



Målepunkter for tilsyn på Tandklinikker 2025 - Færøerne

Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Behandlingsstedets organisering

1: Interview om instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)

Den tilsynsførende interviewer ledelsen og personale om behandlingsstedets instruktion af og tilsyn med personale, der fungerer som medhjælp (udfører delegeret forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed).

Ved interview af ledelsen skal det fremgå, at:

- der er taget stilling til brugen af delegerede
- der er instruks for delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed
- personale, der fungerer som medhjælp, instrueres i at varetage de delegerede forbeholdte sundhedsfaglige opgaver
- der føres tilsyn med personale, der udfører delegerede forbeholdte sundhedsfaglige opgaver.

Ved interview af personale skal det fremgå, at:

- personalet er instrueret i varetagelsen af delegerede opgaver
- eventuelle delegerede er tydelige og anvendes i udførelsen af det daglige arbejde
- personalet kan sige fra overfor opgaver, som de ikke ser sig i stand til at udføre forsvarligt.

Referencer:

[Bekendtgørelse for Færøerne om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp, BEK nr. 613 af 10. juni 2014](#)

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

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er en instruks for delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er taget stilling til brugen af delegerede på behandlingsstedet.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der føres tilsyn med personale, der udfører delegerede forbeholdte sundhedsfaglige opgaver.
- Behandlingsstedet skal sikre, at personale, der fungerer som medhjælp, instrueres i at varetage de delegerede forbeholdte sundhedsfaglige opgaver, som varetages på behandlingsstedet.

2: Gennemgang af instrukser for delegation (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)

Den tilsynsførende gennemgår behandlingsstedets instrukser for delegation(er) for forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed.

Ved gennemgang af instrukserne skal det fremgå, at:

- instrukserne er tilpasset personalets kompetencer, herunder beskriver hvilke faggrupper der kan anvende delegationen
- rækkevidden og omfanget af delegeringer til behandling er beskrevet
- instruksen opfylder de øvrige formelle krav til instrukser.

Referencer:

[Bekendtgørelse for Færøerne om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp, BEK nr. 613 af 10. juni 2014](#)

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

[Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at instruksen opfylder de formelle krav til instrukser.
- Behandlingsstedet skal sikre, at instrukserne tager højde for personalets kompetencer, herunder hvilke faggrupper der kan anvende delegationen.
- Behandlingsstedet skal sikre, at rækkevidden og omfanget af delegeringer til behandling er beskrevet.

Faglige fokuspunkter

3: Interview vedrørende medicinsk anamnese

Den tilsynsførende interviewer ledelsen og evt. relevant personale for at vurdere behandlingsstedets praksis for at optage en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb (indgreb med penetration eller kontakt til underliggende væv, fx blodbanen, dog med undtagelse af invasive indgreb i tændernes hårdtvæv).

Ved interviewet skal det fremgå, at der:

- optages en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb
- eksisterende medicinsk anamnese er opdateret på dagen for hvert invasivt indgreb.

Referencer:

[Vejledning om journalføring på det tandfaglige område, VEJ nr. 9389 af 14. juni 2024](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er praksis for at optage en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb.



- Behandlingsstedet skal sikre, at der er praksis for, at eksisterende medicinsk anamnese opdateres på dagen for hvert invasivt indgreb.

4: Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese

Den tilsynsførende gennemgår et antal journaler for at vurdere behandlingsstedets praksis for at journalføre en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb (indgreb med penetration eller kontakt til underliggende væv, fx blodbanen, dog med undtagelse af invasive indgreb i tændernes hårdtvæv).

Ved journalgennemgangen skal det fremgå, at:

- der er journalført en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb
- eksisterende medicinsk anamnese er opdateret på dagen for hvert invasivt indgreb.

Referencer:

[Bekendtgørelse for Færøerne om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler, BEK nr. 587 af 10. juni 2014](#)

[Vejledning om journalføring på det tandfaglige område, VEJ nr. 9389 af 14. juni 2024](#)

[Anordning nr. 1444 af 29. juni 2021 om ikrafttræden for Færøerne af forskellige love om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb.
- Behandlingsstedet skal sikre, at eksisterende medicinsk anamnese er opdateret og journalført på dagen for hvert invasivt indgreb.

