

Ekstern survey

Start dato: 19-04-2018

Slut dato: 19-04-2018

Standardsæt for Almen praksis

Standardversion

1

Standardudgave




4

## Surveyteamets sammenfattende konklusion






Solopraksis i lokalefællesskab med en anden klinik, med hver deres personale. Der er to sygeplejersker til stede ved survey, hvoraf den ene er nyansat og den anden er fratrædende. Derudover er der en uddannelseslæge i praksis. Klinikken har arbejdet koncentreret og målbevidst med Akkreditering, og har gennemgået survey med alle indikatorer helt opfyldt.

Det er surveyteamets indtryk at der er en høj grad af systematik og struktur i patientbehandlingen og der er flot fokus på kvalitet og sikkerhed.

## 1.1 Den faglige kvalitet

<b>Indikator 1</b>	Lægen kan dokumentere, at der anvendes ICPC-kodning.		<b>Helt opfyldt</b>		<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interview med lægen samt ved fremvisning af dokumentation, kan denne redegøre for brug af kvalitetsrapporter til udvikling af den faglige kliniske kvalitet.		<b>Ikke relevant</b>	Datafangst er på nuværende tidspunkt ude af drift.	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Ved interview med lægen samt ved fremvisning af dokumentation, kan denne redegøre for anvendelse af lægemiddelstatistikker for egen praksis samt opfølgning herpå.		<b>Helt opfyldt</b>		<b>Opfølgning:</b> Nej

## 1.2 Anvendelse af god klinisk praksis

<b>Indikator 1</b>	Ved interview med lægen og praksispersonale samt gennemgang af konkrete patientforløb kan de redegøre for klinikkens procedurer for gennemførelse af konkrete patientforløb for diabetes 2- og KOL-patienter. Der lægges specielt vægt på systematik i identifikation af diabetes 2- og KOL-patienter ved hjælp af bl.a. Datafangst, diagnosticering og behandling samt gennemførelse af kontroller.		<b>Helt opfyldt</b>		<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interview med lægen og praksispersonale samt gennemgang af konkrete patientforløb kan der redegøres for samarbejde med øvrige samarbejdspartnere i sundhedsvæsenet om patientforløb for diabetes 2- og KOL-patienter.		<b>Helt opfyldt</b>		<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Ved interview med lægen og praksispersonale kan de redegøre for arbejdsdeling i forbindelse med patientforløb for diabetes 2- og KOL-patienter. Kun relevant, hvis praksispersonale varetager funktioner i forhold til patientforløb for diabetes 2- og/eller KOL-patienter.		<b>Helt opfyldt</b>		<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 4</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan Datafangst og beslutningsstøtte aktivt anvendes til udvikling af kvaliteten af patientforløb for diabetes 2- og KOL-patienter.		<b>Ikke relevant</b>	Datafangst er på nuværende tidspunkt ude af drift.	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 5</b>	Ved interview med lægen og praksispersonale kan de redegøre for identifikation og opsporing af de(n) valgte sårbare gruppe(r) og valg af indsatsområde.		<b>Helt opfyldt</b>		<b>Opfølgning:</b> Nej

<b>Indikator 6</b>	Ved interview med lægen og praksispersonale kan de redegøre for særlige initiativer i forhold til målrettet forebyggelse, udredning, behandling og opfølgning for de(n) valgte gruppe(r) af sårbare patienter.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

### 1.3 Utsigtede hændelser

<b>Indikator 1</b>	Ved interviews med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan de vil indrapportere en utsigtet hændelse.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

<b>Indikator 2</b>	Ved interview med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan utsigtede hændelser bliver eller vil blive anvendt til læring i klinikken.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	---	-----------	---------------------	------------------------

### 1.4 Patientevalueringer

<b>Indikator 1</b>	Ved interviews med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan tilbagemeldinger fra patienter håndteres, og at der sker opfølgning på tilbagemeldinger.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

<b>Indikator 2</b>	Der er gennemført patientevaluering via DAK-E inden for de sidste tre år, og læger og praksispersonale kan redegøre for, at der er fulgt op på resultater.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

### 2.1 Forebyggelse af identitetsforveksling af patienter #

- *Standarden er patientsikkerhedskritisk.*

<b>Indikator 1</b>	Ved interviews med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan patientidentifikation foretages, og hvordan identitetsforveksling forebygges, og de kan henvise til retningslinjer, hvori det er beskrevet.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	---	-----------	---------------------	------------------------

<b>Indikator 2</b>	Ved interviews med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan diagnostisk materiale mærkes entydigt.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

### 2.2 Lægemiddelordination og receptfornyelse #

- *Standarden er patientsikkerhedskritisk.*

<b>Indikator 1</b>	Lægen kan dokumentere, at der deltages i regionale tiltag til sikring af medicin håndtering eksempelvis ved besøg af regionale lægemiddelkonsulenter.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	---	-----------	---------------------	------------------------

