



Tilsynsrapport

OK-Fonden Høng Erhvervsskole

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

OK-Fonden Høng Erhvervsskole
Kulbyvej 7
4270 Høng

CVR- nummer: 14268235 **P-nummer:** 1027838142 **SOR-ID:** 1598701000016000

Dato for tilsynsbesøget: 24-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23993



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten.

Vi har derfor den X givet OK -Fonden Høng Erhvervsskole et påbud om straks at sikre:

- Tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruksen herom.

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 **24-03-2026** vurderet, at der på **OK-Fonden Høng Erhvervsskole** 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.

Organisering

Vi konstaterede, at behandlingsstedet ikke havde en tilstrækkelig instruks for hygiejne.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Vi konstaterede, at behandlingsstedets sundhedsfaglige dokumentation ikke i nødvendigt omfang beskrev patienternes problemstillinger, iværksat pleje og behandling, aftaler med den behandlingsansvarlige læge om kontrol og opfølgning på patienternes sygdomme. Vi vurderer, at mangelfulde beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger medfører et manglende overblik over medarbejdernes opgaver og ansvar. Det øger risikoen for, at der ikke bliver fulgt relevant op på aktuel pleje og behandling eller ændringer i patientens tilstand.

Vi har lagt vægt på, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når der ikke følges op på behandling for psykisk sygdom, smertebehandling og behandling for lungesygdom, da opfølgningen danner grundlag for vurderingen af, om behandlingen har haft den ønskede effekt, eller om der skal iværksættes yderligere tiltag. Det kan betyde, at der ikke bliver fulgt relevant og rettidig op på ændringer i patientens tilstand med risiko for unødigt forværring af patientens tilstand.

Medarbejderne kendte patienterne godt og kunne redegøre mundtligt for patienternes problemstillinger. Vi vurderer dog, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når kendskabet til patienternes

sundhedsfaglige problemstillinger og relevante observationer alene beror på enkeltpersoners viden og ikke fremgår af dokumentationen.

Vi vurderer, at en korrekt og fyldestgørende journalføring er nødvendig for at sikre kontinuitet i pleje og behandling af patienten og for at sikre kommunikation internt på behandlingsstedet og med samarbejdspartnere. Journalen skal desuden være ført systematisk og overskueligt og give overblik over patientens tilstand, så medarbejderne har mulighed for at foretage hurtigt og relevant håndtering af en eventuel akut situation.

Samlet vurdering

I vurderingen har vi lagt vægt på omfanget og karakteren af de konstaterede mangler. Manglerne var gennemgående i den sundhedsfaglige dokumentation og vurderes at have et større omfang, især i forhold til manglende beskrivelser af patienternes psykiske sygdomme.

Samlet set vurderer vi, at der er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav og henstillinger

Krav

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

Nummer	Navn	Krav
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation
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
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 helbredstilstandBehandlingsstedet 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 patientBehandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder aktuel og relevant beskrivelse af pleje, behandling og kontrol hos patienter, der har fået foretaget kirurgiske indgreb

Nummer	Navn	Krav
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• Behandlingsstedet skal sikre, at lægens tilkendegivelser efter lægekontakt er dokumenteret, og at der er dokumentation for, at de aftalte tiltag følger aftalerne med den behandlingsansvarlige læge
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser i hvilket omfang patienten kan give habilt samtykke til pleje og behandling, eller om samtykke varetages helt eller delvist af pårørende/værge

Henstillinger

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

12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en skriftlig instruks for hygiejne
-----	--	--

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		Det blev ved tilsynet oplyst, at behandlingstedet havde taget MyMedCards i brug og var i gang med at implementere systemet, således at alle instrukser, kompetenceprofiler mv. vil kunne tilgås på den elektroniske platform. Der forelå en instruks for sundhedsfaglig dokumentation, men på baggrund af fundene i målepunkterne 4, 5, 6 og 7 finder vi, at instruksen ikke er implementeret i det daglige arbejde.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal		X		<p>Det blev oplyst, at journalen endnu ikke var fuldt implementeret.</p> <p>Ved gennemgang af to journaler fremgik det, at det var meget svært at følge et behandlingsforløb, idet samme problematik blev noteret under forskellige overskrifter. Det var derfor vanskeligt, at følge et forløb eksempelvis i forbindelse med ændring af antipsykotisk medicin samt danne sig et overblik over patientens samlede helbredsmæssige forhold.</p> <p>Ved tilsynet kunne der mundtligt redegøres for den manglende dokumentation.</p>

