

Den ”nye” journal vejledning fra 2021



Tandlæge ph.d. Ole Hovgaard

Institut for Odontologi og Oral Sundhed(IOOS)
Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS)

Den "nye" journal vejledning fra 2021



**Hvordan du undgår at havne
i STPS's digitale
gabestok.**



Agenda

- Hvad er formålet med journalføring?
- Journalen – de overordnede lovkrav
- Journalføringspligt og –ansvar
- Information og samtykke
- Generelle krav til journalføring
- Hvad er det nye i vejledning fra juli 2021?
- Hvor går det typisk galt, i de patientforløb, vi sidder med i STPS?
- Gode og dårlige eksempler på journalføring
- Hvordan er den typiske sagsbehandlingen i STPS?
- Hvilke sanktionsformer kan du risikere at møde?
- Checklisten: Brug disse 13 punkter til egenkontrol af dine journaler eller til journalaudit med en kollega.

Hvorfor skriver vi patientjournaler?



Hvad er vores formål med journalføring?

- Sikre sammenhæng mellem undersøgelser, diagnoser, information og behandling osv.
- Gør det muligt at evaluere egne behandlingsresultater over tid.
- Kommunikationsdokument mellem behandlere
- Dokumentation i klage-, forsikringssager osv. samt betydning retsodontologisk.

Lovkravene til journalføring

- Autorisationsloven § 21: [Autorisationslovens § 21](#) LINK

Læger, tandlæger, kiropraktorer, jordemødre, kliniske diætister, kliniske tandteknikere, tandplejere, kontaktlinseoptikere og optometriste skal føre patientjournaler over deres virksomhed.

Styrelsen for Patientsikkerhed fastsætter regler herom.

- Journalføringsbekendtgørelsen : [BEK nr 1225 af 08/06/2021](#) LINK

- Vejledning om tandlægers journalføring:

[Vejledning om journalføring på det tandfaglige område](#) LINK

Journalen - overordnet

Ordrede optegnelser med oplysninger om:

- Patientens tilstand
- Planlagt behandling
- Udført behandling
- Information om patienten eller forældre/pårørendes tilkendegivelser

Endvidere indgår bilag såsom:

- Røntgenbilleder
- Kliniske fotos
- Pochediagrammer
- Erklæringer mm.

Journalføringspligt og -ansvar

Alle autoriserede sundhedspersoner:

- Har pligt til at føre journal, når man som led i sin virksomhed udfører behandling
- Er ansvarlig for indholdet i sine optegnelser
- Skal journalføre i forbindelse med eller snarest muligt efter patientkontakten
- Er der søgt råd om en konkret patientbehandling hos en anden sundhedsperson, skal det journalføres, hvem der har rådgivet og hvilke oplysninger, der er forelagt.

Journalføringspligt og -ansvar

Autoriserede sundhedspersoner som delegerer opgaver til en medhjælp skal sikre:

- At behandlingen, der udføres af medhjælpen, journalføres
- At de journalførte oplysninger er korrekte og fyldestgørende

Journalføringspligt og -ansvar

Virksomhedsansvarlige tandlæger har det overordnede ansvar for patientjournalen:

- Sikre at klinikkens patientjournalssystem er opbygget, så lovgivningens krav ved journalføring kan overholdes
- Sikre at journalsystemet er struktureret, så den er overskuelig for de autoriserede sundhedspersoner, som skal journalføre

Information og samtykke

Link: [BEK nr. 359 af 04/04/2019 om information og samtykke](#)

Hvad skal journalføres og hvilke krav gælder:

- Den mundtlige information til patienten
- Evt. skriftelig information til patienten
- Hvad patienten på denne baggrund har tilkendegivet.

Samtykke til behandling kan kun gives af en patient, der er fyldt 15 år.

Patienten skal være i stand til at overskue konsekvenserne af samtykket.

Patienten skal altid give samtykke til konkrete behandlinger (dvs et generelt samtykke er ikke gyldigt).

Hvis der kommer nye oplysninger, eller behandlingsplanen ændres, skal der indhentes fornyet samtykke.

