

Tilsynsrapport Bækkely Fonden

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Bækkely Fonden
Kettingevej 92
4892 Kettinge

CVR- nummer: 26621356 **P-nummer:** 1009124035 **SOR-ID:** 780311000016001

Dato for tilsynsbesøget: 12-05-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24366



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget oplysninger om, at Bækkely Fonden har gennemført en omfattende kvalitetssikring og opstramning af deres sundhedsfaglige område. Der er nu udarbejdet og igangsat implementering af de instrukser der manglede ved tilsynet. Desuden er der foretaget en gennemgang og kvalitetssikring af journalføringen, med fokus på de 12 sygeplejefaglige problemområder, oversigt over patienternes sygdomme og informeret samtykke og habilitet. Der foretages løbende audit af nyansat og fast tilknyttet social-og sundhedsassistent og personalet er undervist i arbejdsgange vedrørende journalføring.

Vi anerkender, at Bækkely Fonden har udarbejdet de manglende instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling, sundhedsfaglig dokumentation, hygiejne og patienternes behov for behandling samt opstartet implementering af instrukserne. Vi anerkender ligeledes at journalføringen er blevet kvalitetssikret og at der løbende vil blive foretaget audits.

Vi finder det dog ikke dokumenteret, at de nye instrukser er fuldt implementeret og om de nye arbejdsgange på journalføringen på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden.

Vi har derfor den 13. august 2026 givet Bækkely Fonden et påbud om straks at sikre:

1. tilstrækkelig journalføring, inkl. implementering af instruks herfor.
2. Implementering af tilstrækkelige instrukser for
 - Personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling,
 - Patienters behov for behandling,
 - Hygiejne,
 - Medicinhåndtering

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 **12-05-2026** vurderet, at der på **Bækkely Fonden** 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 og instrukser

Bækkely Fonden havde større mangler i forhold til instrukser. Der fandtes en medarbejderhåndbog som overordnet ikke opfyldte de formelle krav til instrukser. Vi fandt her en delvis beskrivelse af personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling, men der manglede helt beskrivelsen af de sundhedsfaglige opgaver. Desuden manglede der instrukser for sundhedsfaglig dokumentation, hygiejne og patienternes behov for behandling.

Vi vurderer, at fravær af eller mangelfulde sundhedsfaglige instrukser indebærer en risiko for patientsikkerheden, da behovet for intervention alene baserer sig på den enkelte medarbejders faglige skøn og kompetencer.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Vi konstaterede, at behandlingsstedets sundhedsfaglige dokumentation ikke i nødvendigt omfang beskrev patienternes problemstillinger, iværksat pleje og behandling og opfølgning på patienternes sygdomme. Vi vurderer, at mangelfulde beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger medfører et manglende overblik over, hvad medarbejderne skal gøre. Det øger risikoen for, at der ikke bliver fulgt relevant op på aktuel pleje og behandling eller ændringer i patientens tilstand.

Medarbejderne kendte patienterne godt og indtrykket var, at der var det fornødne kendskab til 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 kunne give overblik over patientens tilstand, så medarbejderne har mulighed for at foretage hurtig og relevant håndtering af en eventuel akut situation.

Medicinhåndtering

Der forelå en særskilt instruks for medicinhåndtering. Denne var dog mangelfuld, bl.a. manglede der beskrivelse af risikosituationslægemidler og håndkøbsmedicin.

Vi vurderer, at de manglende beskrivelser i instrukserne indebærer en risiko for patientsikkerheden, fordi instruksen har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling. Instruksen skal også forebygge tvivl hos medarbejdere i situationer, hvor det kan indebære en risiko for patienten, hvis behandlingen ikke bliver udført, eller bliver udført forkert.

Samlet vurdering

Ved vurderingen har vi lagt vægt på omfanget og karakteren af de konstaterede mangler, og at det vil kræve et målrettet og systematisk arbejde med at udarbejde fyldestgørende instrukser, implementere dem og at rette op på manglerne i journalføringen.