5: Interview vedrørende ordination af antibiotika

Den tilsynsførende interviewer ledelsen og evt. relevant personale for at vurdere behandlingsstedets praksis for ordination af antibiotika.

Ved interviewet skal det fremgå, at:

- der skal være stillet en indikation for ordination af antibiotika
- penicillin V erstattes med clindamycin i tilfælde af penicillinallergi

Referencer:

[Vejledning om ordination af antibiotika, VEJ nr. 10126 af 15. november 2012](#)

[Anordning nr. 1444 af 29. juni 2021 om ikrafttræden for Færøerne af forskellige love om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at indikationen for ordination af antibiotika er i overensstemmelse med almindelig faglig anerkendt standard ved tandlægebehandling.
- Behandlingsstedet skal sikre, at penicillin V erstattes med clindamycin i tilfælde af penicillinallergi.

6: Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika

Den tilsynsførende gennemgår et antal journaler for at vurdere behandlingsstedets praksis for at journalføre ordination af antibiotika.

Ved journalgennemgangen skal det fremgå, at:

- der er en indikation for ordination af antibiotika
- penicillin V erstattes med clindamycin i tilfælde af penicillinallergi

Referencer:

[Vejledning om ordination af antibiotika, VEJ nr. 10126 af 15. november 2012](#)

[Anordning nr. 1444 af 29. juni 2021 om ikrafttræden for Færøerne af forskellige love om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at indikationen for ordination af antibiotika er i overensstemmelse med almindelig faglig anerkendt standard for brug af antibiotika ved tandlægebehandling og at indikationen er journalført.
- Behandlingsstedet skal sikre, at penicillin V i kombination med metronidazol erstattes med clindamycin i tilfælde af penicillinallergi og at dette er journalført.
- Behandlingsstedet skal sikre, at sundhedsfaglig begrundelse for fravigelse fra almindelig faglig anerkendt standard er journalført.

7: Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser

Den tilsynsførende gennemgår et antal journaler for at vurdere behandlingsstedets praksis for journalføring af røntgenoptagelser.

Ved journalgennemgang skal det fremgå, at der er:

- journalført indikation for røntgenoptagelser
- journalført beskrivelse af røntgenoptagelserne.

Referencer:

[Bekendtgørelse for Færøerne om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler, BEK nr. 587 af 10. juni 2014](#)

[Vejledning om journalføring på det tandfaglige område, VEJ nr. 9389 af 14. juni 2024](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført beskrivelse af de anførte røntgenoptagelser.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført indikation for røntgenoptagelser.

Medicinhandling

8: Interview og gennemgang af medicin- og materialehandling herunder akutberedskab

Den tilsynsførende gennemgår medicin- og materialebeholdningen samt interviewer relevant personale med henblik på at vurdere behandlingsstedets medicin- og materialehandling herunder akutberedskab.

Ved interview og gennemgang af medicin- og materialebeholdningen skal det fremgå, at:

- medicin opbevares i aflåste skabe
- medicin og materialer opbevares efter producentens anvisning
- holdbarhedsdatoen på medicin og materialer ikke er overskredet
- der er skrevet anbrudsdato på medicin og materialer, der har begrænset holdbarhed efter åbning
- medicin og materialer, der opbevares uden for original emballage, kan identificeres, og hvis relevant, at de er mærket med holdbarhedsdato
- der foreligger adrenalin, samt at personalet er bekendt med placering og indikation for anvendelse af adrenalin
- der ved anvendelse af sedativer foreligger alderssvarende genoplivningsudstyr på klinikken, samt at personalet har viden om, hvor genoplivningsudstyret er placeret på klinikken, og hvordan og hvornår det anvendes.

Referencer:

[Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, VEJ nr. 9079 af 12. februar 2015](#)

[Vejledning om vågen sedation af børn og unge med væsentlige kooperationsproblemer i forbindelse med tandbehandling, VEJ nr. 9310 af 26. juni 2013](#)

[Kunngerð nr. 114 frá 2. desember 2024 um forskriftir, heilivágssbílegging og skamtlutan av heilivági](#)

[Anordning nr. 1444 af 29. juni 2021 om ikrafttræden for Færøerne af forskellige love om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er skrevet anbrudsdato på medicin og materialer, der har begrænset holdbarhed efter åbning.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger adrenalin, samt at personalet er bekendt med placering og indikation for anvendelse af adrenalin.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der ved anvendelse af sedativer, foreligger alderssvarende genoplivningsudstyr på klinikken, samt at personalet har viden om, hvor genoplivningsudstyret er placeret på klinikken, og hvordan og hvornår det anvendes.
- Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på medicin og materialer ikke er overskredet.
- Behandlingsstedet skal sikre, at medicin og materialer opbevares efter producentens anvisning.
- Behandlingsstedet skal sikre, at medicin og materialer, der opbevares uden for original emballage, kan identificeres, og hvis relevant, at de er mærket med holdbarhedsdato.
- Behandlingsstedet skal sikre, at medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende.



