Tilsynsrapport
DSI Askov Møllehus

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Medicinhåndtering

DSI Askov Møllehus
Askovvej 47
4733 Tappernøje

CVR- nummer: 74846815 **P-nummer:** 1002442111 **SOR-ID:** 809851000016001

Dato for tilsynsbesøget: 27-08-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-25912

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 **27-08-2026** vurderet, at der på **DSI Askov Møllehus** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af instruks for medicinhåndtering og medicinbeholdning ved det aktuelle tilsyn.

Medicinhåndtering

Behandlingsstedet havde en instruks for medicinhåndtering, som ikke fulgte Sundhedsstyrelsens formelle krav til instrukser. Der manglede ligeledes i instruksen præcisering af enkelte områder indenfor medicinhåndtering. Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinhåndteringen. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

2. Henstillinger

Henstillinger

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende:

Nummer	Navn	Henstillinger
1.	Instruks for medicinhåndtering	• Behandlingsstedet skal sikre, at der er en skriftlig instruks for medicinhåndtering. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning.
2.	Medicinbeholdning og sterile produkter	• Behandlingsstedet skal sikre, at doseringsæsker og andre beholdere med dispenseret medicin er mærket med patientens navn og personnummer.
4.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici	• Behandlingsstedet skal sikre, at øvrige forhold er håndteret patientsikkert forsvarligt.

3. Fund ved tilsynet

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Instruks for medicinhåndtering		X		Det blev oplyst, at behandlingsstedet havde en instruks for medicinhåndtering. Instruksen opfyldte ikke de formelle krav til instrukser jf. Sundhedstyrelsens vejledning. Instruksen manglede derudover blandt andet en beskrivelse af håndtering af risikosituationslægemidler samt en præcisering af arbejdsgangen ved overførsel af data fra FMK til LMK. Ved tilsynet blev der redegjort for manglerne i instruksen
2.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		I begge stikprøver var der enekelte medicinbeholdere uden patientens navn og cpr. nr.
3.	Medicinlister	X			

Øvrige fund

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
4.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		X		Ved tilsynet konstaterede vi, at der blev givet injektionsmedicin en gang om ugen. Der var i den forbindelse ikke adrenalin tilstede på bostedet. Det er efterfølgende blevet oplyst, at der umiddelbart efter tilsynet blev rekvireret adrenalin til bostedet.

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Der var andre sundhedsfaglige forhold, som ikke er omfattet af dette tilsyns fokus, som vi vurderer kræver en særskilt opfølgning. Behandlingsstedet vil modtage en separat meddelelse herom.

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- DSI Askov Møllehus er et fondsejet privat botilbud med dagsbeskæftigelse samt §85. DSI Askov Møllehus har ikke driftsoverenskomst med en kommune – borgerne blev visiteret fra deres hjemkommune fra hele landet.
- Målgruppen er borgere med diagnoser indenfor psykiatrien med behov for varigt eller midlertidigt botilbud og/eller beskæftigelse.
- Medarbejdergruppen var tværfaglig – pædagoger, lærere, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, kok, køkkenassistenter, pædagogmedhjælpere og ufaglærte – ca. 30 inklusiv alle.
- DSI Askov Møllehus samarbejdede bredt med hjemmesygeplejen, praktiserende læger, distriktspsykiatrien, misbrugscentreret samt terapeuter/massør.

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*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere.
- Der blev gennemført gennemgang af instruks for medicinhåndtering.
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:
Heidi Nordquist Christensen, leder
To social- og sundhedsassistenter

Tilsynet blev foretaget af:
- Helle Lerche Nordlund, 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*.