

Tilsynsrapport

Bostedet Rådmandsvej

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder 2025

Bostedet Rådmandsvej
Rådmandsvej 24
6100 Haderslev

CVR- nummer: 29189757 **P-nummer:** 1003632231 **SOR-ID:** 1002631000016004

Dato for tilsynsbesøget: 01-04-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-19588



1. Vurdering

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **01-04-2025** vurderet, at der på **Bostedet Rådmandsvej** er:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Siden sidste tilsyn var der arbejdet systematisk med at sikre en systematik i journalføringen og at vurdere de sygeplejefaglige problemområder og opfølgningen heraf.

Der var igangsat en tid – og handleplan med konkrete initiativer med henblik på at implementere de sundhedsfaglige instrukser med fokus på dokumentation og arbejdsgange i forbindelse med den sundhedsfaglige vurdering af borgernes problemområder, pleje, behandling og opfølgning. Den kommunale sundhedsfaglige koordinator havde deltaget i arbejdet i form af sparring til ledelse og personalegruppe.

De sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Vi konstaterede at de sygeplejefaglige vurderinger af borgernes aktuelle problemområder og risici i nødvendigt omfang var fagligt vurderet og beskrevet, ligesom den afledte pleje, behandling opfølgning og evaluering til problemområderne var dokumenteret.

Vi vurderer, at der var gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og fulgt op på iværksat pleje og behandling.

Instrukser

Vi konstaterede, at aftaler med behandlingsansvarlige læger var dokumenteret og at journalerne fremstod med systematik og overblik og blev ført i overensstemmelse med instruksen for den sundhedsfaglige dokumentation.

Vi vurderer at instruksen for den sundhedsfaglige dokumentation var implementeret.

Samlet vurdering

Vi vurderer at der ikke var problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vi har på den baggrund ophævet påbud af 13. december 2024 . Vi afslutter dermed tilsynet.

2. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling	X			Opfyldt ved tilsynet den 21. november 2024.
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	X			Opfyldt ved tilsynet den 21. november 2024.
3.	Interview og gennemgang af formelle krav til instrukser	X			Opfyldt ved tilsynet den 21. november 2024.

Journalføring

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

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
13.	Gennemgang af og interview om instruks for brug af ikke-lægeordnede håndkøbslægemidler og kosttilskud	X			Opfyldt ved tilsynet den 21. november 2024.

Patienters retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
14.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	X			Opfyldt ved tilsynet den 21. november 2024.

Hygiejne

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

Diverse

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
16.	Interview om adrenalin ved injektionsbehandling samt kompetencer for anvendelse heraf			X	Der blev ikke givet injektioner.

Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
17.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssi ge risici			X	

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Bofællesskabet Rådmandsvej er et kommunalt botilbud i Haderslev kommune.
- Aktuelt bor der 10 borgere men der er plads til 11 borgere i alderen 18 år og opefter.
- Leder: Anna Kolding
- Ansatte: pædagoger, en social og sundhedsassistent og faste vikarer.
- Borgerne har typisk autisme, ADHD og angst.
- Der er ikke personale mellem kl. 22 – 07.
- I hverdagen i dagtimerne kan der ved behov tages kontakt til kommunens sundhedsfaglige team og den udekørende sygepleje.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 21. november 2024 et påbud til Bostedet Rådmandsvej om:

- At der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
- Tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruks herfor.

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 gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 21. november 2024 :

- Instrukser for den sundhedsfaglige dokumentation
- Journalføring
- Hygiejne

Ved tilsynet deltog:

- Anna Kolding; leder af Rådmandsvej
- Niels Rav, teamleder
- En medarbejder
- Repræsentant fra det kommunale sundhedsfaglige team

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Niels Rav, teamleder
- Anna Kolding, leder af Rådmandsvej
- En medarbejder
- Repræsentant fra det kommunale sundhedsfaglige team

Tilsynet blev foretaget af:

- Pia Gade Hansen, oversygeplejerske
- Hanne Marian Søgaard, oversygeplejerske

Lovgrundlag og generelle oplysninger

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