

Tilsynsrapport

Opholdsstederne Selene og Eos ApS

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Opholdsstederne Selene og Eos ApS
Søndergade 233
9900 Frederikshavn

CVR- nummer: 43292544 SOR-ID: 1567401000016006

Dato for tilsynsbesøget: 04-12-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22755



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 **04-12-2025** vurderet, at der på **Opholdsstederne Selene og Eos ApS** 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.

Organisering

Vi konstaterede, at Opholdsstederne Selene og Eos ApS havde udarbejdet sundhedsfaglige instrukser. Instrukserne var omfattende og de var ikke tilstrækkelig entydige og klare, da der blandt andet er to versioner af instruks for medicin håndtering. Det kan give usikkerhed om, hvad der gælder. Endvidere oplyste ledelsen ved tilsynet, at instrukserne ikke var implementeret i praksis, men redegjorde dog for den fremadrettede implementeringsproces, herunder tiltag for at sikre entydige og klare instrukser.

Journalføring

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder og den iværksatte pleje og behandling. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder, den iværksatte pleje og behandling og behandlingsplaner ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patienternes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte patienterne godt og havde et godt overblik over patienternes pleje og behandling.

Medicin håndtering

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde en overordnet patientsikker praksis for medicin håndtering.

Hygiejne

Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for korrekt håndhygiejne, når der blev udført sundhedsfaglige opgaver. Vi vurderer, at det har sammenhæng med at instruksen endnu ikke var implementeret. Vi vurderer, at brugen af flergangshåndklæder udgør en risiko for patientsikkerheden, da flergangshåndklæder kan virke som reservoir for bakterier og dermed genforurening af hænderne. Ledelsen oplyste, at de straks ville stille engangshåndklæder til rådighed.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Opholdsstederne Selene og Eos ApS generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og har de nødvendige faglige kompetencer til at sikre et systematisk og vedholdende arbejde med at implementere fyldestgørende instrukser og sikre, at henstillingerne bliver fulgt.

Vi vurderer, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
1.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling	Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at overholde og følger instruksen for patienternes behov for behandling
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation	Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at følge instruksen vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	Behandlingsstedet skal sikre, at de problemområder der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge	Behandlingsstedet skal sikre, at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ved indflytningen, og at den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuell 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

Num mer	Navn	Henstillinger
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinbehandling	Behandlingsstedet skal sikre, at personalet kender og følger instruksen for medicinbehandling.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	Behandlingsstedet skal sikre, at medicinen er opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at overholde og følger instruksen for hygiejne

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling		X		Behandlingsstedet havde en instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgave fordeling, men ledelsen oplyste, at denne endnu ikke var implementeret. Behandlingsstedet kunne redegøre for hvem der måtte varetage de sundhedsfaglige opgaver.
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling		X		Behandlingsstedet havde instrukser for patienternes behov for behandling, men denne var ny og derfor endnu ikke implementeret. Behandlingsstedet kunne dog redegøre for deres vanlige praksis.

Journalføring

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation		X		Behandlingsstedets instruks for sundhedsfaglig dokumentation var ny, og endnu ikke fuldt implementeret, men behandlingsstedet redegjorde for hvordan det var besluttet, at den sundhedsfaglige dokumentation skulle føres.
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici		X		Hos en patient som har fået ordineret en hud salve, var der ikke beskrevet en problemstilling vedrørende dette. Der var ikke beskrevet, hvordan udslettet så ud og hvornår der skulle følges op. Behandlingsstedet redegjorde for, at patienten selv varetog behandlingen, men havde ikke kendskab til, hvornår der skulle følges op på behandlingen og havde ikke efterspurgt det. Hos en patient som var opstartet i medicinsk behandling for D-vitamin mangel, manglede der en beskrivelse af, hvornår der skulle følges op på behandlingen. Behandlingsstedet vidste ikke, hvornår der skulle tages ny blodprøve og havde ikke efterspurgt det. Hos en patient med en angstlidelse var problemstillingen omkring dette ikke fyldestgørende beskrevet. Det fremgik ikke, hvordan symptomerne kom til udtryk og hvilke observationer, der var relevante for personalet at foretage i den forbindelse. Behandlingsstedet kunne redegøre for patientens symptomer og behandling.
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		I begge journaler var der ikke en fyldestgørende oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser.
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		Hos en patient som var i en behandling for en hudproblematik, var der ikke foretaget en evaluering på, om behandlingen havde virket. Behandlingsstedet oplyste, at patienten selv varetog behandlingen, Hos en patient som havde gennemgået en hår- og

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					hovedbundsbehandling, var der ikke foretaget en evaluering af, om behandlingen havde virket. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for dette.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering		X		Der var to versioner af medicininstruksen og det var svært at få et overblik, da der ikke var henvist mellem de forskellige versioner. Instruksen var ikke tilrettet den praksis, som behandlingsstedet redegjorde for. Det omhandlende pn. medicin, hvor der i instruksen stod, at dette skulle dispenseres, men behandlingsstedet oplyste, at de udleverede pn. medicin fra originalpakningen.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste		X		I et enkelt tilfælde var medicinlisten ikke opdateret med det aktuelle handelsnavn.
10.	Gennemgang af medicinbeholdning		X		I en medicinbeholdning var der fund af en halv løs tablet.

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		Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for korrekt håndhygiejne, når der blev udført sundhedsfaglige opgaver. Der var ikke engangshåndklæder tilgængelige for personalet.

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

- Selene og Eos er to opholdssteder beliggende i Frederikshavn Kommune.
- Selene består af 6 lejligheder og målgruppen er borgere med tilknytningsforstyrrelser og personligheds- og opmærksomhedsforstyrrelser. Ved tilsynet boede der to borgere.
- Eos er et tilbud som giver bostøtte i egen bolig. Ved tilsynet var der syv borgere tilknyttet. Borgere tilknyttet Eos får på nuværende tidspunkt ikke hjælp til sundhedsfaglige opgaver.
- Der er ansat fem faste medarbejdere med overvejende pædagogisk baggrund samt en afdelingsleder. Der er tilknyttet et fast vikarteam på fem medarbejdere.
- Selene samarbejder med regionspsykiatrien, praktiserende læger, mm.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et sundhedsfagligt tilsyn på et af selskabets andre opholdssteder, hvor vi konstaterede, at der manglede sundhedsfaglige instrukser og sundhedsfaglig journalføring.

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 var blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

Ved tilsynet og ved tilbagemeldingen på tilsynets fund deltog:

- Janni Høybye, afdelingsleder
- En social- og sundhedsassistent

Tilsynet blev foretaget af:

- Herdis Jespersen, oversygeplejerske
- Jane Filtenborg Bjerregaard, 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*.