

# Tilsynsrapport

## Bo- og Aktivitetstilbud Marie Magdalene

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

**Bo- og Aktivitetstilbud Marie Magdalene**  
**Vestergade 114B**  
**8550 Ryomgård**

**SOR-ID:** 1267051000016009

**Dato for tilsynsbesøget:** 27-11-2025

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

**Sagsnr.:** 35-2011-22692



# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger og materiale i form af et høringssvar, hvor behandlingsstedet beskriver, de tiltag de har iværksat i forhold til udarbejdelse samt implementering af de sundhedsfaglige instrukser.

Vi anerkender, at Bo- og Aktivitetstilbud Marie Magdalene har iværksat relevante tiltag med henblik på at rette op på og implementere behandlingsstedets sundhedsfaglige instrukser. Vi finder det dog ikke dokumenteret, at det på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden.

Vi har derfor den 20. februar 2026 givet Bo- og Aktivitetstilbud Marie Magdalene et påbud om at sikre:

udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for

- personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling,
- patienters behov for behandling
- journalføring, og
- medicinhåndtering

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

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **27-11-2025** vurderet, at der på **Bo- og Aktivitetstilbud Marie Magdalene** er:

### Større problemer af betydning for patientsikkerheden

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

#### Instrukser

Vi konstaterede ved tilsynet, at Bo- og Aktivitetstilbuddets instrukser for personalets kompetencer, ansvars og opgavefordeling, patientens behov for behandling samt instruks for sundhedsfaglig dokumentation og medicinhåndtering var mangelfulde.

Der manglede fx beskrivelse af medarbejdernes ansvar- og kompetenceforhold, hvem behandlingsstedet skulle kontakte ved akut opstået sygdom og de 12 sygeplejefaglige problemområder var ikke beskrevet i

instruksen. Endvidere fremstod instrukserne usystematiske, uoverskuelige og overordnet beskrevet, det var derved svært, at danne sig et overblik og finde de nødvendige oplysninger.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når medarbejdernes kompetencer, ansvars- og opgavefordeling ikke er fyldestgørende beskrevet, kan der være tvivl om hvilke kompetencer, der er nødvendige for at varetage de sundhedsfaglige opgaver. Dette giver risiko for, at opgaverne ikke bliver varetaget af personale med de nødvendige kompetencer. Ligeledes udgør det en risiko, hvis instruksen for sundhedsfaglig journalføring ikke indeholder en beskrivelse af de 12 sygeplejefaglige problemområder. Nye medarbejdere og vikarer vil derved ikke kunne understøtte en ensartet og sikker sundhedsfaglig beskrivelse af patientens problemområder. Beskrivelserne udgør grundlaget for den pleje og behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages hos patienten.

Vi konstaterede, at instrukserne var usystematiske, uoverskuelige og der var flere afsnit med svært forståelig tekst, hvilket gjorde det vanskeligt for personalet at tilegne sig den nødvendige viden. Vi vurderer, at instrukserne skal forebygge tvivl hos medarbejderne i situationer, hvor det kan medføre risiko for patienten, hvis behandling ikke bliver udført eller bliver udført forkert, og at relevante pleje- og behandlingsopgaver ikke bliver overset.

Vi vurderer, at manglerne i instrukserne indebærer en risiko for patientsikkerheden, da personalegruppen bl.a. bestod af flere medarbejdere, som ikke var sundhedsfagligt uddannet og derved ikke havde en særlig indsigt i patientsikkerhedsmæssige risici. Hvis der mangler fyldestgørende og overskuelige instrukser vil intervention derfor alene baserer sig på den enkelte medarbejders faglige skøn og kompetencer.

### **Journalføring**

Vi konstaterede mangler i den sundhedsfaglige instruks for journalføring, men på trods af dette fremstod den sundhedsfaglige journalføring fyldestgørende. De medarbejdere som deltog ved tilsynet, kunne redegøre for, hvordan behandlingsstedet skulle foretage sundhedsfaglige vurderinger samt journalføre i de 12 sygeplejefaglige problemområder.

Vi fandt ingen mangler i den sundhedsfaglige journalføring.

### **Medicinhåndtering**

Vi konstaterede, at behandlingsstedet ikke havde adgang til en medicinliste ved borgerens aktuelle medicinbeholdning, som var opbevaret i borgerens lejlighed. Medarbejderne skulle tilgå medicinlisten på en stationær computer et andet sted i afdelingen og derved huske, på vej hen til den enkelte borger, antallet af tabletter samt hvilken ikke-dispenserbar medicin, der skulle administreres.