Patienters retstilling

9: Interview om informeret samtykke til behandling

Den tilsynsførende interviewer ledelsen og personale om behandlingsstedets procedure for at indhente et informeret samtykke til behandling.

Ved interview af ledelsen skal det fremgå, at:

- behandlingsstedet har en procedure for, at der informeres om helbredstilstand og behandlingsmuligheder, og at der indhentes samtykke forud for iværksættelse af behandling, herunder til behandling af både habile og inhabile patienter samt for børn og unge.
- patienter informeres om helbredstilstand og behandlingsmuligheder, og at der indhentes samtykke forud for iværksættelse af behandling, herunder til behandling af både habile og inhabile patienter samt for børn og unge.

Referencer:

[Bekendtgørelse for Færøerne om information og samtykke i forbindelse med behandling og ved videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger mv. BEK nr. 582 af 2. maj 2019](#)

[Vejledning om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv., VEJ nr. 161 af 16. september 1998](#)

[Vejledning om ændring af vejledning om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv. Vejledning nr. 9516 af 1. juli 2021.](#)

[Anordning nr. 821 af 22. juni 2018 om ikrafttræden for Færøerne af sundhedsloven, som broytt við anordning nr. 1443 fra 29. juni 2021 \(kapitel 66, §213 og §215b\).](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er en procedure for at indhente patientaccept ved delegeret forbeholdt virksomhed.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der informeres om helbredstilstand og behandlingsmuligheder og indhentes samtykke forud for iværksættelse af behandling.



10: Journalgennemgang af informeret samtykke til behandling

Den tilsynsførende gennemgår et antal journaler for at vurdere behandlingsstedets praksis for at journalføre patientens informeret samtykke til behandling.

Ved journalgennemgang skal det fremgå, at:

- der er informeret om helbredstilstand og behandlingsmuligheder og indhentet samtykke forud for iværksættelse af behandling, herunder til behandling af både habile og inhabile patienter samt for børn og unge under 18 år.

Referencer:

[Bekendtgørelse for Færøerne om information og samtykke i forbindelse med behandling og ved videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger mv. BEK nr. 582 af 2. maj 2019](#)

[Vejledning om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv., VEJ nr. 161 af 16. september 1998](#)

[Vejledning om ændring af vejledning om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv. Vejledning nr. 9516 af 1. juli 2021.](#)

[Bekendtgørelse for Færøerne om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler, BEK nr. 587 af 10. juni 2014](#)

[Vejledning om journalføring på det tandfaglige område, VEJ nr. 9389 af 14. juni 2024](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført informeret samtykke til behandling.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der i journalen hos patienter med manglende samtykkekompetence anføres, hvem der kan give samtykke på patientens vegne (stedfortrædende samtykke).
- Behandlingsstedet skal sikre, at patienternes og eventuelle pårørende/værges tilkendegivelser på baggrund af den givne information er journalført.



Hygiejne

11: Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave

Den tilsynsførende gennemgår dokumentation og interviewer den klinikansvarlige samt evt. relevant personale med henblik på at vurdere behandlingsstedets kontrol af alle klinikkens autoklaver.

Ved interview skal det fremgå, at:

- temperatur, tryk og tid registreres ved hver kørsel på display, skærm eller udskrift
- der dagligt anvendes multivariable kemiske indikatorer til kontrol af parametre som temperatur, tid, tryk, luftuddrivning og damppenetration og at der foreligger dokumentation herpå.
- der efter 200-400 kørsler eller mindst hver tredje måned bliver anvendt biologiske indikatorer til kontrol af alle klinikkens autoklaver, og at der foreligger dokumentation herpå
- der efter reparation og driftsstop bliver anvendt biologiske indikatorer til kontrol af alle klinikkens autoklaver, og at der foreligger dokumentation herpå
- der er skriftlig retningslinje for kontrol af klinikkens autoklaver.