Patienten kan til et hvert tidspunkt tilbagekalde sit samtykke.

Bekendtgørelse om samtykke til behandling af børn og unge ved den kommunale tandpleje og sundhedsplejerske (562 af 30/5/2017)

§ 2. Den kommunale tandpleje kan på baggrund af et generelt, udtrykkeligt samtykke fra forældremyndighedens indehaver gennemføre fluorbehandlinger og røntgenundersøgelser.

§ 3. Den kommunale tandpleje kan uden samtykke fra forældremyndighedens indehaver:

- 1) Indkalde børn i klassen til undersøgelse.
- 2) Foretage undersøgelser uden brug af røntgen.
- 3) Give mundhygiejneinstruktion.
- 4) Foretage afpudsning og tandrensning.

Stk. 3. Den kommunale sundhedspleje og den kommunale tandpleje skal forud for behandlinger omfattet af §§ 1-3 meddele forældremyndighedens indehaver skriftlig information om tidspunkt og sted for behandlingerne. Forældremyndighedens indehaver skal tilbydes at deltage.

Informeret samtykke

§ 15. Ingen behandling må indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke, medmindre andet følger af lov eller bestemmelser fastsat i henhold til lov eller af §§ 17-19.

Stk. 2. Patienten kan på ethvert tidspunkt tilbagekalde sit samtykke efter stk. 1.

Stk. 3. Ved informeret samtykke forstås i denne lov et samtykke, der er givet på grundlag af fyldestgørende information fra sundhedspersonens side, jf. § 16.

Stk. 4. Et informeret samtykke efter afsnit III kan være skriftligt, mundtligt eller efter omstændighederne stiltiende.

Stk. 5. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om samtykkets form og indhold.

§ 16. Patienten har ret til at få information om sin helbredstilstand og om behandlingsmulighederne, herunder om risiko for komplikationer og bivirkninger.

Stk. 2. Patienten har ret til at frabede sig information efter stk. 1.

Stk. 3. Informationen skal gives løbende og give en forståelig fremstilling af sygdommen, undersøgelsen og den påtænkte behandling. Informationen skal gives på en hensynsfuld måde og være tilpasset modtagerens individuelle forudsætninger med hensyn til alder, modenhed, erfaring m.v.

Stk. 4. Informationen skal omfatte oplysninger om relevante forebyggelses-, behandlings- og plejemuligheder, herunder oplysninger om andre, lægefagligt forsvarlige behandlingsmuligheder, samt oplysninger om konsekvenserne af, at der ingen behandling iværksættes. Informationen skal tillige omfatte oplysninger om mulige konsekvenser for behandlingsmuligheder, herunder om risiko for komplikationer og bivirkninger, hvis patienten frabeder sig videregivelse eller indhentning af helbredsoplysninger m.v. Informationen skal være mere omfattende, når behandlingen medfører nærliggende risiko for alvorlige komplikationer og bivirkninger.

Stk. 5. Skønnes patienten i øvrigt at være uvidende om forhold, der har betydning for patientens stillingtagen, jf. § 15, skal sundhedspersonen særligt oplyse herom, medmindre patienten har frabedt sig information, jf. stk. 2.

Stk. 6. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om informationens form og indhold.

Det skal journalen indeholde, hvis det er nødvendigt for den aktuelle behandling

- Stamoplysninger, fx bopæl, pårørende, personlige forhold og allergier
- Beskrivelser af patientens generelle tilstand
- Diagnose, behandlingsforslag, risici og prognose
- Behandlingsplan med anslåede omkostninger
- Medicinsk anamnese umiddelbart før hvert invasivt indgreb
- Kliniske, anamnestiske og radiologiske fund
- Anvendte og ordinerede lægemidlers navn, styrke, mængde, dosering og behandlingsvarighed
- Hvilken sygdomstilstand lægemidlet skal behandle
- Ved anvendelse af lokalanalgesi skal der anføres anlæggelsesmetode
- Røntgenoptagelser og kliniske fotos med beskrivelser samt modeller og andre bilag med dato og identifikation af patienten
- Den planlagte og udførte behandling
- Oplysninger som patienten selv har indsendt
- Eksterne samarbejdspartnere, fx hospitalsafdeling, hjemmesygepleje, sundhedspleje, egen læge
- Tidspunkt for journalføringen (hvis det ikke er lige efter patientkontakten)

