

# Tilsynsrapport

## Fonden den selvejende institution Sydgården

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Misbrugscentre

**Fonden den selvejende institution Sydgården**  
**Aabenraa Landevej 120**  
**6100 Haderslev**

**CVR- nummer:** 17926446 **P-nummer:** 1001390924 **SOR-ID:** 725571000016000

**Dato for tilsynsbesøget:** 28-10-2025

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

**Sagsnr.:** 35-2011-21402



# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger eller materiale til de faktuelle oplysninger i tilsynsrapporten. Vi har på baggrund af tilsynsbesøget ikke fundet grundlag for at ophæve påbud af 13. august 2025. Vi vil derfor foretage yderligere opfølgning over for Sydgården.

Vi har derudover den 26. november 2025 givet Sydgården et supplerende påbud om at indstille varetagelse af afrusning og abstinensbehandling af patienter i den akutte fase.

Påbud offentliggøres separat på stps.dk og på sundhed.dk. Når vi konstaterer, at påbuddet er efterlevet, fjernes det fra hjemmesiderne.

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **28-10-2025** vurderet, at der på **Fonden den selvejende institution Sydgården** er:

### Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler og instrukser ved det aktuelle tilsyn.

### Organisering og forbeholdt virksomhed

Siden sidste tilsyn havde behandlingsstedet iværksat tiltag for at rette op på de sundhedsfaglige forhold. Blandt andet var der lavet en aftale med et konsulentfirma i forhold til hjælp og sparring til at få udarbejdet de relevante instrukser. Instrukserne var lige færdiggjort og personalet havde endnu ikke fået oplæring og tilstrækkeligt kendskab hertil. I forbindelse med udarbejdningen af instrukserne blev der identificeret et behov for at skifte til et nyt dokumentationssystem, hvilket behandlingsstedet havde taget i brug en måned forud for det aktuelle tilsyn. Der var ikke lagt en plan for oplæring af personale i de nye sundhedsfaglige instrukser og det nye dokumentationssystem, og det er vores opfattelse, at ledelsen ikke havde overblik over, hvornår alle forventeligt var introduceret til opgaverne.

Der havde ligeledes været forskellig kompetenceudvikling af personalet samt de faste vikarer. Alle havde været på et en dags kursus i medicin håndtering, deltaget i førstehjælpskurser og fået oplæring i brug af antidoter.

Der var ansat en ny lægekonsulent i juli 2025, men ansvars- og opgavefordelingen omkring de lægefaglige opgaver var endnu ikke endelig afklaret.

Det er vores vurdering, at flere af instrukserne vedrørende de sundhedsfaglige opgaver ikke var tydelige i forhold til personalets kompetencer, opgave- og ansvarsfordeling, og ikke konkret beskrev, hvordan personalet skulle forholde sig, men i stedet overordnet beskrev de gældende retningslinjer på området. Vi konstaterede også, at flere af instrukserne ikke stemte overens med behandlingsstedets praksis, samt at der ikke var det fornødne kendskab til lovgivningen vedrørende varetagelse af substitutionsbehandling til trods for, at dette blev oplyst i forbindelse med det første tilsyn.

Vi vurderer, at fravær af fyldestgørende, konkrete og lokalt tilpassede instrukser indebærer en risiko for patientsikkerheden, fordi instrukser har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling. De skal også forebygge tvivl hos medarbejderne i situationer, hvor det kan medføre risiko for patienten, hvis behandlingen ikke bliver udført eller bliver udført forkert. Vi vurderer også at instrukser, der beskriver forhold der ikke er relevante eller tilpasset det konkrete behandlingssted, kan skabe tvivl om personalets opgaver og ansvar.

Vi konstaterede i en stikprøve, at der flere gange var administreret dobbeltdosis af pn medicin i forhold til det ordinerede. På trods af behandlingsstedets opfattelse af ordinationen er det vores vurdering, at der ikke blev administreret Risolid i overensstemmelse med lægens ordination, og at den maximale dosis både blev overskredet for enkeltdosis og for døgndosis.

