



Tilsynsrapport

Det private opholdssted Curam

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Curam
Hovedgaden 79
4050 Skibby

CVR- nummer: 39671727 **P-nummer:** 1023736353 **SOR-ID:** 1215611000016009

Dato for tilsynsbesøget: 04-12-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22906



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten.

Vi har derfor den 3. marts 2026 givet det private opholdssted Curam et påbud om straks at sikre:

1. tilstrækkelig journalføring, herunder udarbejdelse og implementering af instruks herom.
2. udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for:
 - personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling.
 - patienternes behov for behandling.
 - hygiejne og smitsomme sygdomme.

Påbud offentliggøres separat på stps.dk og på sundhed.dk. Når vi konstaterer, at påbuddet er efterlevet, fjernes det fra hjemmesiderne.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **04-12-2025** vurderet, at der på **det private opholdssted Curam** er:

Større 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

Curam, som er et nystartet behandlingssted, havde udarbejdet sundhedsfaglige instrukser, som blev opbevaret i en mappe på kontoret. Ved gennemgang af instrukserne konstaterede vi, at der manglede instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling samt den sundhedsfaglige dokumentation. Vi konstaterede ligeledes, at instrukserne for patienternes behov for behandling, medicinhåndtering og hygiejne ikke var fyldestgørende.

Vi vurderer, at fravær af eller mangelfulde sundhedsfaglige instrukser indebærer en risiko for patientsikkerheden, da behovet for intervention alene baserer sig på den enkelte medarbejders faglige skøn og kompetencer.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Vi konstaterede, at behandlingsstedets sundhedsfaglige dokumentation ikke i nødvendigt omfang beskrev patienternes problemstillinger, iværksat pleje og behandling samt opfølgning heraf.

Vi vurderer, at mangelfulde beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger medfører et manglende overblik over medarbejdernes opgaver og ansvar. Det øger risikoen for at der ikke bliver fulgt relevant op på aktuel pleje og behandling eller ændringer i patientens tilstand.

Vi har lagt vægt på, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når der ikke følges op på eksempelvis behandling for psykisk sygdom, da opfølgningen danner grundlag for vurderingen af, om behandlingen har haft den ønskede effekt, eller om der skal iværksættes yderligere tiltag.

Vi har ligeledes lagt vægt på at, journalen ikke var overskuelig og systematisk ført, idet det var svært at finde, hvor f.eks. opfølgninger på behandlinger var beskrevet, og der var ikke henvisninger dertil.

Medarbejderne kendte patienterne godt og kunne redegøre mundtligt for patienternes problemstillinger. Vi har derfor lagt til grund, at der er tale om journalføringsmangler.

Vi vurderer, at en korrekt og fyldestgørende journalføring er nødvendig for at sikre kontinuitet i pleje og behandling af patienten og for at sikre kommunikation internt på behandlingsstedet og med samarbejdspartnere. Journalen skal desuden give et overblik over patientens tilstand, så medarbejderne har mulighed for at foretage hurtig og relevant håndtering af en eventuel akut situation.

Medicinhandling

Behandlingsstedet havde en medicininstruks, der manglede dog en beskrivelse af hvordan ikke - lægeordnede håndkøbsmedicin og kosttilskud håndteres. De kunne ved tilsynet redegøre for deres praksis. Derudover var der ikke mangler ved gennemgang af medicinen.

Samlet vurdering

Ved vurderingen har vi lagt vægt på, at der var uopfyldte målepunkter inden for flere områder, og at det vil kræve målrettet og systematisk arbejde at rette op på manglerne i journalføringen og vedrørende instrukserne.

Samlet vurderer vi, at der er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav og henstilling

Krav

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

Nummer	Navn	Krav
1.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling	<ul style="list-style-type: none">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
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets opgaver i forbindelse med patienternes behov for behandling. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for den sundhedsfaglige dokumentation
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal	<ul style="list-style-type: none">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	<ul style="list-style-type: none">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	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ved indflytningen, og at den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand

	aftaler med behandlingsansvarlig læge	
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	<ul style="list-style-type: none">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	<ul style="list-style-type: none">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/værg
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en skriftlig instruks for hygiejne

Henstilling

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

8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicin håndtering	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at at der i instruks for medicin håndtering er beskrevet hvordan man håndterer håndkøbslægemidler og kosttilskud.
----	---	---

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		Ved interview og gennemgang af instrukser fremgik det, at der ikke var udarbejdet en instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling.
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling		X		Instruks for patienternes behov for behandling var mangelfuld, idet der eksempelvis manglede beskrivelse af fund af livløs.

