



Akkrediteringsstandarder for privatpraktiserende tandplejere Redigeret version efter høring

Juli 2018

DDKM



Institut for Kvalitet og Akkreditering
i Sundhedsvæsenet



Forord

Indholdsfortegnelse

Forord	2
Indledning	4
Opbygning af standarderne	4
Love, bekendtgørelser og overenskomst	5
Brug af eksterne leverandører/konsulenter	5
Retningslinje, kvalitetsovervågningsplan og årshjul – her er krav om skriftlighed.....	5
Journalaudit	6
Akkrediteringsstandarder	8
Klinikadministration.....	8
01 - Ledelse af kvalitetsarbejdet	8
02 - Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling	10
03 - Klinikinformation	12
Faglig kvalitet	13
04 - Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis.....	13
Dokumentation.....	16
05 - Patientjournalen og diskretion.....	16
06 - Datasikkerhed.....	18
07 - Patienters oplevelse af kvalitet og klagemuligheder	20
08 - Utsigtede hændelser.....	22
Klinikrutiner.....	24
09 - Patientidentifikation	24
10 - Hygiejne.....	25
11 - Dentalmaterialer og lægemidler	27
12 - Apparatur og billeddiagnostik.....	29
13 - Førstehjælp	31
Bilag 1. Kvalitetsovervågningsplan	33
Bilag 2. Årshjul	35
Bilag 3. Eksempel på journalauditskema	36
Bilag 4. Eksempel på skabelon til retningslinje.....	37
Bilag 5. Anvendte centrale begreber i standarderne	38

Indledning

Danske Regioner (RLTN) og Danske Tandplejere har som en del af overenskomsten besluttet at udvikle Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) for privatpraktiserende tandplejere.

Arbejdet består i at udarbejde et sæt akkrediteringsstandarder, der skal være vurderingsgrundlag ved akkreditering af kvaliteten hos privatpraktiserende tandplejere. Standardsættet er udviklet af en arbejdsgruppe bestående af tandplejere fra praksissektoren, en repræsentant fra Danske Tandplejere, en regional repræsentant og IKAS.

Akkreditering efter Den Danske Kvalitetsmodel har til formål at styrke kvalitetsudviklingen og patientsikkerheden gennem arbejde med standarderne og sparring med fagkolleger ved besøg i klinikken. Det er væsentligt at påpege, at standarderne sætter rammerne, men det er op til den enkelte tandplejer at beslutte, hvordan man vil opfylde den enkelte standard.

Når tandplejeren bliver akkrediteret, vil akkrediteringsresultatet blive synligt for patienter og offentligheden. Tandplejeren kan bruge akkrediteringsstatus som et kvalitetsstempel.

I det følgende redegøres for, hvordan standarderne er opbygget, ligesom nogle centrale begreber introduceres. Herefter præsenteres de 13 standarder, som de privatpraktiserende tandplejere vil blive akkrediteret efter.

Opbygning af standarderne

I beskrivelserne af de enkelte standarder er det væsentligt at forholde sig til selve indholdet i standarden og ordlyden af de enkelte indikatorer. Indikatorerne er de konkrete områder, som dialogen under survey vil tage sit udgangspunkt i, og det klinikken vil blive vurderet på under et survey.

Standarderne (se skabelon) består øverst af en titel og et formål med at arbejde med standarden. Herefter kommer en beskrivelse af standardens indhold, som uddyber, hvilke krav der stilles til kvaliteten og patientsikkerheden i den enkelte klinik. Fx hvilke arbejdsgange der fokuseres på, og hvilke skriftlige retningslinjer der eventuelt kræves.

Nederst fremgår, hvad tandplejeren konkret vil blive vurderet på (indikatorer) i forbindelse med det eksterne survey, hvor tandplejeren får besøg af en surveyor i sin klinik.

Titel	<i>Titel på standarden</i>	Nummer		
Sektor	<i>Privatpraktiserende tandplejere</i>	Version		Udgave
Tema	<i>Beskriver området, som standarden vedrører, fx klinikrutiner.</i>			
Standard	<i>Beskriver kort emnet for standarden.</i>			
Formål	<i>Beskriver kort formålet.</i>			
Indhold	<i>Indeholder informationer til at forstå standarden, og hvilke krav der stilles til kvaliteten og patientsikkerheden. Beskriver krav, arbejdsgange og hvordan kvaliteten skal måles.</i>			
Krydsreferencer	<i>Her henvises til andre standarder, som relaterer sig til den pågældende standard.</i>			

Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:	
Indikatorer	<i>Beskriver, hvad de eksterne surveyors vil vurdere klinikken på i forbindelse med survey.</i>
Referencer	
	<i>I dette felt angives udvalgte referencer til den pågældende standard.</i>

Love, bekendtgørelser og overenskomst

Akkrediteringsstandarderne tager udgangspunkt i gældende lovgivning, bekendtgørelser, overenskomst mv. Det vil altid være den gældende lovgivning på tidspunktet for det eksterne survey, der tages afsæt i.

Det er ikke tilstræbt, at referencerne skal medtage al lovgivning, der kan relateres til eller begrunde standarden, men alene lovgivning der kan konsulteres, når der arbejdes med standarderne.

Referencerne er gældende på tidspunktet for udgivelsen af standarden. På retsinformation.dk kan man ved søgning på en lovtteksts nummer umiddelbart se, om det pågældende dokument er erstattet af et nyere. Der vil i så fald være link videre til det nye dokument. Herudover kan Sundhedsstyrelsens vejledninger mv. findes på sst.dk.

Danske Tandplejere orienterer via nyhedsbreve medlemmer af foreningen om relevante ændringer i lovgivning, faglige retningslinjer mv. Tandplejeren skal selv holde sig løbende orienteret herom.

Brug af eksterne leverandører/konsulenter

Det er en naturlig del af kvalitetsarbejdet, at tandplejeren sikrer kvaliteten af leverancer af varer og tjenesteydelser, som klinikken modtager fra eksterne parter.

I praksis kan en del af de opgaver, der er beskrevet i konkrete standarder, løses af aktører, som ikke er underlagt klinikens ledelse, fx tandlæger, som er i klinikken en dag om ugen eller rengøringsfirmaer, som står for den daglige rengøring af klinikken.

I alle disse tilfælde er princippet, at tandplejeren under surveyet vurderes på, om de konkrete krav i standarderne er opfyldt eller ej. Dette gælder, uanset hvem der løser den konkrete opgave, som standarden beskriver.

Forhold, der kun vedrører interne processer hos den eksterne part, inddrages ikke i vurderingen. Dette kunne fx være forhold omkring kompetenceudvikling af personale ansat hos leverandøren.

Retningslinje, kvalitetsovervågningsplan og årshjul – her er krav om skriftlighed

Dette afsnit beskriver, hvordan begreberne "retningslinje", "kvalitetsovervågningsplan" og "årshjul" skal forstås i standardsættet.

En retningslinje er en skriftlig beskrivelse af, hvordan klinikken skal forholde sig eller handle i specifikke situationer. Eksempel på skabelon til retningslinje findes i bilag 4.

