

# Sundhedsstyrelsens tilsyn med private behandlingssteder

hvor der udføres lægelig patientbehandling

## *Endelig tilsynsrapport*

Overordnet ansvarlig/  
virksomhedsansvarlig læge: Inger Birgitte Beck

Behandlingssted: VIVAMUS ApS

Adresse: Ålekistevej 140  
2720 Vanløse  
Danmark

Besøgsdato: 14. oktober 2015 kl. 09:00  
SST-id: PRIVSYN-00003564

Tilsynet blev foretaget af  
Embedslæge: Elisabet Tornberg Hansen

**Følgende oplysninger om VIVAMUS ApS var på tidspunktet for tilsynet registreret i Sundhedsstyrelsen:**

**Generelle oplysninger:**

Anmeldelsesdato: 19.august 2015

Kategori: Bibeskæftigelse

**Oplysninger om overordnet ansvarlig læge:**

Autorisationsid: 00H86

Navn: Inger Birgitte Beck

**Oplysninger om behandlingsstedet:**

Behandlingssted navn: Villa Vivamus

Behandlingssted CVR-nr.: 32279082

Behandlingssted P-nr.: 1015364978

Behandlingssted SST-id.:

Websted: [www.villavivamus.dk](http://www.villavivamus.dk)

**Oplysninger om Behandlingsstedets specialer:**

Speciale: Børne- og ungdomspsykiatri

# Formål og lovgrundlag

Private sygehuse, klinikker og praksis skal være registreret i Sundhedsstyrelsen som betingelse for at udføre lægelig patientbehandling.

Reglerne om private behandlingssteder er fastlagt i sundhedsloven<sup>1</sup>, samt bekendtgørelse<sup>2</sup> og vejledning<sup>3</sup> om registrering af og tilsyn med visse private sygehuse, klinikker og praksis, jf. autorisationsloven<sup>4</sup>.

Formålet med Sundhedsstyrelsens tilsyn med private behandlingssteder er at øge patientsikkerheden gennem regelmæssige tilbagevendende tilsynsbesøg.

Sundhedsstyrelsen foretager cirka hvert 3. år et rutinemæssigt tilsynsbesøg på alle private behandlingssteder, hvor der udføres lægelig patientbehandling.

Sundhedsstyrelsen vurderer på tilsynsbesøget ved en stikprøve de forhold, der fremgår af de generiske og specialespecifikke målepunkter, der er offentliggjort på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link til [www.sst.dk](http://www.sst.dk) / Uddannelse, autorisation & tilsyn / Tilsyn med områder / Private behandlingssteder / Om tilsynet). Målepunkterne fokuserer på om patientsikkerheden er tilgodeset på behandlingsstedet, og at patientretighederne er overholdt.

Finder Sundhedsstyrelsen ved tilsynsbesøget behov for det, stiller styrelsen krav til behandlingsstedets sundhedsfaglige virksomhed og pålægger behandlingsstedet at følge nærmere bestemte faglige anvisninger.

Tilsynsbesøg kan blive fulgt op af krav til behandlingsstedet om at udarbejde og fremsende skriftligt materiale, fx en instruks eller en redegørelse for ændring af en procedure på behandlingsstedet.

Tilsynsbesøg kan også blive fulgt op af opfølgende tilsynsbesøg, når der er behov for det, fx hvis Sundhedsstyrelsen vurderer, at der er en alvorlig risiko for patientsikkerheden på behandlingsstedet.

Når Sundhedsstyrelsen opstiller krav til behandlingsstedet, udarbejder styrelsen en foreløbig tilsynsrapport med vurderingen af behandlingsstedet ved tilsynsbesøget.

Hvis tilsynsbesøget har påvist flere eller større problemer på behandlingsstedet, bliver den foreløbige rapport offentliggjort på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Den foreløbige rapport bliver erstattet af en endelig rapport, når alle Sundhedsstyrelsens krav er opfyldt. Det fremgår af den endelige tilsynsrapport, hvilke målepunkter, der eventuelt ikke var opfyldt ved tilsynsbesøget, og hvordan de efterfølgende er blevet opfyldt.

Sundhedsstyrelsen afslutter først sit tilsyn, når behandlingsstedet har opfyldt alle styrelsens krav og anvisninger.

