

# Tilsynsrapport

## Småskolen i Roskilde

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

**Småskolen i Roskilde**  
**Boserupvej 77**  
**4000 Roskilde**

**CVR- nummer:** 26579902 **P-nummer:** 1009074542 **SOR-ID:** 854751000016000

**Dato for tilsynsbesøget:** 20-03-2025

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

**Sagsnr.:** 35-2011-19606



# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger i partshøringsperioden.

Vi afslutter tilsynet.

## Samlet vurdering efter tilsyn

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

### Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang ved det aktuelle tilsyn.

### Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at bostedets sundhedsfaglige journalføring i alle stikprøver nu var systematisk i forhold til at sikre overblik over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser og aftaler med de behandlende læger. Der var oprettet et notat som hurtigt og præcist beskrev patientens både sundhedsfaglige og socialfaglige udfordringer.

I alle journalerne var der en vurdering af patienternes 12 sygeplejefaglige problemområder og risici, dog var der beskrivelser der ikke var tilstrækkeligt fyldestgørende. De manglende oplysninger fandtes i notater. Der var en fyldestgørende dokumentation af opfølgningen på den aktuelle pleje og behandling.

Siden sidste tilsyn var der ligeledes ansat en sygeplejerske som sammen med ledelsen var ansvarlig for opdatering og implementering af alle sundhedsfaglige instrukser samt faglige sparring vedrørende den sundhedsfaglige journalføring.

### Instrukser

Alle instrukser var siden sidste tilsyn revideret og instruksen for den sundhedsfaglige dokumentation var nu korrekt i forhold til de 12 sygeplejefaglige problemområder.

### Opsamling

De identificerede mangler i de sygeplejefaglige vurderinger var få og vi vurderer at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ud fra den rådgivning og dialog der var under tilsynet.

Det er vores samlede vurdering, at der er mindre problemer for patientsikkerheden, og forudsætter, at behandlingsstedet opfylder vores henstillinger.

## 2. Henstillinger.

---

### Henstillinger

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende:

| Num<br>mer | Navn                                                                                                                           | Henstillinger                                                                                                                                                                                         |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.6        | Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at de problemområder der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation</li></ul> |

## 3. 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               |                 | Ved alle tre journalgennemgange sås at de 12 sygeplejefaglige problemer var vurderet. Dog var der problemområder som ikke var beskrevet tilstrækkeligt fyldestgørende. Eksempelvis var der |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | aktuelle og potentielle problemer                                                                                                                     |         |                 |                 | <p>hos en patient i pn behandling ved nældefeber ingen beskrivelse af hvordan nældefeberen kom til udtryk. Hos en anden patient med PTSD manglede ligeledes fyldestgørende beskrivelse af den aktuelle problemstilling. De manglende oplysninger i beskrivelserne var at finde under notater men kunne ikke fremsøges under relevant emne.</p> <p>Ved tilsynet kunne der redegøres for manglerne.</p> |
| 7.         | Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge | X       |                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8.         | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel 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               | Der blev gennemført et tilsyn med medicinhåndtering samme dag. Se denne rapport. |
| 10.        | Gennemgang af og interview om instruks for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger | X       |                 |                 |                                                                                  |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                              |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 11.        | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste          |         |                 | X               | Der blev gennemført et tilsyn med medicinhåndtering samme dag. Se denne rapport. |
| 12.        | Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering                             |         |                 | X               | Der blev gennemført et tilsyn med medicinhåndtering samme dag. Se denne rapport. |
| 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               |                     |

## Øvrige fund

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

## 4. Relevante oplysninger

---

### Oplysninger om behandlingsstedet

- Opholdsstedet Småskolen i Roskilde (nu kaldet Fonden Opholdsstedet i Roskilde) er et fondsejet socialpædagogisk døgntilbud for børn og unge, der er beliggende i Roskilde Kommune.
- Opholdsstedet er ledet af socialpædagog Pia Cardell.
- Opholdsstedet har 2 afdelinger, med plads til i alt 14 børn og unge fordelt på Skovkanten med 7 børn mellem 12 -19 år og Skovtoppen med 5 børn mellem 5-11 år. Der er aktuelt 12 indskrevne.
- Målgruppen er omsorgssvigtede børn og unge i alderen 4-23 år, unge med lettere autisme, unge med kognitive vanskeligheder og unge med andre diagnoser. Der visiteres fra kommuner i hele landet.
- Personalet er, udover ledelsen, fem pædagoger, fem fastansatte ufaglærte, to socialrådgiver og fem timelønnede. Der er aktuelt 2 vakante stillinger, der dækkes af de timelønnede. Vagter er fordelt med leder og HR-administrator i dagvagt på hverdage. 2 aftenvagter på henholdsvis Skovkanten og Skovtoppen og 1 vågen nattevagt på Skovtoppen samt en ekstra rådighedsvagt på begge steder.
- Der ud over er der nu ansat en sygeplejerske minimum 12 timer/måned og efter behov til bl.a. andet medicinhåndtering, instruksskrivning og undervisning.
- Opholdsstedet Småskolen i Roskilde samarbejder med praktiserende læger, børne-ungepsykiatrien i Roskilde, voksen-psykiatrien samt Børnehuset Sjælland. Der afholdes møde med ungdomspsykiatrien hver anden måned, omkring medicin og virkning i forbindelse med en ung der bor hos Småskolen i Roskilde.
- Opholdsstedet i Roskilde anvender journalsystemet Planner4you.

### Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn med fokus på medicinhåndtering den 23.04.24.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 23.04.24 et påbud til Småskolen i Roskilde om, at sikre forsvarlig medicinhåndtering, herunder implementering af instrukser herom, fra den 18. juni 2024.

På baggrund af påbuddet på tilsynet med medicinhåndtering, valgte Styrelsen for Patientsikkerhed at varsle et sundhedsfagligt tilsyn, der blev gennemført samt med et opfølgende tilsyn med medicinhåndtering den 27. august.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af tilsynsbesøget den 27. august 2024 yderligere påbud til opholdsstedet Småskolen i Roskilde om at sikre:

- at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå fra den 29. oktober 2024.
- tilstrækkelig journalføring, herunder udarbejdelse og

implementering af tilstrækkelig instruks herfor fra den 29. oktober 2024.

- udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling fra den 29. oktober 2024.

Ved opfølgende tilsyn den 10. december 2024 konstaterede styrelsen at påbuddet ikke var efterlevet. Vi foretog derfor et nyt opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

## Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. I kan tilgå målepunkterne på vores hjemmeside [www.stps.dk](http://www.stps.dk) under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*. Her skal I vælge den version af målepunkterne, som matcher datoen for tilsynet på jeres behandlingssted. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, fremgår målepunkterne af den tidligere tilsynsrapport.
- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder 2024 anvendt
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 27-08-24.

- Instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling, medicinhåndtering samt sundhedsfaglig dokumentation.
- Journalføring

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Leder og socialpædagog Pia Cardell
- En pædagogisk assistent og medicinansvarlig
- En sygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Lone Teglbjærg, oversygeplejerske
- Svend Erik Brande, 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.