

Tilsynsrapport Bostedet i Nyrup

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Bostedet i Nyrup
Skovvej 7B
4262 Sandved

CVR- nummer: 11200303 **P-nummer:** 1002907573 **SOR-ID:** 700101000016001

Dato for tilsynsbesøget: 03-07-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21144



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget høringssvar fra bostedet. Vi har forholdt os til det indkomne materiale. Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering og vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **03-07-2025** vurderet, at der på **Bostedet i Nyrup** 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

Vi konstaterede, at Bostedet Nyrup ikke havde en tilstrækkelig instruks for personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling. Vi vurderer, at det kan udgøre en risiko for patientsikkerheden, hvis de delegerede sundhedsfaglige opgaver ikke udføres af medarbejdere med de rette kompetencer.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kunne redegøre for den daglige ansvars- og opgavefordeling.

Journalføring

Vi konstaterede i flere tilfælde, at der manglede beskrivelser af patienternes problemområder og at oversigten over sygdomme og funktionsnedsættelse ikke var fyldestgørende. Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patienternes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte patienterne godt og kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Vi vurderer på den baggrund, at der ikke er tale om manglende pleje, behandling og opfølgning, men om manglende journalføring heraf.

Medicinhåndtering

Instruksen for medicinhåndtering var mangelfuld men behandlingsstedet kunne redegøre for korrekte arbejdsgange. Vi konstaterede ingen fund i medicinhåndteringen.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Bostedet Nyrup, ved at udarbejde fyldestgørende instrukser og ved at tilrettelægge en systematisk proces for den sundhedsfaglige journalføring, vil kunne efterkomme vores henstillinger.

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
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 medicinen dispenseres. - Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks, hvordan personalet håndterer dosisdispenseret medicin. - 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.

Num mer	Navn	Henstillinger
		• Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for medicinhandling. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning.

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		Behandlingsstedet manglede en instruks for alle ansatte personalegruppers kompetencer, ansvars- og opgavefordeling herunder hvem der må og kan udføre sundhedsfaglige opgaver. Der forelå en organisations- og funktionsbeskrivelse som beskrev de enkelte stillingsbetegnelser opgaver og ansvar, men denne var ikke tilstrækkelig. Der kunne ved tilsynet redegøres for den daglige opgavefordeling samt hvilke krav til oplæring af personale der var til eksempelvis medicinhandling.
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		Der forelå en instruks for den sundhedsfaglige dokumentation, men denne var ikke tilstrækkelig. Det fremgik af instruksen hvor i journalen, der skulle noteres hvad, men der manglede en tydelighed i forhold til hvem der eksempelvis havde ansvar for at beskrive patientens aktuelle problemer og risici.

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		I begge journaler manglede beskrivelser af flere af patienternes aktuelle problemer og risici. Blandt andet manglede beskrivelse af begge patienters ADHD sygdom og hvordan den kom til udtryk hos den enkelte patient. Hos en patient med hudproblemer og ordineret pn. medicin manglede beskrivelse af patientens symptomer. Ligeledes manglede beskrivelse af epilepsi, skizofreni, neurologisk sygdom samt problemer med obstipation, som patienten var i både fast og pn medicinsk behandling for. Der kunne ved tilsynet redegøres for de manglende beskrivelser.
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		Hos en patient manglede der på oversigten over sygdomme og funktionsnedsættelse blandt andet ADHD, nedsat syn, hudinfektion og problemer med ernæringstilstanden.
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		Der forelå en instruks for håndtering af receptpligtig og lægeordineret medicin og en instruks for ikke receptpligtig /ikke lægeordineret medicin og/eller kosttilskud. Den første instruks manglede blandt andet korrekt beskrivelse af administration af medicin herunder hvordan det skal kontrolleres, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på den lokale medicinliste og antallet af tabletter i doseringsæskerne eller dosisperne. Desuden manglede korrekt beskrivelse af dispensering herunder, at der skal foretages kontrol af aktuelle handelsnavn. Der manglede beskrivelse af at der skal noteres anbrudsdato og patientens navn på medicin, der har begrænset holdbarhed efter åbning, fx insulin, salver og dråbe. Desuden var adrenalinberedskabet ved injektioner ikke beskrevet. I den anden instruks fremgik det ikke tydeligt, hvilke opgaver personalet havde, hvis patienten ønskede at indtage ikke-lægeordinerede håndkøbslægemidler og kosttilskud. Ved tilsynet kunne der redegøres for de daglige korrekte arbejdsgange i forbindelse med medicinhåndtering.
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			

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

- Bostedet i Nyrup er et privat selvejende socialpædagogisk bo- og dagtilbud beliggende i Næstved Kommune.
- Bostedet har 40 pladser i botilbuddet og 36 pladser i dagtilbuddet. Dagtilbuddet er for beboere i botilbuddet. Alle pladser er besat.
- Målgruppen er voksne fra 18 år med lettere nedsat psykisk funktionsevne og/eller psykiatriske og sociale problemstillinger.
- Bostedet er selvvisiterende og modtager beboere fra hele landet efter §104, og §§ 107 og 108.
- Der er ansat 15 socialpædagoger, fire social- og sundhedsassistenter, fem social- og sundhedshjælpere, to lærere, en terapeut, en sygeplejerske, en økonoma, otte ufaglærte, fem med erhvervsfaglige uddannelser og fire andre. Der er ingen vakante stillinger. Der er vågen nattevagt.
- Bostedet i Nyrup har en fast tilknyttet læge med hvilken der afholdes tre ugentlige konferencer. Desuden samarbejdes med fast tilknyttet psykiater hvor der afholdes konferencer en gang om måneden og efter behov.
- Komplekse sundhedsfaglige opgaver kan ske i samarbejde med den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje.
- Bostedet i Nyrup anvender journalsystemet Sensum Bosted med opkobling til FMK.

Begrundelse for tilsyn

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

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. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- 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
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Stedfortræder (aftrædende) Kjeld Nielsen
- Teamkoordinator Sussi Jakobsen
- Stedfortræder Pernille L. Lystrup

- Pædagogisk leder Inger Stoksbjerg
- En social- og sundhedsassistent og medicinansvarlig
- En sygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Lone Teglbjærg, 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*.