

# Vejledning til kvalitetsauditskema



*Vi holder mennesker i bevægelse*

## Formål

Formålet med at lave kvalitetsaudit er, at fremme den faglige kvalitet i din kliniske praksis ved at holde din journalførte- samt kliniske praksis op imod best practice eller anbefalinger i fx nationale kliniske retningslinjer. Det er tanken, at udfyldelsen af kvalitetsauditskemaet skal give anledning til refleksioner med henblik på at løfte kvaliteten i din daglige kliniske praksis.

## Baggrund

Dette kvalitetsauditskema<sup>1</sup> kan bruges på klinikken i forbindelse med workshops med fokus på kvalitetsudvikling/kvalitetssikring af den kliniske praksis. Som vurderingsgrundlag anvendes anbefalinger i relevant faglitteratur (gerne kliniske retningslinjer). Derudover bør din egen viden og erfaring og patientens præferencer ligeledes være et element i vurderingen. Styrken ved denne audittype er, at den giver et detaljeret indblik i de behandlingsmæssige kvalitetsudfordringer, som kan opstå i en travl hverdag i klinikken bl.a. under hensyntagen til de økonomiske rammer. Arbejdet med kvalitetsauditten afsluttes med en fælles opsamling fx på et personalemøde og skal understøtte dine refleksioner om den faglige kvalitet, så klinikken i fællesskab kan finde løsninger, hvis der foregår en praksis, som giver anledning til

---

<sup>1</sup> Danske fysioterapeuter har ligeledes udarbejdet et journalauditskema, som kan bruges til at vurdere om journalerne lever op til kravene i

Journalføringsbekendtgørelsen. Kvalitetsauditskemaet kan bruges som et supplement til journalauditskemaet eller bruges separat med henblik på at arbejde med klinikkens faglige kvalitet.

Hvis du ønsker mere information om journalføring, så kig her: <https://www.fysio.dk/radgivning-regler/sundhedsjura/journalforing>. Siden indeholder bl.a. journalauditskemaet, journalbank med eksempler fra praksis og en journalføringsskabelon.

forbedringer. Det er vigtigt, at du følger op på de kvalitetsforbedringstiltag, som I aftaler på klinikken, så du sikrer en hensigtsmæssig implementering af de nye tiltag -bliv ved med at følge op på tiltagene, til du har nået din målsætning for kvalitetsforbedringen.

Kvalitetsauditten kan foregå i faglige teams eller blandt alle fysioterapeuter på klinikken afhængigt af organiseringen.

### **Fremgangsmåde**

1. Aftal på klinikken hvilken patientgruppe/lidelse/sygdom I ønsker at lave en kvalitetsaudit på
2. Læs den faglitteratur, som I har aftalt at praksis skal holdes op imod
3. Udtag 3-5 journaler hver indenfor den givne patientgruppe  
(hvis ikke alle fysioterapeuter på klinikken har 3-5 patientjournaler i den aftalte patientgruppe, kan man "låne fra hinanden")
4. Byt gerne internt, så I ikke gennemgår jeres egne journaler
5. Gennemgå og vurder journalerne med kvalitetsauditskemaet
6. Tag noter undervejs på note-arket, hvis gennemgangen giver anledning til refleksioner eller spørgsmål, som kan diskuteres i den fælles opsamling
7. Fælles opsamling: Lav en fælles opsamling på klinikken eller i relevante faglige teams. Drøft jeres resultater og de overvejelser, som I har haft om jeres procedurer eller den faglige kvalitet under journalgennemgangen. Ved tvivlsspørgsmål konsulteres litteraturen eller afklares i anden relevant faglitteratur
8. Opsummér, hvad I har fundet frem til
9. Drag konklusioner med henblik på ændringer/justeringer af den daglige kliniske praksis<sup>2</sup>
10. Aftal opsamling, hvis I har vurderet det relevant at lave ændringer i den daglige kliniske praksis. Lav en intern målsætning, som I kan vurdere på efter en given tidsperiode og bliver ved med at forfølge, til I er i mål.

