

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



I perioden 2022-2024 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed i alt 266 sundhedsfaglige, tværgående tilsyn på det ortopædkirurgiske område med fokus på forløb med hoftenære frakturer. Erfaringerne fra tilsynene viser, at der er behov for fokus på sektorovergange og især udveksling af information på tværs af sektorer for at styrke patientsikkerheden i både primær og sekundær sektor.



Om sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område

I perioden 2022-2024 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed i alt 266 tilsyn på det ortopædkirurgiske område med fokus på forløb med hoftenære frakturer. Tilsynene tog udgangspunkt i 66 konkrete patientforløb på landets akuthospitaler og omfattede både behandling på sygehusene og behandling, pleje og genoptræning i primær sektor. Dermed kunne tilsynet både fokusere på patientsikkerheden på de enkelte behandlingssteder og på overgange mellem sektorerne.

Der blev gennemført tilsyn på de afdelinger på hospitalerne, hvor patienter med hoftenære frakturer behandles, og på behandlingssteder i primær sektor, der tager imod patienterne efter indlæggelse. Tilsynene i primær sektor omfattede almen praksis samt kommunale genoptræningsenheder og plejeenheder, herunder plejecentre, hjemmesygepleje og hjemmepleje.

Baggrunden for tilsynet

Baggrunden for at gennemføre tilsyn med fokus på hoftenære frakturer var dels et afsluttet projekt med regionale Lærings- og Kvalitetsteams, som gennem tre år arbejdede med en læringsindsats for at øge kvaliteten for denne patientgruppe, dels data fra RKKP (Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram), der viste, at der efter flere år med en faldende mortalitet for hoftenære frakturpatienter igen var en stigende mortalitet med variationer mellem sygehusafdelinger. Hoftenære sygdomsforløb fordrer et tværsektorielt samarbejde, og patienterne er ofte ældre og sårbare patienter, faktorer, der i sig selv udgør en øget risiko for patientsikkerheden.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

www.stps.dk

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Målepunkter

Tilsynets målepunkter blev udarbejdet i en arbejdsgruppe med deltagere fra sygehuse, almen praksis og kommuner. Målepunkterne havde bl.a. fokus på behandlingsstedernes organisering, diagnostik og behandling, medicinering, overgange i patientforløb samt mobilisering, træning og rehabilitering. Se alle tilsynets målepunkter på stps.dk.

Ikke alle målepunkter var relevante for alle typer af behandlingssteder. Fx var målepunkter om præoperativ diagnostik og behandling kun relevante ved tilsyn på sygehuse, og et målepunkt om samarbejde med behandlingssansvarlig læge var kun relevant for det kommunale område.

Målepunkterne for almen praksis omhandlede ud over ortopædkirurgiske problemstillinger også organisatoriske forhold og forhold vedrørende håndtering af medicin.

Se opfyldelse af målepunkter for hhv. sygehuse, almen praksis og det kommunale område på side 8-13.

Tilrettelæggelse af tilsynet

De sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område var tilrettelagt, så tilsynene fulgte et antal patienter, der havde været indlagt på en akutafdeling med hoftefraktur, og som efter udskrivelse fra sygehus blev fulgt af egen læge og tilbudt genoptræningsforløb i kommunalt regi.

Tilsynene på sygehusene tog udgangspunkt i sygehusets akutafdeling og fulgte derefter patientens vej gennem et sygehusforløb. De øvrige afdelinger, der indgår i et forløb for ortopædkirurgiske patienter, indgik derfor også i tilsynet.

Valget af tilsynssteder i primær sektor skete ud fra sygehusets udpegning af tre tilfældigt udvalgte patientforløb. Tilsynet fulgte derefter disse forløb videre i almen praksis og i det kommunale regi, dvs. plejecentre og genoptræningscentre. På det kommunale område blev der gennemført fælles møder med kommunale enheder i klynger, der modtog patienter fra samme sygehus. Der blev altså gennemført tilsyn for hver af de nedenstående afdelinger i figuren på næste side. Der er tale om en generel model, og der forekom lokale variationer både med hensyn til, hvilke afdelinger på et sygehus der havde ortopædkirurgiske patienter, og med hensyn til, hvilke enheder patienter i den kommunale sektor var tilknyttet.