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici		X		<p>Ved gennemgang af to journaler konstaterede vi, at den sygeplejefaglige vurdering af patienternes aktuelle problemer og risici ikke blev journalført i nødvendigt omfang.</p> <p>Det var således ikke muligt at se beskrivelser af, hvordan patienternes individuelle tegn på de aktuelle problemer og risici kom til udtryk, og i hvilket omfang patienterne var velbehandlede eller ej.</p> <p>Ovenstående gjorde sig gældende i relation til igangværende behandlinger med lægemidler for eksempelvis søvnløshed, problemer med forstoppelse, smerter, uro og lungesygdom.</p> <p>Hos en patient med tandproblemer, var det ikke beskrevet, hvordan det kom til udtryk. Det var heller ikke beskrevet, at der forud for tandlægebesøg skulle iværksættes en behandling.</p> <p>Hos en patient med vægtproblemer var der ikke en referenceramme for vægtændringer.</p> <p>Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.</p>

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		<p>Ved gennemgang af to journaler fremgik det, at der manglede beskrivelse af allergi og kognitiv funktion i den ene oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser.</p> <p>Det blev oplyst, at der var klare aftaler med behandlingsansvarlig læge om eksempelvis ændring af medicin, men den kunne umiddelbart ikke genfindes i journalen.</p>
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		<p>Ved gennemgang af to journaler manglede beskrivelse af forværring af lungefunktion hos en patient, som var henvist til lungemedicinsk afdeling.</p> <p>Ligesom der ikke var lagt en plan for, hvornår og hvordan man skulle reagere ved udsving i vægt.</p> <p>Der manglede en samlet plan for nedtrapning af antipsykotisk medicin samt opfølgning/evaluering heraf.</p> <p>Der manglede opfølgning og evaluering på behandling mod forstoppelse.</p> <p>Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.</p>

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			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling		X		I en journal fremgik det af dokumentationen, at patienten var inhabil, hvilket ikke var korrekt.

Hygiejne

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme		X		Der forelå en instruks for hygiejne, hvori der manglede en beskrivelse af vask af personalets tøj.

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- OK-Fonden, Høng Erhvervsskole er et botilbud jf. § 107 med plads til 25 beboere – aktuelt er der 18 beboere.
- Målgruppen for bostedet er i aldersgruppen 18 til 40 år med psykiske diagnoser samt evt. udfordringer med rusmidler.
- Beboere bliver visiteret fra kommuner over hele landet.
- Botilbuddet blev ledet af sygeplejerske og botilbudschef Mie Henriette Kastrup Nielsen. Det blev oplyst, at der havde været en udskiftning i det sundhedsfaglige personale, men at der nu er en igangværende proces med, at få ansat sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.
- Personalegruppen er tværfaglig og består af pædagoger, pædagogiske assistenter, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, sygeplejersker, pædagogmedhjælpere, pedeller samt køkken- og rengøringspersonale.
- Der er to vakante stillinger, det er ønsket at besætte med sundhedsfagligt personale.
- Bostedet samarbejder med forskellige praktiserende læger, hvoraf et lægehus kom på bostedet. Der er ligeledes samarbejde med Holbæk Distriktspsykiatri og rusmiddelcentre samt somatiske sygehuse.
- Det blev oplyst, at bostedet for nylig har taget en ny journal i brug – Sensus.

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. 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 blevet udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

Mie Henriette Kastrup Nielsen, botilbudschef og sygeplejerske
En kvalitetskonsulent/sygeplejerske centralt fra OK-Fonden
En social- og sundhedsassistent

Tilsynet blev foretaget af:

- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Annemarie Rohrberg, 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](#).