Tilsynet er nærmere beskrevet i Sundhedsstyrelsens Retningslinjer for tilsyn med private behandlingssteder, hvor der udføres lægelig behandling. Retningslinjerne kan ses [her](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/tilsyn-med-omraader/private-behandlingssteder/~media/657D9750D7BC4D09B45558D3F57123C6.ashx) på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/tilsyn-med-omraader/private-behandlingssteder/~media/657D9750D7BC4D09B45558D3F57123C6.ashx>.

---

<sup>1</sup> Sundhedsloven, lov nr. 913 af 13. juli 2010, § 215 a

<sup>2</sup> Bekendtgørelse nr. 977 af 30. september 2011 om registrering af og tilsyn med visse private sygehuse, klinikker og praksis

<sup>3</sup> Vejledning nr. 9266 af 3. juni 2013 om registrering af og tilsyn med visse private sygehuse, klinikker og praksis

<sup>4</sup> Bekendtgørelse nr. 877 af 4. august 2011 af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, § 17

## Endelig konklusion

Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere Sundhedsstyrelsen) har efter tilsynsbesøget den 14. oktober 2015 og vurdering af det efterfølgende modtagne materiale af 1. og 2. december 2015 fra behandlingsstedet konkluderet, at behandlingsstedet nu opfylder målepunkterne.

Styrelsen for Patientsikkerhed har ingen anmærkninger i øvrigt til de undersøgte forhold på behandlingsstedet.

## Foreløbig konklusion efter tilsynsbesøget den 14. oktober 2015

Sundhedsstyrelsen vurderede, at der var få og mindre problemer, som skal bringes i orden inden for en aftalt kort tidsfrist. Sundhedsstyrelsen vil følge op på, at det sker.

### **Sundhedsstyrelsen fandt ved tilsynsbesøget følgende problemer:**

Instruksen om ordination og håndtering af lægemidler opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

- **Fund og kommentarer:** Instruksen manglede en beskrivelse af, at ved udlevering af medicin skulle patientens identitet sikres og antallet af tabletter kontrolleres. Desuden manglede der en beskrivelse af procedure ved udlevering af p.n. medicin.

Der var lægemidler, som ikke i henhold til målepunktet blev opbevaret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

- **Fund og kommentarer:** Der blev opbevaret fælles medicin i form af Panodil og Ibuprofen.

### **Anmodning om fremsendelse af skriftligt materiale:**

Behandlingsstedet skal senest 2 måneder efteråt have modtaget denne rapport indsende en redegørelse/skriftligt materiale, som dokumentation for, at nedenstående krav nu er blevet opfyldt.

- Instruksen om ordination og håndtering af lægemidler skal indeholde en beskrivelse af procedurene ved udlevering af medicin, herunder af p.n. medicin.
- Der må ikke findes lægemidler til fælles brug for beboerne på behandlingsstedet.

## Bemærkninger til konklusion/øvrige forhold

Bostedet var for personer i alderen 12-23 år. Aktuelt var der 11 beboere. Der var ansat 8 pædagoger, hvoraf de tre indgik i et lederteam, og der var tilknyttet faste vikarer til stedet, ligeledes pædagoger. To af pædagogerne var medicinansvarlige og uddannet i medicinhåndtering. De doserede medicinen, medens de øvrige pædagoger uddelte medicin.

Den lægelige behandling foregik ikke på stedet, men hos den psykiater, som den pågældende unge var i behandling hos, henholdsvis hos egen læge. Der var derfor ingen lægejournaler på stedet.

# Bilag 1

## Sundhedsstyrelsens vurdering af de generiske og specialespecifikke målepunkter ved det varslede tilsynsbesøg den 14. oktober 2015 hos VIVAMUS ApS

### Generiske målepunkter

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for den fuldstændige beskrivelse af de generiske og specialespecifikke målepunkter.

#### **Ab00101: Instruks: Parakliniske undersøgelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks for håndtering af parakliniske undersøgelser, som opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser.

**Ikke opfyldt:** Instruks om håndtering af parakliniske undersøgelser manglede eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke håndteret parakliniske undersøgelser på behandlingsstedet, eller det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der håndterede parakliniske undersøgelser.

#### **Ab00104: Instruks: Patientidentifikation og anden forveksling:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks for identifikation af patienter og sikring mod andre forvekslinger, som opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

**Ikke opfyldt:** Instruks om identifikation og anden sikring mod forvekslinger manglede eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

**Ikke aktuelt:** Det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der var beskæftiget med patientrelaterede opgaver, med risiko for forvekslinger.

