

Tilsynsrapport

Lioba

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Lioba
O.V. Kjettinges Alle 7
2000 Frederiksberg

CVR- nummer: 11259979 **P-nummer:** 1022787477 **SOR-ID:** 917891000016006

Dato for tilsynsbesøget: 10-04-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20548



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 **10-04-2025** vurderet, at der på **Lioba** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Organisering og instrukser

Lioba var overordnet set velorganiseret og dette var understøttet af instrukser. Der var dog mangler i tre instrukser i forhold til sundhedsfaglig dokumentation, medicinhåndtering og hygiejne. Manglerne i instrukserne blev drøftet og det fremgik ved drøftelsen at der i høj grad var etableret faste arbejdsgange på områderne.

Journalføring

Vi fandt mangler i journalerne vedrørende oversigterne over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser, og ligeledes var der manglende journalføring af handlinger i forbindelse med pleje og behandling.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Lioba generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

Vi vurderer, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstillinger

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
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
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	Behandlingsstedet skal sikre, at de problemområder der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ved indflytningen, og at den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering	- Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks, hvordan personalet håndterer ikke-dispenseret medicin. - Behandlingsstedet skal sikre, at der i instruksen for medicinhåndtering er beskrevet, hvordan man håndterer injektionsbehandling. - Behandlingsstedet skal sikre at håndtering af risikosituationslægemidler er beskrevet i medicinhåndteringsinstruksen. - Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for medicinhåndtering. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning.
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en skriftlig instruks for hygiejne

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			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation		X		Behandlingsstedets instrukser indeholdt ikke fyldestgørende beskrivelser af hvorledes man på stedet udfyldte de 12 sygeplejefaglige problemområder, herunder hvornår man tidsmæssigt skulle gå i gang med at indhente journal oplysninger. Ved interview fremgik det at der var arbejdsgang hvor der blev indhentet journaloplysninger løbende
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		X		I en af to journaler var der mangler i beskrivelsen af vurderingen af patientens aktuelle problemer og risici. Således var det ikke beskrevet hvorledes en patient havde indledt egen afrusning, og hvorledes

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	patientens aktuelle problemer og risici				kontakten til læge havde været i forhold til dette. Ligeledes manglede i en journal en beskrivelse af personalets vurdering af hvorledes en problemstilling med uhensigtsmæssig adfærd forløb. Personalet kunne redegøre for ovenstående.
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		I to af to journaler var oversigterne mangelfulde. I en journal manglede at beboer havde søvnproblem, tankemylder, smerteproblematik og tanker om selvmord. I en anden manglede nældefeber, forstoppelse og angst.
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		I instruksen manglede beskrivelse af ikke-dispenserbar medicin og hvordan injektionsmedicin skulle håndteres. Ligeledes manglede beskrivelse af risikosituationslægemidler. Ved interview fremgik sikre og systematiske arbejdsgange.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
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		Der var ikke en tilstrækkelig hygiejneinstruks, dog var der en håndhygiejne instruks og en MRSA instruks. Ved interview fremgik sikre og systematiske arbejdsgange.

Øvrige fund

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

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Lioba er et socialpsykiatrisk botilbud i Frederiksberg kommune. Lioba er sammen med Stenhuggerhusene organiseret under Socialafdelingen i Frederiksberg kommune. Lioba ledes af tilbudsleder Randi Klingenberg-Holm og afdelingsleder Morten Lauridsen.

Lioba er godkendt til i alt 22 pladser. Lioba har 20 borgere indskrevet og med en fordeling således: 17 borgere indskrevet under SEL §107 & 3 borgere indskrevet under SEL §108.

Målgruppen på Lioba er borgere med både sindslidelser og aktivt misbrug – for nogle dobbeltdiagnosticerede. Derudover kan borgere have komplekse sociale problemstillinger, der udfordrer dem i dagliglivet.

Der kan være tale om borgere med paranoid skizofreni, skizofreni, personlighedsforstyrrelse, hebefreni, alkoholdemens, afasi massiv alkoholafhængighed, opioidafhængighed, KOL, depression, blandingsmisbrug, ADHD, PTSD, Demens og andre socialt betingede belastninger.

Borgerne på Lioba og i Stenhuggerhusene har kognitive funktionsnedsættelser og borgernes komplekse problemstillinger udmønter sig forskelligt.

Personalet består af seks social- og sundhedsassistenter, en social- og sundhedshjælper, 12 pædagoger, fire social- og sundhedsassistent elever, en pædagogstuderende, 17 timelønnede (heraf 15 er under uddannelse eller er faguddannede).

Medarbejdernes fremmøde er i grundrul fordelt med fem-seks medarbejdere i dagtjeneste, fire medarbejdere i eftermiddag/aften tjeneste og to vågne natarbejdere.

Lioba samarbejder med og/eller understøtter borgers samarbejde med: Botilbudsteamet, relevante psykiatriske tilbud, privatpraktiserende læger, bosteds læge, tandlæger, specialtandplejen, sundhedsfaglige konsulenter, Frederiksberg Kommunes rusmiddelcenter, Sundhed og omsorg, Frederiksberg Kommune, diverse hospitaler.

Komplekse sundhedsfaglige opgaver varetages: Sårsygepleje og hjemmepleje varetages af Frederiksberg Kommune Sundhed og Omsorg, Hjemmeplejen.

Lioba anvender journalsystemet SensumOne.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. I kan tilgå målepunkterne på vores hjemmeside 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.
- 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 to patienter/borgere

Ved tilsynet og opsamling deltog:

- Randi Klingenberg-Holm, tilbudsleder
- Morten Lauridsen, afdelingsleder
- To social-og sundhedsassistenter
- En socialpædagog deltog under journalgennemgangen

Tilsynet blev foretaget af:

- Kate Dagmar Jensen, oversygeplejerske
- Svend Erik Brande, oversygeplejerske

Desuden deltog Helena Holm Lesemann, kontorelev i STPS

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.