Retningslinjen skal indeholde følgende:

- Hvem retningslinjen gælder for, fx hele klinikken eller kun tandplejeren eller lignende.
- Hvem der er ansvarlig for retningslinjen, samt hvem der er ansvarlig for det faglige indhold.
- Dato for hvornår retningslinjen træder i kraft.
- Dato for hvornår retningslinjen senest skal revideres.
- Det egentlige indhold af retningslinjen. Beskrivelse af den konkrete arbejdsproces, handling eller lignende.

Kvalitetsovervågningsplanen og årshjulet er skriftlige planer, som angiver, hvilke målinger der foretages, og hvornår målingerne foretages i klinikken, fx journalaudit mv. Krav til indhold i kvalitetsovervågningsplanen er beskrevet i standard 01 - Ledelse af kvalitetsarbejdet. Eksempler på skabeloner til kvalitetsovervågningsplan og årshjul findes i bilag 1 og 2.

Retningslinje, kvalitetsovervågningsplan og årshjul kan opbevares elektronisk eller på papir, men det skal sikres, at tandplejer og klinikpersonale har adgang til seneste nye version. Retningslinjen skal versionsstyres, så det er muligt at finde tilbage til tidligere retningslinjer, der var gældende på et bestemt tidspunkt (historikken).

Journalaudit

Tandplejeren skal lave journalaudit på 20 journaler minimum én gang årligt. Journalaudit er en kvalitetsovervågning, som tandplejeren selv foretager i egen klinik. Udvælgelsen af journaler skal være tilfældig men repræsentativt og skal dække et bredt udsnit af de patientbehandlinger, som udføres i klinikken, fx tandrensning, paradontosebehandling osv.

Antallet af journaler, der udvælges til journalaudit, afhænger af antallet af tandplejere tilknyttet klinikken. Antallet bestemmes ud fra denne nøgle:

- 1 tandplejer i klinikken: 20 journaler.
- 2 tandplejere i klinikken: 10 journaler pr. tandplejer, dvs. 20 i alt.
- 3 tandplejere: 7 journaler pr. tandplejer, dvs. 21 journaler i alt.
- Mere end 3 tandplejere: 5 journaler pr. tandplejer, dvs. minimum 20 journaler i alt.

Det er valgfrit, hvordan selve journalgennemgangen gennemføres, men det er vigtigt, at resultatet af journalaudit videndeles blandt relevant personale, og at der drages læring af resultatet. Hvis der er mere end én tandplejer i klinikken, skal der ske videndeling af resultatet af journalaudit.

Se eksempel på journalauditskema i bilag 3.

Det er vigtigt, at journalaudits er gennemført i god tid før det eksterne survey. Dette krav er fastsat for at sikre, at den enkelte tandplejer har mulighed for at følge op på resultatet af journalauditten og ved behov iværksat forbedringstiltag. På de områder, hvor der er igangsat forbedringstiltag, skal der gennemføres en ny fokuseret journalaudit. Vær opmærksom på, at både journalaudit og en evt. fokuseret journalaudit skal være gennemført inden det eksterne survey.

Eksternt survey

En surveyor (interviewer) kommer på besøg i klinikken og foretager et såkaldt eksternt survey. Surveyoren vil stille spørgsmål til og gå i dialog med tandplejeren og klinikpersonalet om, hvordan de arbejder med de en-

kelte akkrediteringsstandarder. Dialogen vil i høj grad være styret af de indikatorer, der er en del af hver enkelt standard. Vurdering af den enkelte indikator beror på dialog, surveyors observationer i klinikken samt demonstration, fx fremvisning af journaler og skriftlige dokumenter.

Akkrediteringsstandarder

Klinikadministration

Titel	01 - Ledelse af kvalitetsarbejdet	Nummer	01		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikadministration				
Standard	Tandplejeren arbejder systematisk med sikring og udvikling af klinikens kvalitet.				
Formål	At sikre: <ul style="list-style-type: none">• en entydig plan for kvalitetsovervågning i klinikken, hvor ansvaret er klart fordelt• at tandplejeren arbejder målrettet med udvikling af den faglige kvalitet og med fokus på patientsikkerhed.				
Indhold	<p>Tandplejeren skal være i stand til at imødekomme nuværende og fremtidige udfordringer og krav. Det kan være udviklingen af nye teknologiske muligheder, ny viden og nye krav i overenskomsten.</p> <p>Tandplejeren skal lave en række målinger af kvaliteten i klinikken for at sikre og udvikle kvaliteten i klinikken.</p> <p>Klinikens kvalitetsmålinger fremgår af en kvalitetsovervågningsplan og et årshjul (se bilag 1 og 2). Kvalitetsovervågningsplanen skal indeholde følgende punkter:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Hvem der er ansvarlig for måling af kvaliteten i klinikken.b. Hvilken metode der anvendes, fx journalaudit og kontroller.c. Hvornår målingerne foretages.d. Hvornår der laves opfølgende måling, hvis der er fundet kvalitetsproblemer ved en måling. <p>Daglige målinger kan med fordel registreres i en logbog.</p>				
Krydsreferencer	04 - Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer kan forklare organiseringen af kvalitetsarbejdet i klinikken.				
Indikator 2	Tandplejer kan beskrive, hvilke kvalitetsmålinger der foretages i klinikken, og kan henvise til en skriftlig kvalitetsovervågningsplan, som indeholder punkt a. - d., samt et årshjul.				
Indikator 3	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive egne opgaver og ansvar i forbindelse med kvalitetsovervågningsplanen.				
Referencer					
1.	Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere, 10. marts 2015 https://www.dinmund.dk/wp-				

Titel	01 - Ledelse af kvalitetsarbejdet	Nummer	01		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikadministration				
	content/uploads/2015/03/overenskomstPrivatpraktiserende20150312.pdf				

Titel	02 - Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling	Nummer	02		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikadministration				
Standard	Tandplejeren har fastlagte rammer for ansættelse, introduktion af nyansatte og for kompetenceudvikling.				
Formål	<p>At sikre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at nyansatte introduceres til relevante arbejdsområder • at tandplejeren vedligeholder og udvikler sine kompetencer på et højt fagligt niveau • at klinikpersonalet til en hver tid har de nødvendige kompetencer til løsning af klinikkens opgaver • at ansvars- og opgavefordeling i klinikken er tydelig. 				
Indhold	<p>Ansættelse og introduktion</p> <p>Tandplejeren sikrer, at nyansatte har de rette kvalifikationer, og at sundhedspersoner har gyldig autorisation. Autorisationer kontrolleres, fx via autorisationsregistret.</p> <p>Alle nyansatte gennemgår et relevant introduktionsforløb, hvor de introduceres til klinikken, egne opgaver, ansvarsfordeling, drift og eventuelle fastsatte mål for kvalitetsudvikling. Herudover introduceres nyansatte til relevante retningslinjer, herunder relevante kliniske retningslinjer.</p> <p>Kompetenceudvikling</p> <p>Tandplejeren skal gennem kontinuerlig efteruddannelse vedligeholde og udvikle sine kompetencer på et højt fagligt niveau, således at kompetencerne til enhver tid er i overensstemmelse med de krav til opgavevaretagelse, som følger af overenskomsten samt øvrig evidensbaseret viden med relevans for behandling mv. af lidelser inden for tandplejerens virksomhedsområde.</p> <p>Tandplejeren sikrer, at klinikpersonalet til enhver tid har de nødvendige kompetencer til løsning af klinikkens opgaver.</p> <p>Der er i klinikken en fælles forståelse af ansvars- og opgavefordelingen.</p>				
Krydsreferencer	01 - Ledelse af kvalitetsarbejdet				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer kan forklare, hvordan autorisation kontrolleres ved ansættelser af sundhedspersoner.				
Indikator 2	<p>Tandplejer kan forklare, hvordan ansættelser håndteres.</p> <p><i>Denne indikator er kun relevant, hvis der har været ansættelser inden for det seneste år.</i></p>				
Indikator 3	Tandplejer og personale kan forklare, hvordan kompetencer vedligeholdes og opdateres.				