### **Afrusning og abstinensbehandling**

Behandlingsstedet oplyste, at de som udgangspunkt modtog patienter, der var afruset i den akutte fase, men fastholdte, at de ville kunne modtage patienter til akut afrusning, under forudsætning af at patienten var set af egen læge forud for indskrivningen på Sydgården. Det er derfor fortsat vores opfattelse, at Sydgården skal have en retvisende instruks for afrusning og abstinensbehandling, der konkret beskriver personalets opgaver og ansvar i forbindelse med afrusning og abstinensbehandling.

Vi vurderer, at der fortsat kunne være tvivl om observationskrav, hvilket indebærer en risiko for at patienterne ikke bliver observeret tilstrækkeligt. Mangelfuld observation af patienter i afrusning og abstinensbehandling rummer en alvorlig risiko for patientsikkerheden, idet overdosering med abstinensmedicin bl.a. kan påvirke vejrtrækning, blodtryk og bevidsthed, mens underdosering kan resultere i alvorlige abstinensstilstande så som udvikling af delirium og kramper.

Vi vurderer også at der er usikkerhed omkring at identificere abstinenssymptomer, når abstinensscoreskema til alkohol- og/eller benzodiazepin misbrug bliver anvendt hos en patient med misbrug af opioider. Desuden konstaterede vi, at skemaet ikke var korrekt udfyldt for så vidt angik akkumuleret døgndosis. I det konkrete tilfælde betød dette, at patienten fik en højere dosis af benzodiazepin end lægen havde ordineret, hvilket kan medføre en konkret risiko for overdosering med følgevirkning heraf.

På trods af, at der kun blev gennemgået en stikprøve, hvor der var anvendt et abstinensscoreskema, vurderer vi, at der er tvivl om personalets generelle kompetencer i forhold til at varetage abstinensscoring og handle relevant herpå.

### **Medicinhåndtering**

Behandlingsstedet havde udarbejdet en ny instruks for medicinhåndtering. Vi vurderer, at instruksens manglede tydelige beskrivelser af de forskellige faggruppers arbejdsopgaver i forbindelse med medicinhåndtering, herunder præcisering af de nødvendige kompetencer. Fraset dette og enkelte andre præciseringer vurderer vi, at instruksens var fyldestgørende.

Vi konstaterede et større depot af fælles medicin, som indbefattede både afhængighedsskabende medicin og antipsykotika. Dette blev dog straks fjernet ved tilsynet, og vi vurderer, at behandlingsstedet havde kendskab til lovgivningen på området.

### **Sundhedsfaglig journalføring, vurderinger og opfølgning**

Journalføringen bar præg af, at behandlingsstedet var overgået til et nyt dokumentationssystem kort tid inden tilsynet, og at personalet endnu ikke var tilstrækkeligt oplært heri. Vi så flere eksempler på, at de 12 sygeplejeområder var fyldestgørende vurderet og beskrevet, men konstaterede også mangler i journalføringen, herunder mangler i beskrivelsen af personalets opgaver og ansvar i forbindelse med observationer. Vi vurderer, at manglerne i enkelte tilfælde var et udtryk for at behandling og opfølgning ikke havde fundet sted. Desuden vurderer vi, at behandlingsstedet ikke havde efterspurgt en præcisering af behandlingsplanen eller ordinationen om observation fra lægen i et tilfælde, hvor disse ikke var tydelig beskrevet. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, såfremt behandlingsstedet ikke har det nødvendige kendskab til deres opgaver og ansvar for behandlingen. På baggrund af gennemgang af de nyere journaler, vurderer vi dog, at behandlingsstedet havde et større sundhedsfagligt overblik over patienternes aktuelle problemstillinger, men at det fortsat ikke var implementeret hvordan ikke-sundhedsfagligt personale skulle følge op på problemstillingerne og dokumentere i den sundhedsfaglige journal.

### **Samlet vurdering**

Vi anerkender, at behandlingsstedet har arbejdet målrettet på at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden, men vi har lagt vægt på, at der fortsat var mangler i forhold til retvisende og handlingsanvisende sundhedsfaglige instrukser tilpasset Sydgården samt implementering heraf. Vi vurderer, at det fortsat vil kræve et målrettet og systematisk arbejde at revidere og implementere tilstrækkelige sundhedsfaglige instrukser.