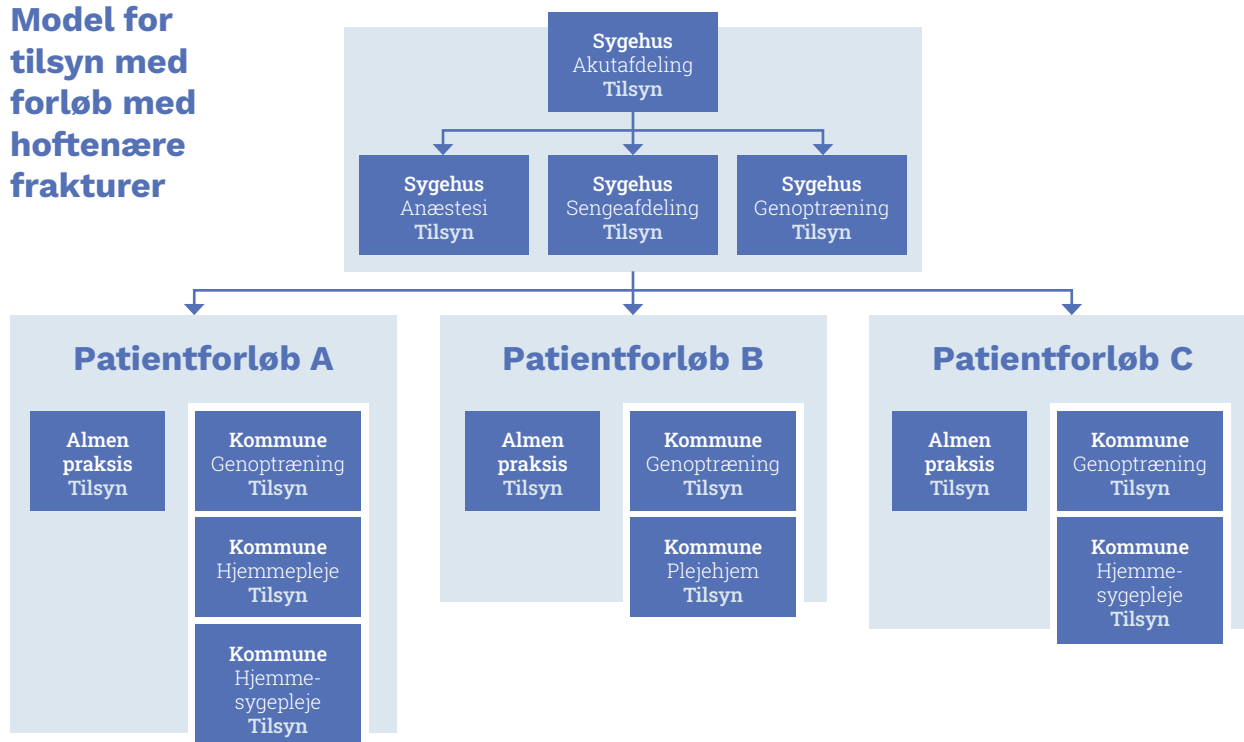
**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Model for tilsyn med forløb med hoftenære frakturer



Modellen viser, hvordan tilsynene tog udgangspunkt i en akutafdeling og fortsatte ud på forskellige afdelinger på samme sygehus. Herfra fulgte tilsynet i tre patienters fodspor ud i de kommunale enheder, som de tre patienter hver især kom i kontakt med, foruden patienternes egen læge.

Resultater af tilsynene

Ved langt de fleste af de i alt 266 tilsyn blev der konstateret mindre problemer eller ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Ved 15 af de oprindelige 106 tilsyn på det kommunale område konstaterede vi større eller kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Det var alle plejeeenheder.

Vi har efterfølgende foretaget 14 opfølgende tilsyn på det kommunale område for at vurdere, om der var rettet op på problemerne på de behandlingssteder, der fik påbud. Et af de kommunale behandlingssteder, der fik påbud, er ophørt med at tilbyde den behandling, påbuddet vedrørte.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

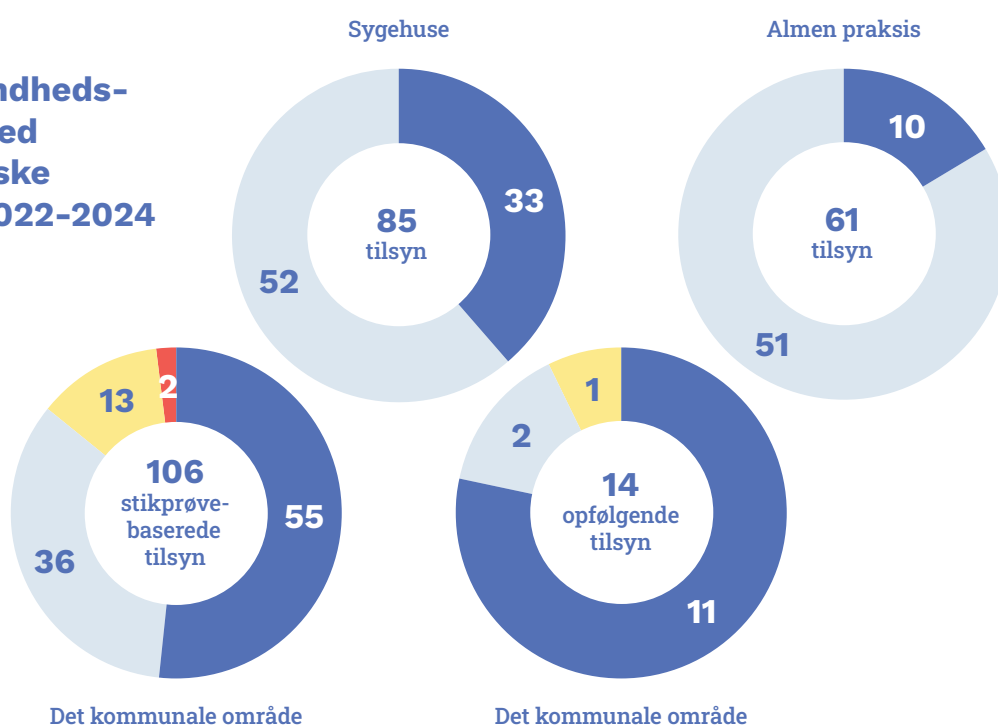
Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Fordeling af sundheds- faglige tilsyn med ortopædkirurgiske patientforløb 2022-2024