<b>Indikator 2</b>	Lægen kan ved gennemgang af konkrete patientforløb for kronikergrupper demonstrere, at der i forbindelse med en eventuel gennemført årskontrol (0120) er sket en vurdering af medicinordinationer.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

<b>Indikator 3</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, hvem der kan ordinere medicin i klinikken, og hvordan mundtlige og elektroniske anmodninger om receptfornyelser håndteres, og de kan henvise til retningslinjer, hvori det er beskrevet.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

<b>Indikator 4</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan lægemiddelbivirkninger indrapporteres til Sundhedsstyrelsen.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
--------------------	--	-----------	---------------------	------------------------

<b>Indikator 5</b>	Ved interview med lægen udviser denne kendskab til rationel farmakoterapi.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 6</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan henvendelser fra apoteker vedrørende fejl og mangler i recepter vil blive håndteret med henblik på læring og kvalitetsforbedring.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

### 2.3 Parakliniske undersøgelser #

- *Standarden er patientsikkerhedskritisk.*

<b>Indikator 1</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale samt gennemgang af konkrete patientforløb kan de redegøre for, hvordan parakliniske undersøgelser rekvireres fra eksterne leverandører, herunder hvordan prøver udtages, opbevares og transporteres.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan egne laboratorieprøver gennemføres på en sikker og forsvarlig måde.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan opfølgning på resultater af parakliniske undersøgelser håndteres, herunder hvem der har ansvaret for opfølgning, hvordan manglende prøvesvar håndteres, hvordan der gives svar til patienter, og hvordan prøvesvar i forbindelse med ferie, sygdom og lignende håndteres og henviser til retningslinjer, hvori det er beskrevet.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 4</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, at der informeres om den ordinerede parakliniske undersøgelse.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 5</b>	Der er dokumentation for, at klinikens eget laboratoriestyr kontrolleres regelmæssigt ved intern eller ekstern kvalitetskontrol, og at hændelser med medicinsk udstyr indrapporteres til Sundhedsstyrelsen.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 6</b>	Der er dokumentation for deltagelse i regionale laboratorie kvalitets sikrings-ordninger, og der følges op på eventuelle tilbagemeldinger.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

### 2.4 Akutberedskab og hjertestop #

- *Standarden er patientsikkerhedskritisk.*

<b>Indikator 1</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan akut sygdom og hjertestop håndteres i klinikken, herunder lægens og praksispersonalets ansvar samt tilstedeværelsen af nødvendigt udstyr og medicin og henviser til retningslinjer, hvori det er beskrevet.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Klinikken kan dokumentere, at der føres regelmæssig kontrol af lægemidler/hjertestartere mv. til brug i akutte situationer, herunder tilstedeværelse og tilgængelighed, tjek af udløbsdatoer, funktion mv.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

**Indikator 3** Klinikken kan dokumentere, at der er gennemført uddannelse inden for de sidste tre år i basal hjerte-lungeredning for læger og praksispersonale.

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

## 2.5 Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed #

- *Standarden er patientsikkerhedskritisk.*

**Indikator 1** Ved interviews med lægen og praksispersonale samt gennemgang af konkrete patientforløb kan de redegøre for håndtering af journaler, herunder indhold, patienters adgang til egen journal samt ændringer af forkerte/upræcise journaloplysninger. Indhold af journaler skal følge gældende lovgivning.

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

**Indikator 2** Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan uretmæssig adgang til persondata hindres, herunder datasikkerhed, hvordan personoplysninger indhentes og videregives, hvordan personoplysninger opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, hvordan personoplysninger destrueres, og hvordan personoplysninger håndteres ved systemnedbrud.

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

**Indikator 3** Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan fortroligheden og diskretionen sikres i kontakten med patienterne i forbindelse med samtaler med patienter, telefonsamtaler, skærmarbejde og lignende. Der lægges specielt vægt på diskretion vedrørende CPR-nr. samt oplysninger om sygdom.

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

**Indikator 4** Ved interviews med lægen og praksispersonale samt gennemgang af klinikken kan de redegøre for, hvordan lokaler med patientdata og medicin er sikret mod uretmæssig adgang.

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

**Indikator 5** Klinikken har kvalitetssikret indhold af journaler ved gennemgang af tilfældigt udvalgte journaler minimum en gang årligt. Hvis der er påvist mangler, er der rettet op på disse og gennemført en ny gennemgang af journaler. (Se journalauditvejledning på Dak-E's akkrediteringsplatform. Der gennemgås 20 journaler per ydernummer. Hvis 3 eller flere læger fungerer under samme ydernummer gennemføres 2 audits med 2 x 20 journaler).

