

Tilsynsrapport

Perlen

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Perlen
Vallekildevej 22
4534 Hørve

CVR- nummer: 28897642 **P-nummer:** 1011572304 **SOR-ID:** 1484391000016007

Dato for tilsynsbesøget: 12-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-22252



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 **12-03-2026** vurderet, at der på **Perlen** 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 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 og enkeltstående mangler i en medicinbeholdning. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Perlen generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede 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
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
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter angivet i medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæskerne /doseringsposerne

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		Ved journalgennemgangen var der i begge stikprøver flere aktuelle problemområder som ikke var beskrevet tilstrækkelig fyldestgørende, ikke var opdateret eller helt manglede beskrivelse. Eksempelvis manglede beskrivelse af en patients psykiske tilstand samt

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>hvornår den ordinerede pn medicin skulle anvendes. Hos en patient med ernæringsproblemer var problemstillingen ikke opdateret efter at tilstanden havde ændret sig. Hos en patient med vægtproblemer manglede beskrivelse af udgangspunktet for den ændrede vægt, som var målet.</p> <p>Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.</p>
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	X			
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		<p>Ved journalgennemgangen manglede opfølgning og evaluering af aktuel behandling. Hos en patient der fornylig var ændret i sin behandling for psykisk sygdom, manglede opfølgning på hvordan patienten havde reageret på den ændrede behandling. Ligeledes var en anden patient startet ny medicinsk behandling som ikke var fulgt op og en patient havde fået seponeret sin behandling uden manglende opfølgning og evaluering i journalen.</p> <p>Der kunne ved tilsynet redgøres for ovenstående mangler.</p>

Medicinhandling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhandling	X			
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I en medicinbeholdning var der ikke overensstemmelse mellem antallet af tabletter angivet på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæskerne. Udover de tabletter som var ordineret lå der tre håndkøbspræparater, som ikke fremgik af den lokale medicinlisten.

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

- Perlen er et privatejet bosted § 107 under Schoubo beliggende i Hørve i Vestsjælland.
- Perlen er et af fire selvstændige huse, der alle ligger i tæt gåafstand til hinanden. De øvrige er; Muslingen, Det Gule Hus og Lysningen.
- Per Schou Johansen har siden 2020 ejet Schoubo, der også har egen bestyrelse. Ligeledes ejer han Møllebakken STU og børne-ungehjemmet Schouholm samt skoleskibet Hjalme.
- Perlen har plads til 6 unge med psykiatriske udfordringer eller omsorgssvigt. Ved tilsynet var der 5 beboere mellem 18 og 28 år. Der visiteres fra alle kommuner i landet.
- I Perlen er der ansat 3,5 medarbejdere fordelt på to pædagoger og en ufaglært. Derudover er der tilknyttet en afdelingsleder og sygeplejerske som dækker hele Schoubo. Perlen har personale dagligt fra kl. 9 -20. I Muslingen er der personale hele døgnet som kan kontaktes ved behov. Der er daglig overlap af en times varighed for de fire bosteder, hvor både pædagogiske og sundhedsfaglige problemstillinger drøftes.
- Schoubo har fast tilknyttet psykiater som kommer hver 14. dag.
- Der samarbejdes med praktiserende læger, praktiserende psykiatere, psykologer og sygehuse, hvis det er aktuelt.

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 medarbejder
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Ejer og økonom Per Schou Johansen
- Afdelingsleder og sygeplejerske Malene Juel Guldmand
- Souschef og socialrådgiver Mie Busk Nymand

Tilsynet blev foretaget af:

- Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske
- Lone Teglbjærg, 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*.