Vi har lagt særligt vægt på, at instruksen for afrusning og abstinensbehandling fortsat ikke var entydig og i overensstemmelse med behandlingsstedets praksis. Desuden er det vores opfattelse, at personalet ikke i tilstrækkelig grad kunne følge en anvisning fra lægen om administration af Risolid pn eller på korrekt vis udfylde skema for abstinensscore, herunder udregne en akkumuleret døgndosis. Når der er tvivl om personalets generelle kompetencer i forhold til at varetage abstinensscoring og medicinering i den forbindelse, vurderer vi, at behandlingsstedet ikke på forsvarlig vis kan varetage afrusning og abstinensbehandling hos patienter i den akutte fase, hvor korrekte observationer og registreringer er nødvendige for at foretage en vurdering af abstinensscoren og den medicinske behandling.

Samlet set vurderer vi, at der er tale om kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

## 2. Krav

---

### Krav

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

| Num<br>mer | Navn                                                                                                                                 | Krav                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Interview af ledelsen om<br>ansvars- og<br>kompetenceforhold                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der er fastlagte arbejdsgange for de sundhedsfaglige opgaver, som behandlingsstedet udfører, og at arbejdsgangene i nødvendigt omfang er beskrevet i skriftlige instrukser</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2.         | Interview om instruktion af<br>medarbejdere, der udfører<br>delegerede sundhedsfaglige<br>opgaver (lægeforbeholdt<br>virksomhed)     | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre tilstrækkelig instruktion og tilsyn i forbindelse med personalets udførelse af delegeret lægeforbeholdt virksomhed.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4.         | Gennemgang af og interview<br>om instruks vedrørende<br>sundhedsfaglig<br>dokumentation                                              | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at personalet kender instruksen vedrørende sundhedsfaglig dokumentation, og at personalet følger denne.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5.         | Gennemgang af den<br>sundhedsfaglige<br>dokumentation – aktuel<br>beskrivelse af pleje og<br>behandling, opfølgning og<br>evaluering | <ul style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>Behandlingsstedet skal sikre, at lægens tilkendegivelser efter lægekontakt er dokumenteret, og at der er dokumentation for, at de aftalte tiltag følger aftalerne med den behandlingsansvarlige læge.</li></ul> |
| 8.         | Gennemgang af og interview<br>om instruks vedrørende<br>afrusning og<br>abstinensbehandling -<br>alkoholbehandling                   | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en instruks for modtagelse, visitation og observation af patienter til afrusning og abstinensbehandling. Behandlingsstedet skal sikre, at personalet kender og følger instruks vedrørende afrusning og abstinensbehandling.</li></ul>                                                                                                                                                                         |

| Num<br>mer | Navn                                                         | Krav                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14.        | Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for medicinhåndtering. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledninger.</li></ul> |
| 24.        | Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici              | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre at øvrige forhold er håndteret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.</li></ul>                                                                        |