- Ingen problemer
- Mindre problemer
- Større problemer
- Kritiske problemer

... af betydning
for patient-
sikkerheden



Figuren ovenfor viser resultaterne af tilsyn på de forskellige typer af behandlingssteder.

Vurderingen "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden" indebærer, at samtlige relevante målepunkter var opfyldt.

Vurderingen "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden" indebærer, at der ved tilsynsbesøget var ét eller flere målepunkter, som ikke var opfyldt, men at der var tale om forhold, som ikke indebar en større risiko for patientsikkerheden. Vurderingen "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden" indebærer desuden, at det enkelte behandlingssted relativt let vil kunne rette op på disse forhold.

Behandlingsstedet kan få en henstilling om at foretage ændringer og eventuelt sende en handleplan til styrelsen.

Vurderingen "Større problemer af betydning for patientsikkerheden" indebærer, at der ved tilsynet var problemer af betydeligt omfang, som medførte en risiko for patientsikkerheden.

Vurderingen "Kritiske problemer for patientsikkerheden" indebærer, at der var forhold, som medførte en væsentligt forøget risiko for patientsikkerheden.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

www.stps.dk

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Disse vurderinger kan henholdsvis udløse et påbud om at rette op på problemerne inden for en nærmere fastsat tidsfrist eller et påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist, indtil det kan dokumenteres, at de patientsikkerhedsmæssige krav er opfyldt.

På tværs af de tilsyn, hvor der var større eller kritiske problemer, var der gennemgående mangler i de sundhedsfaglige vurderinger og journalføringen. Herudover var der mangler i forhold til medicinhåndtering, patienters retsstilling, patientovergange og praksis vedrørende mobilisering, træning og rehabilitering

Observationer og opmærksomhedspunkter

Ved tilsynene med ortopædkirurgiske patientforløb var der nogle generelle observationer, der gik igen ved mange tilsyn på hhv. sygehuse, almen praksis og det kommunale område.

Sygehuse

Generelt var der få problemer af betydning for patientsikkerheden på de sygehusafdelinger, der fik tilsynsbesøg. Vi mødte ledere og medarbejdere med en høj faglighed og et godt patientsikkerhedsmæssigt niveau.

Nogle steder var der dog udfordringer med at overholde de anbefalede ventetider før operation. Der var desuden en del problemer i forhold til overleveringen af oplysninger om patienter fra sygehusene til hhv. plejesektor og almen praksis. Det gjaldt fx i forhold til oplysninger i plejeplaner, udskrivningsrapporter og epikriser, som ikke altid var fyldestgørende.

Det betyder, at fx planer for faldudredning og osteoporoseudredning, der er udarbejdet på sygehuset, ikke altid går videre til patientens egen læge. På samme måde får kommunale behandlingssteder ikke nødvendigvis alle relevante oplysninger om fx faldrisiko og ernæringsproblemer, når en patient udskrives til plejesektoren.

Ved tilsynene i almen praksis gjorde en del praktiserende læger opmærksom på det uhen-sigtsmæssige i, at mange sygehuse ordinerer Oxycodon som smertestillende medicin til patienter, da det øger risikoen for afhængig-hed. Desuden var der i en del tilfælde ikke lagt en plan for afslutning af behandlingen med Oxycodon fra sygehusets side.

Ved 28 % af de tilsyn på sygehuse, hvor det var aktuelt, var der mangler i journalføringen af den sygeplejefaglige vurdering af patienterne og af planer for pleje og behandling. Det kan betyde, at de personer, der er involveret i plejen og behandlingen af patienterne mangler vigtige informationer om patienternes tilstand. [Læs mere om sygeplejefaglig journalføring på stps.dk](https://stps.dk).

Ved 22 % af de tilsyn, hvor det var aktuelt, var der mangler i forhold til informeret samtykke fra patienterne. Det informerede samtykke er et grundlæggende princip i sundhedsloven, og inddragelse af patienter i egen pleje og behandling er vigtigt, for at patienten skal forstå og følge anvisninger fra sundheds-personer. Læs mere om informeret samtykke i [Værd at vide om informeret samtykke og journalføring heraf](#).

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Almen praksis

Der var kun ingen eller mindre problemer af betydning for patientsikkerheden ved tilsynene i almen praksis.

