

Tilsynsrapport

Botilbud Valmuehaven

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Botilbud Valmuehaven
Toftegårdsvej 1
9381 Sulsted

CVR- nummer: 29189420 **P-nummer:** 1015969640 **SOR-ID:** 978061000016000

Dato for tilsynsbesøget: 28-10-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22376



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 **28-10-2025** vurderet, at der på **Botilbud Valmuehaven** 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.

Ved tilsynet konstaterede vi spredte mangler inden for sundhedsfaglig dokumentation. Instruksen beskrev ikke hvilke faggrupper eller medarbejdere, der havde ansvar for og skulle opdatere de sundhedsfaglige journaler. Denne mangel kunne ses i journalerne, idet der fx ikke var foretaget en opdatering af en patients journal inden for 48 timer efter indflytning, som instruksen foreskrev. Der var også tilfælde, hvor aktuelle problemområder ikke var fyldestgørende beskrevet. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelserne udgør grundlaget for den pleje og behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte beboerne godt og kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Vi vurderer på den baggrund, at der ikke er tale om manglende kendskab til beboernes problemstillinger, men om manglende journalføring heraf.

Vi vurderer, at Botilbud Valmuehaven selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet samt ved at følge vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
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 - Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal	Behandlingsstedet skal sikre, at alle journalnotater overholder de formelle krav til journalføring
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

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			
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		I instruks for sundhedsfaglig dokumentation var det ikke beskrevet, hvilke faggrupper eller medarbejdere, der havde ansvar for at opdatere de sundhedsfaglige journaler. Instruksen blev ikke konsekvent fulgt, idet der hos en beboer ikke var foretaget en opdatering af journalen inden for 48 timer efter indflytning, som instruksen foreskrev.
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal		X		Den sundhedsfaglige dokumentation fremstod ikke systematisk og overskuelig, idet de to gennemgåede journaler ikke fremstod ensartede i forhold til, hvor de forskellige oplysninger blev anført.
5.	Journalgennemgang med henblik på		X		I en journal hos en patient, som fik beroligende medicin efter behov, var

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici				problemstillingen ikke beskrevet. Det fremgik ikke, hvilke observationer, der var relevante for personalet at foretage i den forbindelse. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at patienten ikke havde haft behov for beroligende medicin under opholdet på botilbuddet. I en journal manglede en beskrivelse af patientens øjensygdom, hvordan denne kom til udtryk og hvilke observationer, der var relevante at foretage. Behandlingsstedet oplyste, at øjensygdommen var kronisk og at den medicinske behandling var livslang. Hos en patient med en problemstilling omkring nedsat tandstatus manglede en fyldestgørende beskrivelse af problemstillingen, hvordan symptomerne kom til udtryk og hvilke observationer, der skulle foretages. Behandlingsstedet kunne redegøre for relevante observationer, men dette var ikke beskrevet i journalen. I en journal manglede en generel opdatering af journalen i forhold til patientens aktuelle problemer og risici efter indflytning på botilbuddet. Fx var en problemstilling i forhold til smertebehandling beskrevet som værende aktuel, men behandlingsstedet redegjorde for, at patienten ikke længere havde smerter.
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme,		X		I en journal manglede der på oversigten over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser en angivelse af, at patienten havde en øjensygdom.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge				
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			
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 patientsikkerhedsmæssi ge risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Botilbud Valmuehaven er et kommunalt botilbud i Aalborg kommune.
- Valmuehaven har 12 pladser med døgndækning og vågen nattevagt.
- Målgruppen er borgere over 18 år med udviklingshæmning og demensdiagnoser.
- Der er ansat ca. 25 medarbejdere inklusiv timelønnede afløsere. Medarbejderne er fortrinsvist pædagogisk uddannede og der er to social- og sundhedsassistenter og en ergoterapeut.
- De sundhedsfaglige opgaver består af medicinhåndtering, kateterpleje, C-pap behandling og mindre sårpleje. Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver varetages af hjemmesygeplejen.
- Valmuehaven har et fasttilknyttet lægehus, og der beskrives et godt samarbejde.

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.
- 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 borgere

Ved tilsynet og den afsluttende tilbagemelding deltog:

- Ann Maj Krogh Kjær Rasmussen, assisterende leder
- To medicinansvarlige medarbejdere
- En sundhedsfaglig konsulent, Aalborg kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Susanne Holst Bendix, oversygeplejerske

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*.