

Tilsynsrapport Krummebækgaard

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Krummebækgaard
Bakkehøjvej 19
4792 Askeby

CVR- nummer: 37835978 **P-nummer:** 1021551275 **SOR-ID:** 1134441000016001

Dato for tilsynsbesøget: 01-07-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21026



1. Vurdering

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **01-07-2025** vurderet, at der på **Krummebækgaard** er:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler, instrukser ved det aktuelle tilsyn.

Vi konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt.

Behandlingsstedets organisering

Krummebækgaard havde efter sidste tilsyn udarbejdet handleplan for indsatser til at komme i mål med målepunkterne ved at beskrive kursusforløb, implementering og undervisning, og opfølgning. Handleplanen var fulgt og vi konstaterede ved tilsynet at alle instrukser fremstod systematiske og strukturerede. Der var udarbejdet kompetencekort.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Ved journalføring og sygeplejefaglige vurderinger fremstod den sundhedsfaglige dokumentation fyldestgørende, idet patienternes problemstillinger, iværksat pleje og behandling var beskrevet. Der fremstod et overblik over sygdomme og funktionsnedsættelser samt behandlingsansvarlige. Opfølgninger og evalueringer fremgik af journalerne.

Hygiejne

Der forelå en instruks for hygiejne og denne var en fast del af introduktionsprogram samt opfølgninger

Krummebækgaard fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik, og vi identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vi har på den baggrund ophævet påbud af 28. april 2025. 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			
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	X			

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling	X			
4.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	sundhedsfaglig dokumentation				
6.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal	X			
7.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	X			
8.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	X			
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering			X	Ingen fund ved Medicintilsyn d. 7. maj 2024 og Bostedstilsyn d 28. januar 2025
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation			X	Ingen fund ved Medicintilsyn d. 7. maj 2024 og Bostedstilsyn d 28. januar 2025

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	vedrørende ordineret medicin og medicinliste				
12.	Gennemgang af medicinbeholdning			X	Ingen fund ved Medicintilsyn d. 7. maj 2024 og Bostedstilsyn d 28. januar 2025

Patienters retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
13.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	X			

Hygiejne

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

Øvrige fund

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

3. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Krummebækgaard er et bosted under §107 og 108 Serviceloven, som er godkendt for unge og voksne i alderen 16 – 85 år
- Behandlingsstedet er organiseret under servicelovens bestemmelser, og er et privat botilbud.
- Behandlingsstedet ledes af en bestyrelse og den daglige ledelse består af et lederteam, med en direktør som øverste led. Der er en samlet ledelse for alle afdelingerne.
- Behandlingsstedet har syv afdelinger, som er tæt geografisk beliggende i Askeby på Møn.
- Behandlingsstedet har fleksible pladser, fordelt på følgende måde:
 - 6 pladser til aldersgruppen 16 – 23 år.
 - 28 pladser til aldersgruppen 18 -35 år.
 - 10 pladser til aldersgruppen 18 – 85 år.
- I alt er der indskrevet 28 beboere på afdelingerne.
- Målgruppen er primært unge mennesker i alderen 17 – 37 år, med forskellige diagnoser som paranoid skizofreni, autisme, borderline, angst, nedsat kognitivt funktionsniveau mv.
- Der er ansat to social og sundhedsassistenter, tre terapeuter, 12 pædagoger, 25 primært med anden uddannelse og enkelte ufaglærte, seks ledere og fire administrative.
- Behandlingsstedet har eget vikarkorps.
- Behandlingsstedet er døgnbemandet efter behov.
- Behandlingsstedet samarbejder med almen lægepraksis, distriktpsychiatrien og psykiatriske hospitaler.
- Komplekse sundhedsfaglige opgaver varetages af kommunal hjemmepleje Vordingborg, vagtlægen Vordingborg samt Rigshospitalet.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 28. januar 2025.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 28. april 2025 et påbud til Krummebækgaard om:

- tilstrækkelig journalføring.
- udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for personalets kompetencer, ansvars og opgavefordeling, patienternes behov for behandling og hygiejne.

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

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*

- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 28. januar 2025

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Signe Agerbo, forstander
- En socialrådgiver/social- og sundhedsassistent
- En medicin- og psykiatriansvarlig

Tilsynet blev foretaget af:

- Svend Erik Brande, oversygeplejerske
- Alice Ordrup, oversygeplejerske

Lovgrundlag og generelle oplysninger

Information om lovgrundlaget for tilsynet samt information om tilsynets formål, baggrund, forløb og vurdering findes på vores hjemmeside www.stps.dk under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#).