



Refleksionspunkter for tilsyn almen praksis 2020

Refleksionspunkterne danner baggrund for en dialog, som Styrelsen for Patientsikkerhed håber kan bidrage til læring og til at afdække problemstillinger, forhindringer, forslag til løsninger eller andre forhold, som kan bidrage til det overordnede arbejde med at forbedre patientsikkerheden. Refleksionspunkterne indgår ikke i vurderingen af behandlingsstedet.

Organisatoriske forhold:

PLO 27. jan. 2020

1: Opdatering af regler og faglige anbefalinger

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om, hvordan de holder sig ajourført med ændringer i lovgivning og andre regler og retningslinjer, herunder faglige anbefalinger.

- Hvordan holder I jer opdateret? Hvor finder I informationen?
- Hvilke problemer oplever I i forhold til det holde sig tilstrækkeligt opdateret?
- Hvordan orienterer I eventuelle medarbejdere?

Opmærksomhedspunkter:

- Har klinikken aftalt ansvarlige personer, faste procedurer, aftaler mv. om ajourføring og opdatering af faglige anbefalinger? – faste møder i klinikken, jævnlige punkter på personalemøder etc.?
- Hvor finder I faglig opdatering af nye retningslinjer, ny viden etc.? (PL'orientering, nyhedsbreve fra og hjemmesiden hos Statens seruminstitut etc.)

2: Interview om samarbejde med hjemmepleje, plejehjem og bosteder

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne og andet relevant personale om, hvordan samarbejdet med hjemmeplejen, plejehjem og bosteder fungerer.

- Hvilke forhold fylder særligt meget i forhold til jeres samarbejde? For dig som læge? For dine medarbejdere?
- Er der andre forhold, som måske ikke fylder så meget i hverdagen, men som I mener, kan have betydning for patientsikkerheden?
- Kan I få øje på problemer i forhold til samarbejdet, hvis I prøver at sætte jer i de andre samarbejdspartners sted?
- Har der været eksempler på problemer i samarbejdet?
- Er I informeret om, hvad der arbejdes med i det kommunale lægelige udvalg?

Opmærksomhedspunkter:

- Opdatering/afstemning af FMK ?
- Indhold og antal korrespondancer?
- Instruks/konkret procedure for, hvordan fx plejehjems personale eller hjemmeplejen får besked om medicinændringer.
- Hvordan opleves jeres tilgængelighed i klinikken tænker I?
- Arbejdet i KLU? – ved I hvad der drøftes aktuelt? (tjek måske seneste dagsorden)
- Har I andre ideer og forslag til forbedret samarbejde med hjemmepleje, plejehjem mv.?



3: Interview om POCT (Point of Care Testing)

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne og andre relevante medarbejdere om POCT-udstyr. Ved POCT forstås i denne sammenhæng udstyr bestemt til gennemførelse af analyser på prøvemateriale udtaget fra patienten.

Tilsynsførende interviewer om følgende:

- beslutning vedrørende indkøb og valg af POCT-udstyr
- oplæring og anvendelse af POCT-udstyr, herunder beslutning om, hvilke personalegrupper, der ud- fører analyserne
- løbende kvalitetssikring og vedligeholdelse af udstyret
- opbevaring af reagenser i henhold til producentens anvisning
- sporbarhed af, hvem der har udført analysen, og hvordan resultatet journaliseres

Opmærksomhedspunkter:

- Kun relevant hvis klinikken har udstyr til prøvetagning – hvilket udstyr har I? hvordan bruges det og af hvem?
- Eksempelvis måling af blodsukker – hvordan sikrer I Jer at udstyret bruges rigtigt? Hvem instruerer nye medarbejdere?

4: Interview om epikriser

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om epikriser.

- Oplever I problemer i forbindelse med modtagelse af epikriser fra sygehuse, fra speciallægepraksis eller fra vagtlæger?
 - Er der problemer med at få den tilsendt?
 - Er der problemer med indholdet, herunder med formen?
 - Giver det mening, at epikriser har farvemarkering?
 - Hvad gør I, når I har ferie?

Opmærksomhedspunkter:

- Hvilke procedurer og hvilken ansvarsfordeling er der i klinikken for modtagelse og gennemlæsning af epikriser og opfølgning på de forskellige typer af epikriser?
- Hvordan er opfølgning organiseret ved sygdom, kursus og ferie?
- Hvordan synes I det virker med de nye farvemarkeringer?
- Har I forslag til forbedring, ændringer i epikriserne og modtagelsen i klinikken?

5: Interview om kvalitetsforbedringer

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne og relevante medarbejdere om, hvordan de forbedrer og vedligeholder kvaliteten af deres arbejde.

