



Tilsynsrapport PHO Klinik 2 for Psykiatriske Lidelser - Horsens

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Voksenpsykiatriske ambulatorier

PHO Klinik 2 for Psykiatriske Lidelser - Horsens
Strandpromenaden 35 K
8700 Horsens

CVR- nummer: 29190925 **SOR-ID:** 479171000016003

Dato for tilsynsbesøget: 07-04-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23066



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 **07-04-2026** vurderet, at der på **PHO Klinik 2 for Psykiatriske Lidelser - Horsens** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler og instrukser ved det aktuelle tilsyn.

Journalføring

Ved journalgennemgang konstaterede vi, at der var eksempler på manglende selvmordsrisikovurderinger og voldsrisikovurderinger jf. behandlingsstedets instrukser.

Vi vurderer, at det kan udgøre en risiko for patientsikkerheden, når selvmordsrisikovurderinger og voldsrisikovurderinger ikke er udarbejdet jf. egne instrukser, idet der kan mangle relevante informationer i journalen og der kan være risiko for, at der ikke iværksættes de nødvendige tiltag. Vi har dog lagt vægt på, at behandlingsstedet allerede havde iværksat en indsats for at rette op på manglerne, og vi har konstateret, at der bliver journalført selvmordsrisikovurderinger og voldsrisikovurderinger svarende til egen instruks ved de seneste patientforløb.

Patients retsstilling

Ved journalgennemgang blev det konstateret, at der var en mangel ved dokumentation af informeret samtykke. Vi vurderer, at samtykket var indhentet og at det alene omhandlede manglende dokumentation heraf.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at PHO Klinik 2 for Psykiatriske Lidelser generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de resterende mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

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
6.	Systematisk vurdering af selvmordsrisiko	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at forhold vedrørende selvmordsrisikovurdering journalføres i nødvendigt omfang.
7.	Vurdering af voldsrisiko	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at forhold vedrørende vurdering af voldsrisiko journalføres i nødvendigt omfang.
9.	Informeret samtykke til behandling	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at samtykke forud for iværksættelse af behandling journalføres i nødvendigt omfang.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Indhold, form og sprog i journalen	X			

Faglige fokuspunkter

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Indikation for og opfølgning på undersøgelser og behandlinger	X			
4.	Planlægning af patientforløb under indlæggelse			X	Målepunktet er kun anvendt på sengeafdelinger.
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling			X	Målepunktet er kun anvendt på sengeafdelinger.
6.	Systematisk vurdering af selvmordsrisiko		X		I to ud af fire gennemgåede journaler fremgik det ikke, at der var foretaget en fyldestgørende selvmordsrisikovurdering som

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					behandlingsstedets instruks foreskriver. Behandlingsstedet kunne redegøre for patienternes forløb, men tilkendegav, at der i de konkrete tilfælde ikke var foretaget de nødvendige selvmordsrisikovurderinger, og oplyste at de aktuelt havde iværksat en indsats med henblik på at implementere instruksen.
7.	Vurdering af voldsrisiko		X		I to ud af fire journaler fremgik det ikke, at der var foretaget en vurdering af voldsrisiko i overensstemmelse med behandlingsstedets instruks. Behandlingsstedet kunne redegøre for patienternes forløb, men tilkendegav, at der i de konkrete tilfælde ikke var foretaget de nødvendige voldsrisikovurderinger, og oplyste at de aktuelt havde iværksat en indsats med henblik på at implementere instruksen.

Medicin håndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Medicinering og opfølgning på medicinering	X			

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Informeret samtykke til behandling		X		I to ud af fire gennemgåede journaler var der ikke noteret fyldestgørende informeret samtykke til behandling. Personalet kunne redegøre for patienternes inddragelse i behandlingsforløbet i alle tilfælde.

Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Epikriser	X			
11.	Overgange i patientforløb til ambulante behandling og eventuel primærsektor	X			

Øvrige fund

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- PHO Klinik 2 for Psykiatriske Lidelser er integreret under Regionshospitalet Horsens.
- PHO Klinik 2 for Psykiatriske Lidelser består af teams: Udredningsteam, Mani og depression, Angst, Personlighedsforstyrrelser og Ældrepsykiatri.
- Der er ansat ca. 55 medarbejdere: speciallæger, uddannelseslæger, sygeplejersker, psykologer, en ergoterapeut og en fysioterapeut.
- Ambulatoriet ledes af Janus Ravn, ledende overlæge og Helle Thomsen, oversygeplejerske.
- PHO Klinik 2 for Psykiatriske Lidelser har i alt ca. 650 patienter tilknyttet aktuelt.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af et patientforløb. Der er i forbindelse med tilsyn med en voksenpsykiatrisk sengeafdeling udvalgt et eller flere patientforløb, hvor patienten er udskrevet til opfølgning i et voksenpsykiatrisk ambulatorium.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Voksenpsykiatriske ambulatorier anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn*; [Tilsyn med behandlingssteder | Styrelsen for Patientsikkerhed](#). 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 fire journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.

Ved tilsynet deltog:

- Kim Christian Houlind, lægefaglig direktør
- Lene Høgh, cheflæge
- Louise Brix Sønderup, chefsygeplejerske
- Janus Ravn, ledende overlæge
- Helle Thomsen, oversygeplejerske
- En læge
- To specialsygeplejersker
- En psykolog
- En kvalitetskoordinator
- En risikomanager

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Kim Christian Houlind, lægefaglig direktør
- Lene Høgh, cheflæge

- Louise Brix Sønderup, chefsygeplejerske
- Janus Ravn, ledende overlæge
- Helle Thomsen, oversygeplejerske
- En læge
- To specialsygeplejersker
- En psykolog
- En kvalitetskoordinator
- En risikomanager

Tilsynet blev foretaget af:

- Susanne Holst Bendix, oversygeplejerske
- Szilvia Gulyas Frimmerne, overlæge

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*.