



# Tilsynsrapport Bostedet Marienborgvej

Reaktivt tilsyn, 2018

**Bostedet Marienborgvej  
Marienborgvej 17**

**8930 Randers NØ**

CVR- eller P-nummer: 1003350893

Dato for tilsynet: 24-09-2018

Tilsynet blev foretaget af: Tilsyn og Rådgivning Nord  
Sagsnr.: 5-9011-1209/4

# 1. Vurdering

---

## Vurdering

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter gennemgang af forholdene på behandlingsstedet den 24. september 2018 vurderet at behandlingsstedet falder i kategorien:

### **Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden**

Vurderingen af behandlingsstedet er baseret på følgende kilder:

Reaktivt tilsynsbesøg, drøftelse med ledelsen vedrørende implementering af de sundhedsfaglige instrukser, gennemgang af medicin håndtering ved 3 stikprøver, og journalgennemgang ved 3 stikprøver.

Ved drøftelse af implementering af de udarbejdede sundhedsfaglige instrukser, er det Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering, at de er kendt og implementeret i det daglige arbejde.

Ved journalgennemgangen vurderede Styrelsen, at der var fyldestgørende oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser. Der var systematisk beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering. Der var en gennemgående entydighed og overskuelighed i journalføringen.

Det generelle indtryk er at bostedets sundhedsfaglige dokumentation vedrørende medicinlister, medicin håndtering og medicinopbevaring lever op til lovgivningens krav.

## Begrundelse for tilsynet

Ved planlagt risikobaseret tilsyn den 2. november 2017, blev der konstateret større problemer af betydning for patientsikkerheden, og Bostedet Marienborgvej fik derfor den 14. februar 2018 påbud om:

- at sikre forsvarlig medicin håndtering fra den 14. februar 2018.
- at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom fra den 14. februar 2018.
- at sikre udarbejdelse af instruks for håndhygiejne og implementering af instruks for håndhygiejne, for sundhedsfaglig dokumentation, for livsforlængende behandling og for patienternes behov for behandling fra den 14. februar 2018.

Ved reaktivt tilsyn den 7. juni 2018 med henblik på at konstatere, om påbuddet var efterlevet, var der fortsat 8 uopfyldte målepunkter.

Den 22. juni 2018 blev der truffet afgørelse om at forlænge påbuddet, og nyt reaktivt tilsyn blev gennemført den 24. september 2018 med henblik på at konstatere, om påbuddet var efterlevet.

## **Fund**

Ved det opfølgende tilsyn den 24. september 2018 var alle målepunkter opfyldte.

Uddybende beskrivelse af fund kan ses i oversigten: [Fund ved tilsynet](#)

## 2. Fund

↑ Tilbage til vurdering

### Patientforløb og journalføring

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1b:	<u>Instruks om sundhedsfaglig dokumentation. Personalet kender og følger instruksen</u>	X			
4:	<u>Oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser og aftaler med behandlingsansvarlig læge</u>	X			
5:	<u>Aktuel beskrivelse af pleje og behandling, opfølgning og evaluering</u>	X			

### Medicinhandling

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12:	<u>Ordinerende læges navn eller navnet på sygehusafdelingen</u>	X			
15:	<u>Dispenseringsform, styrke og aktuelle handelsnavn</u>	X			
18:	<u>Medicinlisten skal føres systematisk og entydigt</u>	X			

### Generelt

30a:	<u>Instrukser om patienternes behov for behandling. Der findes skriftlig instruks</u>	X			
------	---	---	--	--	--

30b:	<u>Instrukser om patienternes behov for behandling. Personalet kender og følger instruksen</u>	X			
32:	<u>Håndhygiejne i overensstemmelse med instrukser etc.</u>	X			

## 3. Relevante oplysninger

---

### Oplysninger om behandlingsstedet

- Bostedet Marienborgvej var et tilbud med 3 afdelinger, for voksne fysiske og psykiske udviklingshæmmede.
- Afdeling "Huset", som tilsynet blev gennemført på, havde 6 beboere. De sundhedsfaglige opgaver begrænsede sig primært til medicinhåndtering, en enkelt beboer fik sondeernæring.
- Ved mere komplicerede sundhedsfaglige problemstillinger, som eksempelvis injektionsbehandling, benyttede bostedet hjemmesygeplejen i Randers Kommune.
- Der var ansat pædagoger og en social- og sundhedshjælper.
- Bostedet havde mulighed for at kontakte en sygeplejerske fra kommunen i et afgrænset timetal om måneden, hun blev primært brugt som konsulent eksempelvis vedrørende medicinhåndtering.
- Alle beboere havde egen praktiserende læge, derudover var der et mindre samarbejde med Neurologisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital.

