Målepunkter for tilsyn på hospitalsafdelinger med lånesenge

Gyldig fra: 2026.09.16

Behandlingsstedets organisering

1: Organisering og ledelsens ansvar for patienter i lånesenge

Vi undersøger, om behandlingsstedet er organiseret patientsikkert for patienter i lånesenge. Det gør vi ved at interviewe ledelse og medarbejdere og ved at gennemgå instrukser.

Vi undersøger:
• om organiseringen understøtter behandlingsstedets sundhedsfaglige opgaver for patienter i lånesenge, herunder
  o hvem der tager stilling til, hvilke patienter, der placeres i lånesenge,
  o hvilke kriterier der er for, hvilke patienter, der kan og ikke kan komme i lånesenge,
  o hvilke afdelinger der kan/skal modtage patienter i lånesenge (kapacitetskoordinering),
  o hvilke beføjelser en evt. (flow-)koordinator har i forhold til placering af patienter i lånesenge,
  o hvordan og hvem der har overblik over, hvilke patienter, som er i lånesenge,
  o om der ved evt. spidsbelastning er særlige procedurer.
  o hvordan det sikres, at personalet har de nødvendige kompetencer til at varetage behandlingsstedets sundhedsfaglige opgaver for patienter i lånesenge
• hvilke ansvars- og kompetenceforhold de forskellige personalegrupper, herunder vikarer og studerende, har i forbindelse med pleje og behandling af patienter i lånesenge.
• om ledelsen har sikret, at der er de nødvendige skriftlige instrukser for ansvar og kompetence samt opgaver for sygeplejerskernes forbeholdte virksomhedsområde, hvis det er taget i brug.

Vi forventer, at behandlingsstedet har følgende skriftlige instrukser:
• Instruks for organisering og ansvar for patienter i lånesenge.

Referencer:
Bekendtgørelse af sundhedsloven (Kapitel 1, §3a), LBK nr. 275 af 12. marts 2025

Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000

Vejledning om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde, VEJ nr 9001 af 20/12/2024

2: Delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed (brug af medhjælp) for patienter i lånesenge

Vi undersøger, om behandlingsstedet varetager delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed patientsikkert. Det gør vi ved at interviewe ledelse og medarbejdere og ved at gennemgå behandlingsstedets skriftlige instrukser herom.

Vi undersøger:
• om instrukserne er tilpasset personalets kompetencer, herunder beskriver hvilke faggrupper der kan anvende rammedelegationen for patienter i lånesenge og hvilken afdeling, der har ansvaret for at udarbejde rammedelegationerne mv.
• rækkevidden og omfanget af rammedelegationer til behandling af patienter i lånesenge er beskrevet.
• om det er tydeligt, hvilken afdeling, der har ansvaret for at udarbejde instruks for rammedelegation.

Referencer:
Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed), BEK nr. 1219 af 11. december 2009

Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed), VEJ nr. 115 af 11. december 2009

Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000

Vejledning om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde, VEJ nr 9001 af 20/12/2024

3: Identifikation af patienter i lånesenge

Vi undersøger, hvordan behandlingsstedet identificerer patienter i lånesenge for at undgå forvekslinger. Det gør vi ved at interviewe ledelse og medarbejdere.

Vi undersøger, om:
• Der er fastlagte arbejdsgange for sikker identifikation af både habile og inhabile patienter forud for behandling.
• Medarbejderne er instrueret i, hvornår og hvordan de skal foretage sikker identifikation.

Referencer:
Vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet, VEJ nr. 9808 af 13. december 2013

Faglige fokuspunkter

4: Sundhedsfaglige opgaver for patienter i lånesenge

Vi undersøger behandlingsstedets varetagelse af sundhedsfaglige opgaver for patienter i lånesenge. Det gør vi ved at interviewe ledelse og medarbejdere og ved at at gennemgå et antal journaler.

