Lillian Rønnegaard Clausen



Standardsæt for Almen praksis Standardversion 1 Standardudgave 3

Gyldig fra 28-09-2017 Gyldig til 29-11-2020

Akkrediteringsstatus Akkrediteret

Opfyldelse af de patientsikkerhedskritiske standarder tillægges en særlig betydning ved vurdering af akkrediteringsstatus, da manglende opfyldelse af disse standarder kan indebære umiddelbar risiko for patienten.

Begrundelse for akkrediteringsstatus ved Akkkrediteringsnævnet

Alle indikatorer er helt opfyldt.

Surveyteamets sammenfattende konklusion ved Mette Riis Thomsen

Det er en solopraksis med en sygeplejerske og en sekretær ansat. De har lokalefællesskab med en anden solopraksis og en fodterapeut. Klinikken har gennemgået surveyet med et flot resultat.

1.1 Den faglige	kvalitet				
Indikator 1	Lægen kan dokumentere, at der anvendes ICPC-kodning.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
Indikator 2	Ved interview med lægen samt ved fremvisning af dokumentation, kan denne redegøre for brug af kvalitetsrapporter til udvikling af den faglige kliniske kvalitet.	IR lkke relevant	Datafangst er på nuværende tidspunkt ude af drift.	Opfølgning:	
Indikator 3	Ved interview med lægen samt ved fremvisning af dokumentation, kan denne redegøre for anvendelse af lægemiddelstatistikker for egen praksis samt opfølgning herpå.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
1.2 Anvendelse	af god klinisk praksis				
Indikator 1	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.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
Indikator 2	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.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
5. november 201	7 Lillian Rønnegaard Clausen	YderNr	1651		Side 1 af 8

15. november 2017 Lillian Rønnegaard Clausen YderNr 1651 Side 1 af 8

Indikator 3	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.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 4	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.	IR	Ikke relevant	Datafangst er på nuværende tidspunkt ude af drift.	Opfølgning:
Indikator 5	Ved interview med lægen og praksispersonale kan de redegøre for identifikation og opsporing af de(n) valgte sårbare gruppe(r) og valg af indsatsområde.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 6	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.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:
1.3 Utilsigted	e hændelser				
Indikator 1	Ved interviews med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan de vil indrapportere en utilsigtet hændelse.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 2	Ved interview med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan utilsigtede hændelser bliver eller vil blive anvendt til læring i klinikken.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:
1.4 Patienteva	alueringer				
Indikator 1	Ved interviews med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan tilbagemeldinger fra patienter håndteres, og at der sker opfølgning på tilbagemeldinger.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 2	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.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:
2.1 Forebyggelse af identitetsforveksling af patienter #					
• Standarden er patientsikkerhedskritisk.					
Indikator 1	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.	НО	Helt opfyldt		Opfølgning:

15. november 2017 Lillian Rønnegaard Clausen YderNr 1651 Side 2 af 8

Indikator 2	Ved interviews med læger og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan diagnostisk materiale mærkes entydigt.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
2.2 Lægemidd	lelordination og receptfornyelse #			
 Standarden 	er patientsikkerhedskritisk.			
Indikator 1	Lægen kan dokumentere, at der deltages i regionale tiltag til sikring af medicinhåndtering eksempelvis ved besøg af regionale lægemiddelkonsulenter.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 2	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.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 3	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.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 4	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan lægemiddelbivirkninger indrapporteres til Sundhedsstyrelsen.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 5	Ved interview med lægen udviser denne kendskab til rationel farmakoterapi.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 6	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.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
2.3 Paraklinis	ke undersøgelser #			
• Standarden	er patientsikkerhedskritisk.			
Indikator 1	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.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 2	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, hvordan egne laboratorieprøver gennemføres på en sikker og forsvarlig måde.	НО	Helt opfyldt	Opfølgning:

15. november 2017 Lillian Rønnegaard Clausen YderNr 1651 Side 3 af 8

Indikator 3	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	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
	der gives svar til patienter, og hvordan prøvesvar i forbindelse med ferie, sygdom og lignende håndteres og henvise til retningslinjer, hvori det er beskrevet.				
Indikator 4	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for, at der informeres om den ordinerede parakliniske undersøgelse.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
Indikator 5	Der er dokumentation for, at klinikkens eget laboratorieudstyr kontrolleres regelmæssigt ved intern eller ekstern kvalitetskontrol, og at hændelser med medicinsk udstyr indrapporteres til Sundhedsstyrelsen.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
Indikator 6	Der er dokumentation for deltagelse i regionale laboratoriekvalitetssikrings-ordninger, og der følges op på eventuelle tilbagemeldinger.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
2.4 Akutbered	dskab og hjertestop #				
 Standarden 	er patientsikkerhedskritisk.				
Indikator 1	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 henvise til retningslinjer, hvori det er beskrevet.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
Indikator 2	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.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
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:	
2.5 Patientjou	urnalen, 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:	
15. november 20	117 Lillian Rønnegaard Clausen	YderNr	1651		Side 4 af 8