### Om tilsynet

- Reaktivt tilsyn på baggrund af risikobaseret tilsyn den 2. november 2017, hvor der blev konstateret problemer af betydning for patientsikkerheden, hvilket udløste et påbud den 14. februar 2018
- Ved reaktivt tilsyn den 7. juni 2018 konstaterede styrelsen, at påbuddet ikke var efterlevet, da der fortsat var 8 uopfyldte målepunkter.
- Den 22. juni 2018 blev der truffet afgørelse om at forlænge påbuddet, og nyt reaktivt tilsyn blev gennemført den 24. september 2018, med henblik på at konstatere, at påbuddet var efterlevet
- Antal stikprøver/journalgennemgange: Dokumentation og medicinhåndtering for 3 patienter blev gennemgået
- Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til Åse Simonsen, leder af Bo- og aktivitetsstederne Nord og Lene B. Soelberg afdelingsleder
- Tilsynet blev foretaget af oversygeplejerske Jane Filtenborg Bjerregaard og oversygeplejerske Susanne Bendix

## 4. Bilag

---

# Lovgrundlag og generelle oplysninger

### Formål

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af autoriserede sundhedspersoner eller af personer, der handler på deres ansvar, samt andre personer, der udøver sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet.

Den 1. januar 2017 blev Styrelsen for Patientsikkerheds frekvensbaserede tilsyn omlagt til et proaktivt risikobaseret tilsyn<sup>1</sup>. Dette indebærer blandt andet, at der føres tilsyn med udvalgte behandlingssteder<sup>2</sup> dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden<sup>3</sup>, dels på stikprøvebasis som led i afdækning af nye områders risikoprofil.

Udover de planlagte, tematiserede tilsyn vil styrelsen som hidtil have et såkaldt reaktivt tilsyn med alle behandlingssteder. Det reaktive tilsyn indebærer, at styrelsen foretager aktiv kontrol i form af fx tilsynsbesøg eller anden undersøgelse, hvis styrelsen får kendskab til eller mistanke om overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden. Reaktive tilsyn gennemføres fx på baggrund af bekymringshenvendelser, ligsynssager, klagesager eller medieomtale.

De reaktive tilsyn bunder i Styrelsen for Patientsikkerheds grundlæggende forpligtelse til at reagere relevant på forhold, der skaber en bekymring for eller udgør en konkret fare for patienterne. Materialer med relevans for tilsyn kan findes på styrelsens hjemmeside under [Risikobaseret tilsyn](#). Der er desuden udarbejdet en liste over hyppigt stillede spørgsmål og tilhørende svar, som kan tilgås på hjemmesiden under [Spørgsmål og svar](#).

Hvis det bliver anset for nødvendigt, kan styrelsen efter undersøgelserne give påbud, hvori der opstilles sundhedsmæssige krav til et behandlingssted. Styrelsen for Patientsikkerhed kan endvidere om nødvendigt stille krav om midlertidigt helt eller delvist at indstille virksomheden.

---

<sup>1</sup> Omlægningen af tilsynet er sket med udgangspunkt i Politisk aftale af 16. februar 2016 vedr. risikobaseret tilsyn med behandlingssteder samt lov nr. 656 af 8. juni 2016 om ændring af sundhedsloven, lov om ændring af autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love.

<sup>2</sup> Se sundhedsloven § 213, stk. 2

<sup>3</sup> Se sundhedsloven § 213, stk. 2

## Patientsikkerhed

Et reaktivt tilsynsbesøg er en reaktion på en bekymring om nogle helt konkrete forhold på et bestemt behandlingssted. Et reaktivt tilsyn handler om at undersøge, om patientsikkerheden på et behandlingssted er forsvarlig, og at sikre, at forholdene bliver bragt i orden, hvis det ikke er tilfældet. Efter tilsynet får behandlingsstedet en kort orientering om styrelsens vurdering. Der laves derefter en tilsynsrapport, som kommer i høring hos behandlingsstedet på samme måde, som det sker ved de planlagte tilsyn. Det er det samme regelsæt for sanktionsmuligheder, som gælder for de to slags tilsyn. Det er beskrevet i sundhedsloven § 215b.

