

Tilsynsrapport

Gug Midlertidige Pladser

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Gug Midlertidige Pladser
Fortunavej 2
9210 Aalborg SØ

CVR- nummer: 29189420 **P-nummer:** 1003384855 **SOR-ID:** 1214221000016002

Dato for tilsynsbesøget: 30-10-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22293



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger til de faktuelle oplysninger i rapporten vedrørende leders navn. Vi har på den baggrund tilrettet navnet i rapporten.

Oplysningen ændrer ikke vores samlede vurdering og vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **30-10-2025** vurderet, at der på **Gug Midlertidig** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Vi konstaterede enkelte tilfælde, hvor beskrivelser af patientens problemområder og den iværksatte pleje og behandling ikke var fyldestgørende. Der var også enkelte tilfælde, hvor der manglede beskrivelser af aftaler med andre samarbejdspartnere i forhold til sårpleje og ernæring.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden når patientens problemområder, den iværksatte pleje og behandling samt behandlingsplaner ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. Vi vurderer, at den manglende dokumentation i de konkrete tilfælde var et udtryk for, at de nødvendige faglige vurderinger af patientens problemstillinger ikke var foretaget, og det udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patientens tilstand eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede enkelte mangler i medicinhåndteringen. Vi konstaterede bl.a. mangler i dokumentationen af ikke-dispenserbar medicin. Manglende dokumentation skaber usikkerhed om, hvorvidt patienten har fået den ordinerede medicin, og indebærer en risiko for, at medicinen administreres flere gange end ordineret.

Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

Samlet vurdering

Vi har lagt vægt på, at manglerne ikke var gennemgående, men især vedrørte en enkelt journal. Det er dog vores opfattelse, at disse mangler var et udtryk for generelle mangler på behandlingsstedet i forhold til at sikre at de nødvendige faglige vurderinger af patientens problemstillinger bliver foretaget og dokumenteret. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne, ved at ledelsen har et skærpet fokus på nødvendige tiltag med implementering og opfølgning for at sikre, at henstillingerne bliver fulgt. Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	- Behandlingsstedet skal sikre at patientens aktuelle problemer og risici er journalført i nødvendigt omfang. - Behandlingsstedet skal sikre at beskrivelsen af patientens aktuelle problemer og risici opdateres ved ændringer i patientens tilstand.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	- Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten. - Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	- Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser. - Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling, ikke er overskredet.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Interview om den sygeplejefaglige vurdering af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder samt plan for pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder		X		Hos en patient med en problemstilling omkring ernæringen og med flere komplekse sygdomme, var problemstillingen omkring ernæring ikke fyldestgørende beskrevet. Det fremgik ikke af journalen om, der var foretaget en faglig vurdering af patientens ernæringstilstand, herunder om der skulle iværksættes ernæringsindsatser. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for hvilke tiltag der skulle iværksættes.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Hos en patient med et tryksår, manglede der en beskrivelse af, om der var foretaget en sundhedsfaglig vurdering af hvilke forebyggende tiltag, der skulle foretages i forhold til aflastning af området. Det var beskrevet, at der skulle foretages sårpleje hver anden dag og laves et observationsnotat i forhold til sårets størrelse og udseende hver 14 dag. Af det sidste notat fremgik det, at såret var blevet tre centimeter dybere, at det væskede mere og der var infektion i såret. Behandlingsstedet oplyste, at der var taget kontakt til kommunens sårsygeplejerske, og patienten var i medicinsk behandling for infektionen, men kunne ikke redegøre for, om der var iværksat tiltag for at forebygge yderligere tryk og forværring af området, eller hvilke observationer, der var relevante i forhold til patientens infektion
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		Hos en patient der var småtspisende og underernæret og som havde tabt sig 1,5 kg på 12 dage, var der over en periode på tre dage foretaget en registrering af patientens kost og væske indtag. Det fremgik dog ikke af journalen, om der fulgt op og evalueret på denne indsats samt hvilken behandlingsplan, der var lagt for at forebygge yderligere vægttab og hvilke observationer der var relevante for personalet at foretage. Behandlingsstedet redegjorde for at opfølgningen endnu ikke havde fundet sted.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		I et tilfælde var medicinlisten ikke opdateret med det aktuelle handelsnavn på fire præparater. I to ud af to stikprøver manglede der i flere tilfælde dokumentation for administration af ikke-dispenserbar medicin. I et tilfælde drejede det sig om manglende dokumentation for flydende kaliumklorid og et inhalationspræparat og i det andet tilfælde manglede der flere dage dokumentation for flere afføringspræparater.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin		X		I et tilfælde var der ikke overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i en doseringsæske. Der lå en tablet for meget i middagsrummet, tabletten blev fjernet ved tilsynet. I et tilfælde havde et inhalationspræparat overskredet holdbarheden. Præparatet var ikke aktuelt i brug og blev fjernet ved tilsynet.

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb				

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Gug Midlertidige Pladser er et behandlingssted i Aalborg kommune og ledes af Jette Jacobsen og Lonnie Rosenskjold.
- På Gug Midlertidige Pladser er der 24 boliger. På tilsynsdagen var der ingen ledige pladser.
- Der arbejder ca. 28 medarbejdere på Gug Midlertidige Pladser, hvoraf der er fire sygeplejersker, to ergoterapeuter, ti social- og sundhedshjælpere samt 12 social- og sundhedsassistenter. Der anvendes i perioder eksterne vikarer.
- Opholdene ved Gug Midlertidige Pladser kan variere fra 14 dage op til måneder. Det kan fx være patienter, der er på aflastning, afventer afklaring på værgemål eller patienter som er i en terminal fase.
- På Gug Midlertidige Pladser foretages der daglige triageringsmøder, hvor relevante medarbejdere, som er på arbejde, deltager.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet 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 gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

Ved tilsynet og afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Jeanette Jakobsen, leder
- Lonnie Rosenskjold, assisterende leder
- En sygeplejerske
- To social- og sundhedsassistenter
- En konsulent fra kvalitet og innovationsenheden Aalborg kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Britta Futtrup Sørensen, oversygeplejerske
- Herdis Jespersen, 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.