15. november 2017 Lillian Rønnegaard Clausen YderNr 1651 Side 4 af 8

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:	
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:	
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:	
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:	
3.1 Tilgængelig	ghed				
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:	
Indikator 2	Ved interviews med lægen samt gennemgang af praksisdeklaration, kan klinikken redegøre for procedurer for aftale om sygebesøg.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
Indikator 3	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.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
Indikator 4	Klinikken har en opdateret praksisdeklaration på sundhed.dk.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:	
15. november 201	17 Lillian Rønnegaard Clausen	YderNr	1651		Side 5 af 8

3.2 Henvisning	g			
Indikator 1	Ved interview med lægen kan denne redegøre for indhold og håndtering af henvisninger til speciallæger, kliniske sygehusafdelinger og andre sundhedsinstanser.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 2	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.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 3	Klinikken vurderer og følger op på tilbagemeldinger fra sygehuse, laboratorier, praktiserende speciallæger, praksiskonsulentordningen mv. vedrørende mangelfulde henvisninger.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
3.3 Koordiner	ing af patientforløb			
Indikator 1	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan der følges op på modtagne epikriser samt kommunale tilbagemeldinger.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 2	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.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 3	Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvordan der samarbejdes med andre sundhedsinstanser og andre relevante samarbejdspartnere om konkrete patientforløb.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
3.4 Anskaffels	se, opbevaring og bortskaffelse af kliniske utensi	lier og medicin/vaccine		
Indikator 1	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for procedurer for anskaffelse, opbevaring og bortskaffelse af utensilier.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 2	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for procedurer for anskaffelse, opbevaring og bortskaffelse af lægemidler og vacciner.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
Indikator 3	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.	IR Ikke relevant	Der forefindes ikke lægetaske med medicin i klinikken.	Opfølgning:
Indikator 4	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.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:

