

Tilsynsrapport SVO, Gårdhaven

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder 2025

SVO, Gårdhaven
Liseborgvej 63
8800 Viborg

CVR- nummer: 29190925 **P-nummer:** 1017815888 **SOR-ID:** 393941000016009

Dato for tilsynsbesøget: 10-04-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20252



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 **10-04-2025** vurderet, at der på **SVO, Gårdhaven** 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.

Vi har lagt vægt på, at målepunkterne for behandlingsstedets organisering, hygiejne og patienters retsstilling var opfyldt, men der var spredte fund vedrørende den sundhedsfaglige journalføring og medicinhåndtering.

Vi fandt enkelte mangler i journalerne vedrørende opdatering af de sygeplejefaglige problemområder samt en manglende status på patientens helbredstilstand efter udskrivelse fra psykiatrisk afdeling dagen før. Det udgør en risiko for patientsikkerheden, hvis der ikke sikres en overlevering og udskrivelse med de nødvendige oplysninger for at kunne varetage den planlagte pleje og behandling. Der var forsøgt telefonisk kontakt til udskrivende afdeling uden held, men der blev redegjort for, at der ville blive fulgt op på udskrivelsen af teamfacilitator samme dag.

Vi fandt mangler i medicinhåndteringen vedrørende et manglende præparat i patientens medicinbeholdning, medicin og sterile produkter med overskredet holdbarhed og manglende anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning. Det er vores vurdering, at manglerne var spredte og at Gårdhaven i øvrigt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis på området.

Vi vurderer samlet, at der er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden og forudsætter, at Gårdhaven opfylder vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	Behandlingsstedet skal sikre, at de problemområder der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	Behandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder en beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling som er iværksat hos patienten ift. aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	- Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patienternes medicinbeholdning - Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning - Behandlingsstedet skal sikre, at der ikke opbevares medicin med udløbet holdbarhedsdato eller sterilvarer med overskredet udløbsdato

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	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

Num mer	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		I en journal manglede en opdatering af problemområdet psykosociale forhold, hvor patientens psykiske tilstand var vurderet. I samme journal manglede en beskrivelse af de tiltag, der var afprøvet i forbindelse med patientens søvnproblematik.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Der kunne delvist redegøres for patientens aktuelle problemer og risici.
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		I en journal manglede en beskrivelse af patientens aktuelle pleje og behandling. Patienten var udskrevet fra psykiatrisk afdeling dagen før, og der var ikke noget notat om, hvordan patienten havde det aktuelt, og der var ikke fulgt nogen overleveringsnotater med fra sygehuset. Der kunne ikke redegøres for, hvordan patienten aktuelt havde det og om der var ændringer i den plan for den pleje og behandling, der skulle foretages på botilbuddet.

Medicinhåndtering

Num mer	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			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I en medicingennemgang manglede et præparat mod forstoppelse i patientens beholdning.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					I samme medicingennemgang var et ophældt præparat til pn brug udløbet d. 28. marts 2025 og to stix til test for stoffer var udløbet i april 2024. I samme medicingennemgang manglede navn og anbrudsdato på en ørespray, som havde en begrænset holdbarhed efter åbning på 6 måneder.

Patienters retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	X			

Hygiejne

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	X			

Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
13.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssi ge risici			X	

4. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Gårdhaven er et døgndækkende regionalt botilbud beliggende i Viborg kommune.
- Målgruppen er voksne med komplekse demenstilstande og svære psykiatriske sygdomme ofte med en høj grad af komorbiditet.
- Gårdhaven har 24 pladser, aktuelt var der 19 beboere.
- Der er ca. 59 medarbejdere, men antallet varierer alt efter antal beboere og deres behov.
- De sundhedsfaglige medarbejdere består af syv sygeplejersker, 19 social- og sundhedsassistenter, en fysioterapeut, to ergoterapeuter samt pædagogisk uddannet medarbejdere.
- Der arbejdes i fem tværfaglige teams og to pædagogisk uddannede teamfacilitatorer har overblikket over patientforløbene. Pr.1. juni er der ansat to sygeplejefaglige kvalitetskoordinatorer.
- Medicindispensering foretages af et team på fem sundhedsfaglige medarbejdere og det øvrige plejepersonale kan udlevere dispenseret medicin, ikke-dispenserbar medicin samt dispenseret pn-medicin efter oplæring.
- Ved mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver samt i aften- og nattetimer, weekender og helligdage kan hjemmesygeplejen og kommunens akut-team tilkaldes.
- Der samarbejdes med praktiserende læger, psykiatriske afdelinger og ældrepsykiatrisk team.
- Instrukser og procedurer tilgås elektronisk og findes i e-dok.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse omhandlende manglende opfølgning på ændringer i beboernes sundhedstilstand.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. I kan tilgå målepunkterne på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*. Her skal I vælge den version af målepunkterne, som matcher datoen for tilsynet på jeres behandlingssted. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, fremgår målepunkterne af den tidligere tilsynsrapport.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for tre beboere

Ved tilsynet deltog:

- Rikke Dupont, tilbudsleder
- Betina Borg Pedersen, afdelingsleder
- Jytte Jacobsen, viceområdechef
- To sygeplejersker

- En sundhedsfaglig kvalitetskonsulent
- To sundhedsfaglige medarbejdere fra to andre botilbud

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Rikke Dupont, tilbudsleder
- Jytte Jacobsen, viceområdechef
- To sygeplejersker
- En sundhedsfaglig kvalitetskonsulent
- To sundhedsfaglige medarbejdere fra to andre botilbud

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Jane Filtenborg Bjerregaard, oversygeplejerske

Lovgrundlag og generelle oplysninger

I kan finde information om lovgrundlaget for tilsynet på vores hjemmeside www.stps.dk under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#). Her kan I også læse mere om tilsynets formål, baggrund, forløb og vurdering.