



Tilsynsrapport

CB Tuesten Huse Botilbud

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Bosteder

CB Tuesten Huse Botilbud
Tuestensvej 2
8381 Tilst

CVR- nummer: 55133018 **P-nummer:** 1016063793 **SOR-ID:** 1029011000016000

Dato for tilsynsbesøget: 19-02-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23486



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 **19-02-2026** vurderet, at der på **CB Tuesten Huse Botilbud** 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, at der var enkelte mangler inden for journalføring. Behandlingsstedet kunne mundtligt redegøre for at hvad patienterne fejlede, samt for patienternes aftaler og kontroller med de behandlingsansvarlige læger, ligesom de redegjorde for, at patienterne fulgte deres aftaler om kontroller. Derfor vurderede vi, at det udelukkende drejede sig om journalføringsmangler.

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinbehandling og generelt fulgte den i praksis.

Vi vurderer at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

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
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	<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• Behandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder aktuel og relevant beskrivelse af aftaler med de behandlende læger om kontrol af kroniske sygdomme ved den medicinske patient
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patienternes medicinbeholdning• Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter angivet i medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæskerne /doseringsposerne• Behandlingsstedet skal sikre, at der ikke opbevares medicin med udløbet holdbarhedsdato eller sterilvarer med overskredet udløbsdato• Behandlingsstedet skal sikre, at medicinen er opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende

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			
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 sundhedsfaglige		X		I en journalgennemgang manglede der oplysninger om patientens

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge				aftaler med de behandlingsansvarlige læger. Behandlingsstedet kunne mundtligt redegøre for patientens aftaler med de to forskellige behandlere. I den anden journalgennemgang, var oversigten over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser ikke fyldestgørende, idet en somatisk sygdom manglede på oversigten. Behandlingsstedet kunne fyldestgørende redegøre for sygdommen, ligesom det af de sygeplejefaglige problemer fremgik, at der var nogle aktuelle problemstillinger heromkring.
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			

Medicinhåndtering

Nummer	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		I en medicingennemgang fremgik et præparat ikke med det aktuelle handelsnavn på medicinlisten. Behandlingsstedet ville straks efter tilsynet få det rettet.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I en medicingennemgang manglede der et enkelt præparat i beholdningen. Behandlingsstedet ville sikre, at det blev bestilt umiddelbart efter tilsynet, så det var i beholdningen,

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>når der næste gang skulle dispenseres.</p> <p>I en medicingennemgang var der i en doseringsæske en enkelt tablet for meget i middagsdoseringen. Tabletten blev fjernet under tilsynet.</p> <p>I en medicinbeholdning var der en enkelt løs tablet i beholderen med aktuel medicin. Tabletten blev kasseret under tilsynet.</p> <p>I behandlingsstedets akutkuffert var der to saltvand, swaps og 4 kanyler med overskredet holdbarhedsdato. Alle produkterne blev straks kasseret, og der blev lagt nye produkter i kufferten.</p>

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

- CB Tuestenhuse er et kommunalt bofællesskab beliggende i Aarhus kommune.
- Målgruppen er voksne med svære psykiske og sociale problemer. En del af beboerne har endvidere komorbiditet i form af misbrug og somatiske sygdomme.
- Der er plads til 20 beboere.
- Personalet varetager medicinbehandling, herunder injektionsbehandling, samt observationer, pleje og behandling i relation til den medicinske behandling. Mere kompleks pleje og behandling, eksempelvis sår behandling, ville blive varetaget af den kommunale hjemmesygepleje, men det var ikke aktuelt på tidspunktet for tilsynet.
- Der er 20 ansatte på Tuestenhuse, seks social- og sundhedsassistenter, en ergoterapeut, en socialrådgiver samt pædagoger og pædagogiske medarbejdere. Herudover er der tilknyttet et fast vikarkorps.
- Der er personaletilstedeværelse hele døgnet med en vågen og en sovende nattevagt.
- CB Tuestenhuse samarbejder primært med regionspsykiatrien, herunder retspsykiatriske afdelinger, og med praktiserende læger.

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 var udvalgt på forhånd.
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

Ved tilsynet deltog:

- Afdelingsleder Ann Lahner
- En social- og sundhedsassistent
- To social- og sundhedsassistentelever
- En faglig koordinator
- En kvalitetsfaglig konsulent fra Aarhus kommune

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Afdelingsleder Ann Lahner
- En social- og sundhedsassistent
- To social- og sundhedsassistentelever
- En kvalitetsfaglig konsulent fra Aarhus kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Susanne Holst Bendix, oversygeplejerske
- Britta Futtrup Sørensen, 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*.