Titel	02 - Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling	Nummer	02		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikadministration				
Referencer					
1.	Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere, 10. marts 2015 https://www.dinmund.dk/wp-content/uploads/2015/03/overenskomstPrivatpraktiserende20150312.pdf				
2.	Styrelsen for Patientsikkerhed, Ansættelse af sundhedsfagligt personale, 2016 https://stps.dk/da/nyheder/2016/~media/FD7D72D870FF46C185DBFE109DBBB587.ashx				
3.	Autorisationsregisteret https://stps.dk/da/ds/opslagautreg/				

Titel	03 - Klinikinformation	Nummer	03		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikadministration				
Standard	Tandplejeren har offentliggjort oplysninger om tilgængelighed til klinikken.				
Formål	At sikre, at patienter har adgang til relevant information om tandplejeren og klinik.				
Indhold	<p>For at understøtte patienternes frie valg af tandplejer, skal tandplejeren udarbejde en praksisdeklaration, som offentliggøres på sundhed.dk.</p> <p>Praksisdeklaration skal indeholde information om (jf. overenskomst):</p> <ul style="list-style-type: none"> a. tandplejerens navn, køn og alder b. klinikadresse og åbningstider, herunder mulighed for konsultation efter kl. 16 c. telefonnummer, evt. hjemmesideadresse, evt. e-mailadresse og information om evt. elektronisk tidsbestilling d. hvorvidt klinikken kan modtage bevægelseshæmmede patienter e. navn, alder og køn på tandplejere tilknyttet klinikken f. andet sundhedsfagligt klinikpersonale (klinikassistenter eller andet), herunder hvilke ydelser klinikpersonalet udfører på den pågældende klinik. g. tandplejerens særlige arbejds- og interesseområder h. klinikkens priser på ydelser uden aftalt grundhonorar fremgår af oplysningerne, jf. § 5, stk. 2. <p>Offentliggørelse af personoplysninger, fx billeder eller oplysninger om ansatte, skal ske i overensstemmelse med gældende lovgivning om persondata samt med evt. indhentning af samtykke.</p>				
Krydsreferencer	06 - Datasikkerhed				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer har en opdateret praksisdeklaration på sundhed.dk, som indeholder punkterne a. - h., og tandplejeren kan vise, at punkterne overholdes i praksis.				
Referencer					
1.	Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere, 10. marts 2015 https://www.dinmund.dk/wp-content/uploads/2015/03/overenskomstPrivatpraktiserende20150312.pdf				

Faglig kvalitet

Titel	04 - Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis	Nummer	04		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Faglig kvalitet				
Standard	Tandplejeren fastholder og udvikler den faglige kvalitet.				
Formål	<p>At sikre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • høj faglig kvalitet i patientbehandlingen • at patienter involveres i patientbehandlingen. 				
Indhold	<p>Centralt for tandplejerens faglighed er sundhedsfremme og forebyggelse med et sundhedspædagogisk afsæt. Tandplejeren skal være i besiddelse af teoretiske kundskaber, fagetisk og -kritisk holdning samt praktiske og kliniske færdigheder, som kvalificerer den pågældende til selvstændigt at varetage sundhedsfremmende, sygdomsforebyggende og terapeutiske opgaver i overensstemmelse med skiftende samfundsbehov.</p> <p>Undersøgelse, diagnostik, paradontose-behandlinger samt forebyggelse af caries er kerneområder i tandplejernes praksis og grundlaget for tandplejerens rette behandlingsplanlægning overfor den enkelte patient.</p> <p>Tandplejeren holder sig fagligt opdateret i forhold til den nyeste tilgængelige viden om undersøgelse, diagnostik og behandling og videndeler med klinikpersonalet, når det er relevant.</p> <p>Tandplejeren arbejder ud fra gældende Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR):</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Fastlæggelse af intervaller mellem diagnostiske undersøgelser i tandplejen" • "Behandling af sygdomme i væv omkring tænder og tandimplantater". <p>I takt med, at der udarbejdes nye Nationale Kliniske Retningslinjer, indarbejdes disse i klinikkens arbejde.</p> <p>Nogle særlige fokusområder vedrørende den faglige kvalitet er følgende, jf. NKR:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Risikovurdering af patienterne og rubricering i hhv. grøn, gul og rød kategori. b. Styrkelse af patienternes ansvarsfølelse i relation til at udvise egenomsorg, således at patienter uden aktiv sygdom forbliver grønne, og patienter med aktiv sygdom i størst muligt omfang kan overflyttes til grøn kategori. c. Individuel fastsættelse af indkaldeintervallet for hver enkelt patient. Intervallet anføres og begrundes eksplicit overfor patienten og i patientjournalen. d. Anvendelse af de fire underkoder ved Individuel Forebyggende Behandling (IFB) og Fokuseret Undersøgelse (FU). <p>Hvor det er relevant for den aktuelle behandling, anmoder tandplejeren om oplysninger om tidligere undersøgelse/behandling fra relevante sundhedspersoner, fx journalmateriale, røntgenbilleder mv. Indhentning af journalmateria-</p>				

Titel	04 - Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis	Nummer	04		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Faglig kvalitet				
	<p>le sker på baggrund af samtykke fra patienten.</p> <p>Tandplejeren sikrer, at patienten henvises til tandlæge, hvor det er relevant (jf. Tandplejeres virksomhedsområde).</p> <p>Patientinvolvering</p> <p>Patienten involveres aktivt i tandbehandlingen. Tandplejeren har fokus på en ligeværdig dialog med patienten, og at patienten har forstået indholdet af den foreslåede behandlingsplan, og hvilke behandlingsmuligheder der er, herunder både fordele, ulemper og konsekvenser ved evt. fravalg.</p>				
Krydsreferencer	02 - Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer kan forklare, hvordan kliniske retningslinjer bruges i diagnosticering og patientbehandlingen og vise eksempler på, hvordan typiske konkrete patientforløb er tilrettelagt.				
Indikator 2	Tandplejer kan forklare, hvordan tandplejer og klinikpersonalet har opdateret kendskab til relevante Nationale Kliniske Retningslinjer.				
Indikator 3	Tandplejer kan forklare, hvornår der henvises til tandlæge og fremvise eksempler i patientjournaler.				
Indikator 4	Tandplejer og klinikpersonale, der udfører behandling, kan forklare, hvordan det sikres, at patienten er involveret i planlægningen af behandlingen og forstår behandlingsforløbet, det forventede resultat og mulige sundhedsmæssige konsekvenser af ikke at følge forløbet.				
Referencer					
1.	Fastlæggelse af intervaller mellem diagnostiske undersøgelser i tandplejen. National Klinisk Retningslinje. Sundhedsstyrelsen, 2. version 2016 https://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed-og-livsstil/tandpleje/~media/CED05127926F4A299F05DA0DB8D11D42.ashx				
2.	Behandling af sygdomme i væv omkring tænder og tandimplantater. National Klinisk Retningslinje. Sundhedsstyrelsen, 2013 https://sundhedsstyrelsen.dk/~media/0BB439D951AC43A688DD47D900DF5B11.ashx				
3.	Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere, 10. marts 2015 https://www.dinmund.dk/wp-content/uploads/2015/03/overenskomstPrivatpraktiserende20150312.pdf				
4.	Tandplejerprofessionen - grundlag og værdier for tandplejere, Danske Tandplejere 2012, https://www.dinmund.dk/wp-content/uploads/2013/02/tandplejerprof_folder2012_net1.pdf				
5.	Bekendtgørelse nr. 1283 af 20. december 1996 om afgrænsning af tandplejeres virksomhedsområde https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=83454				

