

Tilsynsrapport

Rosenvænget Bostøtte

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Bosteder

Rosenvænget Bostøtte
Tøndervej 47A
6780 Skærbæk

CVR- nummer: 29189781 **P-nummer:** 1013010931 **SOR-ID:** 1015801000016001

Dato for tilsynsbesøget: 26-05-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24073



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har i parthøringsperioden ikke modtaget bemærkninger til de faktuelle forhold i rapporten. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **26-05-2026** vurderet, at der på **Rosenvænget Bostøtte** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Instrukser

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte fund inden for patienternes behov for behandling og journalføring.

Vi konstaterede at Rosenvænget Bostøtte ikke havde fyldestgørende og tilrettet instrukser inden for akut opstået sygdom og instruks for smitsomme sygdomme.

På behandlingsstederne er der forskel på medarbejdernes forudsætninger, i opgavevaretagelsen og i de lokale forhold. Det skal de lokale instrukser tage højde for. De lokale instrukser skal ligeledes tage højde for, hvad der er opgaver med patientsikkerhedsmæssige risici og hvilke kompetencer der skal være til stede for at løse disse. Mangel på lokale instrukser indebærer en risiko for patientsikkerheden, da instrukser har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling. Ligeledes skal de forebygge tvivlssituationer hos personalet i forhold til behandling, hvor undladelse eller forkert udførelse kan medføre alvorlig risiko for patienten.

Dette kan være særligt problematisk i forbindelse med en akut opstået situation, i forbindelse med nyansættelser, ved brug af vikarer og skiftende personale, og i situationer, hvor medarbejdere skal håndtere basale og komplekse sundhedsfaglige opgaver på behandlingsstedet.

Vi har lagt vægt på, at behandlingsstedet ikke var usikre på, hvordan de skulle forholde sig i akutte situationer og kontakt til læge, og ved smitsomme sygdomme, og at det alene omhandler opdatering og tilretning af de lokale instrukser.

Journalføring

Vi konstaterede at der ikke var fyldestgørende beskrivelser af beboernes oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser, samt den iværksatte pleje og behandling, opfølgning og evaluering. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når beboernes oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser, 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 beboernes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte beboerne godt og i alle tilfælde kunne redegøre for, at pleje, behandling og opfølgning var foretaget, men alene manglede journalføring heraf.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Rosenvænget Bostøtte generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

Vi vurderer, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets opgaver i forbindelse med patienternes behov for behandling. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning - Behandlingsstedet skal sikre, at personalet har mulighed for at overholde og følger instruksen for patienternes behov for behandling
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 aktuel 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

3. 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			
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling		X		Behandlingsstedet havde en overordnet instruks for akut opstået sygdom og smitsomme sygdomme, men instrukserne var ikke tilrettet behandlingsstedet, og beskrev derfor ikke fyldestgørende arbejdsgangene i tilfælde af akut opstået sygdom og smitsomme sygdomme. Behandlingsstedet redegjorde for deres arbejdsgange, men der var usikkerhed om, hvad deres instrukser på området beskrev. Rosenvænget Bostøtte kunne redegøre for hvordan de skulle reagere i akutte situationer.

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	sundhedsfaglig dokumentation				
4.	Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i en journal	X			
5.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige journalføring af patientens aktuelle problemer og risici	X			
6.	Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge		X		I begge journaler manglede der en fyldestgørende oversigt over beboernes sygdomme og funktionsnedsættelser. fx. fremgik det ikke i en journal at en beboer var mental retaderet, havde lavt BT og tendens til svimmelhed, samt i perioder var selvskadende. I den anden journal fremgik det fx ikke, at en beboer var i medicinsk behandling for hjerteproblemer, havde ødemer og var i udredning for demens. Behandlingsstedet kendte beboerne godt, og kunne redegøre fyldestgørende for beboernes sygdomme og funktionsnedsættelser.
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering		X		Det var gennemgående i journalerne at der manglede dokumentation af den pleje og behandling, der var iværksat som følge af de aktuelle problemer og risici der var identificeret. Det omhandlede observationer, pleje og opfølgning på behandling ved en beboer der havde tendens til

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					svimmelhed og ødemer af begge ben. Beboeren anvendte støttestrømper for at afhjælpe på ødemerne. Det fremgik ikke af journalen, hvor udtalte ødemerne var og om der var fulgt op på behandlingens effekt, samt status for beboerens svimmelhed. Behandlingsstedet redegjorde for, at de dagligt fulgte op på beboerens problemer med ødemer, og i tilfælde af, at beboeren var svimmel også målte et BT og sikrede sig, at beboeren havde fået nok at drikke. I en anden stikprøve omhandlede det observationer, pleje og opfølgning på behandling ved en beboer der havde tendens til hæmorider. Der ikke dokumentation af, at der var fulgt op på behandlingen og hvordan status var. Behandlingsstedet redegjorde for, at behandlingen havde haft en god effekt, og beboeren for nuværende ikke havde hæmorider.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering	X			
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			

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			

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

- Rosenvænget Bostøtte er kommunalt botilbud i Tønder Kommune.
- Målgruppen er voksne og alle udviklingshæmmede og med vidtgående fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Nogle borgere har ikke et verbalt sprog.
- Ved tilsynet var der 11 borgere tilknyttet bostedet.
- Rosenvænget Bostøtte, har medarbejder tilstedeværelse indtil kl. 21. Ved behov for sundhedsfaglig behandling derefter, kontaktes hjemmesygeplejen eller Botilbud Rosenvænget som ligger fysisk i samme bygning.
- Der bliver varetaget forskellige sundhedsfaglige opgaver på botilbuddet fx medicinhandling og opfølgning på den medicinske behandling.
- Der er medarbejdere fordelt på følgende faglige baggrunde: Pædagoger, pædagogiske assistenter, social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter, en sygeplejerske samt fast tilknyttede afløsere.
- Der er et tæt samarbejde med den kommunale hjemmesygepleje og behandlingsstedet har en botilbudslæge tilknyttet.

Begrundelse for tilsyn

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

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som var udvalgt på forhånd
- Der blev gennemgået medicin for to borgere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Lena Kvistgaard- Persson, tilbudsleder
- En pædagogisk assistent, en social- og sundhedsassistent og en sygeplejerske.

Tilsynet blev foretaget af:

- Rikke Wendelbo Selde, oversygeplejerske
- Pia Gade Hansen, 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.