Journalføring – generelt

- Føres på dansk
- Diagnoser på dansk eller latin
- Generiske navn/præparatnavn for dentalmaterialer eller lægemidler
- Behandling med faglig betegnelse
- Forkortelser samt forkortelsesliste
- Hvem har journalført og hvornår (initialer)?
- Kronologisk rækkefølge
- Makroer/autotekster kan anvendes – hvis de er individualiseret

Journalføring efter den "nye" vejledning fra 2021

25.7.2021

Journalføring for tandlæger - Styrelsen for Patientsikkerhed



STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED

Journalføring for tandlæger

Patientjournalen er et vigtigt arbejdsredskab for alle sundhedspersoner på det tandfaglige område. Korrekt journalføring formidler den faglige kommunikation om den enkelte patient, sikrer dokumentation af forebyggelse og behandling og er en central del af enhver tandfaglig opgave.



Læs om de vigtigste ændringer og præciseringer

Det vigtigste om journalføring

Her på siden finder du de mest gængse regler og vigtigste principper for journalføring på det tandfaglige område. Hvis du vil vide mere, kan du læse vejledningen for journalføring på det tandfaglige område.

Hvad skal journalføres?

Alle sundhedsfaglige opgaver rettet mod den enkelte patient skal journalføres.

Sundhedsfaglige opgaver er

- undersøgelser
- diagnosticering
- sygdomsbehandling
- kosmetisk behandling
- forebyggelse og sundhedsfremme.

Link: [Den korte vejledning fra juli 2021](#)

Hvad er det nye i vejledningen fra juli 2021?

25.7.2021 Journalføring for tandlæger - Styrelsen for Patientsikkerhed


STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED

Journalføring for tandlæger

Patientjournalen er et vigtigt arbejdsredskab for alle sundhedspersoner på det tandfaglige område. Korrekt journalføring formidler den faglige kommunikation om den enkelte patient, sikrer dokumentation af forebyggelse og behandling og er en central del af enhver tandfaglig opgave.

 Læs om de vigtigste ændringer og præciseringer

Det vigtigste om journalføring

Her på siden finder du de mest gængse regler og vigtigste principper for journalføring på det tandfaglige område. Hvis du vil vide mere, kan du læse vejledningen for journalføring på det tandfaglige område.

Hvad skal journalføres?

Alle sundhedsfaglige opgaver rettet mod den enkelte patient skal journalføres.

Sundhedsfaglige opgaver er

- undersøgelser
- diagnosticering
- sygdomsbehandling
- kosmetisk behandling
- forebyggelse og sundhedsfremme.

<https://stps.dk/dokumentation-og-vejledning/vejledning/journalfoering/journalfoering-for-tandlaeger/>

1/6

Link: [Den korte vejledning fra juli 2021](https://stps.dk/dokumentation-og-vejledning/vejledning/journalfoering/journalfoering-for-tandlaeger/)


STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED



Journalføring på det tandfaglige område

Et værktøj til korrekt journalføring
for tandlæger, tandplejere,
kliniske tandteknikere og personale

1. udgave, juli 2021

Link: [Folder fra STPS: et værktøj](#)

Det nye i journalføringsbekendtgørelsen af 1. juli 2021

Det er blevet tydeliggjort, at det er ledelsens ansvar, at de ansatte har tid, adgang, udstyr, instruktioner til og oplæring i at føre journal i overensstemmelse med bekendtgørelsen.

Journalføringspligten hviler på den enkelte medarbejder, som skal føre journal over de sundhedsfaglige opgaver han/hun udfører, men det er ledelsen, der skal sørge for, at de generelle rammer er på plads, så den enkelte har mulighed for at varetage sin journalføringspligt.