15. november 2017 Lillian Rønnegaard Clausen YderNr 1651 Side 6 af 8

Indikator 1 Ved interview med lagen og praksspersonale kan der redgører for rengøring af lokaler og inventur. Indikator 2 Ved interview med lagen og praksspersonale kan de redgører for procedurer for rengøring og ophe-varing af medicinsk udstyr og materialer til fleerpengsbrug. Indikator 3 Ved interviews med lagen og praksspersonale kan de redgører for håndering et håndrytgeljen. Indikator 4 Ved interviews med lagen og praksspersonale kan de redgører for håndering et håndrytgeljen. Indikator 5 De utføres kontrol af udstyr til sterilisering og rengøring af medicinsk udstyr til flergangsfrug. Indikator 6 Respersonale kan de redgører for håndering et shinklern de udgangspunkt i eventuelle ambefallinger fra eksempelvis Sundrekstyrelen, og der følges op herpå. Indikator 1 Der er en plan for udviktling af klinikken individeleden punkt at d. Indikator 2 Ved interviews med lagen og praksspersonale kan der redgører for måndering et sprakspersonale kan der redgører for måndering stillisken. Indikator 1 Der er en plan for udviktling af klinikken individeleden punkt at d. Indikator 2 Ved interviews med lagen og praksspersonale kan de redgører for maven- og opgørerfordeling i klinikken giderholdered punkt at d. Indikator 3 Ved interviews med lagen og praksspersonale kan de redgører for maven- og opgørerfordeling i klinikken giderholdered punkt at d. Indikator 4 Ved interviews med lagen og praksspersonale, kan de redgører for hilnikens udvikling. Indikator 5 Ved interviews med lagen kan denne redgører for hilnikens udvikling. Indikator 5 Ved interviews med lagen kan denne redgører for hilnikens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redgører for hilnikens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redgører for hilnikens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redgører for hilnikensken etter stiller for for maven- og opgørerfordeling kan de redgører for hilnikensken der for for for hilnikensken udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redgører f				
Indikator 2 Ved interview med lagen og praksispersonale kan de redegøre for procedurer for rengøring og opbewaring af medicinsk udstyr og materialer til fregangabrug. Indikator 3 Ved interviews med lagen og praksispersonale kan de redegøre for håndtering af håndryglejne. Indikator 4 Ved interviews med lagen og praksispersonale kan de redegøre for håndtering af særligt samttefarlige patienter. Indikator 5 Der udføres komtrol af udstyr til sterilisering og rengøring af medicinsk udstyr til flergangsbrug. Klinikken fastsætter selv hypgigheden med uggingspankt i verticule anbedinger for a ksæmpelvis Sundhedstyrelsen, og der følges op herpå. Klinikken fastsætter selv hypgigheden. 1 Indikator 6 Kvaliteten af rengøringen af lokaler og inventar vurderes, og der følges op herpå. Klinikken fastsætter selv hypgigheden. 1 De er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. 1 Indikator 1 De er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. 1 Indikator 2 Ved interviews med lagen og praksispersonale kan de redegøre for ansvarr- og opgøvefordeling i klinikken og delnere eger eroller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikkens udvikliters udvikliters og delnere eger eroller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikken udvikletsukvikliters og delnere eger eroller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikken udvikletsukvikliters og delnere eger eroller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikliters og klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikletsukvikliters og klinikken udvikletsukvervägning, der for klinikkens udvikliters og klinikken udvikletsukvervägning, kan de redegøre for, hvilken hande er degøre for, hvilken hande er degøre for, kvilitetsukvervägning, kvilitetsukvervägning, visk kvilitetsukvervägningen visker kvilitetsukvervägning.	4.1 Hygiejne			
de redegare for procedurer for rengering og ophevaring af medicinsk udstyr og materialer til flergangsbrug. Indikator 3 Ved interviews med lagen og praksispersonale kan de redegare for håndtering af håndrygiejne. Indikator 4 Ved interviews med lagen og praksispersonale kan de redegare for håndtering af sartigt smitterfarlige patienter. Indikator 5 Der udfares kontrol af udstyr til sterilisering og rengering af medicinsk udstyr til flergangsbrug. Klinikken fastsætter selv hyppigheden med udgangsounkt it eventuelle anbefalinger fra eksempelvis Sundhedsstyrelsen, og der følges op herpå. Indikator 6 Kvaliteten af rengeringen af lokaler og inventar vurderes, og der følges op herpå. 4.2 Ledelse og drift Indikator 1 Der en en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a -d. Indikator 2 Ved Interviews med lagen og praksispersonale kan de redegare for ansvars- og opgavefordeling i klinikken indeholdende punkt a -d. Indikator 3 Ved Interview med lagen og praksispersonale, kan de redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 4 Ved interviews med lagen og praksispersonale, kan de redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interviews med lagen og praksispersonale, kan de redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interviews med lagen kan denne redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 5 Ved interview med lagen kan denne redegare for, hvilke mål, der er for klinikkens udvi	Indikator 1		HO Helt opfyldt	Opfølgning:
kan de redegøre for håndtering af håndhygiejne. Indikator 4 Ved interviews med lægøn og prakispersonale kan de redegøre for håndtering af særligt smittefarlige patienter. Der utdirare kontrol af udstyr til Steringsgbrug. Klinikken fastsætter selv hyppigheden med udgangspunkt i eventuelle anbefalinger fra eksempelvis Sundhedsstyreksen, og der følges op herpå. Klinikken fastsætter selv hyppigheden med udgangspunkt i eventuelle anbefalinger fra eksempelvis Sundhedsstyreksen, og der følges op herpå. Klinikken fastsætter selv hyppigheden. 4.2 Ledelse og drift Indikator 1 Der er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. Per er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. Ved interviews med lægøn og praksispersonale kan de redegøre for ansvars- og opgavefordeling i klinikken og definere egne roller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikkens kvallitetsudviklings- og patientsikkerhedsarbejde. Indikator 3 Ved interviews med lægøn kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling, der er for klinikkens, udvikling, der er for klinikkens, udvikling, der er for klinikkens, udvikliens, der er for klinikke	Indikator 2	de redegøre for procedurer for rengøring og opbevaring af medicinsk udstyr og materialer til	HO Helt opfyldt	Opfølgning:
kan de redegøre for håndtering af særligt smittefalrige patienter. Indikator 5 Der udføres kontrol af udstyr til sterilisering og rengøring af medicinsk udstyr til sterilisering og rengøring af medicinsk udstyr til flergangsbrug. Klinikken fastætter selv hyppigheden med udgangspunkt i eventuelle anbefalinger fra eksempelvis Sundnedsstyrelsen, og der følges op herpå. Indikator 6 Kvaliteten af rengøringen af lokaler og inventar vurderes, og der følges op herpå. Klinikken fastætter selv hyppigheden. 4.2 Ledelse og drift Indikator 1 Der er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. Indikator 2 Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for ansvars- og opgøvefordeling i klinikken og definere egne roller. Herunder også ansvar for koordinening af klinikkens kvalitetsudviklings- og patientsikkenfedsarbejde. Indikator 3 Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling, der foregår i klinikken. Indikator 5 Ved interview med lægen kavlatetsvervågning, der foregår i klinikken. Indikator 5 Ved interview med lægen kavlatetsorevrågning, der foregår i klinikken. Helt opfyldt Helt opfyldt Opfølgning: Ho Helt opfyldt Opfølgning: Ho Helt opfyldt Opfølgning: Ho Helt opfyldt Opfølgning: Ho Helt opfyldt Opfølgning:	Indikator 3		HO Helt opfyldt	Opfølgning:
rengøring af medicinsk udstyr til flergangsbrug. Klinikken fastætter selv hyppigheden med udgangspunkt i eventuelle anbefalinger fra eksempelvis Sundhedsstyrelsen, og der følges op herpå. Indikator 6 Kvaliteten af rengøringen af lokaler og inventar vurderes, og der følges op herpå. Klinikken fastsætter selv hyppigheden. 4.2 Ledelse og drift Indikator 1 Der er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. Indikator 2 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 klinikkens kvalitetsudviklings- op partentsikkerhedsarbejde. Indikator 3 Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 4 Ved interview med lægen og praksispersonale, kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken. Helt opfyldt Helt opfyldt Opfølgning: Ho Helt opfyldt Opfølgning: Ho Helt opfyldt Opfølgning: Ho Helt opfyldt Opfølgning: Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvirden: det besluttes at gennemføre kvalitetsforbedringstiltag, hvis kvalitetsovervågningen viser kvalitetsproblemer, det vurderes, om tiltag har haft den ønskede effekt, og der iværksættes type initiativer, hvis den	Indikator 4	kan de redegøre for håndtering af særligt	HO Helt opfyldt	Opfølgning:
vurderes, og der følges op herpå. Klinikken fastsætter selv hyppigheden. 4.2 Ledelse og drift Indikator 1 Der er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. Indikator 2 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 klinikkens kvalitetsudviklings- og patientsikkerhedsarbejde. Indikator 3 Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 4 Ved interviews med lægen og praksispersonale, kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken. Indikator 5 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	Indikator 5	rengøring af medicinsk udstyr til flergangsbrug. Klinikken fastsætter selv hyppigheden med udgangspunkt i eventuelle anbefalinger fra eksempelvis Sundhedsstyrelsen, og der følges op	HO Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 1 Der er en plan for udvikling af klinikken indeholdende punkt a-d. Indikator 2 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 klinikkens kvalitetsudviklings- og patientsikkerhedsarbejde. Indikator 3 Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 4 Ved interviews med lægen og praksispersonale, kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken. Indikator 5 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	Indikator 6	vurderes, og der følges op herpå. Klinikken	HO Helt opfyldt	Opfølgning:
indeholdende punkt a-d. Indikator 2 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 klinikkens kvalitetsudviklings- og patientsikkerhedsarbejde. Indikator 3 Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 4 Ved interviews med lægen og praksispersonale, kan de redegøre for, rhvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken. Indikator 5 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	4.2 Ledelse og	drift		
kan de redegøre for ansvars- og opgavefordeling i klinikken og definere egne roller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikkens kvalitetsudviklings- og patientsikkerhedsarbejde. Indikator 3 Ved interview med lægen kan denne redegøre for, hvilke mål, der er for klinikkens udvikling. Indikator 4 Ved interviews med lægen og praksispersonale, kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken. Indikator 5 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	Indikator 1		HO Helt opfyldt	Opfølgning:
Indikator 4 Ved interviews med lægen og praksispersonale, kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken. Indikator 5 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	Indikator 2	kan de redegøre for ansvars- og opgavefordeling i klinikken og definere egne roller. Herunder også ansvar for koordinering af klinikkens	HO Helt opfyldt	Opfølgning:
kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning, der foregår i klinikken. Indikator 5 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	Indikator 3		HO Helt opfyldt	Opfølgning:
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	Indikator 4	kan de redegøre for, hvilken kvalitetsovervågning,	HO Helt opfyldt	Opfølgning:
	Indikator 5	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	HO Helt opfyldt	Opfølgning:

15. november 2017 Lillian Rønnegaard Clausen YderNr 1651 Side 7 af 8

4.3 Ansættels	e, introduktion og kompetenceudvikling			
Indikator 1	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for klinikkens procedurer ved ansættelse og introduktion af læger og praksispersonale, og at proceduren er fulgt ved nyansættelser inden for det sidste år.	IR Ikke relevant	Der er ikke sket nyansættelser inden for det sidste år.	Opfølgning:
Indikator 2	Ved interviews med lægen og praksispersonale kan de redegøre for muligheden for og den praktiske gennemførelse af supervision af praksispersonale.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:
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:
Indikator 4	Ved interview med lægen og praksispersonale kan de redegøre for overvejelser omkring kompetenceudvikling i klinikken.	HO Helt opfyldt		Opfølgning:

15. november 2017 Lillian Rønnegaard Clausen YderNr 1651 Side 8 af 8