Titel	04 - Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis	Nummer	04		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Faglig kvalitet				
6.	Vejledning nr. 9 af 28. januar 1997 om afgrænsning af tandplejeres virksomhedsområde https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=83695				

Dokumentation

Titel	05 - Patientjournalen og diskretion	Nummer	05		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
Standard	Tandplejeren fører elektronisk journal, der følger gældende lovgivning.				
Formål	<p>At sikre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at patientjournalen er ajourført og indeholder de elementer, der fremgår af lovgivning i forhold til registrering af patientdata. • at patientjournalen understøtter den kliniske beslutningsproces og fremmer sammenhængen i patientforløbet. • diskretion i kontakt med patienten i klinikken. 				
Indhold	<p>Patientjournalens indhold</p> <p>Patientjournalen indeholder alle data, der vedrører patienten, så klinikken har tilgængelig viden om patientens undersøgelses- og behandlingsforløb. Patientjournalen skal indeholde de oplysninger, som fremgår af § 10 i bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler tilpasset tandplejere, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese • Diagnoser • Anvendte lægemidler, fx lokal analgesi samt evt. bivirkninger • Dentalmaterialer • Røntgenoptagelser m.m. • Behandlingsplan • Behandlinger og kontrol • Information om behandling • Samtykke til behandling og behandlingsplan • Samtykke til indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger <p>Tandplejeren anvender lægemidler på baggrund af patientoplyst anamnese. Når adgang til Fælles Medicinkort (FMK) bliver muligt, anvender tandplejeren lægemidler i overensstemmelse med oplysninger herfra.</p> <p>Journalføring skal være forståelig for andre sundhedspersoner og skal ske i forbindelse med eller snarest muligt efter patientkontakten. Tandplejeren håndterer rettelser eller tilføjelser til journalen i overensstemmelse med journalføringsbekendtgørelsen.</p> <p>Tandplejeren kvalitetssikrer indhold af journaler ved at gennemføre en journalaudit på 20 journaler minimum én gang årligt. Tandplejer sikrer, at resultatet af journalauditten videndeles blandt relevant personale i klinikken og bruges til at drage læring. Eksempler på konkrete journalauditspørgsmål fremgår af bilag 3.</p> <p>Se eventuelt vejledende tjekliste i "Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere", bilag 6 side 50.</p> <p>Diskretion</p> <p>Tandplejeren og klinikpersonale sikrer diskretion i kontakten med patienter i</p>				

Titel	05 - Patientjournalen og diskretion	Nummer	05		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
	klinikken. Diskretion skal sikres i forbindelse med samtaler med patienter i klinikken, telefonsamtaler, skærmarbejde og lignende.				
Krydsreferencer	06 - Datasikkerhed				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive og demonstrere ved fremvisning af patientjournaler, hvordan og hvornår der føres journal, og hvordan rettelser og tilføjelser håndteres.				
Indikator 2	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare og demonstrere ved fremvisning af patientjournaler, hvordan informeret samtykke indhentes.				
Indikator 3	Ved fremvisning af journaler under surveyet demonstreres, at indholdet følger gældende lovgivning.				
Indikator 4	Tandplejer har gennemført en journalaudit. Hvis journalaudit har påvist mangler, er der iværksat forbedringstiltag, og der er gennemført en ny fokuseret journalaudit. Den fokuserede journalaudit er afsluttet inden det eksterne survey.				
Indikator 5	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan diskretionen sikres i kontakten med patienterne i forbindelse med samtaler med patienter, telefonsamtaler, skærmarbejde og lignende. <i>Resultatet af interview sammenholdes med surveyors observationer i klinikken.</i>				
Referencer					
1.	Bekendtgørelse nr. 1090 af 28. juli 2016 om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.) https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=183578				
2.	Bekendtgørelse nr. 191 af 28. februar 2018 af sundhedsloven (Sundhedsloven), kapitel 8 og 9 https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=199871				
3.	Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere, 10. marts 2015 https://www.dinmund.dk/wp-content/uploads/2015/03/overenskomstPrivatpraktiserende20150312.pdf				

Titel	06 - Datasikkerhed	Nummer	06		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
Standard	Tandplejeren behandler, opbevarer og destruerer personoplysninger i klinikken sikkert.				
Formål	At sikre datasikkerhed og fortrolighed i klinikken omgang med personoplysninger i klinikken.				
Indhold	<p>Personoplysninger om patienter og personale håndteres fortroligt og sikres mod uretmæssig adgang i overensstemmelse med reglerne i lovgivningen. Personoplysninger er både oplysninger i elektroniske systemer og på papir.</p> <p>Adgang til personoplysninger skal begrænses til personer, der har et sagligt behov for adgang til oplysningerne.</p> <p>Sikker håndtering af personoplysninger omfatter også metoder og forholdsregler til beskyttelse af lagrede personoplysninger og computerprogrammer mod fejl og virus.</p> <p>Det omfatter også sikring af adgang til personoplysninger ved fejl eller nedbrud af systemer.</p> <p>Tandplejeren sikrer backup og hindring af uretmæssig adgang til personoplysninger ved at anvende personlige login, skærmlås, logning, kryptering, firewalls og antivirusprogrammer.</p> <p>Tandplejeren skal have en databehandleraftale med relevante it-leverandører, fx journalleverandør.</p> <p>Tandplejeren sikrer korrekt håndtering af personoplysninger, herunder:</p> <ol style="list-style-type: none"> Hvordan personoplysninger opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende. Hvordan personoplysninger destrueres. Hvordan personoplysninger håndteres ved systemnedbrud. Hvordan personoplysninger indhentes og videregives, fx brug af sikker mail. <p>Se evt. det digitale værktøj Sikkerhedstjekket, som kan give et indblik i klinikken IT-sikkerhed.</p>				
Krydsreferencer	02 - Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	<p>Tandplejer sikrer backup og hindrer uretmæssig adgang til personoplysninger ved at anvende personlige login, skærmlås, logning, kryptering, firewalls og antivirusprogrammer.</p> <p><i>Resultatet af interview sammenholdes med surveyors observationer i klinikken.</i></p>				
Indikator 2	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan personoplysninger destrueres.				