Referencer:

[Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker, Statens Serum Institut 2019](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der efter 200-400 kørsler eller mindst hver tredje måned bliver anvendt biologiske indikatorer til kontrol af alle klinikkens autoklaver, og at der foreligger dokumentation herpå.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der efter reparation og driftsstop bliver anvendt biologiske indikatorer til kontrol af alle klinikkens autoklaver, og at der foreligger dokumentation herpå.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er procedurer for at temperatur, tryk og tid registreres ved hver kørsel på display, skærm eller udskrift.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er skriftlig retningslinje for kontrol af klinikkens autoklaver.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger dokumentation for daglig anvendelse af multivariable kemiske indikatorer til kontrol af parametre som temperatur, tid, tryk, luftuddrivning og damppenetration.

12: Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug

Den tilsynsførende gennemgår et udsnit af behandlingsstedets sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug, og interviewer den klinikansvarlige samt evt. relevant personale med henblik på at vurdere behandlingsstedets procedurer for håndtering og opbevaring af sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug.

Ved interview og gennemgang af de sterile pakninger skal det fremgå, at:

- instrumenter, der under brug penetrerer til underliggende væv med undtagelse af penetration i tændernes hårdtvæv, er pakket sterilt
- at de sterile pakninger er ubeskadigede og uden fugt
- der er procedure for at påføre sterilisationsdato på de sterile pakninger
- holdbarhedsdatoen på de sterile pakninger ikke er overskredet
- der er skriftlige retningslinjer for emballering, sterilisation og opbevaring af instrumenter, og at disse er implementeret på klinikken.

Referencer:

[Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker, Statens Serum Institut 2019](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er procedure for at påføre sterilisationsdato på de sterile pakninger.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er procedurer for at de sterile pakninger er ubeskadigede og uden fugt.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er procedurer for at holdbarhedsdatoen på de sterile pakninger ikke overskrides.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er procedurer for at instrumenter, der under brug penetrerer til underliggende væv, pakkes sterilt.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er skriftlige retningslinjer for emballering, sterilisation og opbevaring af instrumenter, og at disse er implementeret på klinikken.

13: Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand

Den tilsynsførende gennemgår dokumentation og interviewer den klinikansvarlige samt evt. relevant personale med henblik på at vurdere behandlingsstedets procedure for kontrol af vandkvaliteten på alle klinikens units.

Ved interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af vandkvaliteten på alle klinikens units skal det fremgå, at:

- der bliver foretaget årlig kontrol af vandkvaliteten på alle units i henhold til gældende krav
- personalet ved hvordan de skal forholde sig, hvis resultatet af vandkvalitetstesten ikke overholder gældende krav.

Referencer:

[Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker, Statens Serum Institut 2019](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der bliver foretaget årlig kontrol af vandkvaliteten på alle units, og at der foreligger dokumentation herfor.
- Behandlingsstedet skal sikre, at personalet ved hvordan de skal forholde sig, hvis resultatet af vandkvalitetstesten ikke overholder kravene i Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker.

14: Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken

Den tilsynsførende interviewer den klinikansvarlige og evt. relevant personale om behandlingsstedets procedure for daglig rengøring af klinikken.

Ved interview af den klinikansvarlige skal det fremgå, at:

- procedurerne for den daglige rengøring af klinikken efterlever gældende krav
- der er skriftlige retningslinjer for daglig rengøring af klinikken – uanset om rengøringen udføres af klinikpersonalet eller ekstern leverandør.

Referencer:

[Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker, Statens Serum Institut 2019](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er skriftlig retningslinje for daglig rengøring af klinikken – uanset om rengøringen udføres af klinikpersonalet eller ekstern leverandør.
- Behandlingsstedet skal sikre, at procedurerne for den daglige rengøring af klinikken efterlever gældende krav.



Øvrige fund

15: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici

Referencer:

[Anordning nr. 821 af 22. juni 2018 om ikrafttræden for Færøerne af sundhedsloven, som broytt við anordning nr. 1443 fra 29. juni 2021 \(kapitel 66, §213 og §215b\).](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at øvrige forhold er håndteret patientsikkert forsvarligt.