## 3. Fund ved tilsynet

### Behandlingsstedets organisering

| Num<br>mer | Målepunkt                                                    | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.         | Interview af ledelsen om<br>ansvars- og<br>kompetenceforhold |         | X               |                 | <p>Behandlingsstedet havde udarbejdet en instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling. Instruksen beskrev ikke fyldestgørende hvilke kompetencer, der var nødvendige, for at varetage de sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Det fremgik, at både personale med og uden autorisation kunne varetage vurdering af selvmordsrisiko. Der var ingen instruks omkring, hvordan personalet skulle vurdere selvmordsrisiko, og behandlingsstedet udtrykte tvivl omkring i hvilket omfang, det var en opgave alt personale kunne eller skulle varetage.</p> <p>Behandlingsstedets lægekonsulent tilkendegav, at hun ikke var enig i opgave- og ansvarsfordelingen beskrevet i instruksen.</p> <p>Desuden indeholdt instruksen for kompetencer, opgaver- og ansvarsfordeling oplysninger, der ikke var i overensstemmelse med gældende vejledninger idet det fremgik, at det lokale lægehus kunne opstarte substitutionsbehandling, og at Sydgården herefter kunne overtage og evaluere behandlingen.</p> <p>Der var udarbejdet flere instrukser, som helt eller delvis ikke var relevante i forhold til behandlingsstedets sundhedsfaglige opgaver og ansvar. F.eks. var der en instruks for opstart af antipsykotisk</p> |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                              | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                             |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                                        |         |                 |                 | behandling, selvom<br>behandlingsstedet ikke varetog<br>denne opgave. Dette skabte tvivl om<br>personalets opgaver og ansvar.                                   |
| 2.         | Interview om<br>instruktion af<br>medarbejdere, der<br>udfører delegerede<br>sundhedsfaglige<br>opgaver (lægeforbeholdt<br>virksomhed) |         | X               |                 | Det var ikke tydeligt afklaret, hvilke<br>opgaver lægekonsulenten havde i<br>forhold til at sikre instruktion og<br>delegation af lægeforbeholdt<br>virksomhed. |
| 3.         | Interview og<br>gennemgang af formelle<br>krav til instrukser                                                                          | X       |                 |                 |                                                                                                                                                                 |

## Journalføring

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                            | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.         | Gennemgang af og<br>interview om instruks<br>vedrørende<br>sundhedsfaglig<br>dokumentation                                           |         | X               |                 | Behandlingsstedet havde udarbejdet<br>en instruks for sundhedsfaglig<br>journalføring. Personalet var endnu<br>ikke introduceret til instruksen, og<br>denne var derfor ikke<br>implementeret.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5.         | Gennemgang af den<br>sundhedsfaglige<br>dokumentation – aktuel<br>beskrivelse af pleje og<br>behandling, opfølgning<br>og evaluering |         | X               |                 | Hos en patient der ankom til<br>behandlingsstedet efter at være<br>vurderet af egen læge, der havde lagt<br>en plan for behandlingen, fremgik<br>der ingen journalnotater med<br>beskrivelse af patientens tilstand og<br>opfølgning på den iværksatte<br>behandling. Det fremgik ikke, hvilke<br>opgaver personalet havde i forhold<br>til observation af patienten. Det var<br>dog beskrevet, at patienten flere<br>gange havde fået udleveret pn<br>medicin mod abstinenser.<br><br>Det fremgik af planen fra egen læge,<br>at patienten måtte få Risolid 25 mg<br>pn max 6 gange i døgnet. Der var dog<br>flere gange udleveret 50 mg ad |



