

Tilsynsrapport Altiden Huset

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Altiden Huset
Brovej 15 1
4200 Slagelse

CVR- nummer: 27591507 **P-nummer:** 1029937962 **SOR-ID:** 1507961000016002

Dato for tilsynsbesøget: 08-05-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20807



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget reviderede instrukser kort efter tilsynet og anerkender at Huset har tilrettet disse efter vores tilsyn, og dermed har fulgt vores henstillinger. Desuden har vi modtaget en faktuel rettelse, hvor det bemærkes, at Altiden Huset ikke har driftsoverenskomst med Gentofte kommune. Vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **08-05-2025** vurderet, at der på **Altiden Huset** 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.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Huset generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler, der primært var centreret omkring beskrivelser af formel karakter i instrukserne.

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
1.	Gennemgang af og interview om instruks 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
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets opgaver i forbindelse med patienternes behov for behandling. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering	- Behandlingsstedet skal sikre, at at der i instruksen for medicinhåndtering er beskrevet hvordan man håndterer håndkøbslægemidler og kosttilskud. - 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.

3. 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		Der var en instruks der beskrev personalets kompetencer og opgavefordeling. Instruksen var var meget overordnet og var ikke fyldestgørende i forhold til hvilke opgaver og ansvar der kunne varetages af de forskellige faggrupper herunder timelønnede og ufaglærte, ligesom der i forbindelse med delegation ikke skal stå i instruksen at lægen fører tilsyn med behandlingen. Ved tilsynet kunne ledelsen gøre rede for opgavefordelingen
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling		X		Der var en instruks der beskrev hvordan personalet skulle forholde sig til kroniske sygdomme og funktionsnedsættelser men der manglede beskrivelse af hvordan personalet skulle forholde sig ved akut sygdom. Ved tilsynet kunne ledelsen gøre rede for hvordan arbejdsgangen var tilrettelagt

Journalføring

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

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
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			
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		Medicinhåndteringsinstruksen var ikke fyldestgørende idet det ikke fremgik klart hvordan håndkøbsmedicin og kosttilskud skulle varetages, hvorvidt personalet kunne varetage injektioner, samt manglede en beskrivelse af de 7 risikosituationslægemidler.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			
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 patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Altiden Huset er et privat børne- og ungehjem der er ejet af Altiden. Huset er organiseret under socialområdet i Altiden.
- Altiden Huset ledes af daglig leder David Angur H. Tomberg og tilbudsleder Lasse B. Nielsen. Lasse er tilbudsleder på fire matrikler.
- Altiden Huset består af en afdeling med plads til 9 børn, aktuelt bor der 3 børn.
- Målgruppen er normalt begavede børn og unge af begge køn, i alderen 4-17 år med mulighed for efterværn. Børne/de unge har typisk udfordringer med indlæring og tilknytning og kan være omsorgssvigtet.
- Altiden Huset modtager børn og unge fra hele landet.
- Personalet består af en sygeplejerske nogle timer om ugen, samt 4 uddannede pædagoger, en pædagogmedhjælper der er i gang med uddannelse som pædagog, en lærer, og desuden er der ansat 8 faste timelønnede med anden relevant baggrund.
- Altiden Huset samarbejder blandt andet med praktiserende læger og psykiatrien, når der er behov for det, og samarbejder også de kommunale sundhedsplejersker.
- Der afholdes personalemøder hver anden uge, og her gennemgås også alle børns udvikling. Efter behov er sygeplejersken med til disse møder. Der afholdes overlapsmøder hver dag, mellem afgangspædagogisk personale og tilgående personale.
- Desuden bliver der på Altiden Huset foretaget årlige håndhygiejneaudits foretaget fra centralt hold på Altiden.
- Ligeledes bliver der to gange årligt afholdt sundhedsfagligt journalaudit og medicinaudits.
- En gang årligt kontrolleres autorisation og delegeringsskemaer.
- Ved fund i audits, bliver der i samarbejde med sygeplejerske, daglig leder og tilbudsleder udarbejdet en handleplan, for forbedringer og den bliver gennemgået på personalemøde.
- Altiden Huset anvender planner4you med opkobling til FMK.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse modtaget den 25. marts 2025.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet
- 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 beboere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

Lasse B Nielsen, tilbudsleder

David Angur H. Tomberg, afdelingsleder

Tilsynet blev foretaget af:

- Kate Dagmar Jensen, oversygeplejerske
- Ole Boye Fjord Terkelsen, afdelingslæge

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*.