De hyppigst observerede problemer vedrørte behandling med afhængighedsskabende lægemidler. Her manglede i nogle tilfælde behandlingsplaner for patienter i behandling med afhængighedsskabende medicin, og ved flere tilsyn var der ikke journalført en begrundelse for langvarig behandling med kortidsvirkende opioider.

I flere tilfælde fornyede lægen ordinationer af afhængighedsskabende lægemidler telefonisk uden at det fremgik af journalen, hvorfor fornyelsen skete, uden at patienterne mødte frem personligt. Der var også i flere tilfælde gået mere end seks måneder mellem patienternes fremmøde for at få revurderet deres behandling med afhængighedsskabende medicin.

I nogle tilfælde havde lægen ikke taget stilling til et eventuelt forbud mod kørsel og betjening af maskiner under behandlingen med afhængighedsskabende lægemidler. På tværs af tilsynene med almen praksis var der mangler i forhold til behandlingen med afhængighedsskabende lægemidler ved 64 % af tilsynene. I [Værd at vide om ordination af afhængighedsskabende lægemidler i almen praksis](#) kan man læse mere om, hvad man skal være opmærksom på.

Visse steder var der mangler i skriftlige instrukser. Der var særligt behov for præcisering af, hvem instrukserne var gældende for, og hvordan arbejdsdelingen mellem læger og sygeplejersker var tilrettelagt. Ved 27 % af de tilsyn, hvor det var aktuelt, var der mangler i forhold til instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp, og ved 41 % af de tilsyn, hvor det var aktuelt, var der mangler i instrukser for rammedelegation. I [Værd at vide om delegation af forbeholdt virksomhed og skriftlige instrukser i almen praksis](#) kan man læse mere om bl.a. rammedelegation.

Ved 29 % af de tilsyn i almen praksis, hvor det var aktuelt, var der mangler i forhold til patienternes informerede samtykke. Det informerede samtykke er et grundlæggende princip i sundhedsloven, og inddragelse af patienter i egen pleje og behandling er vigtigt, for at patienten kan forstå og følge anvisninger fra sundhedspersoner. Læs mere om informeret samtykke i [Værd at vide om informeret samtykke og journalføring heraf](#).

Det kommunale område

Ved tilsynene med ortopædkirurgiske patientforløb i pleje- og genoptræningsenheder på det kommunale område gennemførte vi en række fælles møder med kommunale enheder inden for klyngerne. En generel observation var, at de kommunale enheder i klyngerne havde et godt udbytte af at blive sat i kontakt med hinanden. Dialogen mellem enhederne gav mulighed for at dele erfaringer og anledning til at drøfte strukturerede procedurer for fx faldforebyggelse og ernæringsscreening.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

www.stps.dk

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Kontakten på tværs gav også enhederne mulighed for fælles refleksioner over, hvordan samarbejdet med sygehusene kunne optimeres, bl.a. i forhold til at sikre tilstrækkelige oplysninger om patienterne til de kommunale enheder ved udskrivelse. Det gjaldt særligt udskrivningsrapporter og i mindre grad genoptræningsplaner, der i nogle tilfælde ikke var opdateret med den relevante information.

Genoptræningsområdet var overordnet præget af en stor grad af systematik, bl.a. i forhold til dokumentation. Plejeenhederne havde generelt større udfordringer, bl.a. i forhold til dokumentation af sygeplejefaglig vurdering og opfølgning på observationer, men også i forhold til fx medicinhåndtering.

Ved 53 % af de tilsyn på det kommunale område, hvor det var aktuelt, var der mangler i den sygeplejefaglige vurdering af patientens tilstand samt plan for pleje og behandling. I en del tilfælde kunne personalet ikke uden videre fremsøge historik i de patientjournaler, der blev gennemgået som led i tilsynene.

Hvis relevante oplysninger om en patients forløb tilbage i tid ikke er let tilgængelige for de sundhedspersoner, der skal bruge dem, risikerer man at vigtig information ikke indgår i den samlede vurdering af patientens behov for pleje og behandling. Det er vigtigt, at journalsystemer understøtter sundhedspersonernes mulighed for at yde den relevante pleje og behandling. [Læs mere om sygeplejefaglig journalføring på stps.dk.](#)

Det blev også bemærket, at funktionsevnevurderinger fra plejesektoren ikke overføres til sygehus ved indlæggelse, før patienten er indlagt i en stationær seng. Det betyder, at oplysninger om, at en patient fx har diabetes, ikke er tilgængelige for sundhedspersoner på sygehuset, hvis patienten ikke selv kan oplyse det.

Tilsynene på det kommunale område har mange steder givet anledning til opfølgende aktiviteter for at styrke patientsikkerheden og det tværfaglige samarbejde mellem behandlingsstederne, ikke kun for patienter i ortopædkirurgiske forløb, men generelt. Det gælder bl.a. i forhold til systematisk afdækning og registrering af patienters valg i forhold til fravalg af genoplivning.