Journalføring

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation		X		Behandlingsstedet havde ikke udarbejdet en instruks vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation.
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal		X		Den sundhedsfaglige dokumentation blev ikke ført overskueligt, idet dagsbogsnotaterne havde forskellige overskrifter, selvom det omhandlede samme emne - der var ikke en systematik i hvilke søgeord personalet skulle bruge i forhold til de sundhedsfaglige problemstillinger. Eksempelvis var evaluering af ernæringsproblem og opfølgning på ADHD-medicin beskrevet i den pædagogiske del af journalen. Det fremgik ikke tydeligt af journalen, når der forelå hjælpeskemaer i papirform.

5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici		X		<p>Ved gennemgang af to journaler sås i begge tilfælde, at der var foretaget sygeplejefaglige vurderinger af patienternes aktuelle problemer og risici. Vurderinger var ikke i alle tilfælde journalført i nødvendigt omfang. Der blev ved tilsynet redegjort fyldestgørende for manglerne i journalføringen.</p> <p><u>Funktionsniveau</u> Der manglede en uddybning af den ene patients overdreven gøremål i forhold til psykiatrisk diagnose.</p> <p><u>Hud og slimhinder.</u> Der var ikke beskrevet, at den ene patient havde pådraget sig en infektion efter selvskade, og havde været i medicinsk behandling.</p> <p><u>Psyko socialt</u> Der manglede en uddybning af den ene patients psykiatriske diagnose, herunder hvordan den kom til udtryk. Hos den anden patient manglede der en beskrivelse af misbrug.</p> <p><u>Seksualitet</u> Der var ikke beskrevet problematik omkring prævention.</p> <p><u>Smertes</u> Det var ikke beskrevet, hvorfor patienten var i behandling for to slags smertestillende medicin.</p> <p><u>Søvn/hvile</u> Den ene patient fik sovemedicin. Det var ikke beskrevet, at patienten havde et søvnproblem.</p>
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsned sættelser samt aftaler med		X		<p>I begge journaler manglede der i oversigten over patientens sygdomme og funktionned sættelser eksempelvis, ADHD, søvnløshed og misbrugsproblematik</p>

	behandlingsansvarlig læge				
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		I begge journaler manglede der evaluering/opfølgning på behandling for søvnløshed, psykiatrisk lidelse, misbrugsbehandling, slimløsende behandling samt om iværksatte tiltag vedr. selvskade havde god effekt. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.

Medicinhandling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhandling		X		Behandlingsstedet havde en medicininstruks, der manglede dog en beskrivelse af hvordan ikke - lægeordnede håndkøbsmedicin og kosttilskud håndteres.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling		X		I den ene journal var forhold omkring værgemål vurderet og blev anvendt i praksis, men var ikke journalført.

Hygiejne

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme		X		I instruksen for hygiejne og smitsomme sygdomme manglede en beskrivelse af relevant brug af værnemidler og vask af privat arbejdstøj, samt håndhygiejne.

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

- Curam er et privat opholdssted under socialområdet for børn og unge beliggende i Frederikssund Kommune.
- Behandlingsstedet består af tre matrikler: To tilstødende huse samt et separat hus indenfor 15 min. transport. Der er plads til ni børn, hvoraf syv pladser er besatte
- Målgruppen er børn og unge med psykosociale vanskeligheder.
- Der er ansat 34 medarbejdere fordelt på følgende faggrupper: Sygeplejerske, pædagoger, psykolog, social – og sundhedsassistent, socialrådgiver, pedel, kontomedarbejder, køkkenpersonale, chauffør, internt vikarkorps. Der er ingen vakante stillinger. Der er flere, der er ansvarlige for medicin.
- Behandlingsstedet samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, psykiatri, misbrugsbehandlere og psykologer. Behandlingsstedet har ikke fast tilknyttet læge/lægehus.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.
- Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver varetages i samarbejde med egen læge.

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*.
- 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 patienter/borgere

Ved tilsynet deltog:

- Flemming Zuschlag Christensen, direktør, daglig leder
- En sygeplejerske
- En socialpædagog

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til ovenstående.

Tilsynet blev foretaget af:

- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Annemarie Rohrberg, 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*.