



# Tilsynsrapport

## Bengerds Huse, Ringsted

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

**Bengerds Huse, Ringsted**  
**Bengerds Alle 20**  
**4100 Ringsted**

**CVR- nummer:** 18957981 **P-nummer:** 1003290389 **SOR-ID:** 1032581000016007

**Dato for tilsynsbesøget:** 02-09-2025

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

**Sagsnr.:** 35-2011-21910



# 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 **02-09-2025** vurderet, at der på **Bengerds Huse, Ringsted** 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.

### Journalføring

Vi konstaterede mangler i oversigten over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser. Vi konstaterede desuden spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder og behandlingsplaner samt overblik over sygdomme og funktionsnedsættelser ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. 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

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

### Samlet vurdering

Vi vurderer, at Bengerds Huse 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:

Nummer	Navn	Henstillinger
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at de problemområder der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation</li></ul>
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ved indflytningen, og at den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand</li></ul>
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin</li><li>Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patienternes medicinbeholdning</li><li>Behandlingsstedet skal sikre, at dispenseret pn-medicin er doseret i ordinerede doser og mærket med patienternes navn, personnummer, præparatets navn, styrke og dosis samt dato for dispensering og medicinens udløbsdato</li></ul>

## 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			
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			
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		Der blev gennemgået to stikprøver med enkelte mangler i begge. I den ene manglede en beskrivelse af patientens kognitive funktionsniveau samt hovedpine. I den anden manglede en beskrivelse af patientens allergi, muskelkramper, diarré samt aftaler om øjenkontrol.

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Personalet kunne redegøre mundtlig for forholdene.
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		Overblikket forelå ikke i den ene stikprøve. I den anden stikprøve var overblikket mangelfuldt. Her manglede fx allergi, brug af kørestol/rollator, diabetes type 2, svamp og diarré.
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			

## Medicinhåndtering

Nummer	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			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I den ene ud af to stikprøver var der flere fund. To præparater der fremgik af medicinlisten fandtes ikke i medicinbeholdningen (øjendråber og diclofenac gel). I den aktuelle medicin blev fundet xylocain gel som tidligere havde været ordineret, men ikke fremgik af medicinlisten aktuelt. Der blev fundet paracetamol p.n. i medicinbeholdningen, på trods af, at der ikke forelå en ordination.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					P.n. medicinen var dispenseret uden, at der fremgik en dato for dette.

## 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

- Bengerds Huse er et botilbud og en del af Voksen handicap i Ringsted Kommune.
- Målgruppen er voksne borgere (18-75 år) som kendetegnes ved at have en varig og betydelig nedsættelse af den fysiske og psykiske funktionsevne. De fleste borgere har brug for ledsagelse samt hjælp til at spise, gå i bad, med mere.
- Bengerds Huse er opdelt i syv teams med i alt 43 borgere, hvoraf tre er i aflastning.
- Der er ansat 69 medarbejdere fordelt på én sygeplejerske, fire social- og sundhedsassistenter, fire social- og sundhedshjælpere, 28 pædagoger, 22 ufaglærte, fire pædagogiske assistenter og seks med andre funktioner (kontor, husassistenter, teknisk personale). Derudover 32 timelønnede. Der er aktuelt tre vakante stillinger.
- Bengerds Huse samarbejder med flere praktiserende læger i området, epilepsihospitalet Filadelfia, andre relevante sygehusafdelinger og tandlæger.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse. Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver varetages af hjemmeplejen, som for eksempel sondeskift.
- Der afholdes sundhedsfaglige møder mellem sygeplejerske og ledelse hver anden uge samt interne sundhedsfaglige møder mellem teamleder, sygeplejerske og SSA hver fjerde uge. Derudover deltager sygeplejerske og ledelse i kommunens tværgående sundhedsfaglige netværk én gang om måneden, hvor hjemmepleje og plejecentre også deltager.
- Bengerds Huse anvender journalsystemet Nexus.

## Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af to bekymringshenvendelser videresendt fra Socialtilsynet Øst.

## Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder 2025 anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside [www.stps.dk](http://www.stps.dk) under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemgået instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

Ved tilsynet deltog:

- Karina Skov, Souschef, Voksen handicap
- Steen Marlet, Teamleder
- Sarah Jakobsen, Teamleder

- Rikke Normann Jensen, Teamleder
- En sygeplejerske
- Tre social- og sundhedsassistenter

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til ovenstående samt Birthe Hansen, Leder af Voksen handicap

Tilsynet blev foretaget af:

- Svend Erik Brande, oversygeplejerske
- Pierre Viala, 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](http://www.stps.dk) under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#).