|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p>gangen. Behandlingsstedet redegjorde for, at de havde forstået på lægen, at de kunne udlevere de 6 tabletter Risolid, som de vurderede, blot ikke mere end 6 tabletter i døgnet. Desuden var den akkumulerede maximale døgndosis overskredet flere gange, idet behandlingsstedet havde talt antallet af tabletter pr kalenderdøgn og ikke for den akkumulerede dosis 24 timer tilbage fra det aktuelle klokkeslæt.</p> <p>Lægen havde ordineret kontrol af blodtryk og puls samt uro og vurderet, at der var behov for at patienten blev tilset jævnligt. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre fyldestgørende for, hvilke opgaver personalet havde i forhold til observation, men oplyste, at det var vanlig praksis, at de tilså patienten hver anden time. Det fremgik dog ikke af dokumentationen at patienten var tilset. Dagen efter at patienten var ankommet til behandlingsstedet var der ført et skema med dokumentation af, at der var målt abstinensscore, herunder målt blodtryk og puls og vurderet uro 3 gange over en periode på 8 timer forud for at pn Risolid var udleveret. Der var dog anvendt et skema til rating af abstinenssymptomer efter alkohol og/eller benzodiazepin-misbrug selvom behandlingsstedet oplyste, at patienten i det konkrete tilfælde var i behandling for et opioidmisbrug. Desuden var den akkumulerede døgndosis ikke korrekt beregnet, idet der kun blev medregnet doser siden opstart af skema og ikke, som beskrevet på skemaet, akkumuleret dosis det seneste døgn.</p> <p>Hos en patient, hvor det fremgik af journalen, at patienten havde kastet op, og at det var en problemstilling der havde stået på igennem længere</p> |
|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                                                                                        |  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                        |  |   |   | <p>tid, fremgik det ikke, om der var fulgt op på dette. På et senere tidspunkt fremgik det dog, at der skulle være en opmærksomhed omkring om patienten skulle genoptage en tidligere behandling med et syrehæmmende middel pga. fortsatte mavegener. Det fremgik ikke, om der var fulgt op på dette. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, om der var fulgt op på patientens mavegener eller i hvilken grad, der fortsat var opkastninger, men oplyste, at patienten spiste ved måltiderne.</p> <p>Hos en patient, hvor dosis af antipsykotika var øget til natten, fremgik det ikke af dokumentationen om personalet havde opgaver i forbindelse med opfølgning på om øgningen havde den ønskede effekt. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for dette.</p> |
| 6. | Journalgennemgang med henblik på at vurdere, om der foreligger en systematisk vurdering af suicidalrisiko hos patienter i behandling med antipsykotika |  |   | X | Behandlingsstedet havde ingen patienter i fast antipsykotisk behandling.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7. | Journalgennemgang med henblik på udredning af alkoholmisbrug og samtidig somatisk/psykisk sygdom - alkoholbehandling                                   |  |   | X | I de gennemgåede journaler var patienterne enten set af egen læge forud for afrusning eller afrusning var foretaget på sygehuset. Behandlingsstedet havde derfor ikke haft det samlede ansvar for udredning af misbrugstilstanden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8. | Gennemgang af og interview om instruks vedrørende afrusning og abstinensbehandling - alkoholbehandling                                                 |  | X |   | Behandlingsstedet havde udarbejdet en ny instruks for afrusning og abstinensbehandling. Det fremgik ikke tydeligt af instruksen, hvordan ansvarsfordelingen var i forbindelse med indskrivning, og den lægefaglige konsulent oplyste, at hun ikke havde mulighed for at varetage de opgaver og ansvar i forbindelse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p>med afrusning, som var beskrevet i instruksen.</p> <p>Desuden var instruksen ikke tydelig omkring, hvem der kunne foretage vurderinger eller beslutninger. Der fremgik flere formuleringer som "Der skal tages stilling til".</p> <p>Instruksen indeholdt ikke en præcis beskrivelse af de krav der var til observation under afrusning, ligesom det ikke tydeligt fremgik hvordan afrusning skulle foregå. Det fremgik, at man på behandlingsstedet skulle anvende WSA skemaet til afrusninger, hvor Risolid 25 mg skulle udleveres ved en score på 1 eller derover, men der var samtidig henvist til et bilag med et fast behandlingsregime. Det var således ikke tydeligt, hvornår fast kur skulle anvendes eller hvornår der skulle administreres Risolid efter scoren.</p> <p>Ledelsen oplyste, at det kun var i få tilfælde, hvor der alene blev administreret Risolid efter abstinensscore-skemaet, da der som regel blev ordineret Risolid efter fast skema.</p> <p>Instruksen stemte ikke overens med behandlingsstedets praksis på flere områder, f.eks. fremgik det af instruksen at det var det lokale lægehus, der var ansvarlig for behandlingsplan for afrusning og optagelse af misbrugsanamnese forud for opstart, men det var praksis, at patienterne blev tilset af egen læge forud for iværksættelse af afrusning.</p> <p>Desuden fremgik det, at patienterne som udgangspunkt skulle observeres hver time, men det var praksis at patienterne blev tilset hver 2. time, og at det ikke nødvendigvis indebar nogle observationer (målinger).</p> |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |                                                                                                                                           |   |  |   |                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|-------------------------------------------------------------------|
| 9.  | Journalgennemgang vedrørende visitation i forbindelse med afrusning og abstinensbehandling - alkoholbehandling                            | X |  |   |                                                                   |
| 10. | Journalgennemgang med henblik på udredning af misbrugstilstanden og samtidig somatisk/psykisk sygdom - stofmisbrugsbehandling             |   |  | X | Der var aktuelt ikke indskrevet beboere i stofmisbrugsbehandling. |
| 11. | Journalgennemgang og interview med henblik på vurdering af den lægelige behandlingsplan for misbrugsbehandlingen - stofmisbrugsbehandling |   |  | X | Der var aktuelt ikke indskrevet beboere i stofmisbrugsbehandling. |