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

## 3.1 Tilgængelighed

**Indikator 1** Ved interviews med lægen og praksispersonale samt gennemgang af praksisdeklaration, hjemmeside, telefon mv. kan klinikken redegøre for, at der leves op til overenskomstens minimumskrav vedrørende adgang og tilgængelighed.

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

**Indikator 2** Ved interviews med lægen samt gennemgang af praksisdeklaration, kan klinikken redegøre for procedurer for aftale om sygebesøg.

HO

Helt opfyldt

Opfølgning: Nej

<b>Indikator 3</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan klinikken redegøre for håndtering af visitation af akutte og ikke-akutte patienter og henvise til retningslinjer, hvori det er beskrevet.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 4</b>	Klinikken har en opdateret praksisdeklaration på sundhed.dk.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

### 3.2 Henvisning

<b>Indikator 1</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for indhold og håndtering af henvisninger til speciallæger, kliniske sygehusafdelinger og andre sundhedsinstanser.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for håndtering af henvisninger af patienter med begrundet mistanke om kræft- eller alvorlig hjertesygdom, og for hvordan det sikres, at der ikke sker forsinkelser i det videre patientforløb.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Klinikken vurderer og følger op på tilbagemeldinger fra sygehuse, laboratorier, praktiserende speciallæger, praksiskonsulentordningen mv. vedrørende mangelfulde henvisninger.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

### 3.3 Koordinering af patientforløb

<b>Indikator 1</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan der følges op på modtagne epikriser samt kommunale tilbagemeldinger.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for klinikkens procedurer for, hvordan ansvaret for konkrete patientforløb, prøvesvar mv. overdrages til kollega i forbindelse med fravær.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan der samarbejdes med andre sundhedsinstanser og andre relevante samarbejdspartnere om konkrete patientforløb.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

### 3.4 Anskaffelse, opbevaring og bortskaffelse af kliniske utensilier og medicin/vaccine

<b>Indikator 1</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for procedurer for anskaffelse, opbevaring og bortskaffelse af utensilier.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for procedurer for anskaffelse, opbevaring og bortskaffelse af lægemidler og vacciner.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for procedure for kontrol af lægetaske(r) således, at den altid er fyldt og ikke indeholder forældede lægemidler.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 4</b>	Klinikken kontrollerer og dokumenterer, at utensilier og lægemidler ikke har overskredet udløbsdatoer, og at lægemidler og vacciner opbevares ved rette temperatur. Klinikken fastsætter selv, hvor ofte og hvordan.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

## 4.1 Hygiejne

<b>Indikator 1</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for procedurer for rengøring af lokaler og inventar.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interview med lægen og praksispersonale kan de redegøre for procedurer for rengøring og opbevaring af medicinsk udstyr og materialer til flergangsbrug.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for håndtering af håndhygiejne.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 4</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for håndtering af særligt smittefarlige patienter.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 5</b>	Der udføres kontrol af udstyr til sterilisering og rengøring af medicinsk udstyr til flergangsbrug. Klinikken fastsætter selv hyppigheden med udgangspunkt i eventuelle anbefalinger fra eksempelvis Sundhedsstyrelsen, og der følges op herpå.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 6</b>	Kvaliteten af rengøringen af lokaler og inventar vurderes, og der følges op herpå. Klinikken fastsætter selv hyppigheden.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

## 4.2 Ledelse og drift

<b>Indikator 1</b>	Der er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for ansvars- og opgavefordeling i klinikken og definere egne roller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikken kvalitetsudviklings- og patientsikkerhedsarbejde.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 3</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikken udvikling.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 4</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale, kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 5</b>	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan: det besluttes at gennemføre kvalitetsforbedringstiltag, hvis kvalitetsovervågningen viser kvalitetsproblemer. det vurderes, om tiltag har haft den ønskede effekt, og der iværksættes nye initiativer, hvis den ønskede effekt ikke er opnået.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

## 4.3 Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling

<b>Indikator 1</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for klinikken procedurer ved ansættelse og introduktion af læger og praksispersonale, og at proceduren er fulgt ved nyansættelser inden for det sidste år.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej
<b>Indikator 2</b>	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for muligheden for og den praktiske gennemførelse af supervision af praksispersonale.	<b>HO</b>	<b>Helt opfyldt</b>	<b>Opfølgning:</b> Nej

**Indikator 3** Fungerer praksispersonale som medhjælp, fx sygeplejerske, kan lægen og praksispersonale redegøre for, hvordan der sker instruktion af medhjælp, og der føres fornødent tilsyn med arbejdet.

**HO** Helt opfyldt

**Opfølgning:** Nej

**Indikator 4** Ved interview med lægen og praksispersonale kan de redegøre for overvejelser omkring kompetenceudvikling i klinikken.

**HO** Helt opfyldt

**Opfølgning:** Nej