



Tilsynsrapport Hobro Arrest

Reaktivt tilsyn, 2019

**Hobro Arrest
Adelgade 75**

9500 Hobro

CVR- eller P-nummer: 1003394435

Dato for tilsynsbesøget: 10. december 2019

Tilsynet blev foretaget af: Tilsyn og Rådgivning Syd og Nord

Sagsnr.: 35-2011-2595

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har i høringsperioden modtaget bemærkninger og beskrivelse af igangsatte handlinger til de i rapporten beskrevne uopfyldte målepunkter fra Hobro Arrest.

Hobro Arrest har til målepunkt 10 anført, at arresthuset ikke har formuleret sig tydeligt nok ved tilsynsbesøget, da der allerede på tidspunktet for tilsynsbesøget var en fast procedure for, at journalerne til enhver tid var opdateret. Klientsystemet er alene brugt som en IT-plattform til at skrive notater for at sikre at navn og cpr.nr. fremgår af brevhovedet. Notaterne gemmes ikke i klientsystemet, men printes og lægges direkte i sygejournalerne.

Styrelsen har under fundet for målepunkt 10 anført, hvordan oplysningerne givet under tilsynsbesøget er forstået. Styrelsen har derved ikke fundet grundlag for at ændre vurderingen af, at dette målepunkt ikke var opfyldt på tidspunktet for tilsynsbesøget.

Styrelsen skal dog på baggrund af de indkomne bemærkninger i sin helhed anerkende Hobro Arrest for at have iværksat tiltag for at rette op på de uopfyldte målepunkter.

Styrelsen vurderer, at der ikke længere er grundlag for at fastholde påbuddet af 11. november 2019 og afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter gennemgang af forholdene på behandlingsstedet den 10. december 2019 vurderet, at behandlingsstedet falder i kategorien:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurdering af patientsikkerheden på behandlingsstedet er baseret på følgende:

- Anvendelse af uopfyldte målepunkter fra det planlagte tilsyn den 26. august 2019 for fængselsområdet for fem patienter
- Gennemgang af instrukser
- Observation og interview af ledelse og medarbejdere

Efter det planlagte tilsyn den 26. august 2019 udstedte styrelsen et påbud til Hobro Arrest om ophør med oplagring af håndkøbsmedicin, om sikring af forsvarlig medicinbehandling, herunder implementering af instrukser samt sikring af tilstrækkelig akutberedskab.

Styrelsen for Patientsikkerhed modtog efter påbud et høringssvar af 29. oktober 2019 fra Hobro Arrest, hvor der var beskrevet en række interne systematikker, som man havde udviklet med henblik på at varetage medicinbehandlingen på en patientsikker måde.

Man havde tilknyttet en sygeplejerske ugentlig fra Aalborg Arrest, der sammen med ledelsen havde gennemgået praksis omkring medicinbehandling, og man havde ansat en fuldtidssygeplejerske pr. 1. januar 2020, som skulle tilknyttes Hobro og Frederikshavn arrester.

Man havde udarbejdet en tydelig instruks for rammedelegation og instruks om medicinudlevering til indsatte for ikke sundhedsfaglig personale, og der fandtes ikke længere fælles håndkøbsmedicin i Hobro Arrest. Desuden var der udviklet et nyt medicinskema i kriminalforsorgen i Midt og Nordjylland, som blev implementeret den 7. november 2019. Alle betjentene og sundhedspersonalet har fået undervisning i instrukser, herunder anvendelsen af Rubens Ballon.

Desuden var der blevet implementeret et nyt redskab i forhold til journalføringen for at systematisere og overskueliggøre dokumentationen. I den enkelte indsatte lægejournal er der 3 plastikcharteks – grønne med sygeplejerske notater, røde med lægenotater og et gult med psykiater notater. Notater skrives i Word, printes ud og ligger i den indsatte lægejournal. Notaterne har fortløbende numre, så det aktuelle notat ligger øverst.

Ved reaktivt tilsyn den 10. december 2019 kunne betjente, sygeplejersker og arrestlæge redegøre for patienternes sundhedsfaglige problemstillinger, behandlingsindsats samt opfølgning på behandlingsplaner.

Styrelsen for Patientsikkerhed har ved vurderingen lagt vægt på, at der blev fundet mindre fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden inden for Journalføring og Medicinbehandling.

Sammenfatning af fund

På baggrund af observationer, interview og journalgennemgang skal følgende fremhæves:

Ved tilsynet den 10. december 2019 var fire ud af femogtyve målepunkter ikke opfyldte, hvilket udløste fire henstillinger indenfor måleområderne *Journalføring* og *Medicinbehandling*.

