



Tilsynsrapport

Skredsande

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Skredsande
Knud Rasmussens Vej 16
7500 Holstebro

CVR- nummer: 29189927 **P-nummer:** 1017742082 **SOR-ID:** 1005471000016007

Dato for tilsynsbesøget: 19-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23813



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 **19-03-2026** vurderet, at der på **Skredsande** 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.

Journalføring

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder og den iværksatte pleje og behandling. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder, den iværksatte pleje og behandling og behandlingsplaner ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages.

Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patienternes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har endvidere lagt vægt på, at journalføringen af patienternes habilitet ikke var systematisk og overskuelig, hvilket vi vurderer, kan udgøre en risiko for patientsikkerheden, da det dermed kan være vanskeligt for medarbejderne at sikre, at der indhentes et informeret samtykke forud for undersøgelser eller behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte patienterne godt og i alle tilfælde kunne redegøre for, at pleje, behandling og opfølgning var foretaget, men alene manglede journalføring heraf.

Medicinhåndtering

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

Samlet vurdering

Manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. Vi vurderer, at Botilbuddet Skredsande kan rette op på manglerne ved et skærpet fokus fra ledelsens side på nødvendige tiltag, implementering og opfølgning for at sikre, at henstillingerne bliver fulgt. Vi vurderer samlet set, at der 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
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
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
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 aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicinBehandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patienternes medicinbeholdningBehandlingsstedet skal sikre, at der ikke opbevares medicin med udløbet holdbarhedsdato eller sterilvarer med overskredet udløbsdato

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		Journalføringen var ikke systematisk og overskuelig, og det var ikke tydeligt for medarbejderne, hvor de skulle lede efter de forskellige oplysninger. Eksempelvis var beskrivelse af patienternes habilitet samt hvem behandlingsstedet skulle kontakte for at indhente et stedfortrædende samtykke, journalført forskellige steder fra journal til journal.
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige		X		Hos en patient, hvor der var iværksat forskellige tiltag for at afhjælpe balanceproblemer, manglede der beskrivelse af de

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	journalføring af patientens aktuelle problemer og risici				<p>aktuelle problemer, som førte til tiltagene. Medarbejderne kunne redegøre for de forskellige problematikker vedrørende patientens aktuelle problemer med balancen.</p> <p>Hos en patient, som var i behandling for angst, var problemstillingen omkring dette ikke beskrevet. Medarbejderne kunne redegøre for hvordan angst kom til udtryk for patienten.</p> <p>Hos en patient med udviklingshæmning og manglende sygdomsindsigt, var det ikke beskrevet, hvordan man skulle samarbejde omkring de sundhedsfaglige udfordringer. Medarbejderne redegjorde for hvordan de, i samarbejde med patienten selv og dennes pårørende, håndterede de sundhedsfaglige opgaver.</p>
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		Hos en patient manglede der beskrivelse af vedkommendes funktionsnedsættelse.
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		<p>I den ene journalgennemgang fremgik det, at patienten blev vejet regelmæssigt, men der manglede en plan for hvor meget vægten måtte variere, ligesom det ikke var beskrevet, hvordan og hvornår der skulle følges op på vejningerne.</p> <p>Medarbejderne redegjorde for, hvorfor patienten skulle vejes, ligesom de redegjorde for, at de pårørende sikrede opfølgning hos den praktiserende læge.</p>

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					I journalen fremgik det endvidere, at patienten ind i mellem kunne blive obstiperet, hvorfor man dokumenterede patientens afføringsmønster, men der manglede en plan for hvornår man skulle supplere den faste behandling med pn-medicin. Medarbejderne kunne redegøre for hvornår de gav pn-medicin som supplement til den faste behandling.

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		I en medicingennemgang var medicinlisten ikke opdateret med det aktuelle handelsnavn på et enkelt præparat.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I en medicinbeholdning manglede der to præparater. Behandlingsstedet oplyste, at patienten ikke havde brugt præparaterne gennem længere tid, og at de efter tilsynet ville følge op på ordinationerne, og enten få dem seponeret, eller sikre, at præparaterne kom i beholdningen igen. I en medicinbeholdning var et enkelt ikke aktuelt præparat opbevaret sammen med pn-medicin. Det ikke aktuelle præparat havde endvidere overskredet holdbarhed, og det blev kasseret i forbindelse med tilsynet.

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 patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Botilbuddet Skredsande er et kommunalt botilbud beliggende i Holstebro kommune.
- Botilbuddet Skredsande har i alt 44 pladser fordelt på af tre afdelinger. Det aktuelle tilsyn blev gennemført på afdeling C, som har 18 pladser samt to enkeltmandsprojekter, hvoraf det ene aktuelt står tomt.
- Afdeling C er døgndækket, og enkeltmandsprojektet er bemandet af personale fra Psykiatri Plus hver dag i tidsrummet kl. 6-21. Resten af døgnnet er enkeltmandsprojektet bemandet af personale fra afdeling C.
- Målgruppen i afdeling C er voksne med udviklingshæmning.
- Personalet varetager medicin håndtering samt observationer, pleje og behandling i relation til den medicinske behandling. Mere kompleks pleje og behandling kan varetages af personalet fra afdeling C, eventuelt i samarbejde med kommunens socialsygeplejersker.
- På afdeling C er der ansat 4 social- og sundhedsassistenter, 13 pædagoger, 4 ergoterapeuter samt 13 interne vikarer. I enkeltmandsprojektet er der ansat 2 social- og sundhedsassistenter, tre pædagoger, 2 ufaglærte samt en koordinerende pædagog.
- Botilbuddet samarbejder primært med praktiserende læger, regionssygehuset, herunder psykiatrien, samt diverse speciallæger.

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 patienter.

Ved tilsynet, og ved den afsluttende opsamling på tilsynets fund, deltog:

- Inge Nørgaard, Centerleder for Center for Handicap
- Jytte T. Eriksen – Funktionsleder, Skredsande afd. C og enkeltmandstilbud
- Sandie Sparre – Funktionsleder myndighed, socialområdet i Holstebro
- En sundhedsfaglig medarbejder på afd. C og medicinansvarlig på enkeltmandstilbuddet
- En sundhedsfaglig konsulent, Socialområdet i Holstebro
- Koordinator fra Psykiatri Plus på enkeltmandstilbuddet
- Pernille Sander, Teamleder hos Psykiatri Plus
- Vivian Skjoldshøj, Områdeleder hos Psykiatri Plus

Tilsynet blev foretaget af:

- Rikke Wendelbo Selde, 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*.