Det nye i journalføringsbekendtgørelsen fra 1. juli 2021

Som noget nyt er det beskrevet i bekendtgørelsen, i hvilke tilfælde der **ikke** er journalføringspligt.

- Hvis en sundhedsperson i fritiden yder førstehjælp, fordi han eller hun tilfældigt er til stede.
- Hvis en sundhedsperson har meldt sig til at behandle patienter ved et arrangement, fx en festival, en spejderlejr, et fodboldstævne eller lignende, og der alene er tale om afhjælpning af en ukompliceret tilstand, eller patienten bliver sendt videre til andre sundhedspersoner, fx egen læge, tandlæge eller ambulancepersonale.

Når journalføringen er kritisabel.



Hvilke forhold påtales hyppigst i tilsynssager hos STPS:

- mangelfuld optagelse og/eller ajourføring af journaloptegnelser om medicinsk anamnese, før behandling iværksættes ,
- manglende eller mangelfuld anvendelse af Tandlægeforeningens forkortelsesliste,
- mangelfuld journalføring af den konkrete information, som patienten har fået i forbindelse med undersøgelse og behandling, dvs. fund, diagnoser, risici ved behandling, prognoser og alternative behandlingsmuligheder,
- mangelfuld journalføring af informeret patientsamtykke til behandlinger,
- manglende konkrete registreringer (fx i forbindelse med PA eller CA),
- manglende journalføring vedrørende henvendelsesårsagen, dvs. "hvorfra kommer patienten?",
- mangelfuld journalføring af diagnoser/patologiske fund på røntgen,
- manglende mærkning af analoge røntgenbilleder med tandlægens og klinikkens navn,
- manglende specificerede oplysninger om de materialer, der er anvendt,
- manglende journalføring af konkrete fund i relation til de enkelte tænder, der bliver gjort ved de enkelte undersøgelser og kontrolundersøgelser,
- mangelfuld journalisering af vurderingen af, hvor langt et indkaldeinterval, der på et fagligt grundlag anbefales patienten mellem de enkelte undersøgelser og kontrolundersøgelser,

Hvad tænker du om dette journal eksempel?

Pt. til cariesbehandling.

Anamnese: Intet at bemærke. Injektion 2+.

Xyloplyin Adrenalin 0,8 ml lagt som infiltration

Plastfyldning 2+.45 grundet caries.

Bonding: Excite. Materiale: Tetric Evoceram. Farve: A3

Patient tilfreds med æstetik



Hvad tænker du så om dette eksempel?

RTG +8. Indikation: elongation. Røntgen viser: Distoverteret +8. Der aftales ex på sigt, dog først -8 som generer mere. 8+ er en taptand. Profil grøn og indkaldeinterval 12 mdr. RTG -8. Indikation: smerter i perioder. PT. har givet informeret samtykke til aktuel diagnostik og behandling. Røntgen viser: erupteret -8 med to samlede rødder. RTG diagnose: //pericoronitis -8//. Pt vist i spejl, hvordan -8 netop er frembrudt og sidder helt ind i ramus, hvorved der er en krave distalt. Overvejer implantat regio 5+, når pengene er der.

Tandrensning. Pt har bestilt tid til tdr.. Indikation: calculus uk fronten oralt. Der er fjernet bløde og hårde belægninger i normale pocher. Pt under revalideringen pga. fibromyalgi.

Og hvad med den her?

1. seance RTG 7-. ia men insuf rodfyldn mes =
besluttet krone. Rodstift 7-.
NG præp.

2. seance Injektion . Septanest 1,7 ml. lagt som
Infiltration.

3. seance Kontrol efter RDU. Slimhinder: i.a.
Parodontium: Pocher OK 5-6mm
Kæbeled: i.a. Caries: i.a.. Mundhyg.: OK.
Tandrensning.

I orden ?

Henvendelsesårsag: tandpine +5

Anamnese: Er OP for diskosprolaps flere gange, Oxycodon dagligt, ingen allergi.

