

Tilsynsrapport Rehabiliteringscenter Viborg

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Medicinhåndtering 2025

Rehabiliteringscenter Viborg
Klosterhaven 1
8800 Viborg

CVR- nummer: 29189846 P-nummer: 1016835761 SOR-ID: 1000971000016006

Dato for tilsynsbesøget: 20-03-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20112



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger i partshøringsperioden.

Vil afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **20-03-2025** vurderet, at der på **Rehabiliteringscenter Viborg** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vi har lagt vægt på, at målepunkterne for gennemgang af instrukser for medicinhåndtering og interview om medicinhåndtering var opfyldt.

Vi fandt mangler i medicinhåndteringen vedrørende manglende maksimal døgndosis ved pn medicin og manglende medicin i den aktuelle medicin beholdning. Der var mangler i forhold til dokumentation af hvem og hvornår der var givet ikke-dispenserbar medicin samt manglende adskillelse af aktuel og ikke-aktuel medicin. Endvidere var der hos en patient uoverensstemmelse mellem medicinlisten og antallet af tabletter i en af patientens doseringsæsker.

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

Vi vurderer derfor, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden og forudsætter at behandlingsstedet opfylder vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
3.	Journalgennemgang af medicinlister	• Behandlingsstedet skal sikre, at enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn-medicin fremgår af medicinlisten.
4.	Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering	• Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patients medicinbeholdning • Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser • Behandlingsstedet skal sikre, at det er dokumenteret, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dosebar medicin, og hvornår • Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke-aktuel medicin

3. Fund ved tilsynet

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Gennemgang af instruks for medicinhåndtering	X			
2.	Interview om medicinhåndtering	X			
3.	Journalgennemgang af medicinlister		X		I en medicingennemgang manglede der maksimal døgndosis for et vanddrivende pn præparat. Behandlingsstedet ville få det tilrettet efter tilsynet.
4.	Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering		X		I en medicingennemgang manglede en rektal tube, i patientens medicinbeholdning, til brug ved behov. Der blev redegjort for, at patienten ikke anvendte denne. Behandlingsstedet ville efter tilsynet tage kontakt til den behandlingsansvarlige læge herom. I en medicingennemgang var der fund af en tablet, dispenseret i et rum for sig selv. Patienten fik ikke medicin i det tidsrum, præparatet var dispenseret. Det omhandlede en doseringsæske. Behandlingsstedet administrerede patientens medicin og ville opdage fejlen ved udlevering. Tabletten blev fjernet ved tilsynet. Der manglede i to ud af tre medicingennemgange dokumentation for, hvem der havde administreret ikke-dispenserbar medicin og hvornår. Hos en patient, manglede der dokumentation for flydende kalium, det handlede om fem eftermiddage.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Hos anden patient manglede der fem dage dokumentation for øjendrypning. Hos begge patienter var det i en priode over tre uger. Behandlingsstedet redegjorde for, at det var givet ellers ville det fremgå af dokumentationen. I en medicingennemgang lå der i patientens køleskab en æske med to insulinpenne, som ikke fremgik af medicinlisten. Disse kom i posen med anden ikke-aktuel medicin til opbevaring i køleskabet.

Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Rehabiliteringscenter Viborg ledes af Bente Christensen, samt tre teamledere
- På Rehabiliteringscenter Viborg er der 57 midlertidige døgnrehabiliteringspladser, tre akut pladser samt fire patienter, som bor permanent på centeret. Rehabiliteringscenter Viborg består af fem huse/afdelinger
- Der arbejder i alt ca. 100 medarbejdere på Rehabiliteringscenter Viborg, fordelt på 11 sygeplejersker, 60 social- og sundhedsassistenter, 10 social- og sundhedshjælpere, to pædagoger samt 15-20 ufaglærte med et fast timetal. Endvidere er der ansat 10 terapeuter fordelt på fem ergoterapeuter og fem fysioterapeuter. Der er otte vakante social- og sundhedsassistentstillinger
- Der anvendes i øjeblikket eksterne vikarer flere gange ugentlig, pga. sygdom i medarbejdergruppen
- På et år har der ca. været tilknyttet 600 patienter, som i gennemsnit bor på Rehabiliteringscenter Viborg i 28 dage
- Ved nye patienter på Rehabiliteringscenter Viborg, er det altid sygeplejerskerne der har den første kontakt samt medicindispenseringen. Herefter vurderes det om opgaven med dispensering kan videredelegeres til social- og sundhedsassistenterne alt afhængig af kompleksiteten
- Alle medarbejdere har i 2024 været på medicinhåndteringskursus
- På Rehabiliteringscenter Viborg dispenseres medicinen til en uge ad gangen hos alle patienter. Der kan dog forekomme patienter, som forbliver på deres dosisdispenserede medicin, hvis de fik denne hjemmefra
- Alle nye medarbejdere ved Rehabiliteringscenter Viborg følger Viborg kommunes introforløb, som indeholder en halv dags kursus i medicinhåndtering
- Rehabiliteringscenter Viborg anvender omsorgssystemet Nexus samt tilgår instrukser via proceduresamlingen VAR.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører fokuserede tilsyn på medicinhåndtering. Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Medicinhåndtering 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 gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået medicin for tre patienter

Ved tilsynet og afsluttende tilbagemelding på tilsynets fund deltog:

- Rikke Dalsgaard Kjær, teamleder
- To sygeplejersker
- En social og sundhedsassistent
- To kvalitetsfaglige udviklingskonsulenter fra Viborg kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Britta Futtrup Sørensen, 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.