Overordnede konklusioner

De overordnede observationer fra tilsynene med ortopædkirurgiske patientforløb peger på, at der i høj grad er behov for et fortsat fokus på sektorovergange og udveksling af information på tværs af sektorer for at styrke patientsikkerheden i både primær og sekundær sektor.

Opfyldelse af målepunkter

Det samlede målepunktssæt for tilsynene med ortopædkirurgiske patientforløb dækkede alle dele af forløbene på sygehuse, i almen praksis og på det kommunale område. Derfor var ikke alle målepunkter relevante for alle typer af behandlingssteder. [Se det fulde målepunktssæt på stps.dk.](#)

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

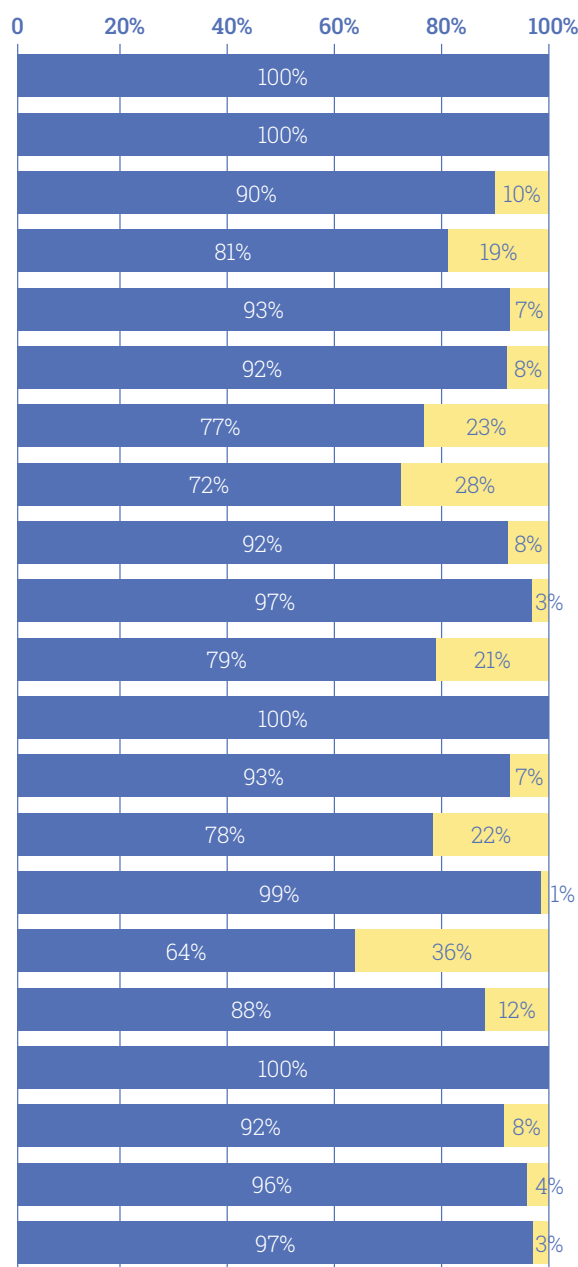
E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Målepunktopfyldelse, sygehuse

1. Organisering, ansvars- og kompetenceforhold (85)
2. Varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver (85)
3. Instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (70)
4. Instrukser for rammedelegation (69)
6. Opfølgning på resultat af parakliniske undersøgelser (69)
7. Interview om præoperativ diagnostik og behandling (64)
8. Journalgennemgang vedr. præoperativ diagnostik og behandling (64)
9. Journalgennemgang af sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling (65)
10. Interview om sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling (65)
11. Overvågning og vurdering af klinisk tilstand ud fra vitalparametre (66)
13. Journalgennemgang af medicinering (66)
14. Interview om behandling med afhængighedsskabende lægemidler (55)
15. Journalgennemgang af behandling med afhængighedsskabende lægemidler (55)
16. Informeret samtykke til behandling (83)
17. Overlevering af oplysninger ved overflytning mellem afdelinger eller sygehuse (75)
18. Epikriser (22)
21. Journalgennemgang vedr. mobilisering, træning og rehabilitering (42)
22. Interview om mobilisering, træning og rehabilitering (54)
23. Journalgennemgang af overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor (48)
24. Interview om overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor (49)
25. Håndtering af parakliniske undersøgelser (69)



■ Opfyldt ■ Ikke opfyldt

Der er forskel på, hvilke opgaver forskellige sygehusafdelinger løser. Derfor har en del målepunkter ikke været aktuelle for alle afdelinger. Denne oversigt omfatter kun tilsyn, hvor de enkelte målepunkter var relevante for den enkelte afdeling. For hvert målepunkt er angivet det antal tilsyn, hvor målepunktet var aktuelt.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