## Faglige fokuspunkter

| Nummer | Målepunkt                                                                                                                                        | Opfyldt | Ikke opfyldt | Ikke aktuelt | Fund og kommentarer                                                                          |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12.    | Journalgennemgang med henblik på vurdering af behandling med antipsykotika med fokus på forebyggelse af kardiovaskulær sygdom og type 2-diabetes |         |              | X            | Behandlingsstedet havde ikke behandlingsansvaret for beboere i behandling med antipsykotika. |
| 13.    | Interview om akutberedskab                                                                                                                       | X       |              |              |                                                                                              |

## Medicinhåndtering

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

|     |                                                                                                                                    |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14. | Gennemgang af og interview om instruks for medicin håndtering                                                                      |   | X |   | <p>Instruksen beskrev ikke fyldestgørende hvad de forskellige faggruppers kompetencer var i forhold til medicin håndtering. Det fremgik flere steder at den medicinansvarlige havde en opgave, men det fremgik ikke hvilke kompetencer, der var nødvendige for at være medicinansvarlig. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre fyldestgørende for det.</p> <p>I instruksen var det både beskrevet at pn medicin blev opbevaret i original pakning og et afsnit omkring hvordan dispenseret pn medicin skulle håndteres. Det var dermed uklart, hvordan behandlingsstedet havde besluttet at håndtere pn medicin.</p> <p>Behandlingsstedet redegjorde, for at pn medicin blev opbevaret i original pakning, og at alt personale kunne håndtere dette.</p> <p>Der var ikke en entydig beskrivelse af hvordan personalet skulle forholde sig, hvis patienten ikke ønskede at tage sin medicin. Personalet redegjorde for, at de enten ville tage kontakt til sygeplejersken eller lægen.</p> |
| 15. | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation – enkeltdosis og døgndosis, herunder tidspunkt                                     | X |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 16. | Gennemgang af dispenseret medicin                                                                                                  | X |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 17. | Journalgennemgang med henblik på vurdering af behandling med afhængighedsskabende lægemidler, herunder benzodiazepiner og opioider |   |   | X | <p>Behandlingsstedet havde aktuelt ingen beboere hvor lægekonsulenten havde ansvaret for behandling med afhængighedsskabende lægemidler</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|     |                                                                                                                                                |  |  |   |                                                                                                                                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. | Journalgennemgang med henblik på vurdering af behandling med receptpligtig medicin til afrusning eller abstinensbehandling - alkoholbehandling |  |  | X | Behandlingsstedet havde aktuelt ingen beboere hvor lægekonsulenten havde opstartet behandling med afhængighedsskabende lægemidler                  |
| 19. | Interview vedrørende behandling med receptpligtig medicin til afrusning eller abstinensbehandling - alkoholbehandling                          |  |  | X | Behandlingsstedet havde aktuelt ingen beboere hvor lægekonsulenten havde opstartet behandling med medicin til afrusning eller abstinensbehandling. |
| 20. | Journalgennemgang med henblik på vurdering af substitutionsbehandling med buprenorfin - stofmisbrugsbehandling                                 |  |  | X | Behandlingsstedet har ikke behandlingsansvaret for substitutionsbehandlingen.                                                                      |
| 21. | Journalgennemgang med henblik på vurdering af substitutionsbehandling med metadon - stofmisbrugsbehandling                                     |  |  | X | Behandlingsstedet har ikke behandlingsansvaret for substitutionsbehandlingen.                                                                      |