Indenfor måleområdet *Journalføring* var et målepunkt ikke opfyldt, idet betjentenes sundhedsfaglige dokumentation blev journalført i klientjournalen i stedet for i lægejournalen. Betjentene printede notatet ud til læge eller sygeplejerske, som herefter vurderede oplysningerne, og lod dem indgå i den samlede beskrivelse og vurdering af patienten i lægejournalen.

I de tidsperioder, hvor betjentene varetager sundhedsfaglige opgaver opfattes de som sundhedspersoner, som skal have en direkte adgang til relevante helbredsmæssige oplysninger knyttet til opgavevaretagelsen. Endvidere skal betjentene i deres egenskab af sundhedspersoner selvstændigt foretage tidstro og rettidig journalføring knyttet til opgavevaretagelsen.

Ledelsen oplyste under tilsynet, at praksis ville blive ændret, således at betjentenes journalnotater fremover vil indgå direkte i læge eller sygepleje journalen.

Indenfor måleområdet *Medicinhåndtering* var tre målepunkter ikke opfyldt, idet instruks for medicinhåndtering ikke var implementeret i forhold til, at personalet skal kontrollere, at medicinen er i overensstemmelse med ordinationen.

Der manglede det aktuelle handelsnavn på flere præparater på medicinlisten samt en label på et enkelt medicinsk præparat. Desuden var der uoverensstemmelse mellem ordinationen på medicinglas og medicinlisten på flere præparater.

Endelig manglede der opfølgning på medicinsk behandling med søvnmedicin.

Konklusionen på tilsynet er, at styrelsen ved vurderingen har lagt vægt på, at der blev fundet fejl og mangler, der udgjorde mindre risiko for patientsikkerheden.

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

Henstillinger

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

- Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen, at der foreligger den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patienternes aktuelle og potentielle problemer (målepunkt 10)
- Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har kendskab til og følger behandlingsstedets procedurer for medicinhåndtering (målepunkt 15)
- Behandlingsstedet skal sikre, at gældende vejledninger om medicinhåndtering og opbevaring efterleves (målepunkt 16)
- Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen at ordineret medicin er i overensstemmelse med FMK, at der er en plan for opfølgning og kontrol hvor det er nødvendigt og at ændringer fremgår af journalen (målepunkt 18)

Styrelsen for Patientsikkerhed forudsætter, at behandlingsstedet opfylder ovenstående henstillinger.

2. Begrundelse og fokus for tilsynet

Begrundelse for tilsyn

På baggrund af et planlagt tilsynsbesøg den 26. august 2019 udstedte Styrelsen for Patientsikkerhed den 11. november 2019 et påbud til Hobro Arrest med følgende indhold:

- at ophøre med oplagring af håndkøbsmedicin i strid med de gældende regler herom, fra den 11. november 2019.
- at sikre forsvarlig medicin håndtering, herunder at sikre tilstrækkelig instruktion af og tilsyn med medhjælp hertil, samt tilstrækkelig implementering af instruksen for lægeforbeholdte opgaver, der løses af en medhjælp og behandlingsstedets instrukser om medicin håndtering i øvrigt, fra den 11. november 2019.
- at sikre, at der er et tilstrækkeligt akutberedskab på stedet, som personalet er tilstrækkeligt instrueret i at anvende, fra den 11. november 2019.
- at sikre overholdelse af formelle krav til journalføringen, fra den 11. november 2019.

Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Tilsynet den 10. december 2019 er gennemført som en opfølgning på påbuddet med henblik på at vurdere om påbuddet er efterlevet.

Fokus for tilsyn

- Styrelsen for Patientsikkerhed har ved det opfølgende tilsyn den 10. december 2019 fokuseret på de uopfyldte målepunkter fra det planlagte tilsyn den 26. august 2019, herunder om styrelsens påbud af 1. november 2019 var opfyldt.

3. Fund ved tilsynet

[↑Tilbage til vurdering](#)

Behandlingsstedets organisering

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1: Interview af ledelsen om ansvars- og kompetenceforhold	X			
2: Interview om instruktion og tilsyn ved brug af personale, der fungerer som medhjælp (delegeret forbeholdt virksomhed)	X			
3: Gennemgang af skriftlige instrukser for rammedelegation (delegeret forbeholdt virksomhed)	X			
4: Interview om instruktion og tilsyn med personale om sundhedsfaglig virksomhed, som ikke er lægeforbeholdt	X			
5: Gennemgang af skriftlige instrukser for sundhedsfaglig virksomhed, som ikke er lægeforbeholdt	X			
6: Gennemgang af formelle krav til skriftlige instrukser	X			
7: Interview vedrørende samarbejde med de behandlingsansvarlige læger	X			

