

Tilsynsrapport

Opholdsstedet i Bogense

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Bosteder

Opholdsstedet i Bogense
Stegøvej 2 1
5400 Bogense

CVR- nummer: 27829317 P-nummer: 1010756509 SOR-ID: 709231000016009

Dato for tilsynsbesøget: 13-03-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-19951



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **13-03-2025** vurderet, at der på **Opholdsstedet i Bogense** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Vi konstaterede mangler i instruks for personalets kompetencer, ansvar og opgaver og i instruks for den sundhedsfaglige dokumentation. Derudover var der få og spredte mangler i journalføringen, som vi vurderer var afledt af manglerne i instrukserne. Vi konstaterede også spredte mangler i medicinhåndteringen.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at opholdsstedet i Bogense kunne redegøre for manglerne, og at opholdsstedet forud for tilsynet på eget initiativ, havde identificeret flere af manglerne og iværksat flere tiltag med henblik på at bringe manglerne i orden

Vi vurderer samlet, at der er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, og at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ud fra de drøftelser der var ved tilsynet. På den baggrund forudsætter vi, at behandlingsstedet opfylder vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
1.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling	• Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling • Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling samt regler for delegation af sundhedsfaglige opgaver som følger Sundhedsstyrelsens vejledning
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation	• Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning • Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	• Behandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder aktuel og relevant beskrivelse af aftaler med de behandlende læger om kontrol af kroniske sygdomme ved den medicinske patient
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	• Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår, hvem der har administreret patientens medicin og herunder om patienten er selvadministrerende

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling		X		Opholdsstedet oplyste, at de var i proces og havde planer for at få beskrevet medarbejdernes kompetencer og ansvar for at varetage sundhedsfaglige opgaver. Det blev oplyst at det var en sygeplejerske der havde opgaven og ansvaret for at dispensere medicinen.
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	X			

Journalføring

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation		X		Opholdsstedet oplyste, at der aktuelt pågik en proces med implementering af en ny dokumentationspraksis, herunder hvem og hvordan den sundhedsfaglige dokumentation skulle foretages i den sundhedsfaglige del (sundhedsprofilen). Det fremgik af instruksen, at den sundhedsfaglige medarbejder havde ansvaret for at ajourføre den sundhedsfaglige dokumentation. Endvidere konstaterede vi, at det ikke fremgik af instruksen hvor aftaler med den

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					behandlingsansvarlige læge skulle dokumenteres. Opholdsstedet i Bogense oplyste, at de havde en praksis for at skrive aftaler med den behandlingsansvarlige læge ind en kalender, som ikke var en del af den sundhedsfaglige journal.
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal	X			
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	X			
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		Der var eksempler på, at der manglede beskrivelse af aftaler, der var indgået med behandlingsansvarlige læger. Det omhandlede aftaler, der var indgået med misbrugscenteret hos en borger der var i et behandlingsforløb. Opholdsstedet kunne i de konkrete tilfælde redegøre for aftalerne ligesom aftaler med læger var dokumenteret i en kalender. Der var i disse tilfælde ikke henvist hertil i journalerne.
7.	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
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering	X			
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste		X		I en medicinliste manglede der igennem flere dage dokumentation af, at medicinen var administreret. Opholdsstedet oplyste, at årsagen hertil var, at borgeren ikke havde været hjemme og at der skulle være foretaget dokumentation af om medicinen var administreret. Endvidere anerkendte opholdsstedet, at de aktuelt havde særligt fokus herpå.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			

Patienters retsstilling

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

Hygiejne

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

Øvrige fund

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

4. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Opholdsstedet i Bogense er et privat døgntilbud bestående af tre afdelinger.
- Der er plads til 22 børn og unge, som aktuelt er fra 10 til 29 år der har socialpædagogisk støtte grundet omsorgssvigt og ADHD.
- Leder: Bente Hansen.
- Der er ansat følgende faggrupper: en sygeplejerske på 10 timer ugentligt, pædagoger og pædagogiske assistenter.
- Der er en sovende nattevagt.
- Der samarbejdes med praktiserende læger, speciallæger og center for misbrug.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder 2025 anvendt
- Der blev gennemført interview af leder og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som var udvalgt på forhånd
- Der blev gennemgået medicin for to borgere

Ved tilsynet deltog:

- Leder: Bente Hansen
- Tre medarbejdere

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Leder: Bente Hansen
- En medarbejder

Tilsynet blev foretaget af:

- Hanne Marian Søgaard, tilsynskonsulent
- Linda Bjerger Kok, tilsynskonsulent

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.