Obj er +5 meget perk øm for diagnostik, rtg +5 v apikal opklaring, car +3456, fy ovsk apikalt +6

Diagnose: Parodontitis apikalis akuta +5

Behandlingsplan: rodbeh. +5, rtg, pt har givet inform. samtykke,. Vil gerne bedøves. Ikke muligt at lægge kofferdam, uregelmæssig tandstilling

Inj 3 x 1,8 ml Citanest Dental Octapressin

+5 åbnet, nekrotisk, 2 x rtg +5 ER: f 21mm, p 21mm, udr fil 40 i 2 kanaler. Skyllet med natriumhypoklorit 2,5 %, calasept, cavit.

Aftalt snak om tandbørstning n.g.

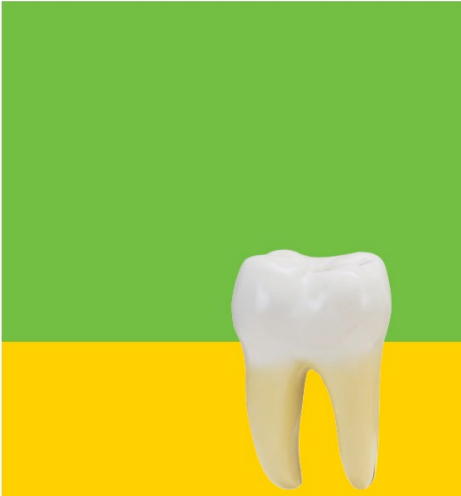
Hvordan er sagsbehandlingen i Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS), når der er mistanke om at patienters sikkerhed er i fare?



STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED

Nationale kliniske retningslinjer og vejledninger

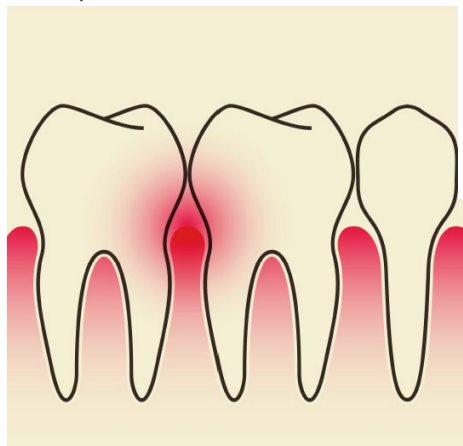
Sundhedsstyrelsen



Nationale kliniske retningslinjer for
FASTLÆGGELSE AF INTERVALLER
MELLEM DIAGNOSTISKE
UNDERSØGELSER I TANDPLEJEN

2013

Sundhedsstyrelsen



Nationale kliniske retningslinjer for
BEHANDLING AF SYGDOMME
I VÆV OMKRING TÆNDER OG
TANDIMPLANTATER

2013

SUNDHEDSSTYRELSEN

NATIONAL KLINISK RETNINGSLINJE FOR
BRUG AF ANTIBIOTIKA VED
TANDLÆGEBEHANDLING

2016

SUNDHEDSSTYRELSEN

2018



**Den kommunale
tandpleje**



Vejledning om omfanget af og kravene til den
kommunale tandpleje

Lov om Sundhedsvæsenets centralstyrelse

Sundhedsstyrelsen: **forvalter** sundhedsforholdene i befolkningen
rådgiver i sundhedsmæssige anliggender
evaluerer sundhedsvæsenet

Sundhedsdatastyrelsen: **følger** sundhedsforholdene i befolkningen (SCOR, obligatorisk indberetning 25,40,65)

Styrelsen for

Patientklager: **klagesager** mod et behandlingssted (faglige forhold, rettighedskrænkelser, serviceniveau, personalets opførsel)

Statens Serum Institut: **sundhedsvæsens nationale centrale laboratorium** for forebyggelse og behandling af smitsomme sygdomme og biologiske trusler.

Lægemiddelstyrelsen: **administrerer lovgivningen om lægemidler**, medicintilskud, apoteker, medicinsk udstyr m.m.

