

Tilsynsrapport Kingstrup

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Bosteder

Kingstrup
Fredehjemsvej 2
5591 Gelsted

CVR- nummer: 29190909 **P-nummer:** 1021891335 **SOR-ID:** 431401000016002

Dato for tilsynsbesøget: 29-09-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20133



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 **29-09-2025** vurderet, at der på **Kingstrup** 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.

Ved tilsynet konstaterede vi enkelte fund inden for den sundhedsfaglige dokumentation af opfølgning og evaluering på iværksat pleje og behandling samt dokumentation af udleveret p.n. medicin. På baggrund af den samlede journalgennemgang, vurderer vi dog, at behandlingsstedet generelt havde en systematisk praksis i den sundhedsfaglige dokumentation.

Vi vurderer samlet set, at behandlingsstedet fremstod overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og systematik, og på den baggrund selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
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
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår, hvem der har administreret patientens medicin og herunder om patienten er selvadministrerende

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			
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	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		I et tilfælde, hvor der pågik en aktuel nedtrapning af Quetiapin, manglede der dokumentation af de observationer der skulle foretages, hvordan borgeren havde det efter behandlingen var reduceret, ligesom der manglede en plan for hvornår nedtrapningen skulle evalueres. Medarbejderne kunne ikke redegøre for manglerne. I et tilfælde, hvor der var opstartet behandling med pepfløjte for at løsne slim i lungerne, manglede der dokumentation af om behandlingen havde haft den ønskede effekt. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at pep fløjten havde virket, og at borger stadig hostede slim op.

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		Ved gennemgang af en medicinbeholdning, konstaterede vi fire tilfælde, hvor der manglede dokumentation for at der var udleveret PN medicin.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning				

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 patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Kingstrup er en ud af fem afdelinger under det Regionale Socialcenter Lillebælt.
- Målgruppen er voksne borgere med erhvervet senhjerneskade, som overvejende har behov for omfattende støtte som følge af komplekse kognitive udfordringer. der kan være enkelte borgerforløb, hvor der ydes fuld kompenserende pleje i forbindelse med livets afslutning.
- Der er to afdelingsledere: Nethe Junkerby og Maibritt Kibsgaard
- Der er 75 ansatte fordelt på følgende faggrupper: social og sundhedsassistenter, social og sundhedshjælpere, pædagoger og ergoterapeuter.
- Der er plads til 22 borgere, hvoraf de 18 pladser besat.
- Kingstrup er inddelt i to klynger A og X, som har tværfaglige teams tilknyttet.
- Kingstrup samarbejder med sygehuse, diætister og Gelsted Lægehus hvor hovedparten af borgerne er tilknyttet.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling, sondepleje samt sundhedsfremme og forebyggelse.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

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.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to borgere

Ved tilsynet deltog:

- Vicecenterchef: Heidi Lindberg Jensen
- Afdelingsleder: Nethe Junkerby
- Afdelingsleder: Maibritt Kibsgaard
- Fire medarbejdere
- Sygeplejefaglig konsulent
- Konsulent drift/ udvikling

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Vicecenterchef: Heidi Lindberg Jensen
- Afdelingsleder: Nethe Junkerby

- Afdelingsleder: Maibritt Kibsgaard
- Fire medarbejdere
- Sygeplejefaglig konsulent
- Konsulent drift/ udvikling

Tilsynet blev foretaget af:

- Hanne Marian Søgaard, oversygeplejerske
- Linda Bjerger Kok, 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*.