

Tilsynsrapport

Solglimt, selvejende institution i Vildbjerg

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Den Selvejende Institution Bofællesskabet i Vildbjerg
Nørre Alle 1
7480 Vildbjerg

CVR- nummer: 11935095 **SOR-ID:** 679361000016008

Dato for tilsynsbesøget: 05-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-22456



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger eller materiale til de faktuelle oplysninger i tilsynsrapporten.

Vi har på baggrund af tilsynsbesøget ikke fundet grundlag for at ophæve påbud af 14. november 2025. Vi vil derfor foretage yderligere opfølgning over for Bofællesskabet i Vildbjerg, Solglimt.

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 **05-03-2026** vurderet, at der på **Solglimt, selvejende institution i Vildbjerg** 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.

Behandlingsstedets organisering

Bofællesskabet i Vildbjerg, Solglimt, varetog nu selv alle opgaverne vedrørende medicinhåndtering. De havde udarbejdet en fyldestgørende instruks for personalets kompetencer, opgaver og ansvarsfordeling, med udgangspunkt i den nye organisering, og vi vurderede, at den var implementeret og blev anvendt i det daglige arbejde.

Behandlingsstedet havde udarbejdet en instruks for patienternes behov for behandling, og vi vurderede, at den var implementeret.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Behandlingsstedet havde udarbejdet en instruks for sundhedsfaglig journalføring, og havde siden sidste tilsyn arbejdet med implementering af de nye arbejdsgange i forhold til at foretage sygeplejefaglige vurderinger og journalføring heraf. Vi konstaterede, at journalføringen generelt fremstod med systematiske beskrivelser af patienternes aktuelle og potentielle problemstillinger, den iværksatte pleje og behandling samt hvilken opfølgning, der skulle foretages. Det var nu tydeligt beskrevet, hvordan patienternes problemer kom til udtryk, og hvilke observationer 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.

Medicinhåndtering

Siden sidste tilsynsbesøg havde behandlingsstedet udarbejdet en instruks for medicinhåndtering, som fremstod fyldestgørende, fraset at den manglede en beskrivelse af hvordan man håndterede ikke-lægeordnede håndkøbslægemidler og kosttilskud. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet kunne beskrive en patientsikker praksis herfor.

På baggrund af manglerne i medicinhåndteringen, vurderer vi at instruksen for medicinhåndtering fortsat ikke var implementeret i tilstrækkelig grad. Vi vurderer, at den manglende implementering indebærer en risiko for patientsikkerheden, fordi instruksen har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling. Desuden skal den forebygge tvivl hos medarbejdere i situationer, hvor det kan indebære en risiko for patienten, hvis behandlingen ikke bliver udført eller bliver udført forkert.

Vi har lagt særligt vægt på, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, hvis der opbevares medicin med overskredet holdbarhed, da der er risiko for, at præparatet ikke virker efter hensigten, hvis det anvendes efter holdbarhedsdatoen er overskredet. Ligeledes har vi lagt vægt på, at flere medicinlister for hver patient udgør en risiko for, at medarbejderne kan komme i tvivl om, hvilken medicinliste der er gældende, og hvilken der er forældet.

Habilitet

Behandlingsstedet havde sikret en vurdering af, om patienten helt eller delvis havde evnen til at give et informeret samtykke til pleje og behandling, og patienternes habilitet fremgik nu systematisk af journalen.

Hygiejne

Vi konstaterede, at behandlingsstedet havde en fyldestgørende instruks for hygiejne og smitsomme sygdomme, og vi vurderer, at den var implementeret og blev anvendt i personalets daglige arbejde.

Samlet vurdering

Vi anerkender, at Bofællesskabet i Vildbjerg, Solglimt, har arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. De konstaterede mangler i medicinhåndteringen ved vores første tilsyn var dog endnu ikke udbedret, og vi vurderer, at de fortsat har et betydeligt omfang. Vi konstaterede, at manglerne blandt andet relaterede sig til, at instruksen for medicinhåndtering endnu ikke er fyldestgørende, og ikke er systematisk implementeret, ligesom vi konstaterede, at der stadig er arbejdsgange, som medarbejderne er usikre på.