Vi undersøger ved interview:

• hvem der har det observations-, pleje-, og behandlingsmæssige ansvar for patienter i lånesenge
• om det er præciseret, hvordan overvågning foregår, herunder hvor ofte patienter skal vurderes, og hvem der har ansvaret herfor
• om det er præciseret, hvornår læge tilkaldes (værdier eller udvikling i værdier), og hvem der har ansvaret herfor, samt hvilken læge, der skal kontaktes
• om de adspurgte læger er bekendte med afdelingens procedurer og med deres rolle ved tilkald på baggrund af afvigende vitalscore
• om de rette kompetencer, medicin og udstyr er til stede i afdelinger, der modtager patienter i lånesenge
• om der er fastlagt procedurer for patientrelaterede arbejdsgange og –processer i forbindelse med undersøgelse, behandling og pleje, herunder for eventuelle komplikationer og akutte tilstande
• at der er fastlagt procedurer for, hvilken afdeling, der har ansvar for journalføring og opfølgning på ordinationer og vitalparametre for patienter i lånesenge i afdelingen og ved overflytning til anden afdeling
• om personale, der varetager sundhedsfaglige opgaver, instrueres i de fastlagte procedurer
• hvordan den læge, der har behandlingsansvaret for patienten i dag-, aften- og nattevagt kontaktes

Vi undersøger ved journalgennemgang:
• hvornår og hvor ofte patienter er vurderet, og hvem der har foretaget vurderingen
• om overvågning er gennemført i henhold til afdelingens procedure herfor
• om læge er tilkaldt i henhold til afdelingens procedurer herfor
• om der var taget stilling til hyppighed af måling af vitalparametre ud fra patientens tilstand, herunder taget stilling til ophør med måling, hvor dette ikke har konsekvens for patientsikkerheden.

Referencer:
Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000

Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17), LBK nr. 1008 af 29. august 2024

Bekendtgørelse af sundhedsloven (Kapitel 1, §3a), LBK nr. 275 af 12. marts 2025

5: Indikation for og opfølgning på undersøgelser og behandlinger for patienter i lånesenge

Vi undersøger, om behandlingsstedet sikrer indikation, plan for behandling og opfølgning samt journalføring heraf. Det gør vi ved at interviewe ledelse og medarbejderne og ved at gennemgå et antal journaler.

Vi undersøger, om behandlingsstedet:
• Tager stilling til indikationer for undersøgelser og behandling.
• Lægger planer for behandling.
• Følger op på de behandlinger, der er beskrevet i behandlingsplaner.
• Journalfører de ovennævnte forhold i nødvendigt omfang.

Referencer:
Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17), LBK nr. 1008 af 29. august 2024

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr 1361 af 24/11/2025

6: Parakliniske undersøgelser for patienter i lånesenge

Vi undersøger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgange for parakliniske undersøgelser for patienter i lånesenge. Det gør vi ved at interviewe ledelse og medarbedere.

Vi undersøger:
- hvordan der følges op på svar
- hvem der er ansvarlig for at følge op rettidigt
- om der er en procedure for information af patienter ved afvigende svar, når svarene har væsentlig betydning for udredning eller behandling
- om ordination, undersøgelsesresultat, eventuelle rykkere og information af patienter journalføres.

Referencer:
Vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser, VEJ nr. 9207 af 31. maj 2011

Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000

7: Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling af patienter i lånesenge

Vi undersøger, om behandlingsstedet foretager de nødvendige sygeplejefaglige vurderinger og lægger tilstrækkelige planer for pleje og behandling. Vi undersøger også, om behandlingsstedet journalfører vurderinger og planer for pleje og behandling i nødvendigt omfang. Det gør vi ved at interviewe medarbejdere og ved at gennemgå et antal journaler.

Vi undersøger, om behandlingsstedet:
- Foretager en vurdering af patienten, som tager udgangspunkt i de 12 sygeplejefaglige problemområder.
- Lægger en plan for pleje og behandling ud fra patientens aktuelle problemer og risici.
- Evaluerer plan for pleje og behandling ved ændringer.
- Journalfører ovenstående elementer i nødvendigt omfang.

