Tilsynsrapport
Center for Rehabilitering og Akutpleje

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Center for Rehabilitering og Akutpleje
Østergade 7B
5492 Vissenbjerg

SOR-ID: 961141000016004

Dato for tilsynsbesøget: 26-10-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-26270

1. Vurdering

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **26-10-2026** vurderet, at der på **Center for Rehabilitering og Akutpleje** er:

Ingen 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 har i vurderingen lagt vægt på, at ledelsen nu havde sikret sig, at personalet og vikarer kendte instrukserne og fulgte de fastlagte arbejdsgange. Ledelsen havde også sikret sig et overblik over personalets kompetencer herunder ansvars- og opgavefordeling, og dermed sikret, at personalet med de fornødne kompetencer varetog de relevante sundhedsfaglige opgaver. Vi har i vurderingen også lagt vægt på, at behandlingsstedet nu havde sikret en daglig struktur, hvor det var muligt for ledelsen og personalet, at danne sig et overblik over patienternes kompleksitet og derved allokere de sundhedsfaglige kompetencer ud fra patienternes sundhedsfaglige behov.

Behandlingsstedet anvendte ikke i samme omfang som tidligere eksterne vikarer. I de tilfælde, hvor det var nødvendigt at anvende eksterne vikarer, var der blevet udarbejdet skriftligt materiale, som tydeliggjorde vikarernes opgaver-og ansvarsområder.

Siden tilsynet d. 20. august 2026 havde behandlingsstedet fået udarbejdet de nødvendige og fyldestgørende instrukser i forhold til personalets kompetencer herunder ansvars- og opgavefordeling.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Siden sidste tilsyn havde behandlingsstedet iværksat en målrettet og systematisk indsats for at sikre en tilstrækkelig sundhedsfaglig journalføring.

Behandlingsstedet havde gennemgået alle journaler. Der havde løbende været foretaget undervisning i instruks for journalføring og sidemands oplæring i journalføringen, samt audits i journalerne og sparring via kvalitetsnøglepersoner i Assens Kommune.

Instruksen for journalføring var nu blevet opdateret, så den afspejlede den nye opdatering af journalsystemet.

Journalerne fremstod nu med systematiske beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger og risici, den iværksatte pleje og behandling samt opfølgning. Ligeledes fremgik der aftaler med den behandlingsansvarlige læge om kontrol og opfølgning, hvor det var relevant. Det var nu tydeligt beskrevet, hvordan patienternes problemområder kom til udtryk, og hvilke opgaver og ansvar behandlingsstedet

havde i forhold til den iværksatte pleje og behandling. Vi konstaterede ingen mangler i journalføringen, og vurderer, at behandlingsstedet nu havde sikret systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgninger samt, en tilstrækkelig journalføring heraf.

Medicinhåndtering

Siden sidste tilsyn havde behandlingsstedet gennemgået medicininstruksen med personalet og i den forbindelse havde der også været sidemandsoplæring. Alle medicinbeholdninger var blevet gennemgået og der har efterfølgende været foretaget audit på medicinhåndteringen.

Vi konstaterede ingen mangler i behandlingsstedets medicinhåndtering. Vi vurderer på den baggrund, at behandlingsstedet havde sikret en forsvarlig medicinhåndtering og implementeret instruksen herfor.

Samlet vurdering:

Der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi har på den baggrund ophævet påbuddet. Vi afslutter dermed tilsynet.

2. 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.	Instruks for journalføring	X			
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

Faglige fokuspunkter

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	X			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister	X			

Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Overgange i patientforløb til og fra primærsektor (plejecentre, hjemmepleje, bosteder med videre)	X			Opfyldt ved tilsynet d. 20.08.2026.

Øvrige fund

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

3. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Center for Rehabilitering og Akutpleje er et kommunal døgndækket tilbud til midlertidige ophold i Assens kommune.
- Målgruppen er borgere, der har brug for et rehabiliterende tilbud. Det kan være patienter til vurdering og genoptræning efter neurologisk sygdom, palliativ indsats, aflastende ophold m.m.
- Den daglig ledelse varetages af Hanne Longhi, som tiltrådte som midlertidig leder d. 5. oktober 2026.
- Antallet af pladser var reduceret fra 21 til 11. pladser. Aktuelt var der 8 patienter på dagen for tilsynet.
- Der er ansat ca. 41 medarbejdere med følgende faglige baggrunde: fem sygeplejersker, 12 social-og sundhedsassistenter, to social-og sundhedshjælpere, 14 faste afløsere, tre terapeuter, en klinisk diætist og to husassistenter. Der er aktuelt to ledige stillinger, som behandlingsstedet er i proces med at besætte.
- Der er et tæt samarbejde med den kommunale sygepleje i de tidsrum, hvor de faste sygeplejersker ikke er til stedet på behandlingsstedet.
- Der samarbejdes med den kommunale sygepleje og hjemmepleje, praktiserende læger samt sygehusafdelinger.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 20.08.2026 et påbud til Center for Rehabilitering og Akutpleje om straks at sikre:

1. forsvarlig medicinhåndtering, herunder implementering af instruks herfor.
2. systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
3. tilstrækkelig journalføring, herunder udarbejdelse og implementering af tilstrækkelig instruks herfor.
4. udarbejdelse og implementering af tilstrækkelig instruks for personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling.

Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet 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

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 20.08.2026:

- Instrukser for journalføring, instruks for personalets kompetencer, ansvars-og opgavefordeling
- Journalføring
- Medicinhåndtering og implementering af instruksen herfor.

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:
- Hanne Longhi, midlertidig leder
- To sygeplejersker
- En udviklingssygeplejerske og risikomanager

Tilsynet blev foretaget af:
- Signe Boye Karlsen, oversygeplejerske
- Sussi Albrechtsen, 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*.