Tilsynsrapport
Midtbyen

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Bosteder

Midtbyen
Asylgade 23
7900 Nykøbing M

CVR- nummer: 29190941 **P-nummer:** 1014627207 **SOR-ID:** 892071000016005

Dato for tilsynsbesøget: 08-10-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-26338

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 **Midtbyen** 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.

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte og spredte mangler inden for medicinhåndteringen, idet det aktuelle handelsnavn ikke fremgik for et enkelt præparat på medicinlisten, og patientens navn manglede på en enkelt doseringsæske samt på to præparater. I en medicingennemgang var pn-dispenseringerne ikke påført korrekt holdbarhedsdato. Behandlingsstedet oplyste, at de ville kassere de dispenserede præparater umiddelbart efter tilsynet.
Midtbyen fremstod dog overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.
Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.
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
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	• Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	• Behandlingsstedet skal sikre, at dispenseret pn-medicin er doseret i ordinerede doser og mærket med patienternes navn, personnummer, præparatets navn, styrke og dosis samt dato for dispensering og medicinens udløbsdato • Behandlingsstedet skal sikre, at doseringsæsker og andre beholdere med dispenseret medicin er mærket med patientens navn og personnummer

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			
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			
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		I en medicingennemgang var der taget to forskellige præparater i brug med det samme indholdsstof. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, om der var dispenseret med dét præparat som fremgik af den aktuelle medicinliste.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I en medicingennemgang var pn-medicin dispenseret i enkeltdoser. Enkeltdoserne var påført forket holdbarhedsdato efter dispensering, da de var påført holdbarhedsdatoen på originalæskerne, og ikke de maximalt fire ugers holdbarhed, som er gældende, når præparaterne er taget ud af originalæskerne. I begge medicingennemgange manglede der navn på en kasse med et afføringsmiddel, og i den ene

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					medicingennemgang manglede der navn og cpr-nummer på en enkelt doseringsæske.

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

- Botilbuddet Midtbyen er en afdeling under det regionale bosted Kærvang, beliggende i Morsø kommune.
- Målgruppen er voksne med psykiske lidelser.
- Der er plads til 20 beboere, aktuelt boede der 17.
- Personalet varetager medicinhåndtering samt observationer, pleje og behandling i relation til den medicinske behandling. De varetager endvidere sundhedsfaglige opgaver ved stabile forløb, mens kompleks pleje og behandling i ustabile forløb bliver varetaget af den kommunale sygepleje.
- Der er ca. 22 ansatte, som fordeler sig med 11 social- og sundhedsassistenter, to sygeplejersker og ca. syv pædagoger.
- Der er personaletilstedeværelse hele døgnet med to vågne nattevagter.
- Botilbuddet Midtbyen samarbejder primært med praktiserende læger, psykiatrisk afdeling i Thisted samt med diverse speciallæger.

Begrundelse for tilsyn

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

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 medarbejdere.
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser.
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

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

- Afdelingsleder Tanja Haugstrup
- Tilbudsleder Mia Sørensen
- En sygeplejerske
- En socialfaglig koordinator
- En sundhedsfaglig udviklingskonsulent fra Region Nordjylland

Tilsynet blev foretaget af:

- Susanne Holst Bendix, oversygeplejerske
- Herdis Jespersen, 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*.