

Tilsynsrapport

Opholdsstedet Dyrbygård

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Opholdsstedet Dyrbygård
Dyrbyvej 18
8981 Spentrup

CVR- nummer: 32422578 P-nummer: 1015606637 SOR-ID: 1075821000016000

Dato for tilsynsbesøget: 24-11-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22539



1. Vurdering

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **24-11-2025** vurderet, at der på **Opholdsstedet Dyrbygård** er:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Instrukser

Vi har lagt vægt på, at alle de krævede sundhedsfaglige instrukser for Opholdsstedet Dyrbygård nu var fyldestgørende og implementerede.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Vi konstaterede, at Opholdsstedet Dyrbygård nu havde en systematisk og overskuelig sundhedsfaglig journalføring. Vurdering og beskrivelse af de 12 sygeplejefaglige problemområder samt beskrivelsen af aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering var nu fyldestgørende beskrevet. Endvidere var der fyldestgørende beskrivelse af de aftaler, der var indgået med de behandlingsansvarlige læger.

Patients retsstilling

Vi konstaterede ved sidste tilsyn, at patienternes habilitet fremgik på relevant vis i journalerne, og at der kunne redegøres for reglerne om patients retsstilling.

Samlet vurdering

Der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi har på den baggrund ophævet påbud af 23. maj 2025. Vi afslutter dermed tilsynet.

2. 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			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 27. marts 2025.
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	X			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 23. september 2025.

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			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 23. september 2025.
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	X			
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige	X			

	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			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering			X	Målepunktet var ikke aktuelt, da det indgik i et medicintilsyn den 25. marts 2025.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste			X	Målepunktet var ikke aktuelt, da det indgik i et medicintilsyn den 25. marts 2025.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning			X	Målepunktet var ikke aktuelt, da det indgik i et medicintilsyn den 25. marts 2025.

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	X			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 23. september 2025.

Hygiejne

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	X			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 23. september 2025.

Øvrige fund

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

3. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Opholdsstedet Dyrbygård er en af otte afdelinger under den private fond Fonden Bakkegården.
- Der er syv pladser til børn og unge i alderen 12-18 år med mulighed for efterværn op til 23 år. På tilsynstidspunktet var der fire unge i botilbuddet og en i udslningsbolig.
- Målgruppen er omsorgssvigtede børn og unge – ofte med ADHD.
- Opholdsstedet Dyrbygård er døgndækkende og der er syv faste medarbejdere plus leder, som primært er pædagogisk uddannede og derudover er der et team af faste vikarer.
- Der er en medicinansvarlig og alle faste medarbejdere kan varetage medicinhåndtering efter oplæring ved den medicinansvarlige.
- Personalet tilbyder ledsagelse af beboerne til behandlingsansvarlige læger og her modtager de mundtlige ordinationer og ændringer af den medicinske behandling.
- Der samarbejdes med praktiserende læger, tandlæger, BUA Aarhus samt børne- og ungepsykiatrien i Viborg.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 27. marts 2025 et påbud til Opholdsstedet Dyrbygård om straks at sikre:

1. at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for alle patienter.
2. tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruksen herom.
3. efterlevelse af reglerne om informeret samtykke.
4. implementering af instrukserne for patienternes behov for behandling, for fravalg af livsforlængende behandling og genoplivning ved hjertestop og for håndhygiejne.

Ved opfølgende tilsyn den 23. september 2025 konstaterede vi, at påbuddet ikke var efterlevet. Vi foretog derfor et nyt opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

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. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejder
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 23. september 2025:

- Sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå
- Tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruksen herom.

Ved tilsynet og den afsluttende tilbagemelding deltog:

- Tanja Bertelsen, vicedirektør og konstitueret afdelingsleder
- En medicinansvarlig medarbejder

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Susanne Holst Bendix, 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.