

Tilsynsrapport

Psykiatrisk Center København, C19.3, Alment sengeafsnit, GEH

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Voksenpsykiatriske sengeafdelinger

Psykiatrisk Center København, C19.3, Alment sengeafsnit, GEH
Gentofte Hospitalsvej 19. 3
2900 Hellerup

SOR-ID: 582991000016007

Dato for tilsynsbesøget: 21-10-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22541



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 27. november 2025 modtaget høringssvar fra behandlingsstedet.

Af høringssvaret fremgår, hvorledes behandlingsstedet, efter tilsynsbesøget, har gennemgået og justeret sine arbejdsgange forbundet med at udføre og journalføre den indledende sygeplejefaglige vurdering af hver enkelte patient. Endvidere er beskrevet, hvorledes behandlingsstedet har iværksat en systematisk kvalitetssikring for at sikre en efterlevelse af de justerede arbejdsgange.

Vi afslutter herefter tilsynet med tillid til, at behandlingsstedet på en betryggende måde har taget hånd om fundene konstateret ved tilsynsbesøget den 21. oktober 2025.

Samlet vurdering efter selve tilsynsbesøget

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene ved tilsynsbesøget den **21. oktober 2025** vurderet, at der på **Psykiatrisk Center København, C19.3, Alment sengeafsnit, Gentofte** var:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Journalføring

Vi konstaterede, at journalføringen af de sygeplejefaglige beskrivelser af patienternes problemområder ikke fremstod systematisk og overskuelige. Behandlingsstedet kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen.

Samlet vurdering

Psykiatrisk Center København, C19.3, Alment affektivt sengeafsnit, Gentofte fremstod overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

Vi vurderede at behandlingsstedet selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	• Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder. • Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling evalueres og opdateres ved ændringer. • Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Indhold, form og sprog i journalen	X			

Faglige fokuspunkter

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Indikation for og opfølgning på undersøgelser og behandlinger	X			
4.	Planlægning af patientforløb under indlæggelse	X			
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling		X		I to ud af tre stikprøver var der mangler i forhold den indledende sygeplejefaglige vurdering idet vurderingen af nogle af områderne ikke var journalført. I alle tre stikprøver var der oprettet "Patientplaner" målrettet særlige problemstillinger. Patientplanerne fremstod ikke fyldestgørende i forhold til hvilke interventioner,

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					opfølgning og evaluering der skulle foretages. Personalet der deltog i tilsynet kunne ved opslag i vurderingsskemaer gøre rede for hvilken pleje der var foretaget, og generelt hvordan de dannede sig et overblik over den fornødne pleje.
6.	Systematisk vurdering af selvmordsrisiko	X			
7.	Vurdering af voldsrisiko	X			

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Medicinering og opfølgning på medicinering	X			

Patienters retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Informeret samtykke til behandling	X			

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Epikriser	X			
11.	Overgange i patientforløb til	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	ambulant behandling og eventuel primærsektor				

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Afsnit C19.3 er et åbent kognitivt miljøterapeutisk sengeafsnit der behandler patienter med psykisk sygdom, herunder psykoser, affektive lidelser, angst, personlighedsforstyrrelser, belastningsreaktion og OCD.
- Der er 17 sengepladser i afsnittet.
- Der er et tæt samarbejde med de ambulante enheder, der oftest fortsætter behandlingen efter udskrivelsen. Når det er relevant, samarbejdes der også med kommunale tilbud, hjemmepleje, etc.
- Medarbejderstaben består af speciallæger, læger, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, specialpsykologer, psykologer, fysioterapeuter, ergoterapeuter, socialrådgivere og recovery-mentorere. Derudover er der i perioder tilknyttet studerende, elever og praktikanter fra ovenstående fagområder.

Begrundelse for tilsyn

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

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Voksenpsykiatriske sengeafdelinger 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 medarbejdere
- Der blev gennemgået instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Pia Døssing, chefsygeplejerske
- Mia Gall Grandahl, cheflæge og overlæge
- Marianne Maibøll, kvalitets- og forbedringschef
- Mie Leonhardt Valentin, oversygeplejerske
- En læge
- En sygeplejerske
- En patientsikkerhedskoordinator

Tilsynet blev foretaget af:

- Hans-Erik Damerius-Terkelsen, overlæge
- Kate Dagmar Jensen, 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](#).