Vi vurderer, at der stadig er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav

Krav

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

Num mer	Navn	Krav
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhandling	Behandlingsstedet skal sikre, at der i instruksen for medicinhandling er beskrevet hvordan man håndterer håndkøbslægemidler og kosttilskud.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	- Behandlingsstedet skal sikre, at medicinlisten føres systematisk og entydigt - Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	Behandlingsstedet skal sikre, at der ikke opbevares medicin med udløbet holdbarhedsdato eller sterilvarer med overskredet udløbsdato

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			
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 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			

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	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			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering		X		Instruks for medicinhåndtering manglede en beskrivelse af hvordan man håndterede ikke-lægeordinerede håndkøbslægemidler og kosttilskud. Behandlingsstedet redegjorde for, at deres procedure var, at de kun håndterede disse præparater, når de enten var ordinerede eller godkendt af lægen. De ville sikre, at det blev tilføjet i instruksen.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste		X		I en medicingennemgang fremgik et enkelt præparat ikke med det aktuelle handelsnavn på medicinlisten. Det fremgik af behandlingsstedets instruks, at præparaterne skulle fremgå med det aktuelle handelsnavn på medicinlisten, men medarbejderne kunne ikke redegøre for en arbejdsgang, som skulle sikre dette.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Behandlingsstedet havde flere medicinlister for hver patient, dels en elektronisk, og dels en håndskrevet medicinliste, som lå ved den dispenserede medicin. Vi blev oplyst, at de håndskrevne lister ikke skulle anvendes, de var ikke opdaterede, og behandlingsstedet ville kassere dem efter tilsynet.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I en medicinbeholdning fandt vi et aktuelt præparat samt et ikke-aktuelt præparat med overskredet holdbarhed. Det fremgik af behandlingsstedets instruks, at der ikke måtte være medicin med overskredet holdbarhed i beholdningerne, men medarbejderne kunne ikke redegøre for en arbejdsgang, som skulle sikre dette.

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

- Den Selvejende Institution Bofællesskabet i Vildbjerg er et privat bofællesskab beliggende i Herning Kommune.
- Målgruppen er voksne med udviklingshandikap.
- Der er plads til 26 beboere fordelt på to afdelinger.
- Sygeplejersken på behandlingsstedet varetager medicindispensering, aktuelt dispenserer hun for fire beboere, de øvrige beboere får dosisdispenseret medicin. Medarbejderne på bofællesskabet administrerer dispenseret medicin samt ikke-dispenserbar medicin og pn-medicin, ligesom de varetager observationer, pleje og behandling i relation til den medicinske behandling. Mere kompleks pleje og behandling, ville blive varetaget af den kommunale hjemmesygepleje, men det var ikke aktuelt på tidspunktet for tilsynet.
- Der er ansat i alt 36 medarbejdere, herunder to social- og sundhedsassistenter, en sygeplejerske samt pædagoger.
- Der er personaletilstedeværelse hele døgnet.
- Bofællesskabet samarbejder primært med den kommunale hjemmesygepleje, praktiserende læger, samt regionale sygehusafdelinger og ambulatorier. Personalet tilbyder altid at ledsage beboerne til konsultationer og kontroller.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 11. september 2025 et påbud til Bofællesskabet i Vildbjerg, Solglimt om at sikre:

1. forsvarlig medicinhåndtering, herunder udarbejdelse og implementering af instruks herom.
2. tilstrækkelig journalføring, herunder udarbejdelse og implementering af instruks herom.
3. tilstrækkelig indhentelse af informeret samtykke.
4. udarbejdelse og implementering af en tilstrækkelig instruks for patienternes behov for behandling samt implementering af instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling.

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 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, og ved den afsluttende tilbagemelding på tilsynets fund, deltog:

- Leder af Solglimt, Jørgen Andersen
- Pædagogisk leder, Louise Sønderby
- To udvalgte medarbejdere, en social- og sundhedsassistent og en sygeplejerske

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*.