



Tilsynsrapport

Spira Autismecenter Teestrup

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Spira Autismecenter Teestrup
Teestrup Bygade 7A
4690 Haslev

CVR- nummer: 41656905 **P-nummer:** 1026235827 **SOR-ID:** 1183311000016001

Dato for tilsynsbesøget: 20-01-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-22299



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget til rapporten. Vi vurderer ud fra tilsynsbesøget, at der ikke er grundlag for at opretholde påbuddet af 11. september 2025, som vi derfor har ophævet. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **20-01-2026** vurderet, at der på **Spira Autismecenter Teestrup** 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.

Instrukser

Behandlingsstedet havde siden sidste tilsyn arbejdet videre med deres instrukser og implementering af disse. De instrukser der var mangelfulde ved seneste tilsyn var nu opdaterede og fyldestgørende, herunder instrukser for patienternes behov for behandling, for medicinhåndtering og for hygiejne. Journalføringsinstruksen var nu implementeret.

Sygeplejefaglige vurderinger, dokumentation af aktuell pleje og behandling, opfølgning og evaluering og varetagelse af diabetespatienter.

Vi konstaterede, at journalføringen generelt fremstod systematisk og med tilstrækkelige beskrivelser af patienternes aktuelle og potentielle problemstillinger, den iværksatte pleje og behandling samt hvilken opfølgning der skulle foretages. Endvidere var der fyldestgørende oversigter over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser samt beskrivelser af aftaler med den behandlingsansvarlige læge om opfølgning og kontrol, hvor det var relevant.

Vi konstaterede dog et enkelt tilfælde med mangler i opfølgningen og evalueringen af behandlingen hos en insulinkrævende diabetespatient, hvor der ikke var journalført en ny måling af blodsukker efter administration af p.n. medicin. Der blev ellers ført en systematisk registrering over blodsuktermålinger hos patienten. Det var ikke muligt at vurdere, om det alene var tale om manglende journalføring eller om opfølgningen ikke havde fundet sted.

Vi vurderer, at det enkeltstående fund var et udtryk for, at behandlingsstedet fortsat var i gang med at implementere instruksen og de nye arbejdsgange.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på forholdene på baggrund af de drøftelser, der fandt sted under tilsynet.

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
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

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			Opfyldt ved tilsynet den 24.06.25
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			
6.	Gennemgang af den sundhedsfaglige	X			

	dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge				
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		Hos en patient med insulinkrævende diabetes og forhøjet blodsukker var der i et enkelt tilfælde ikke journalført en ny blodsuktermåling efter administration af p.n. medicin. Der blev ellers ført en systematisk registrering over blodsuktermålinger hos patienten.

Medicinhandling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhandling	X			
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			Opfyldt ved tilsynet den 24.06.25
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			Opfyldt ved tilsynet den 24.06.25

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	X			Opfyldt ved tilsynet den 24.06.25

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

- Spira Autismecenter Teestrup er et privat bosted i Teestrup, Faxe kommune.
- Målgruppen er unge og voksne med kognitive vanskeligheder og psykiatriske diagnoser herunder autisme.
- Ib Nystrand er direktør og Karin Mortensen er bosteds leder. Der er delt ledelse med SPIRA Flauenskjold.
- SPIRA Teestrup har plads til 14 borgere, hvor 11 af pladserne er besat.
- Der visiteres til bostedet fra hele landet.
- Personalet består af to social og sundhedsassistenter, to social- og sundhedshjælpere, en ergoterapeut, to terapeuter, 18 pædagoger, to lærere og 15 ufaglærte. Der benyttes seks faste timelønnede.
- Der er én til én bemanding i dagvagt og tre nattevagter.
- Spira Teestrup anvender journalsystemet Planner4You og har FMK adgang.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 24.06.25.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af tilsynsbesøget den 24.06.25 et påbud til Spira Autismecenter Teestrup den 11.09.25 om:

- forsvarlig varetagelse af sundhedsfaglig virksomhed ved behandling af diabetespatienter.
- at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
- tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af tilstrækkelig instruks herom.
- udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for patienters behov for behandling, for medicinhåndtering og for hygiejne.

Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

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. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejder
- Der blev gennemgået instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to borgere

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 24.06.25, herunder:

- Instrukser
- Sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning
- Journalføring

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

Stephanie Kastrup-Bagger, faglig koordinator og repræsentant for ledelsen
En social- og sundhedsassistent

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 under *Lovgrundlag og generelle oplysninger*.