Tilsynsrapport
Boform Toftehøj

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Boform Toftehøj
Peter Løthsvej 3
9440 Aabybro

CVR- nummer: 29189439 **P-nummer:** 1003374977 **SOR-ID:** 964461000016009

Dato for tilsynsbesøget: 22-10-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-25391

1. Vurdering

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **22-10-2026** vurderet, at der på **Boform Toftehøj** er:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Vi konstaterede ved tilsynet den 22. oktober 2026, at Boform Toftehøj havde arbejdet målrettet og systematisk med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Der var udarbejdet instrukser i samarbejde med en ekstern konsulent med inddragelse af både medarbejdere og ledelse, samt arbejdet intensivt med en større systematik i journalføringen.

Organisering
Boform Toftehøj havde udarbejdet en fyldestgørende instruks for medarbejdernes kompetencer, ansvars- og opgavefordeling samt instruks for patienternes behov for behandling. Vi vurderede, at instrukserne var implementeret, og at de blev anvendt i det daglige arbejde.

Medicinhåndtering
Vi konstaterede, at Boform Toftehøj havde udarbejdet en fyldestgørende instruks for medicinhåndtering, som var implementeret.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring
Vi konstaterede, at Boform Toftehøj havde udarbejdet en fyldestgørende instruks for sundhedsfaglig journalføring, ligesom der var blevet lavet en bedre systematik i det sundhedsfaglige journalsystem, så det var lettere for medarbejderne at finde rundt i systemet. Derudover var alle journaler gennemgået og rettet til, så de nu fremstod med systematiske og fyldestgørende behandlingsplaner. Alle medarbejdere havde deltaget i undervisning i den sundhedsfaglige journalføring.

Boform Toftehøj oplyste desuden, at de fremadrettet ville have faglige drøftelser på personalemøder om den sundhedsfaglige journalføring.
Det er vores vurdering, at journalføringen nu fremstod fyldestgørende og systematisk.

Samlet vurdering
Der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden, og vi har derfor ophævet påbuddet af den 25. juni 2026. Vi afslutter dermed tilsynet.

2. 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			Var opfyldt ved tilsynet d. 25. juni 2026.
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	X			

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	X			Var opfyldt ved tilsynet d. 25. juni 2026.
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			

Medicinhåndtering

Nummer	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			Var opfyldt ved tilsynet d. 25. juni 2026.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			Var opfyldt ved tilsynet d. 25. juni 2026.

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation	X			Var opfyldt ved tilsynet d. 25. juni 2026.

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	vedrørende patienters retsstilling				

Hygiejne

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	X			Var opfyldt ved tilsynet d. 25. juni 2026.

Øvrige fund

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

3. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Boform Toftehøj er et kommunalt socialpsykiatrisk botilbud i Jammerbugt kommune.
- Boform Toftehøj har i alt 32 lejligheder, incl 2 aflastningspladser. Aktuelt var der 24 beboere.
- Der er ansat ca. 45 medarbejdere på afdelingen fordelt på social- og sundhedsassistenter, pædagoger og faste vikarer. Der blev desuden anvendt eksterne vikarer.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært at medicinhåndtering, men kan også være kateterpleje, mindre sår mv.
- Behandlingsstedet samarbejder med praktiserende læger, psykiatrien, misbruscenter og hjemmesygeplejen.
- Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver blev varetaget af hjemmesygeplejen eller palliativt team.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 25. juni 2026 et påbud til Boform Toftehøj, Jammerbugt Kommune, om straks at sikre:

1. Systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
2. Tilstrækkelig journalføring, herunder udarbejdelse og implementering af en tilstrækkelig instruks herom.
3. Udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling, patienternes behov for behandling og for medicinhåndtering.

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

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, hvoraf den ene var udvalgt på forhånd.

Ved tilsynet, og ved den afsluttende opsamling på tilsynets fund, deltog:

- Jakob Tymm-Andersen, områdeleder
- Rikke Hessel Sørensen, leder
- Lene Olesen, ass. leder
- To social- og sundhedsassistenter

- En intern konsulent

Tilsynet blev foretaget af:
- Rikke Wendelbo Selde, oversygeplejerske
- Susanne Holst Bendix, 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*.