Tilsynsrapport
Midlertidigt ophold

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Medicinhåndtering

Midlertidigt ophold
Søndre Engvej 2
6720 Fanø

CVR- nummer: 31210917 **P-nummer:** 1023849476 **SOR-ID:** 1379591000016001

Dato for tilsynsbesøget: 10-09-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24482

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi har derfor den 3. november 2026 givet Midlertidig ophold et påbud om, at sikre:

- Forsvarlig medicinhåndtering, herunder implementering af instruks herfor

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 **10-09-2026** vurderet, at der på **Midlertidigt ophold** er:

Større problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af medicinbeholdninger, medicinlister og instrukser ved det aktuelle tilsyn.

Vi konstaterede mangler i alle tre stikprøver. Vi har i vurderingen lagt vægt på, at der i en stikprøve var dispenseret forkert i flere dispenseringsæsker, og at dispenseringsfejlen hverken var identificeret i forbindelse med kontroltælling efter dispenseringen eller i forbindelse med udleveringen af medicinen den efterfølgende dag. Vi konstaterede også, at det var gennemgående, at der ikke var en systematisk praksis for at dokumentere administration af ikke-dispenserbar medicin. Vi vurderer, at det udgør en særlig risiko for patientsikkerheden, når det i to ud af tre stikprøver drejede sig om risikosituationslægemidler som kaliumklorid og insulin, idet disse præparater kan være forbundet med udvikling af alvorlige bivirkninger, hvis der administreres for meget eller for lidt medicin.

Behandlingsstedet havde en instruks for medicinhåndtering, men på baggrund af de gennemgående mangler i medicinbeholdningerne vurderer vi, at instruksen ikke var implementeret.

Samlet vurdering
Vi har i vurderingen lagt vægt på karakteren af de konstaterede mangler. Manglerne var i nogle tilfælde gennemgående og vurderes at have et større omfang. Vi vurderer, at det vil kræve et målrettet og systematisk arbejde at rette op på de konstaterede mangler.

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:

Nummer	Navn	Krav
2.	Medicinbeholdning og sterile produkter	• Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patientens medicinbeholdning. • Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser. • Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin. • Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning. • Behandlingsstedet skal sikre, at der er navn på patientens medicin, herunder medicinske salver, dråber og anden ikke-dispenserbar medicin.
3.	Medicinlister	• Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin og hvornår.

3. Fund ved tilsynet

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Instruks for medicinhåndtering	X			
2.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		I en stikprøve konstaterede vi følgende: - seks dispenseringsæsker med forkert dispenseret medicin. - to insulinpenne som ikke var mærket med patientens navn - to ordinerede præparater, som ikke var i patientens medicinbeholdning I en anden stikprøve konstaterede vi følgende: - et præparat med begrænset holdbarhed uden anbrudsdato og patientens navn - Et ikke-aktuelt præparat i den aktuelle beholdning
3.	Medicinlister		X		Det var gennemgående i alle tre stikprøver, at der ikke var foretaget systematisk dokumentation af administration af ikke-dispenserbar medicin. I to af stikprøverne drejede det sig om risikosituationslægemidler, som kaliumklorid og insulin.

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Midlertidigt ophold er et kommunalt tilbud i Fanø Kommune med plads til seks patienter.
- Midlertidigt ophold er organiseret under den kommunale sygepleje.
- Der er ansat følgende faggrupper: fire social- og sundhedsassistenter, to social- og sundhedshjælpere, en sygeplejerske og fast tilknyttede timelønnede afløsere.
- Der er et tæt samarbejde med hjemme- og sygeplejen, som hjælper med de sundhedsfaglige opgaver i de tilfælde, hvor der er behov.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Medicinhåndtering 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 tre medicinlister, som var udvalgt på forhånd.
- Der blev gennemgået medicin for tre patienter/borgere

Ved tilsynet deltog:
- Kaja Petersen, Chef for sundheds og omsorg
- En social- og sundhedsassistent
- En sygeplejerske fra den kommunale sygepleje

Tilsynet blev foretaget af:
- Linda Bjerge Kok, 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*.