

# Tilsynsrapport Haugårdhus

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Haugårdhus  
Haugårdvej 9  
9632 Møldrup

CVR- nummer: 25155599 P-nummer: 1007366198 SOR-ID: 748761000016009

Dato for tilsynsbesøget: 20-03-2025

Tilsynet blev foretaget af: Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Vest

Sagsnr.: 35-2011-19528



# 1. Vurdering

---

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **20-03-2025** vurderet, at der på **Haugårdhus** er:

### Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, gennemgang af sundhedsfaglige instrukser og ved gennemgang af medicinbeholdninger, medicinlister og sundhedsfaglige journaler ved det aktuelle tilsyn.

### Instrukser

Vi har lagt vægt på, at alle de nødvendige sundhedsfaglige instrukser nu var udarbejdet og forelå både elektronisk og udprintet på kontoret. Der blev redegjort for, at praksis og instrukser nu var enslydende og at det nu var nemt at finde de relevante instrukser ved behov herfor, og det er vores vurdering, at de sundhedsfaglige instrukser var implementeret i praksis.

### Journalføring

Vi vurderede, at der nu var en tydelig instruks for den sundhedsfaglige journalføring. Der blev foretaget en sygeplejefaglig vurdering og journalføring af de 12 sygeplejefaglige problemområder og de nødvendige oplysninger noteret i journalen. Der var en systematik i journalernes opbygning, så det var entydigt, hvor medarbejderne kunne finde de sundhedsfaglige oplysninger og få et samlet overblik over beboernes aktuelle pleje og behandling samt vurdering af deres samtykkekompetence. Det er vores vurdering, at den sundhedsfaglige journalføring nu var fyldestgørende.

### Medicinlister og medicinbeholdning

Vi konstaterede, at alle målepunkter vedrørende medicinhåndtering var opfyldt. Det er vores vurdering, at medicinhåndteringen på Haugårdhus var systematisk og at der var en tydelig ansvars- og kompetencefordeling med en patientsikker praksis.

### Opsamling

Vi kunne konstatere, at der var arbejdet målrettet med at opfylde målepunkterne og kravene ved sidste tilsyn. Der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden og vi har derfor ophævet påbuddet af 13. januar 2025.

## 2. Fund ved tilsynet

### Behandlingsstedets organisering

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                       | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 1.         | Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling | X       |                 |                 |                     |
| 2.         | Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling                  | X       |                 |                 |                     |
| 3.         | Interview og gennemgang af formelle krav til instrukser                                         | X       |                 |                 |                     |

### Journalføring

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                               | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 4.         | Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation                                          | X       |                 |                 |                     |
| 5.         | Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal | X       |                 |                 |                     |
| 6.         | Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige beskrivelse af patientens                            | X       |                 |                 |                     |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
|            | aktuelle og potentielle problemer                                                                                                                     |         |                 |                 |                     |
| 7.         | Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge | X       |                 |                 |                     |
| 8.         | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuell pleje og behandling, opfølgning og evaluering                                      | X       |                 |                 |                     |

## Medicinhåndtering

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                    | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                 |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------|
| 9.         | Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering                                 | X       |                 |                 |                                                     |
| 10.        | Gennemgang af og interview om instruks for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger     | X       |                 |                 | Målepunktet var opfyldt ved tilsynet d. 21/11-2024. |
| 11.        | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste | X       |                 |                 |                                                     |
| 12.        | Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering                    | X       |                 |                 |                                                     |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 13.        | Gennemgang af og interview om instruks for brug af ikke-lægeordnede håndkøbslægemidler og kosttilskud | X       |                 |                 |                     |

## Patienters retsstilling

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                          | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 14.        | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling | X       |                 |                 |                     |

## Hygiejne

| Num<br>mer | Målepunkt                                                  | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 15.        | Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme | X       |                 |                 |                     |

## Diverse

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------------------------------|
| 16.        | Interview om adrenalin ved injektionsbehandling samt kompetencer for anvendelse heraf |         |                 | X               | Der blev ikke udført injektionsbehandling. |

## Øvrige fund

| Num<br>mer | Målepunkt                                              | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|--------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 17.        | Øvrige fund med<br>patientsikkerhedsmæssi<br>ge risici |         |                 | X               |                     |

## 3. Relevante oplysninger

---

### Oplysninger om behandlingsstedet

- Haugårdhus, Haugårdvej 9 i Møldrup er et privat botilbud under Fonden Haugårdhus, som er beliggende i Viborg Kommune.
- Målgruppen er unge mellem 13-18 år med tilknytningsforstyrrelser, ADHD, autisme og personlighedsforstyrrelser.
- Bostedet Haugårdhus har i alt ni pladser og aktuel bor der syv unge på bostedet.
- Bostedet Haugårdhus er døgndækkende og der er sovende nattevagt.
- Der er samlet ansat ni medarbejdere inkl. leder samt tre fast tilknyttede afløsere. Afløsning kan også ske via medarbejdere fra et af fondens andre bosteder. Medarbejderne består af både sundhedsfagligt uddannede, pædagogisk uddannede, samt medarbejdere med anden faglig baggrund.
- De sundhedsfaglige opgaver består af medicin håndtering, ledsagelse til behandlingsansvarlige læger samt sundhedsfremme og forebyggelse.
- Der samarbejdes med de praktiserende læger samt regionspsykiatrien.

### Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn.

- Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 21.11.2024 et påbud til Haugårdhus om at sikre:
- Forsvarlig medicin håndtering herunder implementering af tilstrækkelig instruks herom.
- Tilstrækkelig journalføring herunder udarbejdelse og implementering af tilstrækkelig instruks herom.
- Udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling, patienternes behov for behandling samt hygiejne og smitsomme sygdomme.

Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

### Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere.
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser.
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for de samme to beboere.

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Nina Svendsen, konstitueret leder for Fonden Haugårdhus
- Peter Hammer, afdelingsleder for Haugårdhus i Møldrup
- En medicinansvarlig social- og sundhedsassistent

- En pædagogisk medarbejder

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Jane Filtenborg Bjerregaard, oversygeplejerske

## Lovgrundlag og generelle oplysninger

I kan finde information om lovgrundlaget for tilsynet på vores hjemmeside [www.stps.dk](http://www.stps.dk) under Lovgrundlag og generelle oplysninger. Her kan I også læse mere om tilsynets formål, baggrund, forløb og vurdering.