

Tilsynsrapport

PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg) – Sengeafsnit P1

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)
Baagøes Alle 25
5700 Svendborg

CVR- nummer: 29190909 **SOR-ID:** 244001000016007

Dato for tilsynsbesøget: 27-05-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20602



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 **27-05-2025** vurderet, at der på **PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på interview samt gennemgang af journaler ved det aktuelle tilsyn. Tilsynet blev gennemført på Sengeafsnit P1.

Patientens retsstilling

Vi konstaterede, at der i en journal ikke var journalført et informeret samtykke til behandling ved indlæggelsen. Personalet redegjorde for, at samtykket var indhentet.

Vi vurderer, at utilstrækkelig journalføring af informeret samtykke kan udgøre en risiko for patientsikkerheden, da det kan skabe tvivl om, hvorvidt undersøgelse og behandling sker med respekt for patientens selvbestemmelsesret. I nogle tilfælde vil det formentlig ikke være muligt at indhente et samtykke i forbindelse med indlæggelsen, men så skal det journalføres, hvorfor det ikke er muligt.

Organisering og ledelsens ansvar

I et patientforløb blev afdelingens arbejdsgang for medicingennemgang ikke fulgt. Patienten blev ved gennemgang dagen efter indlæggelsen set af en psykolog, som ikke havde medicin kompetencer, hvilket betød, at der ikke blev taget stilling til den medicinske behandling. Ledelse og personale kunne redegøre for, at afdelingen havde en arbejdsgang der skulle sikre, at der blev foretaget medicingennemgang, når flere faggrupper med forskellige kompetencer var involveret i behandlingen. I de tilfælde hvor gennemgangen blev foretaget af en psykolog, skulle patienten efterfølgende vurderes af en læge, som tog stilling til den fortsatte medicinering samt evt. somatiske problemstillinger.

Vi vurderer, at det kan udgøre en risiko for patientsikkerheden, hvis de sundhedsfaglige opgaver ikke udføres efter de fastlagte arbejdsgange, da det fx kan medføre, at der ikke bliver fulgt relevant og tilstrækkeligt op på den medicinske behandling.

Samlet vurdering

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var fund indenfor enkelte områder. Afdelingen fremstod dog overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

Vi vurderer, at behandlingsstedet selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget. 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
1.	Organisering og ledelsens ansvar	Behandlingsstedet skal sikre, at medarbejdere er instrueret i at udføre opgaverne efter fastlagte arbejdsgange og eventuelle skriftlige instrukser.
9.	Informeret samtykke til behandling	Behandlingsstedet skal sikre, at samtykke forud for iværksættelse af behandling journalføres i nødvendigt omfang.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar		X		Ledelsen og personalet redegjorde for, at det var vanlig praksis i afdelingen at foretage medicingennemgang i forbindelse med gennemgang af patienten, hvilket typisk foregik dagen efter indlæggelsen. Arbejdsgangen var, at når gennemgangen blev foretaget af en psykolog, så blev forhold vedrørende medicin og evt. somatiske problemstillinger vurderet af en læge, som herefter udfærdigede et supplerende journalnotat samt foretog eventuelle ordinationsændringer i medicinmodulet. Det var psykologens ansvar at tage kontakt til en læge og sikre, at der blev fulgt op på patientens medicin. Ved journalgennemgang kunne vi konstatere, at denne arbejdsgang ikke altid blev fulgt. I en patientjournal fremgik det ikke, at der ved gennemgangen var taget stilling til den medicinske behandling. Patienten var i behandling med antipsykotisk medicin. Gennemgangen blev i det konkrete tilfælde foretaget af en psykolog, som ikke havde medicin kompetencer.

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Indhold, form og sprog i journalen	X			

Faglige fokuspunkter

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Indikation for og opfølgning på undersøgelser og behandlinger	X			
4.	Planlægning af patientforløb under indlæggelse	X			
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	X			
6.	Systematisk vurdering af selvmordsrisiko	X			
7.	Vurdering af voldsrisiko	X			

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Medicinering og opfølgning på medicinering	X			

Patienters retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Informeret samtykke til behandling		X		I en journal var det ikke dokumenteret, at der var indhentet informeret samtykke til undersøgelse og behandling i forbindelse med indlæggelse. Personalet redegjorde for, at der var indhentet informeret samtykke men beskrev, at dette ikke altid blev dokumenteret i journalen.

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Epikriser	X			
11.	Overgange i patientforløb til ambulant behandling og eventuel primærsektor	X			

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Psykiatrisk Afdeling Odense-Svendborg i Svendborg hører under Psykiatrien i Region Syddanmark.
- Afdelingsledelsen består af cheflæge Sonja Rasmussen og chefsygeplejerske Rikke Sveistrup.
- Psykiatrisk Afdeling i Svendborg blev i maj 2024 sammenlagt med Psykiatrisk Afdeling i Odense, bl.a. med henblik på at imødekomme udfordringer som følge af mangel på speciallæger.
- Der er et tæt samarbejde mellem de to matrikler og nogle speciallæger har funktion begge steder. Der afholdes desuden daglige fælles konferencer.
- Afdelingen behandler voksne med forskellige psykiatriske diagnoser og består af døgnbehandling i tre sengeafsnit og en lokalpsykiatri med flere specialiserede teams.
- Psykiatrisk Afdeling i Svendborg er organiseret i matrixenheder på tværs af stationært og ambulant regi.
- Sengeafsnit P1 har 15 sengepladser, hvoraf op til fem pladser kan være lukkede.
- Sengeafsnit P1 modtager patienter inden for et bredt spektrum af psykiatriske diagnoser, dog overvejende patienter med diagnoserne angst og personlighedsforstyrrelse.
- Der er tilknyttet to overlæger, som begge har funktion på afsnittet to dage ugentligt.
- Der er desuden medarbejdere indenfor følgende faggrupper: sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, (special)psykologer, pædagoger, yngre læger.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en oplysningssag. Som led i oplysningssagen blev der indhentet journaler for tre patienter tilknyttet Psykiatrisk Afdeling i Svendborg. En sagkyndig har vurderet, at der var mangler vedrørende forhåndstilkendegivelse, udskrivningsaftale, behandlingsplan og epikriser.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for tilsyn med voksenpsykiatrien 2025 anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemgået tre journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget

Ved tilsynet deltog:

Rikke Sveistrup, chefsygeplejerske
Isabel Gindeberg, oversygeplejerske
En kvalitetskoordinator
En kvalitetskonsulent
To sygeplejersker
En social- og sundhedsassistent

En overlæge
En uddannelseslæge (HU-læge)

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

Rikke Svestrup, chefsygeplejerske
En social- og sundhedsassistent
En kvalitetskoordinator
En kvalitetskonsulent
En sygeplejersker
En overlæge

Tilsynet blev foretaget af:

- Louise Vestergaard, overlæge
- Dorte Qvesel, afdelingslæge
- Ann-Christina Dahlgaard, sektionsleder

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.