Styrelsen for Patientsikkerhed: **fører tilsyn** med sundhedspersonalets sundhedsfaglige virksomhed
autoriserer sundhedspersonale, bl. a. tandlæger og tandplejere

Typiske sags- forløb i STPS

Indberetning (Styrelsen for Patientklager (STPK), patienter, kolleger medieomtale, ordinationsovervågning m.m.)



STPS vurderer om der er mistanke om risiko for patienternes sikkerhed



STPS opretter en sag og indhenter oplysninger (journal gennemgang, udtalelser fra eller møder med tandlæge eller tandplejer).



STPS træffer afgørelse på baggrund af de indsamlede oplysninger: mistanken af- eller bekræftet.

3 udfald:

1. Ingen risiko
2. Skærpet tilsyn, evt. påbud + løbende opfølgning
3. Indskrænkning i autorisation og påbud eller fratagelse af autorisation

Den sagkyndige laver en begrundet sundhedsfaglig vurdering :

Den sagkyndige, skal lave en begrundet sundhedsfaglig vurdering ud fra ”normen for almindelig anerkendt faglig standard”.

Den sagkyndig skal tage stilling til, om der i forhold til ” normen for almindelig anerkendt faglig standard” er tale om

- niveau svarende til almindelig anerkendt faglig standard
- under normen
- væsentlig under normen
- meget væsentlig under normen.

Hvis der handlet *meget væsentlig under normen*, skal sagkyndig overveje om, der kan være tale om:

- grovere eller
- gentagen forsømmelse* eller
- Skødesløshed*

* de to sidste parametre kan føre til politimæssig efterforskning.

”En autoriseret sundhedsperson er under udøvelsen af sin virksomhed forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed” .

(Bekendtgørelse om lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, §17)

Sagkyndiges vurdering i STPS:

Afsnit 1. Bemærkninger til de enkelte patientforløb.

Her kommenteres specifikke forhold i det enkelte patientforløb
(hvad er kritisabelt i forhold til lovkrav og faglighed – stort og småt?):

- Information og samtykke.
- Optagelse af medicinsk anamnese før invasivt indgreb.
- Røntgenundersøgelse (indikation, beskrivelse m.m.).
- Behandlingsplan m prognosevurdering
- Henvisninger til bilag i journal (eks. registreringsark, henvisninger til/fra tandlæge eller hospital)
- Brug af lægemidler og materialer (indikation, præparatvalg, journalføring m.m.)
- Den generelle journalføring (forståelighed, overskuelighed, brug af forkortelser m.m.).
- Fagligheden i diagnosticering og behandling (diagnostiske og terapeutiske niveau) og herunder, hvorvidt der er journalført:
 - diagnose/indikation for hver behandling
 - behandling/behandlingsplan for hver journalført diagnose/indikation.

Afsnit 2: Oversigt over fund, der giver anledning til alvorlig kritik (faglige forhold og forhold der forringer patientsikkerheden)

Afsnit 3: Overordnet bedømmelse: alvorligheden af afvigelser i forhold til normen for almindelig anerkendt faglig standard.

Skærpet tilsyn

Skærpet tilsyn: hvis der er mistanke om, at den pågældende vil kunne udgøre en forringet sikkerhed for patienter. Personens navn og årsagen til, at personen er sat under skærpet tilsyn, offentliggøres i autorisationsregistret.

Formålet med det skærpede tilsyn er at få vedkommende til at ændre den fagligt kritisable virksomhed.

Det skærpede tilsyn varer sædvanligvis et år, men perioden kan blive forlænget. Under det skærpede tilsyn følger STPS sundhedspersonens faglige virke, f.eks. ved at indhente journaler.

Fagligt påbud

STPS kan kræve, at en sundhedsperson ændrer adfærd, hvis sundhedspersonen antages at være til fare for patientsikkerheden på grund af alvorlig eller gentagen kritisabel faglig adfærd. Her gives et fagligt påbud.

