Tilsynsrapport Solsikkegården

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Solsikkegården
Lægårdvej 118
7500 Holstebro

CVR- nummer: 40065377 **P-nummer:** 1024182017 **SOR-ID:** 1502381000016007

Dato for tilsynsbesøget: 10-11-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-25380

1. Vurdering

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **10-11-2026** vurderet, at der på **Solsikkegården** 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.

Organisering
Siden sidste tilsyn havde Solsikkegården iværksat en målrettet og systematisk indsats med at udarbejde og implementere de sundhedsfaglige instrukser på Solsikkegården. Alle medarbejderne var nu undervist i de sundhedsfaglige instrukser, herunder instruks for personalets kompetencer, ansvars og opgavefordeling. Ligeledes havde ledelsen udarbejdet et overblik over hver enkelt medarbejders kompetencer og det var tydelig for alle, hvilke opgaver og ansvar personalet havde.

Journalføring
Vi konstaterede, at Solsikkegården havde arbejdet målrettet for at sikre en systematisk og tilstrækkelig sundhedsfaglige journalføring. Vi vurderer, at journalføringen nu fremstod systematisk og overskuelig. Den faglige vurdering af patienternes aktuelle problemstillinger og risici samt opfølgningen på den aktuelle pleje og behandling var fyldestgørende beskrevet. Det fremgik tydeligt, hvilke opgaver og ansvar personalet havde, og hvilke observationer der skulle foretages. Ligeledes var aftalerne med den behandlingsansvarlige læge om den iværksatte pleje og behandling beskrevet i nødvendigt omfang.

På den baggrund vurderer vi, at behandlingsstedet havde sikret, at instruksen for journalføring var implementeret i det daglige arbejde.

Patienternes retstilling
Ved journalgennemgangen fremgik det nu, om den unge selv kunne give et informeret samtykke til pleje og behandling, eller om der skulle indhentes et stedfortrædende samtykke, der hvor det var relevant. Der blev ved tilsynet redegjort for den daglige praksis, hvor der altid blev indhentet informeret samtykke forud for undersøgelse eller behandling og det blev systematisk dokumenteret.

Samlet vurdering
Der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi har på den baggrund ophævet påbud af 7. august 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			
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	X			
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige	X			

	dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge				
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	Gennemgået ved tidligere tilsyn den 24-04-2026
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste			X	Gennemgået ved tidligere tilsyn den 24-04-2026
10.	Gennemgang af medicinbeholdning			X	Gennemgået ved tidligere tilsyn den 24-04-2026

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	

3. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Solsikkegården er et privat bosted beliggende i Holstebro Kommune.
- Solsikkegården har plads til otte unge i alderen fra 13-18 år med mulighed for efterværn op til det 23 år. Ved behov for hjælp til søskende vil alderen være fra 3 år. Der bor ved tilsynet otte unge på Solsikkegården.
- Målgruppen er børn og unge med omsorgssvigt, ADHD, autismespektrum forstyrrelser samt lettere misbrug. Der kan visiteres fra hele Danmark.
- Der er ansat seks faste medarbejdere fordelt på følgende faggrupper: social-og sundhedsassistent, pædagog, socialrådgiver mv. Derudover er der tre fast tilknyttede vikarer.
- Der samarbejdes blandt andet med praktiserende læger, sygehuse og børne- og ungepsykiatrien.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicinhåndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 28-05-2026 et påbud til Solsikkegården om straks at sikre:

1. tilstrækkelig journalføring, herunder udarbejdelse og implementering af en tilstrækkelig instruks herom.

2. udarbejdelse og implementering af en instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling samt implementering af instrukser for patienternes behov for behandling og for hygiejne og smitsomme sygdomme.

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*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- Der blev gennemført interview af ledelse.
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser.
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 28-05-2026:

- Instrukser for personalet kompetencer, ansvar og opgavefordeling og journalføring.

- Journalføring

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynet deltog:
- Thomas Brogaard, direktør
- Camilla Højbøge, daglig leder

Tilsynet blev foretaget af:
- Jane Filtenborg Bjerregaard, 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*.