## Tilsynet

Et reaktivt tilsyn kan både være varslet og uvarslet. Uvarslede tilsyn bruges kun, hvis Styrelsen for Patientsikkerhed har brug for at danne sig et øjebliksbillede af situationen, eller hvis formålet med undersøgelsen ellers kan forspildes. De forhold, som undersøges under et tilsynsbesøg, bliver fastlagt ud fra de konkrete omstændigheder.

Styrelsen for Patientsikkerhed eller personer, som styrelsen har bemyndiget til at udføre tilsynet, har til enhver tid, som led i tilsynet, mod behørig legitimation og uden retskendelse adgang til at inspicere behandlingsstedet<sup>4</sup>. Styrelsen kan kræve oplysninger af personalet på behandlingssteder, der er nødvendige som led i tilsynet. Der er pligt til at videregive de afkrævede oplysninger. Det betyder, at der ikke skal indhentes samtykke fra patienter ved behandling af journaloplysninger<sup>5</sup>.

Behandlingsstedet modtager efter tilsynet et udkast af rapporten i høring (partshøring) med en høringsfrist på normalt 3 uger. Der er i høringsperioden altid mulighed for at indsende bemærkninger til rapporten. Dertil skal der i henhold til henstillinger om handleplan eller krav med påbud fremsendes relevant materiale.

Efter høringsperioden vurderer styrelsen handleplanen eller anden fremsendt dokumentation, som er tilsendt, og indskriver en konklusion efter partshøring. Det tilføjes i rapporten, hvorvidt man har indsendt materiale, som bevirker, at behandlingsstedet nu har opfyldt kravene. Styrelsen tager efter høringen stilling til, om tilsynet skal give anledning til, at behandlingsstedet får en henstilling eller eventuelt et påbud, eller om styrelsen kan afslutte tilsynet uden at foretage sig yderligere.

Derefter offentliggøres tilsynsrapporten på styrelsens hjemmeside under [Tilsynsrapporter](#). Yderligere har behandlingsstedet pligt til at gøre tilsynsrapporten let tilgængeligt på behandlingsstedets hjemmeside, hvis behandlingsstedet har en hjemmeside, og sørge for at den er umiddelbart tilgængelig på behandlingsstedet.<sup>6</sup>

Et eventuelt påbud offentliggøres ligeledes på styrelsens hjemmeside under [Påbud til behandlingssteder](#) og på sundhed.dk<sup>7</sup>.

## Vurdering af behandlingssteder

På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsstederne i følgende kategorier:

---

<sup>4</sup> Se sundhedsloven § 213 a stk. 2

<sup>5</sup> Se sundhedsloven § 213 a, stk. 1, jf. også sundhedslovens § 43, stk. 2, nr. 3.

<sup>6</sup> Se sundhedsloven § 213b, stk. 2 og bekendtgørelse nr. 615 af 31. maj 2017.

<sup>7</sup> Se sundhedslovens § 215 b, stk. 2, 2. pkt. og bekendtgørelse nr. 604 af 02. juni 2016.



0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
2. Større problemer af betydning for patientsikkerheden
3. Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden

Styrelsens kategorisering sker på baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden med konkret afsæt i de gennemgåede målepunkter. Der er i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til behandlingsstedet om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan behandlingsstedet vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Hvis de sundhedsfaglige forhold på et behandlingssted kan bringe patientsikkerheden i fare, kan Styrelsen for Patientsikkerhed give påbud, hvori der opstilles sundhedsfaglige krav til den pågældende virksomhed, eller give påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist.<sup>8</sup>

Påbud kan blive fulgt op på forskellig måde afhængig af, hvilke målepunkter der ikke var opfyldt ved tilsynet. Det kan være i form af dokumentation af forskellige forhold eller i form af fornyet tilsynsbesøg<sup>9</sup>, fx hvis Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at der er en alvorlig risiko for patientsikkerheden på behandlingsstedet.

---

<sup>8</sup> Se sundhedsloven § 215 b

<sup>9</sup> Se sundhedsloven § 213, stk. 1