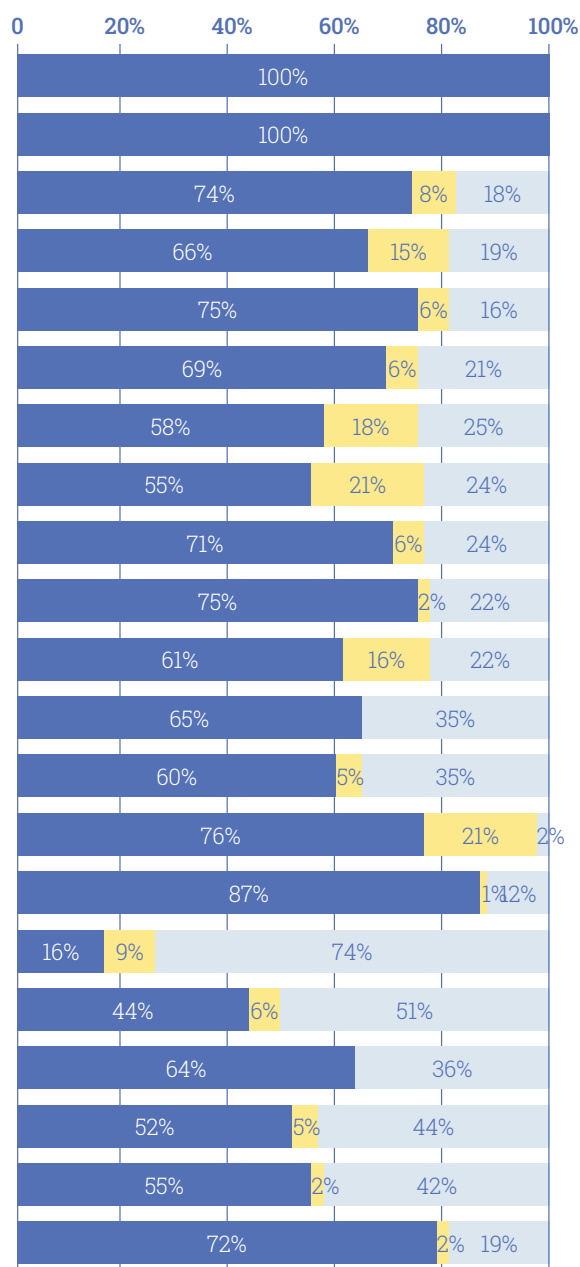
E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Målepunktopfyldelse, sygehuse (alle)

1. Organisering, ansvars- og kompetenceforhold
2. Varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver
3. Instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp
4. Instrukser for rammedelegation
6. Opfølgning på resultat af parakliniske undersøgelser
7. Interview om præoperativ diagnostik og behandling
8. Journalgennemgang vedr. præoperativ diagnostik og behandling
9. Journalgennemgang af sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling
10. Interview om sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling
11. Overvågning og vurdering af klinisk tilstand ud fra vitalparametre
13. Journalgennemgang af medicinering
14. Interview om behandling med afhængighedsskabende lægemidler
15. Journalgennemgang af behandling med afhængighedsskabende lægemidler
16. Informeret samtykke til behandling
17. Overlevering af oplysninger ved overflytning mellem afdelinger eller sygehuse
18. Epikriser
21. Journalgennemgang vedr. mobilisering, træning og rehabilitering
22. Interview om mobilisering, træning og rehabilitering
23. Journalgennemgang af overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor
24. Interview om overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor
25. Håndtering af parakliniske undersøgelser



■ Opfyldt ■ Ikke opfyldt ■ Ikke aktuelt

Denne figur viser målepunktopfyldelsen for alle sundhedsfaglige tilsyn på sygehuse, inklusive de afdelinger, hvor målepunkterne ikke har været aktuelle. Grundet afrunding er summen af procentpoint ikke nødvendigvis 100 ved hvert målepunkt.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

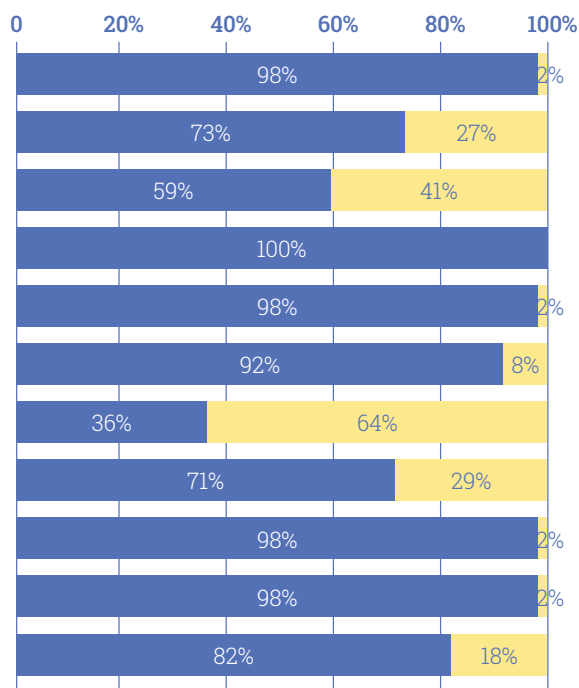
E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Målepunktopfyldelse, almen praksis

