

Tilsynsrapport

Børne- og Familiehuset Arild

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Børne- og Familiehuset Arild
Gadelandet 13
2700 Brønshøj

CVR- nummer: 64942212 **P-nummer:** 1009683433 **SOR-ID:** 1112731000016001

Dato for tilsynsbesøget: 23-06-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24797



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget et høringssvar med bemærkninger til rapporten. I høringssvaret er angivet, at der både i 2018 og efter aktuelle tilsyn blev afklaret, at Familieafdelingen – den ene af de to afdelinger på behandlingsstedet - ikke var omfattet af styrelsens tilsyn, og at dette med fordel kunne fremgå af rapporten. Oplysningerne er tilføjet under afsnittet om den samlede vurdering efter tilsyn. Ligeledes sendte Børne- og Familiehuset Arild flere rettelser og præciseringer, som er indført i rapporten. Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering og vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **23-06-2026** vurderet, at der på **Børne- og Familiehuset Arild** 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.

Vurderingen tager udgangspunkt i den stikprøve, der blev foretaget i Børneafdelingen. Det skyldes, at styrelsen vurderer, at der i Familieafdelingen ikke blev varetaget sundhedsfaglig behandling i sundhedslovens forstand ved det aktuelle tilsyn. Der var derfor heller ikke krav om journalføring efter de sundhedsretlige regler på denne afdeling.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

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 journalføring 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.

Den sundhedsfaglige journalføring fremstod generelt ikke overskuelig og systematisk. Vi vurderer, at en korrekt og fyldestgørende journalføring, der er overskuelig og systematisk, er nødvendig for at sikre kontinuitet i pleje og behandling af patienten og for at sikre kommunikation internt på behandlingsstedet og med samarbejdspartnere.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede mangler i medicinhåndteringen.

Vi konstaterede, at der manglede anbrudsdato på henholdsvis D-vitamin og en salve, som begge havde begrænset holdbarhed efter åbning. Det medførte risiko for, at præparaterne kunne blive anvendt efter holdbarhedsperiodens udløb, hvor deres egenskaber og virkning kan være ændret.

Vi konstaterede ligeledes flere mangler i journalføringen af ikke-dispenserbar medicin. Manglende journalføring skaber usikkerhed om, hvorvidt patienten har fået den ordinerede medicin, og indebærer en risiko for, at medicinen ikke administreres som ordineret.

Samlet vurdering

På baggrund af ovenstående vurderer vi, at Børne- og Familiehuset Arild 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 stiller følgende henstillinger:

Num mer	Navn	Henstillinger
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal	Behandlingsstedet skal sikre, at alle journalnotater overholder de formelle krav til journalføring
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
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	- Behandlingsstedet skal sikre, at det er dokumenteret, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår - Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning

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		Journalføringen fremstod ikke overskuelig og systematisk, hvilket betød at relevante oplysninger var vanskelige at finde ved journalgennemgangen. Der blev ved tilsynet henvist til skemaer med registrering af afførring og væskeindtag ført udenfor den elektroniske journal. Det var dog ikke muligt at genfinde disse skemaer hverken i papir eller elektronisk form og det fremgik ikke af den elektroniske journalen, at der forelå skemaer udenfor journalen.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Det var derfor vanskeligt at følge en problemstilling, herunder handlinger og observationer samt opfølgning og evaluering.
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	X			
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		I en journal var der aktuelle problemer hvor der manglende opfølgning og evaluering af en iværksat behandling. Eksempelvis manglede der opfølgning på en patient i laxantia behandling, hvor der var besluttet, at der skulle monitoreres afføring og væskeindtag, idet registrering af afføringer og indtag af væske ikke var ført systematisk i en længere periode. Det var derfor ikke muligt at følge op og evaluere om behandlingen havde den effekt der var tiltænkt. En patient havde i en periode været i behandling for en hudlidelse. Det manglende opfølgning og evaluering af behandlingen, selv om problemet senere gav anledning til ændring i behandlingen. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående.

Medicinhåndtering

Num mer	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		Der manglede anbrudsdato på henholdsvis D-vitamin og en salve med begrænset holdbarhed efter åbning. I en stikprøve manglede der systematiske kvitteringer for ikke-dispenserbar medicin. Det var således ikke muligt at afklare, om den ikke-dispenserbare medicin var administreret, af hvem, eller hvornår. Ved fremvisning i medicinmodulet fremgik kvitteringerne i to forskellige visninger, og personalet kunne ikke redegøre for, hvilken visning der var den korrekte.

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

- Børne- og Familiehuset Arild er en akut døgninstitution med flere forskellige indsatstyper og behandlingstilbud til udsatte børn og familier i Københavns Kommune. Børne- og Familiehuset Arild er organiseret under SOF (Socialforvaltningen) – Center for Børn og Unge
- Børne- og Familiehuset Arild har i alt fem afdelinger;
 - Børneafdelingen er beliggende på Gadelandet 13 og har plads til 10 børn, der er akut anbragte uden deres forældre. Der er ansat 13 pædagoger, en omsorgsmedarbejder, en sygeplejerske, en psykolog samt en afdelingsleder. Aktuelt er seks børn anbragt på afdelingen.
 - Familieafdelingen er beliggende på Gadelandet 13 og har plads til ni familier. Der er ni medarbejdere tilknyttet.
 - Til begge afdelinger er der også ansat en socialrådgiver og fire vågne nattevagter. Der er desuden tilknyttet 11 vikarer, hvoraf fem kan anvendes på begge afdelinger, mens tre er tilknyttet familieafdelingen og tre børneafdelingen.
- Desuden er der
 - Hjemmebasen – Ambulant foranstaltning i hjemmet.
 - BIBA – Barndom i balance – Indsats for familier med opvækst og rusmiddelproblematikker.
 - Barn på vej – Tilbud til gravide.
- Målgruppen for Børneafdelingen er børn udsat for omsorgssvigt med kognitive vanskeligheder og tilknytningsforstyrrelser, i alderen 0-8 år.
Målgruppen for Familieafdelingen er primært børn udsat for omsorgssvigt og tilknytningsforstyrrelser. Familierne kan være tilknyttet psykiatrien. Forældrene må ikke have et aktivt misbrug.
- Arild samarbejder blandt andet fast med praktiserende læge, sundhedsplejen, børneafdelingen på Hvidovre Hospital, Børnehuset Hovedstaden, børnenes daginstitutioner og skoler, psykiatrien, misbrugskonsulenter og fængsler.
- Børne- og Familiehuset Arild anvender journalsystemet DOMUS.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse vedr. Familieafdelingen.

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 gennemgået instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, en fra hver afdeling, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to børn.

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Tilbudsleder Helen Maria Gregory
- Afdelingsleder ved Børneafdelingen Carina Mørkeberg Larsen
- Afdelingsleder ved Familieafdelingen Karina Dørr Pedersen
- En socialpædagog
- En familiebehandler (under journalgennemgangen)
- En sundhedsfaglig konsulent fra Center for Børn og Unge

Tilsynet blev foretaget af:

- Lone Teglbjærg, oversygeplejerske
- Pierre Viala, 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.