

Tilsynsrapport

Ældrecenter Kristianslyst

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Ældrecenter Kristianslyst
Nørrealle 53
7700 Thisted

CVR- nummer: 29189560 P-nummer: 1003372329 SOR-ID: 985841000016008

Dato for tilsynsbesøget: 27-03-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-19997



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget materiale i form af en handleplan, som beskriver de tiltag Ældrecenter Kristianslyst fremad rettet vil iværksætte.

Vi anerkender, at Ældrecenter Kristianslyst har planlagt tiltag med henblik på at rette op på journalføring, implementering af instruks samt sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå. Vi finder det dog ikke dokumenteret, at tiltagene på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden.

Vi har derfor den 4. juni 2025 givet Ældrecenter Kristianslyst, Thisted Kommune, et påbud om straks at sikre:

1. at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
2. tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instrukser herom.

Påbud offentliggøres separat på stps.dk og på sundhed.dk. Når vi konstaterer, at påbuddet er efterlevet, fjernes det var hjemmesiderne.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **27-03-2025** vurderet, at der på **Ældrecenter Kristianslyst** er:

Større problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Instruks

På baggrund af de mangler der blev konstateret ved journalføring og uoverensstemmelse mellem instruks og praksis er det vores vurdering, at instruks for journalføring ikke var implementeret i tilstrækkelig grad.

Det er vores vurdering, at den manglende implementering indebærer en større risiko for patientsikkerheden, fordi instruksen har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling. Ligeledes skal den forebygge tvivlssituationer hos personalet i forhold til behandling, hvor undladelse eller forkert udførelse kan medføre alvorlig risiko for patienten.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Ved tilsynsbesøget konstaterede vi, at der var aktuelle problemområder, der ikke var beskrevet og opdateret i et nødvendigt omfang. I flere af de oprettede aktuelle problemområder manglede en beskrivelse af den pleje og behandling, som skulle udføres hos patienten. Der var flere aktuelle problemer og risici, der ikke var fagligt vurderet og personalet kunne i flere tilfælde ikke mundtligt redegøre for, at relevante faglige observationer blev foretaget i relation til disse tilstande.

Det er vores vurdering, at mangelfulde faglige observationer og manglende beskrivelse af hvilken opfølgning observationerne skal udløse, umiddelbart udgør en risiko for patientsikkerheden. Vi vurderer, at manglerne især i den ene journal, gav risiko for manglende observationer, utilstrækkelig pleje og behandling fx hos en patient med problematikker i underlivet og ved en patient med tendens til lave blodsukker.

Det er vores vurdering, at den manglende beskrivelse af pleje og behandling, opfølgning og evaluering ikke alene kan henføres til manglende journalføring, men i enkelte tilfælde må tages som udtryk for manglende udførsel heraf.

Vi vurderer, at det rummer en betydelig risiko for patientsikkerheden, med hensyn til kontinuitet i pleje og behandling, intern kommunikation på behandlingsstedet og kommunikation med eksterne samarbejdspartnere, samt ved hurtig og relevant håndtering af en eventuel akut opstået situation, da personalet ikke kan handle fagligt relevant og forsvarligt på de observationer, de foretager hos patienten

Medicinhåndtering

De mangler der var for medicinhåndteringen, var få og spredte, og det var indtrykket, at Ældrecenter Kristianslyst i øvrigt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis på området. Vi vurderer, at manglerne let kan udbedres, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning, der er givet.

Opsamling

Manglerne vurderes at have et større omfang, især vedrørende journalføring i en journal og kræver målrettet arbejde med systematisk journalføring inden målepunkterne kan opfyldes.

2. Krav og henstillinger

Krav

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

Nummer	Navn	Krav
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen er systematisk, overskuelig, entydig og tidstro. • Behandlingsstedet skal sikre, at notaterne er tilgængelige for de sundhedspersoner, der deltager i pleje og behandling af patienterne. • Behandlingsstedet skal sikre, at personalet kender og anvender behandlingsstedets sundhedsfaglige instrukser.
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	• Behandlingsstedet skal sikre, at der er en praksis for, at identificere og vurdere de 12 sygeplejefaglige problemområder. • Behandlingsstedet skal sikre, at der er en praksis for at foretage en revurdering af patientens aktuelle problemer og risici ved ændringer i patientens tilstand. • Behandlingsstedet skal sikre, at der er en praksis for at følge op på- og evaluere planlagt pleje og behandling. • Behandlingsstedet skal sikre, at der er praksis for at planen for pleje og behandling evalueres og opdateres ved ændringer. • Behandlingsstedet skal sikre, at der er en praksis for at lægge en plan for pleje og behandling i forhold til patientens aktuelle problemer og risici.
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.

4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	• Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.
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. • Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aftaler med behandlingsansvarlige læge om patientens behandling, opfølgning og kontrol.

Henstillinger

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

7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	• Behandlingsstedet skal sikre, at enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn-medicin 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 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		På baggrund af manglerne i målepunkt 3 og 5 vurderes det, at behandlingsstedet ikke havde implementeret deres instruks for journalføring i tilstrækkelig grad.