Titel	06 - Datasikkerhed	Nummer	06		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
Indikator 3	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan adgang til nødvendige personoplysninger sikres ved systemnedbrud.				
Indikator 4	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan personoplysninger indhentes og videregives.				
Indikator 5	Tandplejer kan fremvise dokumentation for indgået databehandleraftale med relevante it-leverandører.				
Referencer					
1.	Bekendtgørelse nr. 528 af 15. juni 2000 om sikkerhedsforanstaltninger til beskyttelse af personoplysninger, som behandles for den offentlige forvaltning (Sikkerhedsbekendtgørelsen), jf. Forvaltningsloven med eventuelle senere ændringer https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=842				
2.	Vejledning om informationssikkerhed i sundhedsvæsenet, version 01, 2016 http://sundhedsdatastyrelsen.dk/-/media/sds/filer/rammer-og-retningslinjer/informationssikkerhed/vejledning-om-informationssikkerhed-i-sundhedsvaesenet-v10.pdf				
3.	EU persondataforordning af 27. april 2016				
4.	Sikkerhedstjekket.dk, Erhvervsstyrelsen og Rådet for Digital Sikkerhed				

Titel	07 - Patienters oplevelse af kvalitet og klagemuligheder	Nummer	07		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
Standard	Tandplejeren informerer om klage- og erstatningsmuligheder og anvender tilbagemeldinger fra patienterne til at forbedre den patientoplevede kvalitet.				
Formål	At understøtte patienternes ret til at klage og søge erstatning samt at skabe læring og forbedringer på baggrund af tilbagemeldinger fra patienterne.				
Indhold	<p>Tandplejeren indsamler systematisk informationer om patienters oplevelse af kvaliteten i klinikken i form af et spørgeskema. Tandplejeren bestemmer selv omfang og fokus for undersøgelsen og bruger resultater af patientevalueringer til læring i klinikken. Informationer indsamles og evalueres inden survey.</p> <p>Hvis der indsamles data vedrørende patienters oplevelser på nationalt niveau, forholder tandplejeren sig til disse.</p> <p>I de tilfælde, hvor tandplejeren mødes med en klage fra patientens side via regionen eller Styrelsen for Patientsikkerhed, er tandplejeren forpligtet til at afgive fuld oplysning om alle forhold vedrørende klagen, dvs. bistå regionen med udredning af sagen, herunder komme med en udtalelse og fremsende patientens journal.</p> <p>Hvis en tandplejer bliver bekendt med skader, der antages at kunne give ret til erstatning, har tandplejeren pligt til at informere patienten om dette samt at bistå med en eventuel anmeldelse til Patienterstatningen.</p> <p>Tandplejeren og klinikpersonale bruger klage- og erstatningssager til læring og sikrer videndeling i klinikken. Når det er relevant, gennemfører tandplejeren forbedringstiltag på baggrund af patientklager og patientskadeerstatningssager.</p>				
Krydsreferencer	08 - Utsigtede hændelser				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer kan forklare, hvordan der systematisk indsamles information om patienters oplevelse af kvalitet.				
Indikator 2	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan patienter informeres om deres klage- og erstatningsmuligheder. Tandplejer deltager aktivt i udredningen af patientklager og erstatningssager.				
Indikator 3	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan klinikken sikrer læring af patientoplevelser, klager og erstatningssager.				
Referencer					
1.	Styrelsen for patientsikkerhed. Klager over sundhedsfaglig behandling http://stps.dk/da/borgere/klag-over-behandling/klage-over-sundhedsfaglig-behandling				
2.	Bekendtgørelse nr. 1022 af 28. august 2017 af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=192623				

Titel	07 - Patienters oplevelse af kvalitet og klagemuligheder	Nummer	07		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
3.	Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere, 10. marts 2015 https://www.dinmund.dk/wp-content/uploads/2015/03/overenskomstPrivatpraktiserende20150312.pdf				

Titel	08 - Utilsigtede hændelser	Nummer	08		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
Standard	Tandplejeren rapporterer og følger op på utilsigtede hændelser.				
Formål	At forebygge og skabe læring og forbedringer på baggrund af utilsigtede hændelser.				
Indhold	<p>Forebyggelse af utilsigtede hændelser</p> <p>Tandplejeren har ansvar for at forebygge, at der sker skader på patienterne i klinikken. Tandplejeren skal derfor forsøge at identificere, vurdere og forebygge skade og risiko for skade på patienter, fx når nye behandlingsmetoder, nyt apparatur eller nye arbejdsgange indføres.</p> <p>Rapportering og læring af utilsigtede hændelser</p> <p>Tandplejeren skal rapportere utilsigtede hændelser, der er sket i klinikken. Utilsigtede hændelser, forårsaget af andre sundhedspersoner, som tandplejeren efterfølgende bliver opmærksom på ved udøvelse af sin faglige virksomhed, skal også rapporteres (ref. nr. 1, § 3), fx ved tilgang af nye patienter eller ved patienter henvist fra anden sundhedsperson.</p> <p>En utilsigtet hændelse er en begivenhed, der medfører skade eller risiko for skade på patienten. Med skade menes utilsigtet fysisk overlast, hvor en undersøgelse eller behandling forårsager eller medvirker til eksempelvis øget behandling, ubehag, indlæggelse eller død for patienten. Utilsigtede hændelser dækker således både nærvædet fejl, hvor skaden afværges, og indtrufne fejl. En utilsigtet hændelse hos en tandplejer kan eksempelvis være forkert patient, defekt apparatur, stik i tungen eller i kinden eller samme kanyle brugt til flere patienter.</p> <p>Utilsigtede hændelser rapporteres på www.stps.dk, og tandplejeren sikrer håndtering af og opfølgning på utilsigtede hændelser. Der skabes læring på baggrund af utilsigtede hændelser foregået i klinikken eller rapporteret af andre sundhedspersoner eller patienter.</p> <p>Tandplejeren kan forklare, hvordan utilsigtede hændelser håndteres, herunder:</p> <ol style="list-style-type: none"> Hvem der er ansvarlig for at rapportere utilsigtede hændelser. Hvordan en utilsigtet hændelse rapporteres. Hvem der har ansvaret, evt. i samarbejde med regionale patientsikkerhedspersoner, for at følge op på utilsigtede hændelser. Hvordan læring af utilsigtede hændelser sker i klinikken. 				
Krydsreferencer					
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan klinikken identificerer, vurderer og forebygger patientskader og utilsigtede hændelser.				
Indikator 2	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan en utilsigtet hændelse rapporteres.				