#### **Ab00106: Instruks: Henvisninger og henvendelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks til personalet om visitation, særligt af akutte henvendelser /henvisninger og af uklare henvendelser / henvisninger.

**Ikke opfyldt:** Instruks vedr. visitation, særligt af akutte henvendelser / henvisninger og af uklare henvendelser / henvisninger, manglede eller havde i henhold til målepunktet væsentlige mangler.

**Ikke aktuelt:** Det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der visiterede henvendelser/henvisninger til behandlingsstedet.

### **Ab00108: Instruks: Medicinadministration:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
	X	
<b>Fund og kommentarer:</b> Instruksen manglede en beskrivelse af, at ved udlevering af medicin skulle patientens identitet sikres og antallet af tabletter kontrolleres. Desuden manglede der en beskrivelse af procedure ved udlevering af p.n. medicin.		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks for medicinadministration, som opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination og håndtering af lægemidler.

**Ikke opfyldt:** Instruksen om ordination og håndtering af lægemidler manglede, eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke administreret medicin, eller det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der administrerede medicinen.

### **Ab00111: Instruks: Krav til instrukser generelt:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal sundhedsfaglige instrukser viste, at de indeholdt en entydig beskrivelse af ansvarsforholdene og opfyldte de formelle krav i Sundhedsstyrelsens vejledning om udfærdigelse af instrukser.

**Ikke opfyldt:** En eller flere instrukser indeholdt ikke en entydig beskrivelse af ansvarsforholdene og/eller opfyldte ikke de formelle krav i Sundhedsstyrelsens vejledning om udfærdigelse af instrukser.

**Ikke aktuelt:** Der var ikke krav om sundhedsfaglige instrukser på behandlingsstedet.

### **Ab00501: Instruks: Lægetilkald, overflytning og genoplivning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå på relevante områder instruks / instrukser for lægekontakt, overflytning af dårlige patienter, alarmering (1-1-2) samt genoplivning i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Instruksen vedr. lægetilkald, overflytning af dårlige patienter, alarmering, manglede og/eller et eller flere punkter manglede i henhold til målepunktet og/eller havde væsentlige mangler.

**Ikke aktuelt:** Der er ikke indlagte patienter på behandlingsstedet.

### **Ba00102: Interview: Parakliniske undersøgelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Parakliniske undersøgelser blev, jf. oplysninger fra de interviewede personer og eventuelle journaloplysninger, håndteret i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser.

**Ikke opfyldt:** Parakliniske undersøgelser blev, jf. oplysninger fra de interviewede personer og eventuelle journaloplysninger, ikke håndteret i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke håndteret parakliniske undersøgelser på behandlingsstedet.

**Ba00103: Interview: Opfølgning på utilsigtede hændelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, en systematisk opfølgning på utilsigtede hændelser mhp. forebyggelse af gentagelser.

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde ikke en systematisk opfølgning på utilsigtede hændelser.

**Ikke aktuelt:** -

**Ba00105: Interview: Patientidentifikation og anden forveksling:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, implementerede procedurer til sikring af korrekt identifikation af patienterne og forebyggelse af andre forvekslinger i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning identifikation af patienter og sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde ikke implementerede procedurer til sikring af korrekt identifikation af patienterne og/eller til forebyggelse af andre forvekslinger eller procedurerne var ikke i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation af patienter og sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

**Ikke aktuelt:** -

**Ba00107: Interview: Henvisninger og henvendelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde jf. oplysninger fra de interviewede personer, procedurer, der sikrede, at henvendelser/henvisninger blev visiteret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde jf. oplysninger fra de interviewede personer, ikke procedurer, der sikrede, at henvendelser/henvisninger blev visiteret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke aktuelt:** Det var udelukkende læger, der visiterede henvendelser/henvisninger til behandlingsstedet.

**Ba00502: Interview: Lægetilkald, overflytning og genoplivning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, implementerede procedurer i henhold til målepunktet for håndtering af akutte komplikationer.

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, ikke implementerede procedurer i henhold til målepunktet for håndtering af akutte komplikationer.