- 2. Varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver (61)
- 3. Instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (60)
- 4. Instrukser for rammedelegation (54)
- 12. Interview om medicinering og opfølgning (61)
- 13. Journalgennemgang af medicinering (61)
- 14. Interview om behandling med afhængighedsskabende lægemidler (61)
- 15. Journalgennemgang af behandling med afhængighedsskabende lægemidler (61)
- 16. Informeret samtykke til behandling (56)
- 19. Interview om epikriser, hvor der skal følges op (61)
- 20. Journalgennemgang vedr. epikriser, hvor der skal følges op (61)
- 25. Håndtering af parakliniske undersøgelser (61)



■ Opfyldt ■ Ikke opfyldt

Der er forskel på, hvilke opgaver almen praksis løser. Derfor har nogle målepunkter ikke været aktuelle for alle almene praksisser. Denne oversigt omfatter kun tilsyn, hvor de enkelte målepunkter var relevante for den enkelte praksis. For hvert målepunkt er angivet det antal tilsyn, hvor målepunktet var aktuelt.

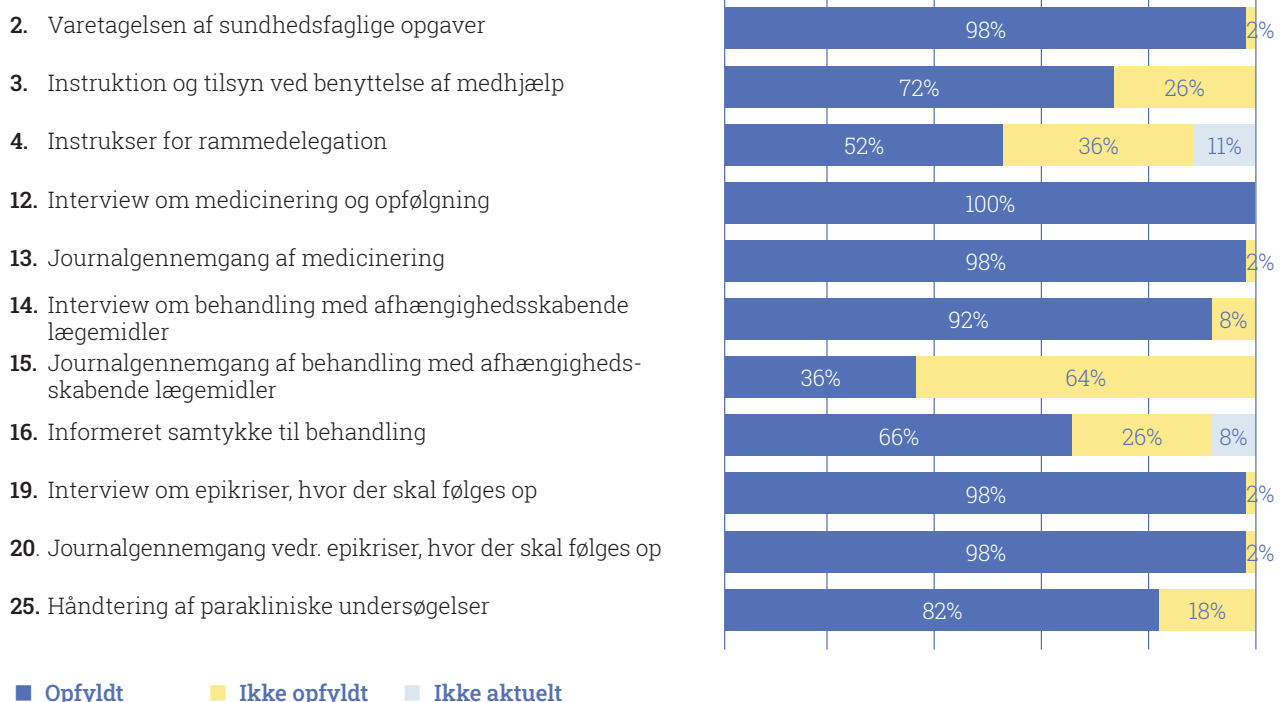
**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Målepunktopfyldelse, almen praksis (alle)



Denne figur viser målepunktopfyldelsen for alle sundhedsfaglige tilsyn i almen praksis, inklusive almene praksisser, hvor målepunkterne ikke har været aktuelle. Grundet afrunding er summen af procentpoint ikke nødvendigvis 100 ved hvert målepunkt.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