Titel	08 - Utilsigtede hændelser	Nummer	08		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Dokumentation				
Indikator 3	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan utilsigtede hændelser anvendes til læring i klinikken.				
Referencer					
1.	Bekendtgørelse nr. 191 af 28. februar 2018 af sundhedsloven (Sundhedsloven), kapitel 61 - Patientsikkerhed https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=199871				
2.	Styrelsen for patientsikkerhed http://www.stps.dk/				

Klinikrutiner

Titel	09 - Patientidentifikation	Nummer			
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
Standard	Tandplejeren har fokus på at undgå identitetsforveksling af patienter.				
Formål	At sikre, at den rigtige undersøgelse og behandling gives til patienten, og at notater skrives i den rigtige journal.				
Indhold	<p>Tandplejeren forebygger identitetsforvekslinger i forbindelse med undersøgelse og behandling i klinikken og sikrer, at notater skrives i den rigtige patients journal.</p> <p>En patient kan anses for korrekt identificeret alene ved fulde navn og CPR-nummer i behandlingsrummet.</p> <p>Tandplejeren kan forklare, hvordan og hvornår patientidentifikation foretages i klinikken, herunder:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Hvordan identifikation foretages ved fremmøde i klinikken. b. Hvordan identifikation foretages ved telefonisk kontakt. c. Hvordan identifikationen foretages i behandlingsrummet. d. Hvordan identifikation foretages, hvis patienten ikke har et CPR-nummer. 				
Krydsreferencer	08 - Utilsigtede hændelser				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan patientidentifikation foretages, og hvordan identitetsforveksling forebygges.				
Referencer					
1.	Vejledning nr. 9808 af 13. december 2013 om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet https://www.retsinformation.dk/pdfPrint.aspx?id=160895				

Titel	10 - Hygiejne	Nummer	10		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
Standard	Tandplejeren og klinikpersonale overholder hygiejniske principper.				
Formål	At forebygge, at patienter og personale pådrager sig infektioner i klinikken.				
Indhold	<p>De Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) for tandklinikker definerer god faglig praksis for området og efterleves af tandplejer og klinikpersonale.</p> <p>Anbefalingerne fra NIR omhandler følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> En systematisk tilgang til håndhygiejne Brug af personlige værnemidler Anvendelse, vask og håndtering af kliniktøj og tekstiler (herunder kliniktøj med korte ærmer og skift af kliniktøj dagligt og ved behov) Rengøring, desinfektion og sterilisation af instrumenter til flegangsbrug Opbevaring og håndtering af instrumenter, udstyr, engangsartikler m.v. Desinfektion af tandteknisk arbejde Håndtering af dentalmaterialer og lægemidler (dette dækkes af standard 11) Daglig rengøring af lokaler, toiletter og øvrigt inventar Forholdsregler vedrørende særligt smittefarlige patienter Vandkvalitet i dentalunits Hygiejniske forhold omkring kirurgiske indgreb, fx lokaler og udstyr Affaldshåndtering <p>Tandplejeren forventes at sætte sig grundigt ind i indholdet af NIR og at efterleve alle anbefalinger, der indeholder ordet "skal", eller hvor det i øvrigt fremgår af sammenhængen, at det er god faglig praksis.</p> <p>I NIR anbefales at lave egen lokale retningslinje(r) for alle infektionshygiejniske procedurer i klinikken, men tandplejer kan anvende NIR som sin "egen" lokale retningslinje.</p>				
Krydsreferencer	11 - Dentalmaterialer og lægemidler				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive håndtering af håndhygiejne. Der forefindes hånddesinfektion, handsker og egnede håndtøringsmidler ved hvert behandlingsrum.				
Indikator 2	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan kliniktøj og tekstiler håndteres, herunder vaskeprocessen.				
Indikator 3	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive rengøring af klinikken.				
Indikator 4	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive rengøring af patientnært udstyr efter hver patient.				
	<i>Denne indikator vedrører udstyr, som ikke er omfattet af indikator 6. Dette</i>				

Titel	10 - Hygiejne	Nummer	10		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
	<i>kan være klinikstol, bord, lampe og lignende.</i>				
Indikator 5	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan særligt smittefarlige patienter håndteres, jf. punkt i.				
Indikator 6	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive korrekt rengøring, desinfektion og sterilisation af instrumenter til flergangsbrug.				
Indikator 7	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare og dokumentere, hvordan der sker kontrol af sterilisationsprocessen, herunder kontroller som laves ved hver enkelt sterilisation, daglige kontroller samt månedlige kontroller. Dokumentation kan ske i form af logbog. <i>Brug af autoklavetape behøver ikke at være registreret.</i>				
Indikator 8	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare og dokumentere, hvordan der sker kontrol af sterilisationsprocessen før nyanskaffet udstyr, repareret udstyr samt låneudstyr tages i brug. Dokumentation kan ske i form af logbog. <i>Brug af autoklavetape behøver ikke at være registreret.</i>				
Indikator 9	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan sterile instrumenter emballeres, opbevares og kontrolleres for udløb.				
Indikator 10	Tandplejer kan dokumentere, at vandkvaliteten i dentalunits overvåges i overensstemmelse med kravene i NIR. Hvis der er påvist kvalitetsproblemer, reageres med rettidig omhu.				
Indikator 11	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare og demonstrere, hvordan klinisk risikoaffald og kemikalieaffald håndteres i klinikken.				
Referencer					
1.	National Infektionshygiejnisk Retningslinje for tandklinikker, Statens Serum Institut, 1.2 udgave 2018, https://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Tandklinikker.ashx				
2.	Vejledning til Tandklinikker i anvendelse af proces indikatorer til sterilisationskontrol, rengøringskontrol samt opbevaring og holdbarhedstider for sterilt pakkede instrumenter http://www.ssidiagnostica.dk/upload/files/indikatorer/Vejledning-Tandklinikker.pdf				
3.	National Infektionshygiejniske Retningslinjer om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren, 5. udgave, 2016, https://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Supplerende.ashx				
4.	Information til tandlægepersonale om MRSA https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/smitsomme-sygdomme/mrsa/~media/55B05C6E978842E7AB62812E8FF88ACC.ashx				

Titel	11 - Dentalmaterialer og lægemidler	Nummer	11		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
Standard	Tandplejeren indkøber, opbevarer og bortskaffer lægemidler og dentalmaterialer sikkert og forsvarligt.				
Formål	<p>At sikre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at de nødvendige lægemidler og dentalmaterialer er til rådighed • at lægemidler og dentalmaterialer opbevares forsvarligt • at lægemidler og dentalmaterialer bortskaffes sikkert. 				
Indhold	<p>Lægemidler er alle de lægemidler, der er tilgængelige i klinikken, og omfatter også lægemidler til akutte situationer, fx adrenalin.</p> <p>Dentalmaterialer er de materialer, der direkte eller indirekte benyttes til at restaurere tænder eller dele af tænder.</p> <p>Tandplejeren kan forklare, hvordan indkøb, opbevaring og bortskaffelse af lægemidler og dentalmaterialer foregår, jf. Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker (NIR), herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hvem der er ansvarlig for tilstrækkelig lagerbeholdning af lægemidler og dentalmaterialer • hvordan lægemidler og dentalmaterialer opbevares forsvarligt og ved rette temperatur, dvs. som producenten anbefaler • hvordan dentalmaterialer og lægemidler til flergangsbrug håndteres efter hygiejniske anbefalinger • hvordan det sikres, at lægemidler og dentalmaterialer ikke har overskredet udløbsdato, samt hvordan disse bortskaffes korrekt. <p>Lægemedelbivirkninger rapporteres til Lægemedelstyrelsen.</p>				
Krydsreferencer	04 - Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive arbejdsgange i forbindelse med indkøb, opbevaring og bortskaffelse af lægemidler og dentalmaterialer.				
Indikator 2	Tandplejer og klinikpersonale kan forklare og vise, hvordan det overvåges, at lægemidler og dentalmaterialer opbevares ved den rette temperatur, og hvordan der reageres ved afvigelser.				
Indikator 3	Tandplejer kan forklare, hvordan det sikres, at lægemidler og dentalmaterialer ikke har overskredet udløbsdato.				
Indikator 4	Tandplejer kan forklare, hvordan bivirkninger rapporteres til lægemedelstyrelsen.				
Referencer					
1.	<p>Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker, Statens Serum Institut 2015 http://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-</p>				