**Ikke aktuelt:** Der er ikke indlagte patienter på behandlingsstedet.

**Bb00109: Interview og instruks: Brug af medhjælp:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt



		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Lægen/lægerne sikrede, jf. oplysninger fra de interviewede personer, instruktion og tilsyn i forbindelse med medhjælpens behandling, og Ved rammedelegation, når en læge anvendte mere end to medhjælpere samt ved delegation af behandlinger, hvor patienten kan formodes at have en forventning om, at det er en læge, der udfører behandlingen, forelå der skriftlig instruks.

**Ikke opfyldt:** Lægen/lægerne sikrede, jf. oplysninger fra de interviewede personer, ikke instruktion og tilsyn i forbindelse med medhjælpens behandling og/eller ved rammedelegationer, og/eller når lægen anvendte mere end to medhjælpere og/eller ved delegation af behandling, hvor patienten kan formodes at have en forventning om, at det er en læge, der udfører behandlingen, forelå der ikke skriftlig instruks.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke anvendt medhjælp på behandlingsstedet.

### **Ca00201: Tilsyn: Opbevaring af lægemidler:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
	<b>X</b>	
<b>Fund og kommentarer:</b> Der blev opbevaret fælles medicin i form af Panodil og Ibuprofen.		
Antal:		

**Opfyldt:** Lægemidlerne blev opbevaret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet og havde ikke overskredet udløbsdatoen.

**Ikke opfyldt:** Der var lægemidler, som ikke i henhold til målepunktet blev opbevaret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt og/eller havde overskredet udløbsdato.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke opbevaret lægemidler på behandlingsstedet.

### **Ca00202: Tilsyn: Opbevaring af omhældte lægemidler:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
<b>X</b>		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Omhældte lægemidler var forsvarligt mærket i henhold til målepunktet. Der var ikke omhældte lægemidler med overskredet holdbarhed.

**Ikke opfyldt:** Der var omhældte lægemidler, der i henhold til målepunktet ikke var forsvarligt mærket og/eller lægemidler med overskredet holdbarhed.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke omhældt lægemidler på behandlingsstedet.

### **Cb00301: Tilsyn: Håndhygiejne og personlige værnemidler:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
<b>X</b>		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der var let adgang til at udføre korrekt håndhygiejne og let adgang til relevante personlige værnemidler.

**Ikke opfyldt:** Der fandtes lokaler, hvor der udførtes undersøgelse, behandling og pleje af patienter, hvor der ikke var let adgang til at udføre korrekt håndhygiejne

og/eller let adgang til relevante personlige værnemidler

og/eller der blev foretaget større kirurgiske indgreb uden at det var muligt at udføre kirurgisk håndvask.

**Ikke aktuelt:** Undersøgelse og behandling foregik udelukkende ved samtaler.

### **Cb00302: Tilsyn: Opbevaring af sterile produkter:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
---------	--------------	--------------

		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Ingen af de undersøgte sterile produkter havde overskredet holdbarhedsdato.

**Ikke opfyldt:** Der var sterile produkter, som havde overskredet holdbarhedsdato.

**Ikke aktuelt:** Der anvendtes ikke sterile produkter på behandlingsstedet.

#### **Cc00110: Interview: Håndtering af anafylaktisk reaktion:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Symptomerne og behandlingen af anafylaktisk reaktion var jf. oplysningerne fra de interviewede personer kendt af personalet.

Der var umiddelbar adgang til relevant genoplivningsudstyr og medicin til anvendelse ved genoplivning og behandling af anafylaktisk.

**Ikke opfyldt:** Personalet var jf. oplysningerne fra de interviewede personer ikke bekendt med symptomerne og/eller behandlingen af anafylaktisk reaktion,

og/eller der var mangler i udstyret og/eller medicinen og/eller der var ikke umiddelbar adgang hertil, og/eller når der udførtes provokationstest eller allergen-specifik immunterapi var der ikke altid to læger og/eller en læge og dennes medhjælp tilstede.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke givet medicin som injektion, udført priktest, provokationstest eller allergen-specifik immunterapi (hyposensibilisering) på behandlingsstedet.

#### **Da00401: Journal: Identifikation af patient og sundhedsperson:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
<b>X</b>		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at journaldelene var påført patientens navn og personnummer.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der i mindst en journal var journaldele, der manglede navn/personnummer og/eller hvor det ikke fremgik hvem, der havde udarbejdet notatet

**Ikke aktuelt:** -

#### **Da00402: Journal: Forståelighed:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
<b>X</b>		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at journalerne var overskuelige og udfærdiget på dansk, og at de var forståelige for andre sundhedspersoner.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der var mindst en journal, der ikke var overskuelig og/eller der forelå journalnotater, der ikke var på dansk og/eller notater, der ikke var forståelige for andre sundhedspersoner.

