

## Tilsyn med COVID-19-testcentre 2021



I 2021 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed 40 sundhedsfaglige tilsyn med COVID-19-testcentre. Tilsynene omfattede både offentlige og private samt små og store teststeder, og resultaterne viser, at der generelt er patientsikre arbejdsgange på området.

En af de markante konsekvenser af COVID-19-epidemien har været etableringen af en omfattende testkapacitet, der skal sikre, at smittekæder bliver brudt så effektivt som muligt. Teststrategien betød, at der på ganske kort tid blev opbygget helt nye organisationer i det danske sundhedsvæsen til at håndtere de mange COVID-19-tests. I første omgang blev Testcenter Danmark og regionernes testcentre etableret for at sikre adgang til PCR-tests. Siden blev private udbydere af antigen tests en del af det offentlige tilbud om COVID-19-tests, og området har været præget af stor diversitet. Begrebet "COVID-19-testcenter" spænder over alt fra store testcentre med mange medarbejdere med og uden sundhedsfaglig baggrund til udkørende funktioner, der pøder borgere i eget hjem eller hos virksomheder.

COVID-19-testcentre og -udbydere blev dermed centrale aktører i sundhedsvæsenet og har i princippet været i berøring med hele befolkningen. Udførelse af COVID-19-tests er som udgangspunkt sundhedsfaglig virksomhed og dermed underlagt de samme krav til fx instrukser og hygiejne som alle andre typer af sundhedsfaglig virksomhed. I starten af 2021 kom der dog flere meldinger, bl.a. fra medarbejdere hos testudbydere, om, at visse testcentre tilsyneladende ikke levede op til basale hygiejnekrav, ikke havde sikre procedurer for opbevaring af data og ikke sikrede tilstrækkelig oplæring af og tilsyn med medarbejdere, der udførte podninger.

### Sundhedsfaglige tilsyn med COVID-19-testcentre

Styrelsen for Patientsikkerhed fører sundhedsfaglige tilsyn med alle typer af behandlingssteder i det danske sundhedsvæsen, og i perioden februar-juni 2021 gennemførte vi 40 tilsyn med COVID-19-testcentre. Tilsynene omfattede både private udbydere og regionale testcentre, og vi besøgte både faste og mobile teststeder for at afdække, hvordan forskellige udbydere håndterede de forskellige typer af testvirksomhed.

Der var både tale om planlagte, varslede tilsyn baseret på stikprøver og såkaldte reaktive tilsyn, der blev foretaget på baggrund af bl.a. bekymringshenvendelser om brister i patientsikkerheden på konkrete teststeder.

Det sundhedsfaglige tilsyn er et organisationstilsyn. Der var altså ikke tale om tilsyn med enkelte sundhedspersoner på testcentrene.

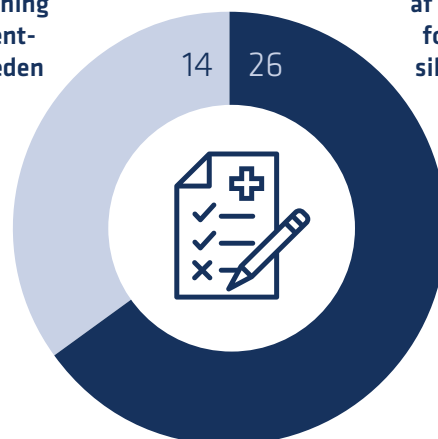
Alle tilsyn tog udgangspunkt i et sæt målepunkter, der dels handlede om basale, almene krav til sundhedsfaglig virksomhed, herunder ansvarsforhold, instrukser og hygiejne, dels vedrørte specifikke forhold vedrørende COVID-19-tests, herunder procedurer for vejledning om testresultat og håndtering af positive tests.

### Resultater af tilsynene

Resultaterne af tilsynene viste, at 26 COVID-19-testcentre opfyldte samtlige målepunkter, og der var altså ingen problemer af betydning for patientsikkerheden. Ved 14 tilsyn konstaterede vi mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden



## Tilsyn med COVID-19-testcentre 2021



”Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden” indebærer, at der ved tilsynsbesøget var ét eller flere målepunkter, som ikke var opfyldt, men at vi vurderede, at der var tale om forhold, som ikke indebar en større risiko for patientsikkerheden, og at det enkelte testcenter relativt let ville kunne rette op på disse forhold.

Resultaterne af tilsynene viste en relativt høj grad af mål-opfyldelse på COVID-19-testcentre. De fleste steder var der gode rutiner for oplæring af personale, løbende tilsyn med udførelsen af opgaverne og systematiske audits.

### Undtagelse fra journalføringspligt

Journalføring er som udgangspunkt et vigtigt led i al sundhedsfaglig virksomhed. COVID-19-testcentre er dog ekstraordinært fritaget fra pligten til at føre patientjournal i traditionel forstand ud fra den betragtning, at der er tale om en meget specifik og afgrænset aktivitet, hvor elektroniske systemer til bookning og registrering af tests og testresultater understøtter entydig patientidentifikation og registrering af udførte tests.

### Fokus på instrukser og hygiejne

Ved enkelte tilsyn konstaterede vi mangler i forhold til formelle krav til skriftlige instrukser. I de fleste tilfælde blev der rettet op på forholdene i umiddelbar forlængelse af tilsynene.

Vi så også eksempler på mangelfulde rutiner for hygiejne, bl.a. i forhold til podernes arbejdsdragt, dvs. det tøj, man har på under kittel ved podning og håndtering af testmateriale. Der var dog ikke tale om alvorlige brister i hygiejnen, og observationerne gav anledning til gode drøftelser om, hvordan man kan håndtere de praktiske udfordringer i forhold til fx arbejdsdragt for at minimere muligheden for overførsel af smitte.

### Tilsyn præget af dialog og læring

I det hele taget var tilsynene præget af dialog og læring. I de tilfælde, hvor der var uopfyldte målepunkter på ét testcenter under en større organisation, oplevede vi typisk, at viden og læring fra tilsynet spredte sig i hele organisationen, så målepunkterne var opfyldt ved efterfølgende tilsyn på testcentre inden for samme organisation.

Generelt mødte vi medarbejdere og ledelser, som var glade for at få tilsynsbesøg, og som var motiveret for at få belyst deres praksis og få rettet op på eventuelle mangler. Vi oplevede en stor faglig stolthed over at være med til at løse den store logistiske og sundhedsfaglige opgave, det er at opbygge og drive testcentre under en epidemi, og der var en stor vilje til at sprede viden og læring fra tilsynene på tværs af organisationerne.

*»I de tilfælde, hvor der var uopfyldte målepunkter på ét testcenter under en større organisation, oplevede vi typisk, at viden og læring fra tilsynet spredte sig i organisationen, så målepunkterne var opfyldt ved efterfølgende tilsyn på testcentre inden for samme organisation.«*