Tilsynsrapport
Cosmos Gruppen ApS

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Cosmos Gruppen ApS
Klostergårdsvej 9
8882 Fårvang

CVR- nummer: 45643603 **P-nummer:** 1031374509 **SOR-ID:** 1550531000016007

Dato for tilsynsbesøget: 08-10-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-25399

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten.
Vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **08-10-2026** vurderet, at der på **Cosmos Gruppen ApS** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Journalføring
Vi konstaterede spredte tilfælde i journalføringen, 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.

Samlet vurdering
Vi vurderer, at Cosmos Gruppen ApS 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 henstiller følgende:

Nummer	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
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
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

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			
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		I begge tilfælde var det svært at danne sig et overblik over patientens aktuelle helbredstilstand. Det var svært at fremfinde observationsnotater, da notaterne skulle fremsøges i den pædagogiske handleplan ved hjælp af enkelte og bestemte søgeord og derfor ikke relaterede sig til det akutelle problemområde.
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af		X		I begge journaler manglede der i enkelte tilfælde opdatering af de 12 sygeplejefaglige problemområder. De beskrivelser der fremgik af journalen var af pædagogisk

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	patientens aktuelle problemer og risici				karakter og ikke en sundhedsfaglige vurdering, som beskrev patienternes aktuelle problemstilling eller aktuel plan for pleje og behandling. Fx manglede der i et tilfælde en beskrivelse af patientens overforbrug af et håndkøbspræparat og hvilken behandlingsplan der var lagt og hvilke observationer, der var relevante for personalet at foretage ved en patient med et overforbrug af et håndkøbspræparat, som kan medføre komplikationer i form af indre blødning. Behandlingsstedet kunne redegøre for, hvad personalet skulle være opmærksom på når patienten selv købte dette håndkøbspræparat og ved mistanke om overforbrug. I anden stikprøve fremgik det af journalen, at der var reduceret i patientens antipsykotiske medicin, men der var ikke beskrevet en plan for opfølgning herpå eller hvilke observationer, der var relevante for personalet at foretage i den forbindelse. Behandlingsstedet redegjorde for, at det var beskrevet i patientens dagbogsnotater, hvad personalet skulle være opmærksomme på. I en journal manglede der en beskrivelse af patientens smerter og hvordan det kom til udtryk. Der manglede endvidere en beskrivelse af hvilken behandlingsplan, der var lagt og om der var foretaget en vurdering af hvilke observationer der var relevante for personalet at foretage i forhold til patientens smerter. Behandlingsstedet kunne redegøre for patientens symptomer og havde kendskab til behandlingsplanen,

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					men havde ikke overvejet afprøvning af andre former for smertelindrende tiltag.
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			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering			X	Målepunktet blev gennemgået ved et opfølgende medicintilsyn samme dag.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste			X	Målepunktet blev gennemgået ved et opfølgende medicintilsyn samme dag.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning			X	Målepunktet blev gennemgået ved et opfølgende medicintilsyn samme dag.

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	X			

Hygiejne

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	X			

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Cosmos Gruppen ApS er et privatejet botilbud beliggende i Silkeborg kommune
- Cosmos Gruppen ApS har seks pladser, hvor alle pladser aktuelt var besat.
- Målgruppen er voksne med autisme, skizofreni, domsanbringelse og udadreagerende adfærd.
- Der er ansat 23 medarbejdere fordelt på følgende faggrupper; socialpædagoger, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og pædagogisk personale.
- Cosmos Gruppen ApS samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, psykiatrien samt vagtlæger.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicinhåndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tilsyn den 9. juni 2026 på medicinhåndtering, da der blev vurderet at være øvrige sundhedsfaglige forhold, der kærvede en opfølgning. Er er samme dato udført både et opfølgende tilsyn på medicinhåndtering og et reaktivt tilsyn med øvrige målepunkter for bosteder.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside *www.stps.dk* under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejder
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Ved tilsynet og afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:
- Kåre Hartmann Nielsen, direktør
- En sygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:
- Britta Futtrup Sørensen, oversygeplejerske
- Jane Filtenborg Bjerregaard, 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*.