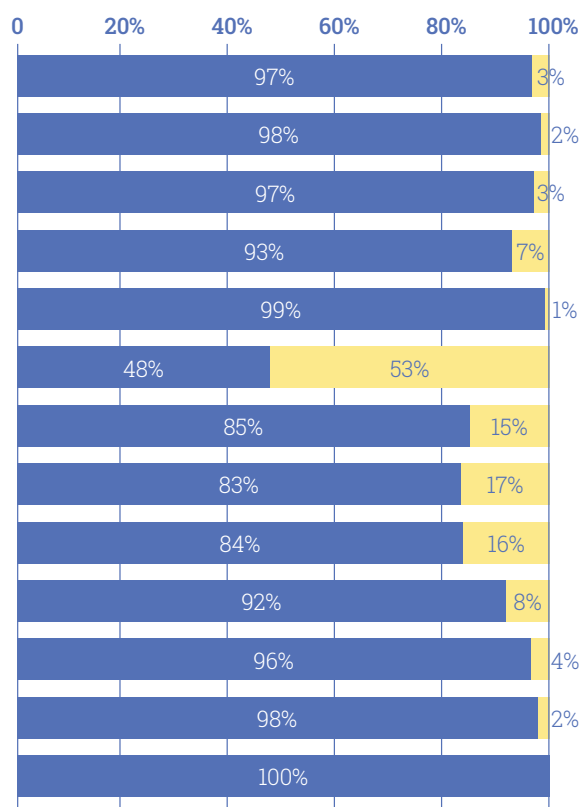
E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Målepunktsopfyldelse, kommuner

1. Organisering, ansvars- og kompetenceforhold (120)
2. Varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver (119)
3. Instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (66)
4. Instrukser for rammedelegation (28)
5. Behandlingsstedets samarbejde med behandlings-ansvarlig læge (112)
9. Journalgennemgang af sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling (80)
10. Interview om sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling (80)
13. Journalgennemgang af medicinering (78)
16. Informeret samtykke til behandling (117)
21. Journalgennemgang vedr. mobilisering, træning og rehabilitering (110)
22. Interview om mobilisering, træning og rehabilitering (111)
23. Journalgennemgang af overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor (87)
24. Interview om overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor (82)



■ Opfyldt ■ Ikke opfyldt

Der er forskel på, hvilke opgaver de kommunale enheder løser. Derfor har nogle målepunkter ikke været aktuelle for alle enheder. Denne oversigt omfatter kun tilsyn, hvor de enkelte målepunkter var relevante for den enkelte kommunale enhed. For hvert målepunkt er angivet det antal tilsyn, hvor målepunktet var aktuelt.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

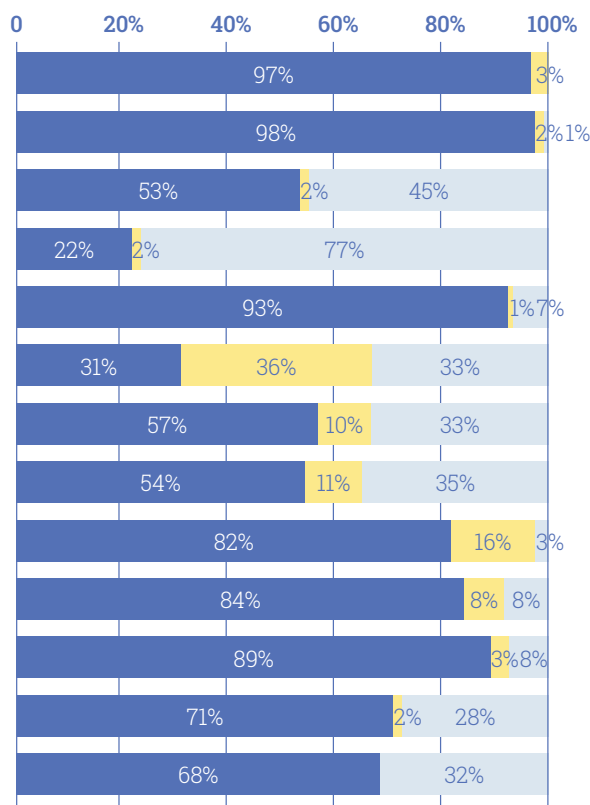
E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600

Erfaringsopsamling: Sundhedsfaglige tilsyn på det ortopædkirurgiske område 2022-2024



Målepunktsopfyldelse, kommuner (alle)

1. Organisering, ansvars- og kompetenceforhold
2. Varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver
3. Instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp
4. Instrukser for rammedelegation
5. Behandlingsstedets samarbejde med behandlings-ansvarlig læge
9. Journalgennemgang af sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling
10. Interview om sygeplejefaglig vurdering samt plan for pleje og behandling
13. Journalgennemgang af medicinering
16. Informeret samtykke til behandling
21. Journalgennemgang vedr. mobilisering, træning og rehabilitering
22. Interview om mobilisering, træning og rehabilitering
23. Journalgennemgang af overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor
24. Interview om overlevering af oplysninger ved indlæggelse fra og udskrivelse til plejesektor



■ Opfyldt ■ Ikke opfyldt ■ Ikke aktuelt

Denne figur viser målepunktsopfyldelsen for alle sundhedsfaglige tilsyn i kommunale enheder, inklusive kommunale enheder, hvor målepunkterne ikke har været aktuelle. Grundet afrunding er summen af procentpoint ikke nødvendigvis 100 ved hvert målepunkt.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**

E-mail: stps@stps.dk
Tlf.: +45 7228 6600