Journalføring

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8:	<u>Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring</u>	X			
9:	<u>Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende oversigt over patienters sygdomme og funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge</u>			X	
10:	<u>Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer</u>		X		<p>Betjentenes sundhedsfaglige notater f.eks. telefonordinationer eller notater om sundhedsmæssige problemer hos de indsatte blev journalført i klientjournalen og blev udprintet til læge eller sygeplejerske, som herefter vurderede oplysningerne, og lod dem indgå i den samlede beskrivelse og vurdering af patienten i lægejournalen.</p> <p>I de tidsperioder, hvor betjentene varetager sundhedsfaglige opgaver opfattes de som sundhedspersoner, som skal have en direkte adgang til relevante helbredsmæssige oplysninger knyttet til opgavevaretagelsen. Endvidere skal betjentene i deres egenskab af sundhedspersoner selvstændigt foretage tidstro og rettidig</p>

					<p>journalføring knyttet til opgavevaretagelsen.</p> <p>Ledelsen oplyste under tilsynet, at praksis ville blive ændret, således at betjentenes journalnotater fremover vil indgå direkte i læge eller sygepleje journalen.</p>
--	--	--	--	--	--

Faglige fokuspunkter

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11:	<u>Journalgennemgang vedrørende udredning, behandling og kontrol af patienter</u>	X			
12:	<u>Interview om procedurer for måling af og reaktion på vitalparametre ved akutte tilstande</u>	X			
13:	<u>Journalgennemgang om måling af og reaktion på vitalparametre ved akutte tilstande</u>			X	
14:	<u>Interview om akutberedskab</u>	X			

Medicinhåndtering

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
-----------	---------	--------------	--------------	---------------------

15:	<u>Gennemgang af og interview om instruks for medicin håndtering</u>		X		Instruks for medicin håndtering var ikke implementeret i forhold til, at personalet skal kontrollere, at medicinen er i overensstemmelse med ordinationen, når medicinen modtages fra apotek.
16:	<u>Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicin håndtering og medicinopbevaring</u>		X		I to af tre medicingennemgange manglede aktuelle handelsnavn på flere præparater på medicinlisten. I en af tre medicingennemgange manglede en label på et medicinsk præparat. I to af tre medicingennemgange var der uoverensstemmelse mellem ordinationen på medicinglas (label) og medicinlisten.
17:	<u>Interview vedrørende patientens samlede medicinering og opfølgning herpå</u>	X			
18:	<u>Journalgennemgang med henblik på vurdering af patientens samlede medicinering og opfølgning herpå</u>		X		I en af fem journaler manglede beskrivelse af opfølgning på medicinsk behandling med søvnmedicin. Præparatet var et ikke afhængighedsskabende lægemiddel.
19:	<u>Journalgennemgang vedrørende behandling med afhængighedsskabende lægemidler</u>	X			
20:	<u>Interview vedrørende misbrugsbehandling med receptpligtig medicin til afrusning, abstinensbehandling og substitutionsbehandling</u>	X			
21:	<u>Journalgennemgang med henblik på vurdering af behandling med receptpligtig medicin til afrusning, abstinensbehandling og substitutionsbehandling</u>			X	

Patientens retsstilling

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
22:	<u>Interview og journalgennemgang vedrørende informeret samtykke til behandling</u>	X			

Overgange i patientforløb

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
23:	<u>Interview om indhentning og videregivelse af helbredsmæssige oplysninger ved indsættelse, overflytning og løsladelse</u>	X			

Hygiejne

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
24:	<u>Observation og interview om procedurer for hygiejne</u>	X			

Øvrige fund

Målepunkt	Ingen fund	Fund	Fund og kommentarer
-----------	------------	------	---------------------

25:	<u>Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici</u>	X		
-----	--	---	--	--

↑ Tilbage til vurdering

4. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Hobro Arrest hører under Institution Nordjylland, som også omfatter Ålborg Arrest, KiF Ålborg og Frederikshavn Arrest.
- Hobro Arrest bliver hovedsagligt brugt til varetægtsarrestanter, men der kan også være indsatte med korte domme. Der er plads til 27 indsatte, aktuelt var der 29 indsatte.
- Fængselsbetjentene arbejdede døgndækkende.
- De sundhedsfaglige opgaver blev varetaget af arrestlægen, samt af fængselsbetjentene.
- Der var lægetilstedeværelse 1 gang ugentligt. I situationer med akut sygdom hos en indsat, blev arrestlægen kontaktet, og uden for lægens træffetid blev vagtlægen kontaktet.

