

Tilsynsrapport

PHO Regionspsykiatrien Horsens

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Voksenpsykiatriske ambulatorier

PHO Regionspsykiatrien Horsens
Strandpromenaden 35K
8700 Horsens

CVR- nummer: 29190925 **P-nummer:** 1014613621 **SOR-ID:** 391161000016006

Dato for tilsynsbesøget: 19-08-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21574



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 **19-08-2025** vurderet, at der på **PHO Regionspsykiatrien Horsens** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Vi konstaterede, at der i et patientforløb ikke var foretaget en revurdering af behandlingsplanen siden 2023, selvom det fremgik af patientjournalen, at behandlingsplanen skulle revideres efter et år. Det vurderes, at det kan udgøre en risiko for patientsikkerheden, hvis behandlingsplanen ikke er opdateret, da der så kan opstå tvivl om den overordnede retning for behandlingen.

Behandlingsstedet fremstod overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik.

Vi vurderer, at behandlingsstedet selv vil være i stand til at rettet op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstilling.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
3.	Indikation for og opfølgning på undersøgelser og behandling	Behandlingsstedet skal sikre, at der lægges planer for behandling.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

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		I en patientjournal var behandlingsplanen udarbejdet i 2023 og det fremgik, at den skulle revideres i 2024, men dette var ikke sket. Patienten havde nyligt været indlagt og var efterfølgende opstartet i et terapiforløb. Ledelse og personale redegjorde for, at der ifølge behandlingsstedets retningslinjer skulle udarbejdes en behandlingsplan, som blev udleveret til patienten senest ved den 3. ambulante kontakt. Behandlingsplanen skulle bl.a. revurderes ved ændringer i patientens tilstand.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
4.	Planlægning af patientforløb under indlæggelse			X	Målepunktet er kun relevant på sengeafdelinger.
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling			X	Målepunktet er kun relevant på sengeafdelinger.
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			

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Epikriser			X	Alle tre journalgennemgange var på aktuelle behandlingsforløb, hvorfor der endnu ikke var udarbejdet en epikrise.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
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

- Regionspsykiatrien Horsens er en del af Psykiatrien i Region Midtjylland.
- Afdelingen består af tre sengeafsnit, to klinikker, Psykiatrisk Modtagelse samt en Akutenhed med udgående funktioner.
- Regionspsykiatrien Horsens varetager den regionale voksenpsykiatriske behandling i kommunerne Horsens, Skanderborg, Hedensted og Odder.
- Afdelingsledelsen består af cheflæge Lene Høgh og chefsygeplejerske Louise Brix Sønderup
- Klinikkerne er specialeopdelte og organiseret i tværfaglige teams.
- Psykiatrisk Klinik 1 udreder og behandler patienter med ADHD/ADD, psykoser samt retspsykiatriske patienter. Siden juni 2025 har klinikken desuden haft et team for patienter med nyopdaget skizofreni (OPUS).
- I klinikken er ansat en ledende overlæge, en oversygeplejerske, to overlæger, en speciallæge, ca. 20 sygeplejersker, en sekretær samt 1-2 yngre læger under uddannelse. Der er desuden tilknyttet tre psykologer og en socialrådgiver.
- Klinikken har ca. 650 patienter tilknyttet.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af et patientforløb. Der er i forbindelse med tilsyn med en voksenpsykiatrisk sengeafdeling udvalgt et eller flere patientforløb, hvor patienten er udskrevet til opfølgning i et voksenpsykiatrisk ambulatorium.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Voksenpsykiatriske ambulatorier 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 tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Ved tilsynet deltog:

- Lene Høgh, cheflæge
- Justyna Kiwit, ledende overlæge
- Anja Søndergaard Blaabjerg, oversygeplejerske
- En psykolog
- En sygeplejerske
- En specialsygeplejerske
- En kvalitetskoordinator

- En klinisk udviklingsspecialist

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Lene Høgh, cheflæge
- Justyna Kiwit, ledende overlæge
- Anja Søndergaard Blaabjerg, oversygeplejerske
- En psykolog
- En sygeplejerske
- En specialsygeplejerske
- En kvalitetskoordinator
- En klinisk udviklingsspecialist

Tilsynet blev foretaget af:

- Susanne Holst Bendix, oversygeplejerske
- Louise Vestergaard, overlæge

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.