Titel	11 - Dentalmaterialer og lægemidler	Nummer	11		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
	%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Tandklinikker.ashx				
2.	Vejledning nr. 9079 af 12. februar 2015 om ordination og håndtering af lægemidler https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=168156				
3.	Meld en bivirkning ved medicin til mennesker - for sundhedsprofessionelle (e-blanket) https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/bivirkninger/bivirkninger-ved-medicin/meld-en-bivirkning/mennesker/meld-en-bivirkning-ved-medicin-til-mennesker-for-sundhedsprofessionelle-e-blanket				
4.	Overenskomst om tandpleje ved privatpraktiserende tandplejere, 10. marts 2015 https://www.dinmund.dk/wp-content/uploads/2015/03/overenskomstPrivatpraktiserende20150312.pdf				

Titel	12 - Apparaturl og billeddiagnostik	Nummer	12		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
Standard	Tandplejeren sørger for kvalitetssikring af apparatur og billeddiagnostik.				
Formål	At sikre: <ul style="list-style-type: none"> • at apparatur er patientsikkert og fungerer korrekt • en høj billedkvalitet. 				
Indhold	<p>Apparaturl til klinisk brug</p> <p>Det er tandplejeren's ansvar, at apparatur til diagnostik og behandling er patientsikkert, fungerer korrekt, er CE-mærket og anvendes til det tiltænkte formål. Vedligehold og kontrol kan varetages af andre.</p> <p>Røntgenapparatur</p> <p>Ved modtagelse af nyt røntgenapparatur er tandplejeren desuden ansvarlig for, at reglerne for modtagekontrol overholdes. Se evt. vejledning fra Statens Institut for Strålebeskyttelse (SIS). Der er en røntgenansvarlig i klinikken.</p> <p>For alt apparatur gælder, at tandplejeren kan forklare:</p> <ol style="list-style-type: none"> hvornår apparaturet kontrolleres hvem der gennemfører og registrerer kontrol hvordan fejlfremt apparatur håndteres. <p>For røntgenapparatur endvidere:</p> <ol style="list-style-type: none"> hvordan månedlige konstanskontroller gennemføres og registreres, fx i logbog. <p>Tandplejeren sikrer, at alt personale er oplært i håndtering af relevant apparatur.</p>				
Krydsreferencer	02 - Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer kan forklare, hvordan det sikres, at apparatur til diagnostik og behandling er patientsikkert, fungerer korrekt, er CE-mærket og anvendes til det tiltænkte formål.				
Indikator 2	Den røntgenansvarlige i klinikken kan forklare, hvordan kvaliteten af klinikken's billeddiagnostik sikres, og der kan fremvises dokumentation for månedlige konstanskontroller.				
Indikator 3	Den røntgenansvarlige i klinikken kan forklare, hvordan reglerne for modtagekontrol af nyt røntgenudstyr overholdes, og der kan fremvises dokumentation herfor. <p><i>Denne indikator er kun relevant, hvis klinikken har fået nyt røntgenudstyr inden for det seneste år.</i></p>				
Indikator 4	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive uddannelse/oplæring i brug af ap-				

Titel	12 - Apparatur og billeddiagnostik	Nummer	12		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
	paratur i klinikken.				
Referencer					
1.	Konstanskontrol for digitale dentalrøntgenanlæg (max. 70 kV) 2015 https://www.sst.dk/da/udgivelser/2015/~media/95881CE846364FB1AC128E69D7FC0ECE.ashx				
2.	Lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse (strålebeskyttelsesloven) https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2018/23				
3.	Bekendtgørelse nr. 84 af 2. februar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=197135				

Titel	13 - Førstehjælp	Nummer	13		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
Standard	Tandplejeren og klinikpersonale kan håndtere akut opstået sygdom herunder genoplivning.				
Formål	At sikre hurtig og kvalificeret behandling ved hjertestop eller andre akutte situationer i klinikken for at øge patientens mulighed for overlevelse uden varige mén.				
Indhold	<p>Klinikkens faste personale kan ud over almindelig førstehjælp gennemføre basal hjerte-lunge-redning minimum svarende til BLS niveau (Basic Life Support: hjertemassage, kunstigt åndedræt og alarmering).</p> <p>Uddannelse/efteruddannelse i basal hjerte-lunge-redning gennemføres som minimum hvert tredje år. Uddannelse kan evt. gennemføres af personale tilknyttet klinikken, som har viden på området og er opdateret inden for de seneste tre år. Ved uddannelse/efteruddannelse i basal hjerte-lunge-redning anvendes dukke. Uddannelse/efteruddannelse skal fremgå af klinikkens kvalitetsovervågningsplan og dokumenteres i form af kursusbeviser, mødereferater eller lignende.</p> <p>Alle i klinikken skal kende sine funktioner og opgaver i forbindelse med akutte situationer og/eller hjertestop. Det sikres, at nyansatte introduceres til deres funktioner og opgaver i forbindelse med akutte situationer og/eller hjertestop.</p> <p>Alle i klinikken kan forklare, hvordan akutte situationer, herunder anafylaktisk reaktion, besvimelse, blødning mv., håndteres.</p> <p>Tandplejeren har en skriftlig retningslinje for genoplivning, der er udarbejdet i overensstemmelse med nyeste nationale retningslinjer for hjerte-lunge-redning. Retningslinjen beskriver:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. hvordan der alarmeres b. hvordan basal hjerte-lunge-redning gennemføres c. hvordan opgave- og ansvarsfordeling er for tandplejer og klinikpersonale. <p>Hvis tandplejeren har hjertestarter i klinikken, er denne tilgængelig, brugbar og opbevaret korrekt, så den er klar til brug ved akutte situationer/hjertestop. Dette indebærer bl.a. tjek af batteri og holdbarhed af pads.</p> <p>Er der ikke hjertestarter i klinikken, skal tandplejer og klinikpersonale være orienteret om, hvor den nærmest tilgængelige hjertestarter findes fx via www.hjertestarter.dk.</p>				
Krydsreferencer	12 - Apparaturl og billeddiagnostik				
Klinikken vil under det eksterne survey blive vurderet på følgende:					
Indikator 1	Tandplejer og klinikpersonale kan beskrive, hvordan akut sygdom og hjertestop håndteres i klinikken og kan henvise til en skriftlig retningslinje, hvori punkt a. - c. er beskrevet.				