---

<sup>2</sup> Hvis du ønsker mere viden om implementeringsarbejdet kan du finde mere information i Sundhedsstyrelsens Implementeringshåndbog. Du finder den her: <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Patientforloeb%20og%20kvalitet/Nationale-kliniske-retningslinjer-NKR/Implementeringshaandbog>

## Forklaring til punkterne i kvalitetsskemaet

Spørgsmål i kvalitetsauditskemaet	Uddybning af spørgsmålet
<b>Sygdom/lidelse</b>	Her noterer du hvilken patientgruppe, som auditten omhandler.
<b>Hvilken litteratur er brug til at kvalitetsvurdere den kliniske praksis?</b>	<p>Her noterer du, hvilken litteratur som journalerne vurderes op imod.</p> <p>Det anbefales at bruge oversigtsartikler (systematiske reviews), nationale kliniske retningslinjer, forløbsprogrammer eller lignende.</p> <p><i>Få inspiration til relevant litteratur nederst i vejledningen.</i></p>
<p><b>Er indledende undersøgelse dokumenteret på relevante ICF-niveauer*?</b></p> <p><small>* Læs mere om ICF her:  <a href="https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/socialmedicin/funktionsevne/funktionsevne-vurdering-og-icf/">https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/socialmedicin/funktionsevne/funktionsevne-vurdering-og-icf/</a></small></p>	<p>Den indledende undersøgelse indeholder anamnese og den fysiske undersøgelse. Vurderer du, at der er lavet en relevant undersøgelse ud fra patientens situation?</p> <p>Kunne du med fordel have suppleret din undersøgelse med andre test?</p> <p>Ved komplekse patienter er det særlig vigtigt at du inddrager aktivitets- og deltagelsesniveauet i undersøgelsen. Hertil kan spørgeskemaer evt. bruges som supplement.</p> <p><i>Ved interesse i spørgeskemaer se: <a href="https://www.spoergeskemaer.dk/">https://www.spoergeskemaer.dk/</a> eller <a href="https://www.fysio.dk/fafo/maleredskaber">https://www.fysio.dk/fafo/maleredskaber</a></i></p>
<b>Er der i samarbejde med patienten udarbejdet en relevant konkret målsætning på baggrund af forventelig prognose og på relevante ICF-niveauer?</b>	Målsætningen er et vigtigt redskab til at øge motivationen – både hos fysioterapeuten og patienten. En god målsætning er specifik, målbar, attraktiv, realistisk og tidsafgrænset.

	Målsætningen bør være aftalt i samarbejde med patienten under hensyntagen til patientens prognose og ressourcer.
<b>Er patienten informeret om 'best practice' fx anbefalingerne i NKR?</b>	For at patienterne kan give et konkret informeret samtykke til behandlingsplanen, bør de være informeret om de anbefalinger, der ligger i den relevante faglige litteratur, så tilvalg/fravalg ift. anbefalingerne bliver taget på et oplyst grundlag. Dette skal gerne fremgå af journalen.
<b>Afviger den aftalte behandlingsplan fra anbefalingerne i relevant faglitteratur?</b>  <b>Hvis ja: Er der i journalen angivet relevant årsag til at fravige anbefalingerne?</b>	I denne audit holdes den givne intervention op imod faglige anbefalinger fx fra nationale kliniske retningslinjer. Der kan være årsager hos den aktuelle patient, som gør at anbefalingerne fraviges. Årsagerne skal begrundes grundigt i journalen.  Hvis du afviger fra best practice, kan du notere det på notat-arket og det kan give anledning til en faglig drøftelse ved den fælles opsamling.
<b>Modtager patienten supplerende behandling ift. anbefalingerne?</b>  <b>Hvis ja: Er der tydeligt begrundet behovet herfor?</b>	Der kan godt være indikation for at supplere den anbefalede behandling med anden behandling. Dette kan fx skyldes co-morbiditeter, dine erfaringer med patientgruppen eller patientens erfaringer/motivation.  I disse tilfælde er det vigtigt at behovet herfor er tydeligt begrundet i journalen.
<b>Måles der på behandlingseffekten med relevante måleredskaber og intervaller ift. problematik og målsætning?</b>	For at sikre effektive behandlingsforløb er det vigtigt løbende at måle på behandlingens effekt. Monitoreringen skal være relevant ift. den aktuelle målsætning og med relevant frekvens ud fra patientens prognose.  <i>Monitoreringen kan med fordel inkludere relevante test eller spørgeskemaer (PRO-redskaber)</i>

## Eksempel på udfyldelse af skema

### Skema til faglige kvalitetsaudits



*Vi holder mennesker i bevægelse*

Sygdom/lidelse:										
Hvilken litteratur <sup>1</sup> er anvendt til at kvalitetsvurdere den kliniske praksis?										
Spørgsmål:	Journal 1		Journal 2		Journal 3		Journal 4		Journal 5	
	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej
1. Er indledende undersøgelse dokumenteret på relevante ICF-niveauer?		x								
2. Er der i samarbejde med patienten udarbejdet en relevant konkret målsætning på baggrund af forventelig prognose og på relevante ICF-niveauer?	x									
3. Er patienten informeret om 'best practice' fx anbefalingerne i NKR?		x								
4. Afviger den aftalte behandlingsplan fra anbefalingerne i relevant faglig litteratur?		x								
Hvis ja: Er der i journalen angivet relevant årsag til at fravige anbefalingerne?		x								
5. Modtager patienten supplerende behandling ift. anbefalingerne?	x									
Hvis ja: Er behovet herfor tydeligt begrundet?	x									
6. Måles der på behandlingseffekten med relevante måleredskaber og intervaller ift. patientens målsætning?		x								

<sup>1</sup> Eksempelvis nationale kliniske retningslinjer, forløbsprogrammer eller oversigtsartikler (systematiske [reviews](#).)