Samlet set vurderer vi, at der 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
1.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling	- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling samt regler for delegation af sundhedsfaglige opgaver som følger Sundhedsstyrelsens vejledning - Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets opgaver i forbindelse med patienternes behov for behandling. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning - Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at overholde og følger instruksen for patienternes behov for behandling
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation	- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning - Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	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	Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ved indflytningen, og at den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand

	aftaler med behandlingsansvarlig læge	• Behandlingsstedet 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 patient • Behandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder aktuel og relevant beskrivelse af pleje, behandling og kontrol hos patienter
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	• 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
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicin håndtering	• Behandlingsstedet skal sikre, at der i instruksen for medicin håndtering er beskrevet hvordan man håndterer håndkøbslægemidler og kosttilskud. • Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks, hvordan personalet håndterer ikke-dispenseret medicin.
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	• 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 • Behandlingsstedet skal sikre, at informeret samtykke til behandling samt patientens og eventuelt de pårørende/værges tilkendegivelser på baggrund af den givne information er dokumenteret i sundhedsfaglige dokumentation
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	• Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en skriftlig instruks for hygiejne • Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at overholde og følger instruksen 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		Der forelå ikke en fyldestgørende instruks. I en medarbejderhåndbog var pædagoger, medhjælpere og vikarers opgaver vedrørende pædagogiske opgaver beskrevet, men der manglede beskrivelse af ansvar i forhold til sundhedsfaglige opgaver. Sundhedsfagliges ansvar i forhold til medicinhåndtering var beskrevet i medicinhåndteringsvejledningen. Ligeledes var medicinudlevering af personalet beskrevet i Medicinhåndteringsvejledningen. Medarbejderhåndbogen indeholdt ikke oplysninger om, hvem der havde udarbejdet og godkendt den, og hvornår den var gældende fra. Ligeledes var de sundhedsfaglige opgaver ikke beskrevet Personalet kunne gøre rede for deres fastlagte arbejdsgange vedrørende pædagogiske opgaver og deres arbejdsgange vedrørende medicinhåndteringen, men ikke for øvrige sundhedsfaglige opgaver.
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling		X		Der forelå ikke instruks for patienternes behov for behandling, herunder for akut opstået sygdom eller akutte situationer. Personalet kunne på relevant vis gøre rede for deres fastlagte arbejdsgange.

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation		X		Der forelå ikke en instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation. Personalet kunne ikke gøre rede for fastlagte arbejdsgange
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		I en journal var flere af de aktuelle vurderingsområder beskrevet overordnet. Der var dog en del mangler i forhold til flere tilstande. I den anden journal var ingen af de aktuelle vurderingsområder beskrevet. Eksempelvis manglede der beskrivelse af: Hud og slimhinder hos en patient med hudlidelse. Psykosociale forhold hos patient med problemer med relationer og følelsesregulering. Smerter og sanseindtryk hos patient i behandling med pn smertestillende. Søvn og hvile hos borger i behandling med medicin og tankemylder. Viden og udvikling, her var patientens sygdomsindsigt ikke beskrevet. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.

6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		I to ud af to journaler var der ikke udarbejdet en oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuell pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		Dokumentationen af opfølgning på helbredstilstande var mangelfuld. Fx manglede i en journal beskrivelse af og opfølgning på udslæt, hvor der var ordineret medicinske salver, opfølgning på smertebehandling og opfølgning på behandling af døgnrytme.

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering		X		Instruksen for medicinhåndtering var mangelfuld, bl.a. manglede en beskrivelse af risikosituationslægemidler, og hvordan stedet skulle håndtere håndkøbsmedicin og naturlægemidler.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			

Patients retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patients retsstilling		X		Forhold vedrørende habilitet og samtykke var ikke konsekvent dokumenteret.

Hygiejne

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme		X		Der forelå ikke en instruks.

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

- Bækkely er et privat bosted i Guldborgsund kommune
- Bækkely har to afdelinger/enheder og plads til ni borgere med aktuelt otte pladser besat
- Målgruppen er omsorgssvigtede unge med behov for støtte. Alder mellem 14-18 med mulighed for efterværn til 22 år. Der kan visiteres til behandlingsstedet fra kommuner i hele landet
- Der er ansat 11 fordelt på følgende faggrupper: pædagoger, socialrådgiver/PA, pædagogmedhjælpere og faste vikarer. Desuden er der ansat en social-og sundhedsassistent, der varetager medicindispensering, synkronisering af FMK til den lokale medicinliste og opfølgning på medicinhåndteringen på Bækkely. Alt personale er efter medicinkursus og oplæring på stedet ansvarlige for at udlevere medicin
- Der er en sovende nattevagt
- Bækkely samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, hjemmesygeplejen og børne- og ungdomspsykiatrien. Bækkely har et fast tilknyttet lægehus
- De sundhedsfaglige opgave består primært af medicinhåndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse
- Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver varetages i samarbejde med egen læge mv.
- Bækkely anvender journalsystemet Sofus med opkobling til FMK

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*.
- 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/borgere

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Klaus Høngaard, daglig leder
- En social-og sundhedsassistent

Tilsynet blev foretaget af:

- Kate Dagmar Jensen, oversygeplejerske
- Ole Boye Fjord Terkelsen, afdelingslæge

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.