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		På baggrund af de fund, der er beskrevet i målepunkt 3 og 5 og som der ikke kunne redegøres for under tilsynsbesøget, vurderer vi at der ikke er tale om journalføringsmangler, men utilstrækkelige vurderinger af de sygeplejefaglige problemområder, planer for pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering herpå.
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder		X		Ved en journalgennemgang manglede flere aktuelle problemområder at blive journalført i et nødvendigt omfang. Under problemområdet ernæring manglede der beskrivelse af en patients symptombillede på for højt og lavt blodsukker samt en beskrivelse af den lægefaglige plan. Patienten havde tendens til lave blodsukre, og der kunne ikke

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					redegøres for, om patienten fremkom med symptomer på lavt blodsukker. Endvidere forelå der ingen beskrivelse af kontrol ved øjenlæge eller fodterapeut. Behandlingsstedet kunne redegøre herfor. Der var mangler hos en patient i forhold til problemområdet hud og slimhinder, hvor patientens hudproblemer ikke var beskrevet og hvor der manglede en handleanvisende plan for pleje og behandling opfølgning og evaluering. Der blev redegjort for, den aktuelle pleje og behandling. Det var i en journal beskrevet, at patienten havde tendens til depression, men det fremgik ikke hvilke symptomer der kom til udtryk i forbindelse hermed. Behandlingsstedet redegjorde for symptomer, men kunne ikke redegøre for plan for pleje og behandling. Hos en patient kunne der ikke redegøres for den akutte behandling i forhold til kompressionsbehandling. Det fremgik af en af journalerne, at patienten havde en problematik i forhold til underlivet, men det fremgik ikke i et nødvendigt omfang, hvordan dette kom til udtryk og om der var gener derfra. Behandlingsstedet kunne ikke i tilstrækkelig grad redegøre herfor. Det fremgik af en journal, at patienten var udredt for demens, men der manglede en beskrivelse af, hvilken demensform der var tale om og hvordan denne kom til udtryk.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Hos begge patienter manglede der beskrivelser af patienternes funktionsniveau samt bevægeapparat. Behandlingsstedet redegjorde for de konkrete situationer og hvilken pleje og behandling patienterne havde brug for.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		Der manglede hos en patient en beskrivelse af to sygdomme, i overblikket over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		Hos en patient forelå der et notat, hvor det var beskrevet, at patienten havde fået pn smertestillende medicin, men der manglede opfølgning og evaluering heraf. Hos den ene patient var det beskrevet, at patienten skulle vejes ugentligt, men der var ikke foretaget vægtmåling i en periode på syv uger. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at der ikke var et akutelt problem med hensyn til patientens vægt. Der blev af behandlingsstedet redegjort for, at der tidligere var observeret blod i toilettet i forbindelse med toiletbesøg, ved en patient med forudgående problemer fra området. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for opfølgning og evaluering heraf samt på hvad og hvornår personalet skulle reagere hvis der var mistanke om blødning.

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 en medicinggennemgang manglede der maksimal døgndosis for et præparat til pn-brug, som blev anvendt mod svage smerter. I en anden medicinggennemgang var der flere dage, hvor der i løbet af en uge ikke var dokumenteret for hvem der havde dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin		X		I en medicinggennemgang var der i den aktuelle medicinbeholdning fund af en beholder med vitamintabletter, hvor holdbarhedsdatoen var overskredet i november 2024. Tabletterne blev kasseret ved tilsynet.

Overgange i patientforløb

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

Øvrige fund

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

4. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Ældrecenter Kristianslyst ligger i Thisted kommune og ledes af Lise Ørbæk Knudsen og Maja Balle Bjerrum
- Der er 40 almene pladser på Ældrecenter Kristianslyst, som er fordelt på to afdelinger, med 20 lejligheder
- Der bor i alt 43 patienter på Ældrecenter Kristianslyst
- Der er ansat ca. 35 medarbejder ved Ældrecenter Kristianslyst, som er fordelt på to sygeplejersker, 13 social- og sundhedsassistenter, 16 social- og sundhedshjælpere, en ufaglært, en pædagogisk assistent og ca. fire timelønnede medarbejdere
- Ældrecenter Kristianslyst anvender Thisted Kommunes fagprofiler for at sikre de korrekte kompetencer til de sundhedsfaglige opgaver
- Ældrecenter Kristianslyst anvender et årshjul, hvorpå der fremgår forskellige fokuspunkter hver måned
- Ældrecenter Kristianslyst beskriver et godt samarbejde med kommunens akutsygeplejersker, som kan tilkaldes i aften- og nattevagt ved behov
- På Ældrecenter Kristianslyst anvendes der kontaktpersonsordning til patienterne
- Der er fast tilknyttet læge til Ældrecenter Kristianslyst, lægen kommer til ældrecenteret hv. 14 dag eller ved akut opstået behov
- Ældrecenter Kristianslyst anvender omsorgssystemet Cura og tilgår instrukser via kommunens fagbibliotek og kan tilgå proceduresamlingen VAR.

Begrundelse for tilsyn

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

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet anvendt. I kan tilgå målepunkterne på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*. Her skal I vælge den version af målepunkterne, som matcher datoen for tilsynet på jeres behandlingssted. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, fremgår målepunkterne af den tidligere tilsynsrapport.
- 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:

- Lise Ørbæk Knudsen, plejecenterleder
- Maja Balle Bjerrum, assisterende plejecenterleder
- To sygeplejersker
- En fagkoordinator, Thisted kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Britta Futtrup Sørensen, oversygeplejerske
- Mary-Ann Steenbryggen Christiansen, oversygeplejerske

Lovgrundlag og generelle oplysninger

I kan finde information om lovgrundlaget for tilsynet på vores hjemmeside www.stps.dk under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#). Her kan I også læse mere om tilsynets formål, baggrund, forløb og vurdering.