**Ikke aktuelt:** -

#### **Da00403: Journalføring af indikationen:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>

<b>Fund og kommentarer:</b>
Antal:

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at indikationen for undersøgelser/behandlinger fremgik.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der i mindst en journal var tilfælde, hvor indikationen for undersøgelser/behandlinger manglede eller var mangelfuldt beskrevet.

**Ikke aktuelt:** -

#### **Da00404: Journalføring af informeret samtykke:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X

<b>Fund og kommentarer:</b>
Antal:

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienten forud for undersøgelse/behandling havde givet sit samtykke til dette ud fra information om helbredstilstanden, behandlingsmulighederne samt om risiko for komplikationer og bivirkninger i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der var mindst en patient, der ikke forud for undersøgelse/behandling havde givet sit samtykke til dette i henhold til målepunktet ud fra information om helbredstilstanden, behandlingsmulighederne samt om risiko for komplikationer og bivirkninger.

**Ikke aktuelt:** -

#### **Da00405: Journalføring af lægemiddelordinationer:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		

<b>Fund og kommentarer:</b>
Antal:

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at for nye lægemiddelordinationer fremgik indikationen samt lægemidlets navn, styrke og dosering.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der i mindst en journal var nye ordinationer, hvor indikationen og/eller lægemidlets navn og/eller styrke og/eller dosering ikke fremgik.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke ordineret nye lægemidler på behandlingsstedet.

#### **Da00406: Journal: Fremsendelse af epikrise:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X

<b>Fund og kommentarer:</b>
Antal:

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at epikrisen enten var sendt til patientens alment praktiserende læge eller den speciallæge, der havde henvist patienten til behandling, eller at patienten havde frabedt sig, at epikrisen blev sendt.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der var mindst en journal, hvor der ikke var sendt epikrise i henhold til målepunktet, eller at epikrisen var sendt på trods af, at patienten havde frabedt sig dette.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke undersøgt eller behandlet patienter henvist af en læge, eller en anden læge skal ikke følge op på handlingerne.

#### **Da00407: Tilsyn: Journalopbevaring:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		

<b>Fund og kommentarer:</b>
Antal:

**Opfyldt:** Journalerne blev opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Der var journaler, som i henhold til målepunktet blev opbevaret uforsvarligt og/eller tilgængeligt for uvedkommende.

**Ikke aktuelt:** -

## **Pædiatri og børne- og ungdomspsykiatri**

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for den fuldstændige beskrivelse af de generiske og specialespecifikke målepunkter.

### **Da52101: Udredning af børn/unge med ADHD:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at børn/unge i medicinsk behandling for ADHD var blevet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt før behandlingsstart i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst ét barn/ung i medicinsk behandling for ADHD ikke i henhold til målepunktet var blevet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt før behandlingsstart.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget medicinsk behandling af børn/unge med ADHD på behandlingsstedet - eller der var ikke foretaget medicinsk behandling af denne patientgruppe indenfor det sidste år.

### **Da52102: Medicinsk behandling af børn/unge med ADHD:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at medicinsk behandling af børn/unge med ADHD var patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at medicinsk behandling af mindst ét barn/ung med ADHD ikke i henhold til målepunktet var patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget medicinsk behandling af børn/unge med ADHD på behandlingsstedet - eller der var ikke foretaget behandling af denne patientgruppe indenfor det sidste år.

### **Da52201: Udredning af børn/unge med OCD:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at børn/unge i medicinsk behandling for OCD, var blevet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt før behandlingsstart i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst ét barn/ung i medicinsk behandling for OCD ikke i henhold til målepunktet var blevet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt før behandlingsstart.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget medicinsk behandling af børn/unge med OCD på behandlingsstedet - eller der var ikke foretaget medicinsk behandling af denne patientgruppe indenfor det sidste år.

### **Da52202: Medicinsk behandling af børn/unge med OCD:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>

<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at medicinsk behandling af børn/unge med OCD var patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at medicinsk behandling af mindst ét barn/ung med OCD ikke i henhold til målepunktet var patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget medicinsk behandling af børn/unge med OCD på behandlingsstedet - eller der var ikke foretaget behandling af denne patientgruppe indenfor det sidste år.