

Tilsynsrapport

Opholdsstedet Dalen

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Bosteder

Opholdsstedet Dalen
Lillemøllevej 16
8620 Kjellerup

CVR- nummer: 18336642 P-nummer: 1008044755 SOR-ID: 766321000016009

Dato for tilsynsbesøget: 14-10-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21809



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 **14-10-2025** vurderet, at der på **Opholdsstedet Dalen** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Instrukser

Vi har lagt vægt på, at de udarbejdede instrukser var fyldestgørende og implementerede, bortset fra instruks for personalets kompetencer, ansvars og opgavefordeling, som manglede en beskrivelse af, hvilke kompetencer medicinansvarlige medarbejdere skulle have og hvilke kompetencer, øvrige medarbejdere skulle have. Ved interview kunne både ledelse og medarbejdere redegøre for, hvilke kompetencer, medarbejderne skulle have for at kunne varetage medicinhåndtering.

Sundhedsfaglig journalføring

Vi konstaterede spredte mangler i den sundhedsfaglige journalføring. Vi vurderer, at behandlingsstedet havde et godt kendskab til beboernes problemstillinger og havde iværksat relevante tiltag, idet de kunne redegøre mundtligt for manglerne. Manglerne vurderes derfor alene at handle om manglende journalføring. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når den sundhedsfaglige journalføring ikke er opdateret eller fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages.

Patients retsstilling

Vi konstaterede, at patienternes habilitet ikke fremgik af journalerne, og der kunne ikke redegøres for reglerne om patients retsstilling. Det udgør en risiko for patientsikkerheden, når der ikke sikres kendskab til patients retsstilling, da der er risiko for, at pleje og behandling ikke sker med respekt for patienternes selvbestemmelsesret. Ledelsen gav udtryk for, at der ville blive iværksat tiltag med henblik på at få kendskab til reglerne for vurdering af habilitet og informeret samtykke, og vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på forholdene ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Opholdsstedet Dalen 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 tilrettelægge en systematisk proces for sundhedsfaglig dokumentation. Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden og forudsætter, at Opholdsstedet Dalen opfylder 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
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
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	Behandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder en beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling som er iværksat hos patienten ift. aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser i hvilket omfang patienten kan give habilt samtykke til pleje og behandling, eller om samtykke varetages helt eller delvist af pårørende/værge

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 forelå en instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling, men denne var ikke tydelig i forhold til, hvad der skulle til for at være hhv. medicinansvarlig og øvrige medarbejdere, der skulle håndtere medicin. Der kunne tydeligt redegøres mundtligt for, hvilke kompetencer en medicinansvarlig skulle have og hvilke kompetencer alle øvrige medarbejdere skulle have for at kunne varetage medicinhåndtering.
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			
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	overskuelig, systematisk og føres i en journal				
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici		X		I begge journaler var der enkelte problemstillinger, der ikke var fyldestgørende beskrevet eller opdateret ved ændringer. I et tilfælde drejede det sig fx om en manglende beskrivelse af nældefeber, hvordan dette kom til udtryk samt hvornår patienten skulle have pn medicin. Personalet kunne redegøre for, hvordan problemet kom til udtryk samt at patienten selv efterspurgte medicinen ved behov. I et andet tilfælde var der en beskrivelse af, at en patient var undervægtig og skulle vejes ugentlig. Denne plan blev ikke fulgt med vægtregistreringer og behandlingsstedet redegjorde for, at problemstillingen ikke var opdateret og aktuel. Patienten spiste almindelig og varieret samt var nu vægtstabil. I en stikprøve hos en patient, der skulle i behandling for hudproblematik, manglede der en beskrivelse af patientens symptomer, og hvilken plan der var lagt. Behandlingsstedet oplyste, at patienten ikke ønskede den planlagte behandling og at behandlingen derfor ikke var iværksat. I en stikprøve, hvor patienten havde problemer med mave-tarmfunktionen var der en beskrivelse af, at der kunne benyttes en "bombe" med afføringsmiddel, men det var ikke beskrevet hvornår det kunne iværksættes og hvilke

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					symptomer der skulle fremkomme hos patienten.
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		I begge journaler var oversigten over sygdomme og funktionsnedsættelser ikke fyldestgørende. Der manglede en anførsel af hhv. nældefeber, forstoppelse og høfeber. Personalet kunne tydeligt og præcist redegøre for patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser.
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuell pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		I en journal manglede en beskrivelse af plan for pleje og behandling i forhold til patientens tarmproblematik. Det var derfor svært at følge op på behandlingen. Personalet kunne redegøre for, at patienten tilkendegav overfor personalet når der var problemer med mave-tarmfunktionen og at behandlingen virkede.

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		I begge journaler manglede en beskrivelse af patienternes evne til at kunne give et informeret samtykke til pleje og behandling. Der kunne kun delvist redegøres for patienternes habilitet, men der kunne ikke redegøres for reglerne for patienters retsstilling.

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

- Opholdsstedet Dalen er en selvejende institution i Silkeborg kommune for børn og unge i alderen 12-18 år med mulighed for forlængelse op til 23 år.
- Målgruppen er børn og unge, som har oplevet omsorgssvigt og med opmærksomhedsforstyrrelse, tilknytningsforstyrrelser mv.
- Der er plads til 10 beboere og ved tilsynet var otte pladser besat.
- Der er ansat 9 faste medarbejdere, som primært er pædagogisk uddannede samt syv faste vikarer. Derudover er der ledelse, kontor- og pedel medarbejder.
- Der er to medicinansvarlige medarbejdere, hvoraf den ene er social- og sundhedsassistent og opdaterer beboernes FMK (fælles medicinkort).
- De medicinansvarlige dispenserer medicin og øvrige medarbejdere udleverer medicin.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

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 opsamling på tilsynets fund deltog:

- Kim Musgaard Jakobsen, tilbudsleder
- Allan Bregendahl, souschef
- To medicinansvarlige medarbejdere

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Jane Filtenborg Bjerregaard, oversygeplejerske
- Emilie Riis Kjeldsen, læge under uddannelse

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.