Formålet med et påbud er at få sundhedspersonen til at ændre adfærd. Erfaringen viser, at langt de fleste sundhedspersoner gør en indsats for følge påbuddet fx ved at opkvalificere sig inden for de områder, hvor de har problemer.

Under det faglige påbud følger STPS sundhedspersonens faglige virke, f. eks. ved at indhente journaler. Påbud indebærer ikke begrænsninger i sundhedspersonens virksomhedsudøvelse.

Midlertidig autorisations indskrænkning (virksomhedsindskrænkning)

STPS kan midlertidigt indskrænke en sundhedspersons virksomhedsområde, hvor der er begrundet mistanke om, at sundhedspersonen er til fare for patientsikkerheden på pga. af alvorlig eller gentagen kritisabel faglig virksomhed.

Eksempelvis skal tandlægen afholde sig fra visse indgreb/behandlingsmetoder, eller tandlægen skal arbejde under supervision.

Supervision af sundhedspersoner

Dvs. at tandlægen ikke må udføre tandlægefaglig virksomhed på egen hånd, men alene under en anden læges supervision.

Formålet med supervisionen er, at den superviserede læge/tandlæge udfører sit faglige arbejde på betryggende vis.

Desuden er formålet at få afklaret, om den superviserede tandlæges arbejde kan bringes til et acceptabelt fagligt niveau.

Midlertidig autorisations fratagelse

STPS kan midlertidigt fratage en sundhedsperson autorisationen, hvis det vurderes, at der foreligger en begrundet mistanke om, at sundhedspersonen er til fare for patientsikkerheden på grund af grov forsømmelighed ved udøvelse af hvervet.

En permanent autorisationsfratagelse skal ske ved domstolene.

Øvrige sanktioner fra STPS's side :

Forbud

Indskrænkning af ordinationsretten

Og så er der jo den digitale gabestok.



Midlertidig anmærkning i autorisationsregistret på Sundhed.DK

Søg som borger

Søg som borger på sundhed.dk

Autorisationsregistret under
Styrelsen for Patientsikkerhed

Sundhed.dk

Alle

Selvbetjening

Patienthåndbogen

Patientklagesager

Øvrige ▾

Viser 1 - 10 ud af 162 resultater

Skærpet tilsyn, påbud og ændringer i autorisationsforhold

Her kan du finde information om skærpet tilsyn, påbud og ændringer i autorisationsforhold.

Patientklagesag, Styrelsen for Patientsikkerhed, 16.10.2017

Manglende cariesbehandling og manglende opfølgning

Praktiserende tandlæge Søren Bannebjerg (aut.ID 0160Q) får kritik for bl.a. ikke at have fulgt op på pauseret brobehandling, fund af caries. Tandplejer Ann Toft Bach (aut.ID 091BM) får kritik for ikke at have diagnosticeret og behandlet caries.

Patientklagesag, Styrelsen for Patientklager, 27.09.2021

Utilstrækkelig caries- og parodontitsbehandling

Privatpraktiserende tandlæge Birgit Nielsen (aut.ID 0185Q) får kritik for utilstrækkelig undersøgelse og behandling for caries og parodontits.

Patientklagesag, Styrelsen for Patientklager, 27.09.2021

Søgeresultat

Anvendt søgeudtryk

Faggruppe: Tandlæge
Tilsynsoplysninger: Skærpet tilsyn

Side 1

Viser resultat 1 til 6 af i alt 6 resultater:

[Tilbage](#) [Eksport til Excel](#)

Fornavn(e):	Efternavn:	Fødselsdato:	Faggruppe:
Anahid	Kanstrup-Pedersen	26-08-1968	Tandlæge
Jørgen	Berling	04-07-1954	Tandlæge
Lars Skytte	Mkwaya	08-05-1961	Tandlæge
Lone Simone	Bastholm	27-05-1966	Tandlæge
Martin Bech	Hald	15-09-1967	Tandlæge
Rashida	Durrani	18-04-1968	Tandlæge

Checklisten:

- brug den til at kontrollere din nuværende journalføring eller
- brug den til at vælge spørgsmål ud fra til din næste journalaudit med en kollega (+/- svar).