## Patienters retsstilling

| Nummer | Målepunkt                                                                        | Opfyldt | Ikke opfyldt | Ikke aktuelt | Fund og kommentarer |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|--------------|---------------------|
| 22.    | Journalgennemgang med henblik på vurdering af informeret samtykke til behandling | X       |              |              |                     |

## Diverse

| Nummer | Målepunkt                                | Opfyldt | Ikke opfyldt | Ikke aktuelt | Fund og kommentarer                   |
|--------|------------------------------------------|---------|--------------|--------------|---------------------------------------|
| 23.    | Apparatur til måling af alkoholpromillen | X       |              |              | Opfyldt ved tilsynet den 3. juni 2025 |

## Øvrige fund

| Num<br>mer | Målepunkt                                       | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|-------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24.        | Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici |         | X               |                 | <p>I et aflåst rum i medicinskabet blev der opbevaret en større mængde lægemidler, som indbefattede bl.a. antipsykotika og afhængighedsskabende lægemidler (benzodiazepiner og opioider). Lægemidlerne havde enten en label med tidligere beboeres navn, en label med "udskrevet til Sydgården – til brug i praksis" eller havde ingen label.</p> <p>Alle præparater havde overskredet holdbarhed varierende fra 9 år til 1 måned.</p> <p>Alle præparater blev straks fjernet og kørt på apoteket til destruktion. Behandlingsstedet oplyste, at de godt vidste, at der ikke måtte opbevares medicin til fælles brug, og ledelsen redegjorde for, at de ikke havde kendskab til beholdningen.</p> <p>Behandlingsstedet havde udarbejdet en instruks for stofmisbrugsbehandling. Denne indeholdte urigtige oplysninger omkring, hvem der kunne opstarte substitutionsbehandling. Det fremgik af instruksen, at Sydgården kunne opstarte behandling med Buprenorphin, og det fremgik ikke, at Sydgården alene kunne varetage substitutionsbehandling på delegation fra et kommunalt misbrugscenter. Det var uklart om behandlingsstedet havde kendskab til dette.</p> |

## 4. Baggrundsoplysninger

---

### Oplysninger om behandlingsstedet

- Sydgården er en selvejende institution med tilknytning til KFUM's sociale arbejde i Danmark.
- Sydgården tilbyder døgnbehandling for alle typer af misbrug, både alkohol og stofmisbrug.
- Beboerne er typisk visiteret af de kommunale myndigheder, men der kan også være selvhenvendende/egenbetalere.
- Der er 24 pladser. På tidspunktet for tilsynet var der indskrevet 9 beboere samt 2 beboere i udslusning
- Leder af Sydgården er Allan Karlsen.
- Der er aktuelt ansat en lægekonsulent 3 timer/uge. Lægekonsulenten tiltrådte i juli 2025 og tilser patienterne via videokonsultation og overtager herefter ansvaret for misbrugsbehandlingen.
- Der er desuden ansat en sygeplejerske 20 timer/uge.
- Sydgården har et tæt samarbejde med et lokalt lægehus, hvor patienterne bliver tilset ved akutte/subakutte problemstillinger.
- Sygeplejersken er ansvarlig for de sundhedsfaglige opgaver, herunder dispensering af medicin.
- Øvrigt personale består af pædagoger og terapeuter, som bl.a. varetager medicinadministration og observation af beboerne under afrusning.
- Der er en vågen nattevagt.

### Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 3. juni 2025 et påbud til Sydgården om:

- Forsvarlig varetagelse af lægeforbeholdt virksomhed, når der anvendes medhjælp hertil.
- Udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling samt medicinhåndtering.
- Tilstrækkelig journalføring.

Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

### Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Misbrugscentre anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside [www.stps.dk](http://www.stps.dk) under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejder
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget



Ved tilsynet deltog:

- Allan Karlsen, leder
- Interview via Teams med lægekonsulenten
- En pædagogfaglig medarbejder
- En konsulent med ansvar for instrukserne

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Allan Karlsen, leder
- En konsulent med ansvar for instrukserne

Tilsynet blev foretaget af:

- Jette Videbæk Le, afdelingslæge
- Lisa Elmer Christensen, specialkonsulent

## **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](http://www.stps.dk) under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#).