Titel	13 - Førstehjælp	Nummer	13		
Sektor	Privatpraktiserende tandplejere	Version	1	Udgave	1
Tema	Klinikrutiner				
Indikator 2	<p>Tandplejer og klinikpersonale kan forklare, hvordan kontrol af hjertestarter, herunder batteri og holdbarhed af pads, foregår.</p> <p>Hvis klinikken ikke har egen hjertestarter, kan tandplejer og klinikpersonale henvise til nærmeste tilgængelige hjertestarter.</p>				
Indikator 3	<p>Tandplejer og klinikpersonale kan dokumentere, at der er gennemført uddannelse/efteruddannelse inden for de seneste tre år i basal hjerte-lunge-redning.</p>				
Referencer					
1.	Dansk Råd For Genoplivning - Hjertelungeredning http://genoplivning.dk/hjertelungeredning/				
2.	Find hjertestarter https://hjertestarter.dk/find-hjertestartere/find-hjertestartere				

Bilag 1. Kvalitetsovervågningsplan

Kvalitets- overvågning	Fre- kvens	Kvalitetsmål	Ansvarlig	Dato for kvali- tetsmå- ling	Resultat	Forbed- ringstiltag	Dato for evt. opføl- gende må- ling
Journalaudit	Årligt						
Kemisk in- dikator på autoklaver NIR s. 38	Dagligt						
Procesindi- kator og display på autoklave NIR s. 38	Dag- ligt						
Sporeprøver i autoklaver NIR s. 38	Må- nedligt						
Kontrol af vandkvalitet på alle units NIR s. 45	Årligt						
Konstans- kontrol (røntgen)	Må- nedligt						

Artefakter (røntgen)	Hver 3. måned						
Uddannelse i basal hjertelungeredning	Hvert 3. år						
Spørgeskema om patienters oplevelse af kvalitet	Hvert 3. år						
Eksempel (journalaudit)	Årligt	At sikre at indholdet i journalerne lever op til krav i journalføringsbekendtgørelsen.	Tandplejer A	01.02.2018	Manglende journalføring af samtykke til behandling i 4 journaler + manglende journalføring af behandlingsplan i 3 journaler.	Fokus på journalføring af samtykke og behandlingsplan. Der afsættes 5 min. pr. konsultation til journalføring	01.04.2018 (inden survey)

Bilag 2. Årshjul

Følgende kvalitetsmålinger indsættes i årshjul, overblik over de måneder, hvor målinger skal gennemføres:
Sæt kryds eller skriv dato for, hvornår målingerne skal foretages.

Bilag 1. Kvalitetsovervågningsplan kan bruges til at lave en ansvarsfordeling i klinikken.

Målinger	Frekvens	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Journalaudit	Årligt												
Konstanskontroller (røntgen)	Månedligt												
Artefakter (røntgen)	Hver 3. måned												
Sporeprøver	Månedligt												
Vandkvalitetskontroller	Årligt												
Dokumentation for uddannelse i basal hjerte-lunge-redning	Hvert 3. år												
Spørgeskema om patienters oplevelse af kvalitet	Hvert 3. år												
Kontrol af hjertestarter													
<i>Kun relevant for klinikker med egen hjertestarter.</i>													

Bilag 3. Eksempel på journalauditskema

Nr.	Spørgsmål	Patient 1	Patient 2	Patient 3 (osv.)
1	Følger diagnosticering og behandlingen af patienten de gældende Nationale Kliniske Retningslinjer?			
2	Er fravigelser fra de gældende Nationale Kliniske Retningslinjer angivet i journalen?			
3	Er henvendelsesårsagen til kontakten angivet i journalen?			
4	Er undersøgelser og indikationer herfor angivet i journalen?			
5	Er behandlingsplan angivet i journalen?			
6	Er behandlinger og indikationer herfor angivet i journalen?			
7	Er anvendte lægemidler angivet i journalen samt evt. bivirkninger?			
8	Er den relevante medicinske anamnese angivet i journalen?			
9	Er røntgenbilleder dateret, beskrevet og fund anført relevant patologi og diagnostik?			
10	Er mundtlig og skriftlig information til patienten angivet i journalen?			
11	Er patientens informerede samtykke til behandlingsplanen angivet i journalen?			
12	Er patientens samtykke til indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger angivet i journalen?			
13	Er anvendte dentale materialer, eksempelvis fyldningsmaterialer, anført og identificerbar i journalen efter gældende retningslinjer?			
14	Er anamnesticke forbehold angivet synligt på journalforsiden?			
15	Er årsag til viderehenvielse til aktuelt behandlingssted angivet i journalen?			

Bilag 4. Eksempel på skabelon til retningslinje

Titel:	Navnet på retningslinjen
Dato for ikrafttrædelse:	Den periode, dokumentet er gældende, fx 01.02.2018 – 01.02.2021
Revideres senest:	Dato for kommende revidering, fx 01.02.2021
Ansvarlig for retningslinjen:	Hvem er ansvarlig for det faglige indhold i dokumentet?
Godkendt af:	Navnet på den, der har godkendt retningslinjen
Formål:	Hvad er formålet med retningslinjen?
Hvem gælder retningslinjen for:	Eksempelvis alle i klinikken
Fremgangsmåde: Beskrivelse af arbejdsgang og eventuel arbejdsfordeling i klinikken	
Referencer	Her angives, hvis der er referencer
DDKM standard	Skriv, hvilken DDKM standard, dette dokument henviser til

Bilag 5. Anvendte centrale begreber i standarderne

Begreb	Definition/forklaring
Apparatur til klinisk brug	Apparatur og teknisk udstyr, som anvendes i forbindelse med de ydelser, der tilbydes patienterne.
Akkreditering	Kvalitetsvurdering, hvor et anerkendt organ (IKAS) vurderer, om en aktivitet, ydelse eller institution lever op til akkrediteringsstandarderne.
Beskrive og forklare	Tandplejeren kan mundtligt redegøre for, hvordan en given arbejdsgang håndteres i klinikken.
Dokumentation	Klinikken skal skriftligt kunne dokumentere og fremvise fx en logbog, kursusbevis for deltagelse i førstehjælpsundervisning og lignende.
Eksternt survey	Eksternt survey gennemføres hvert tredje år og er et evalueringsbesøg i klinikken, hvor surveyor besøger klinikken og vurderer, om klinikken lever op til kravene (indikatorerne) i DDKM. Eksternt survey danner baggrund for akkreditering. Der udarbejdes en rapport, og Akkrediteringsnævnet tildeler akkrediteringsstatus.
Indikator	Det, som klinikken vil blive vurderet på i forbindelse med det eksterne survey.
Journalaudit	Journalaudit er en kvalitetsmåling, som klinikken selv foretager i egen klinik. Klinikken udvælger tilfældigt minimum 20 journaler, som gennemgås systematisk efter et journalauditskema - se eksempel i bilag 3. Efter journalaudit iværksættes tiltag, hvor det er relevant, og der laves efterfølgende en fokuseret audit, hvor effekten af de iværksatte tiltag måles. For uddybning se standardsættets indledning.
Klinikejer	Har det overordnede ansvar for klinikken, herunder arbejdet med akkrediteringsstandarder.
Klinikken	Er alle i klinikken.
Klinikpersonale	Alt ansat personale i klinikken.
Kvalitetsmåling	Måling af kvaliteten, fx ved hjælp af journalaudit, sporprøver, vandprøver mv.

Begreb	Definition/forklaring
Retningslinje	Et skriftligt udarbejdet dokument, der beskriver en arbejdsgang i klinikken, fx en beskrivelse af, hvordan klinikken rengøres.
Revideres	Skriftlige planer og retningslinje gennemgås og evt. opdateres minimum hvert tre år.
Standard	Beskriver krav til kvaliteten i klinikken og lægges til grund for akkrediteringen.
Surveyor	En surveyor er en fagperson, som har gennemgået en specialuddannelse. En surveyor er ansat i IKAS.