Referencer:
Vejledning om sygeplejefaglig journalføring, VEJ nr 10239 af 01/12/2025

Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17), LBK nr. 1008 af 29. august 2024

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr 1361 af 24/11/2025

Medicinhåndtering

8: Medicinering og opfølgning på medicinering for patienter i lånesenge
Vi undersøger, om der er stillet indikation for og foretaget opfølgning på patienternes medicinering og journalføringen heraf. Det gør vi ved at gennemgå et antal journaler og ved at interviewe ledelse og medarbejdere. Vi undersøger, om: • Behandlingsstedet stiller en relevant indikation for behandling. • Behandlingsstedet ved opstart af nye lægemidler udfører de nødvendige forudgående undersøgelser. • Behandlingsstedet tager stilling til mulige lægemiddelinteraktioner. • Behandlingsstedet foretager opfølgning på ordinationer, der kræver tilbagevendende blodprøvekontrol eller anden kontrol. • Behandlingsstedet følger op på effekt og eventuelle bivirkninger. • Behandlingsstedet tager stilling til samtlige ordinationer ved udskrivelse, og Fælles Medicinkort (FMK) bliver ajourført. • Ovenstående i nødvendigt omfang fremgår af journalen. Referencer: Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, VEJ nr. 9079 af 12. februar 2015 Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17), LBK nr. 1008 af 29. august 2024 Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr 1361 af 24/11/2025

Overgange i patientforløb

9: Overgange i patientforløb til og fra primærsektor (plejecentre, hjemmepleje, bosteder med videre) for patienter i lånesenge
Vi undersøger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgange ved overgange i patientforløb. Det gør vi ved at gennemgå et antal journaler og ved at interviewe ledelse og medarbejdere. Vi undersøger i journaler, om behandlingsstedet: • Overleverer oplysninger om igangværende pleje og behandling, herunder medicinsk behandling, samt begrundelse for overflytning til eller fra primærsektor. • Ved modtagelse af patienter fra andet behandlingssted følger op på observationer, undersøgelser og behandlinger, som er iværksat inden overflytningen. Vi undersøger ved interview, om: • Der ved overflytning af en patient til et andet behandlingssted samt ved overdragelse af opgaver er fastlagte arbejdsgange for overlevering af aktuelle oplysninger om patientens tilstand, pleje og behandling, herunder medicinsk behandling.

• Der ved indlæggelse på sygehus er fastlagte arbejdsgange for overlevering af aktuelle oplysninger om patientens tilstand, pleje og behandling, herunder medicinsk behandling.
• Der ved modtagelse af patient fra andre behandlingssteder er fastlagte arbejdsgange for, hvordan behandlingsstedet modtager og anvender oplysninger om patientens tilstand, pleje og behandling, herunder medicinsk behandling.

Referencer:
Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17), LBK nr. 1008 af 29. august 2024

Bekendtgørelse af sundhedsloven (Kapitel 1, §3a), LBK nr. 275 af 12. marts 2025

10: Overgange i patientforløb mellem afdelinger eller sygehuse eller til andre samarbejdspartnere

Vi undersøger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgange for overlevering af oplysninger mellem afdelinger og mellem sygehuse eller til andre samarbejdspartnere til brug for videre behandling af patienten. Det gør vi ved at gennemgå et antal journaler og ved at interviewe ledelse og medarbejdere.

Vi undersøger i journaler, om behandlingsstedet:
• Overleverer oplysninger om igangværende behandling og undersøgelser samt begrundelse for overflytning, hvis en patient overflyttes til anden afdeling/sygehus, eller hvis patientens behandling skal fortsætte hos anden samarbejdspartner.
• Ved modtagelse af patienter fra anden afdeling/sygehus følger op på observationer, undersøgelser og behandlinger, der er iværksat inden overflytningen.

Vi undersøger ved interview, om:
• Der er fastlagte arbejdsgange for at udarbejde overflytningsnotater mellem afdelinger og mellem sygehuse, som begrunder overleveringen og sikrer, at status kan følges og behandlingen kan videreføres.
• Afdelingen informerer den modtagende afdeling om overflytning af patienter.
• Der er en struktureret tilgang til sikker kommunikation ved overlevering af kritiske oplysninger.
• Afdelingen - ved modtagelse af en patient -, følger op på observationer, undersøgelser og behandlinger, der er iværksat inden overflytningen.

Referencer:
Vejledning om epikriser VEJ nr. 10036 af 30. november 2018

Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17), LBK nr. 1008 af 29. august 2024

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr 1361 af 24/11/2025

Øvrige fund

11: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici
Referencer: Bekendtgørelse af sundhedsloven (Kapitel 66, §213 og §215b), LBK nr. 275 af 12. marts 2025