- Hvad gør I for at sikre, at jeres ydelser har den kvalitet, I selv ville forvente som patient eller pårørende?
- Anvender I systematiske metoder til læring, fx opfølgning på UTH, konferencer eller undervisning af medarbejdere?
- Oplever I problemer i forbindelse med muligheden for at udføre jeres sundhedsfaglige opgaver optimalt?

Opmærksomhedspunkter:

- Brug lidt tid I klinikken på at overveje og drøfte dette punkt både blandt lægerne og klinikpersonalet
- Overvej inden om I har nogle konkrete bud på tiltag I tænker kunne forbedre kvaliteten i klinikken



Medicin:

6: Risikosituationslægemidler

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om, hvordan de håndterer patienter, der får risikosituationslægemidler, fx antidiabetika, antikoagulantia, methotrexat, opioider, digoxin.

- Hvad gør I for at sikre dig/jer, at patienten eller medhjælpen har forstået, hvordan de skal tage medicinen?
- Hvordan følger I op på, hvordan patienten tager medicinen?
- Hvordan følger I op på virkning og eventuelle bivirkninger?

Opmærksomhedspunkter:

- Har I faste procedurer for opfølgning/dialog med patienter, som får risikosituationslægemidler, når de er i kontakt med klinikken eks.vis. efter operation, indlæggelse mv.
- Spørger I ind til patienter i behandling om de er opmærksomme på særlige forhold ved brug af medicinen, herunder bestemte madvarer eller lignende, som påvirker virkningen af medicinen?

7: Interview om faglig opdatering om vaccinationer

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om den faglige opdatering i forhold til anbefalinger om vaccinationer.

- Hvordan arbejder I med at holde jer fagligt opdateret i forhold til de nyeste anbefalinger vedrørende rejsevacciner?
- Hvordan arbejder du/I med at holde jer fagligt opdateret i forhold til de nyeste anbefalinger vedrørende børnevacciner?

Opmærksomhedspunkter:

- Hvem har det faglige ansvar i klinikken for faglige opdateringer af anbefalinger og hvordan sikres det udbredt i klinikken?
- Hvordan er beredskabet ved vaccinationer, og hvordan sikrer lægen sig, at klinikpersonalet har kendskab til beredskabet? (forventeligt også interview af personalet her)

8: Interview om brug af dosisdispenseret medicin

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om deres brug af mulighederne for at dosisdispensere medicin.

- Bruger I dosisdispenseret medicin? I så fald hvornår?
- Oplever I problemer i forbindelse med brugen af dosisdispenseret medicin? I så fald hvilke?

Opmærksomhedspunkter:

- Hvilke procedurer er der i klinikken i f.h.t. information til kommunalt personale, der anvender FMK som doseringsredskab.
- Hvilke fordele og ulemper oplever I ved brug af dosisdispenseret medicin?



Patientrettigheder:

9: Interview vedrørende informeret samtykke til behandling

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om, hvilke overvejelser de gør sig og om deres procedure for at sikre, at patienten har fået information om eventuel risiko for komplikationer mv. og har givet samtykke til behandlingen.

Herunder:

- mængden af information i forhold til informationens væsentlighed
- hvordan patienterne forstår den givne information
- journalføringen.

Opmærksomhedspunkter:

- Udover journalføring om informeret samtykke, hvordan følger I så op med patienterne på, at de har forstået/er indforståede med den aftalte behandling og de konsekvenser/risici mv., som behandlingen indebærer?

10: Interview om livsforlængende behandling

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om deres overvejelser i forbindelse med stillingtagen til livsforlængende behandling.

- Hvordan håndterer I det, hvis I bliver kontaktet af plejehjem eller hjemmepleje med henblik på genoplivning ved hjertestop?
- Hvordan håndterer I situationer, hvor I bliver bedt om at tage stilling til behandling af fx infektioner hos svage, svært demente borgere?
- Oplever I problemer i forhold til plejhjems- og hjemmeplejepersonales forventninger til jer?
- Har I mange akutte henvendelser fra plejehjem eller hjemmepleje om, hvorvidt der skal foretages genoplivning?
- I hvilke situationer slår I op i livs- og behandlingstestamenter?

Opmærksomhedspunkter:

- Hvad gør lægen, når plejehjemmet ringer angående en bestemt patient (både habile og inhabile patienter) om livsforlængende behandling?
- Hvordan foregår journalføring af patientens ønsker til livsforlængende behandling og genoplivning?
- Er dialogen med patienten og pårørende gennemført ved personlig konsultation, sygebesøg?