Checklisten

1. **Henvendelsesårsag** – hvorfor kommer pt.?
Kunne f.eks. være : ”pt. henv. sig med TP”
2. **Anamnese** – optages/opdateres:
 - a. Altid på nye patienter
 - b. Altid ved en kliniske undersøgelse
 - c. Altid før invasive indgreb (eks. bedøvelse, dyb depuration) - alt der giver slimhinde penetration
 - d. Altid før ordinationer
 - e. FMK – ved tvivl/usikkerhed, ikke som rutine (kræver ikke samtykke når pt. er i behandling)
3. **Diagnose/behandlings relationen:**
Ingen behandling uden en diagnose og
enhver diagnose skal opfølges af en behandlingsplan

Checklisten

4. **Samtykke:** altid et informeret patientsamtykke til konkret behandling. Hvad er aftalt?

Et samtykke kan fint dække en samlet og journaliseret behandlingsplan, men ændres delelementer i planen, skal der indhentes nyt samtykke til ændring.

5. Behandling i fremtiden – **behandlingsplan**

6. **Forbehold:** f. eks. i forhold til compliance

7. **Henvisning til bilag** i kontinuationen. F.eks. hvis du har indscannet noget

8. **Almindelig faglig standard:**

- a. Hvad behandler du med og på hvilken indikation
- b. Evidens for - eller alment acceptable teknik og behandling
- c. Brug NKR – alle tre (Indkald, PA og Antibiotika)

Checklisten

9. **Ordination af antibiotika** - det er god praksis (NKR):

- a. At anvende penicillin V i kombination med metronidazol ved odontogene abscesser hvor almentilstand er påvirket
- b. At overveje anvendelse af antibiotika profylakse i forbindelse med indsættelse af implantat med knogleopbygning
- c. Ikke at anvende antibiotika rutinemæssigt ved EX og operationer på patienter i lavdosisbehandling med antiresorptiv medicin
- d. At overveje anvendelse af antibiotikaterapi som supplement til mekanisk infektionsbehandling af marginal parodontitis hos voksne med sufficient mundhygiejne, forudsat at sygdommen ikke responderer på sufficient mekanisk infektionsbehandling

Checklisten

10. Indikation for RTG:

- a. Aldrig efter tidsinterval - kun en aktuel indikation
- b. Minimum én af disse tre: Diagnostik, behandlingsplanlægning eller kontrol

11. Røntgenbeskrivelser

- a. Beskriv hvad du ser f.eks. fyldningsoverskud, knogleniveau, periapicale forandringer, rødders relation til omgivende anatomiske strukturer etc.
- b. Tager du flere RTG for at få "alt" med, kan billederne beskrives samlet i helhed, men husk så at angive antal.

Checklisten

12. Forkortelser

- a. Tandlægeforeningens forkortelsesliste
- b. almindelig brugte i det danske sprog
- c. egne – men så skal egen forkortelsesliste være angivet i journal

13. Før du trykker GEM: **LÆS altid din journaltekst igennem:**

- a. Giver det du har ”dannet” med makroer og fritekst mening?
- b. Har du skrevet det, som er nødvendigt for en god og sikker patientbehandling. Måske er noget overflødigt?
- c. Har du en klar struktur/rækkefølge i journalen, så teksten er overskuelig for læseren (også den, der aldrig har set patienten?)

eller

Springer du lidt frem og tilbage mellem anamnese oplysninger, prognosevurderinger, samtykke, kliniske fund, behandlingsplan, materialevalg og beskrivelse af behandlingsprocedurer?

Hvis du vil arbejde med din journalføring:

Prøv tjeklisten (5 sidste slides i denne præsentation) til egen kontrol af dine journaler.

Du kan også bruge spørgsmålene i en lille journal audit med en kollega (kigge hinandens journaler)

Læs den korte folder fra STPS:

[LINK: Folder fra STPS: et værktøj](#)



Tak for opmærksomheden og god jul