Om tilsynet

- Tilsynet er gennemført som et reaktivt tilsynsbesøg.
- Under tilsynet blev der gennemført interview med ledelse, læger og fængselsbetjente.
- Journalerne blev gennemgået for 5 patienter, heraf blev medicinbehandlingen gennemgået for 3 patienter som fik medicin.
- Afsluttende opsamling på tilsynets fund givet til:
 - Birgitta Sloth Christiansen, Institutionschef, Institution Nordjylland
 - Susanne Gram Svendsen, områdechef Resocialisering
 - Martin Jervild, enhedsleder Hobro Arrest
 - Søren Gaun, lægekonsulent
 - Kasper Bech, lægekonsulent
 - Sygeplejerske fra Ålborg Arrest, nyansat sygeplejerske pr. 1. januar 2020 samt en fængselsbetjente, som deltog under hele tilsynet.
 - Assistent fra KiF Ålborg (referent)
 - Lisbeth Feldballe, resocialiseringskonsulent
- Tilsynet blev foretaget af:
 - Bjarne Thyssen, Afdelingslæge
 - Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske

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 tilsyn¹. Dette indebærer blandt andet, at der føres tilsyn med udvalgte behandlingssteder² dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden³, dels på stikprøvebasis som led i afdækning af nye områders risikoprofil.

Udover de planlagte, tematiserede tilsyn har styrelsen som hidtil et såkaldt reaktivt tilsyn med alle behandlingssteder. Det reaktive tilsyn indebærer, at styrelsen foretager aktiv kontrol, som kan gennemføres enten i form af tilsynsbesøg eller ved indhentning af materiale og skriftlig korrespondance, 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, klagesager, medieomtale eller som opfølgning på et tidligere tilsyn, hvor der er givet påbud.

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.

Patientsikkerhed

Et reaktivt tilsyn 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.

¹ 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.

² Se sundhedsloven § 213, stk. 2 og § 213 c

³ Se sundhedsloven § 213, stk. 2

Indhentning af materiale

Til brug for oplysning af patientsikkerheden på behandlingsstedet kan styrelsen indhente og gennemgå forskelligt materiale. Det kan fx dreje sig om gennemgang af styrelsens egne sager ift. behandlingsstedet (tidligere klage- og tilsynssager) samt indhentning af journaler og instrukser. Derudover kan styrelsen have dialog med typisk ledelsen på behandlingsstedet i form af møder samt indhentning af udtalelser og redegørelser. Endelig vil styrelsen normalt gennemgå offentligt tilgængelige internetportaler m.m. for at indhente oplysninger vedr. behandlingsstedet. Der er pligt til at videregive de afkrævede oplysninger. Det betyder, at der ikke skal indhentes samtykke fra patienter ved behandling af journaloplysninger⁴.

Tilsynsbesøg

I mange reaktive tilsynssager gennemføres et tilsynsbesøg. Et reaktivt tilsynsbesøg kan være både varslet og uvarslet. Uvarslede tilsynsbesøg 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 reaktivt 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 behandlingsstedet⁵. 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 journaloplysninger⁶.

Afrapportering

Styrelsen udarbejder en tilsynsrapport, som kommer i høring hos behandlingsstedet. Rapporten omfatter hele tilsynet, herunder også den afdækning og indhentning af informationer, som kan ligge udover selve tilsynsbesøget. Hvis der gennemføres et tilsynsbesøg som led i tilsynet, får behandlingsstedet en kort orientering om styrelsens vurdering som afslutning på besøget. Hvis der er tale om et reaktivt tilsyn, omfatter rapporten alene det indhentede materiale.

Det er det samme regelsæt for sanktionsmuligheder, som gælder for planlagte og reaktive tilsyn. Det er beskrevet i sundhedsloven § 215b. 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, 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.

⁴ Se sundhedsloven § 213 a, stk. 1, jf. også sundhedslovens § 43, stk. 2, nr. 3.

⁵ Se sundhedsloven § 213 a stk. 2

⁶ Se sundhedsloven § 213 a, stk. 1, jf. også sundhedslovens § 43, stk. 2, nr. 3

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.⁷

Et eventuelt påbud offentliggøres ligeledes på styrelsens hjemmeside under [Påbud til behandlingssteder](#) og på sundhed.dk⁸.

Vurdering af behandlingssteder

På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsstederne i følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer 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.⁹

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 tilsynsbesøg¹⁰, fx hvis Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at der er en alvorlig risiko for patientsikkerheden på behandlingsstedet.

⁷ Se sundhedsloven § 213b, stk. 2 og bekendtgørelse nr. 976 af 26. juni 2018 § 24 stk. 2

⁸ Se sundhedslovens § 215 b, stk. 2, og bekendtgørelse nr. 604 af 2. juni 2016

⁹ Se sundhedsloven § 215 b

¹⁰ Se sundhedsloven § 213, stk. 1