## Noter til fælles opsamling/refleksion



*Vi holder mennesker i bevægelse*

1. Der mangler at blive afdækket aktivitets- og deltagelsesniveau. Har I andre gode eksempler på, hvordan dette kan afdækkes hensigtsmæssigt?
3. Det kan ikke ses i journalen, at pt. er informeret om NKRs anbefalinger, hvordan kan det skrives?
4. Anbefalinger følges. Pt. selvtræner konditions- og styrketræning. Fys beh. Består af balancetræning
5. Intermitterende behov for manuel kontrakturprofylakse af hø. hofteflexorer.
6. Der monitoreres kun ifm. årlig status til lægen, hvordan håndterer I andre monitoreringen i de langvarige forløb?

---

---

---

---

---

**God arbejdslyst**

## Relevant faglitteratur

For at vurdere den faglige kvalitet i journalerne, er det væsentligt at holde den givne behandling op imod relevant faglitteratur. Herunder finder du eksempler på kilder til at finde den relevante faglitteratur, som du vil sammenligne den kliniske praksis med.

### Nationale kliniske retningslinjer

Findes i fuld længde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Patientforloeb-og-kvalitet/Nationale-kliniske-retningslinjer-NKR/NKR-udgivelser-efter-emne>

Findes i pixibogs-udgaver på fysio.dk:

<https://www.fysio.dk/fafo/faglige-anbefalinger/kliniske-retningslinjer/pixiudgaver-af-kliniske-retningslinjer>

Hvis der er spørgsmål til hensigten eller forståelsen af de nationale kliniske retningslinjer, kan du læse mere her:

<https://www.fysio.dk/fafo/faglige-anbefalinger/kliniske-retningslinjer/ofte-stillede-sporgsmal-om-nationale-kliniske-retningslinjer>

### De faglige selskabers hjemmesider

Find liste over de faglige selskaber: <https://dankselskabforfysioterapi.dk/>

Eksempelvis: <https://www.sportsfysioterapi.dk/fagligt/fagligt-katalog/>

## Regionale forløbsprogrammer

### Region Midt forløbsprogrammer

<https://www.rm.dk/sundhed/sundhedstilbud-og-forebyggelse/kronisk-sygdom/forlobsprogrammer/>

Indsatsområder for fysioterapeuter: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtylland/fysioterapeut/indsatsomraader/>

Forløbsbeskrivelser for almen praksis: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtylland/almen-praksis/patientforloeb/forloebbeskrivelser/>

### Region Hovedstaden forløbsprogrammer

<https://www.regionh.dk/til-fagfolk/Sundhed/Tvaersektorielt-samarbejde/kronisk-sygdom/Forl%C3%B8bsprogrammer/Sider/default.aspx>

Forløbsprogrammer for almen praksis: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/almen-praksis/patientforloeb/forloebbeskrivelser-efter-speciale/>

Forløbsprogrammer for fysioterapeuter: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/fysioterapeut/patientforloeb/forloebprogram-laenderyglidelser/>

### Region Sjælland forløbsprogrammer

<https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/patient-i-region-sjaelland/Sundhedsaftalen/Forebyggelse/Forloebprogrammer/Sider/default.aspx>



Forløbsprogrammer for praksis: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/sjaelland/almen-praksis/patientforloeb/forloebsprogrammer/>

Region Nordjylland

<https://rn.dk/sundhed/til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/rehabiliteringsindsatser-for-mennesker-med-kronisk-sygdom>

Forløbsprogrammer for almen praksis: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/nordjylland/almen-praksis/patientforloeb/forloebbeskrivelser/>

Region Syddanmark

Indsatsområder for fysioterapeuter: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/fysioterapeut/indsatsomraader/>

Indsatsområder for almen praksis: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/patientforloeb/>

Internationale guidelines/kilder:

<https://www.physio-pedia.com/home/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

<https://www.cochranelibrary.com/>

Hvordan kan du søge litteratur på internationale databaser:

<https://www.fysio.dk/fafo/temaer/forskning/litteratursogning> +file:///C:/Users/jd/Downloads/tema-litteratursogning%20(2).pdf