Vi vurderer, at der er risiko for, at patienterne ikke får den korrekte medicin til den korrekte tid, når medarbejderne ikke kan tilgå en medicinliste ved den aktuelle medicinbeholdning. Der er risiko for afbrydelser af forskellig art og personalet derved fx glemmer antallet af tabletter og hvilken ikke-dispenserbar medicin der skal administreres og hvornår.

Ved tilbagemeldingen på tilsynet blev ledelsen gjort opmærksom på, at der er risiko for patientsikkerheden, når personalet ikke kunne tilgå en mediciliste ved borgerens aktuelle medicin. Ledelsen angav, at der ville blive rettet op på dette umiddelbart efter tilsynet.

Vi konstaterede en enkeltstående mangel i medicinhåndteringen. Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på den konstaterede mangel ud fra den rådgivning der blev givet under tilsynsbesøget.

### **Samlet vurdering**

På trods af, at vi ikke konstaterede mangler i journalføringen eller medicinhåndteringen, vurderer vi, at manglerne i instrukserne havde et større omfang, der udgør en risiko for patientsikkerheden. Vi vurderer, at det vil kræve et målrettet og systematisk arbejde at rette op på manglerne i instrukserne, hvorfor vi samlet set vurderer, at der er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

## 2. Krav og henstillinger

---

### Krav

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

| Num<br>mer | Navn                                                                                            | Krav                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.         | Gennemgang af og interview om instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling samt regler for delegation af sundhedsfaglige opgaver som følger Sundhedsstyrelsens vejledning</li></ul>                         |
| 2.         | Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling                  | <ul style="list-style-type: none"><li>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</li></ul>                          |
| 3.         | Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation                  | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning</li></ul>                                                                                |
| 8.         | Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der i instruksen for medicinhåndtering er beskrevet, hvordan man håndterer injektionsbehandling.</li><li>Behandlingsstedet skal sikre at håndtering af risikosituationslægemidler er beskrevet i medicinhåndteringsinstruksen.</li></ul> |

## Henstillinger

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

|     |                                                                                              |                                                                                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste | Behandlingsstedet skal sikre, at medicinlisten føres systematisk og entydigt             |
| 13. | Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici.                                             | Behandlingsstedet skal sikre, at øvrige forhold er håndteret patientsikkert forsvarligt. |

## 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            |              | <p>Instruksen var meget overordnet og der manglede en tydelig beskrivelse af kompetencer samt ansvars- og opgavefordeling for alle ansatte personalegrupper ved behandlingsstedet samt en beskrivelse af hvilke regler der var for delegation af de sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Behandlingsstedet redegjorde for, at alle medarbejdere blev sidemands oplært i de sundhedsfaglige opgaver og at behandlingsstedet anvendte delegeringsskemaer hertil.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2.     | Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling                  |         | X            |              | <p>I instruksen for patienternes behov for behandling var akut opstået sygdom samt smitsom sygdom ikke fyldestgørende beskrevet. Der manglede ved akut opstået sygdom beskrivelser af, hvem personalet skulle kontakte ved akut forværring af borgerens tilstand som fx den praktiserende læge, vagtlæge eller akutsygeplejerske.</p> <p>Behandlingsstedet redegjorde for, hvem de kunne kontakte i tilfælde af akut sygdom eller forværring i borgerens tilstand, men dette fremgik ikke af instruksen.</p> <p>Endvidere manglede der en beskrivelse af hvilke tiltag personalet skulle igangsætte, hvis en borger blev ramt af smitsom sygdom.</p> <p>Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvordan man skulle håndtere en smitsom sygdom, men</p> |

| Num<br>mer | Målepunkt | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|-----------|---------|-----------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |           |         |                 |                 | <p>oplyste, at det kunne være svært fx at isolere borgeren, men kunne ikke redegøre for hvilke tiltag, der ellers kunne iværksættes.</p> <p>I instruksen for terminal behandling manglede en beskrivelse af, hvem der skulle kontaktes, hvis behandlingsstedet ikke selv kunne varetage de sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Behandlingsstedet redegjorde for, at de ved behov kunne kontakte hjemmesygeplejen og akutsygeplejerskerne i kommunen.</p> |

## Journalføring

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                      | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.         | Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation |         | X               |                 | <p>Instruksen vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation var ikke fyldestgørende beskrevet. Instruksen manglede en beskrivelse af de 12 sygeplejefaglige problemområder.</p> <p>Behandlingsstedet kunne redegøre for, hvordan arbejdsgangen var i forhold til at vurdere og beskrive de 12 sygeplejefaglige problemområder.</p> <p>Endvidere fremgik det ikke af instruksen, hvor hurtigt efter en ny borgers indflytning, behandlingsstedet skulle foretage en sygeplejefaglig vurdering og beskrive borgerens problemstillinger under de 12 sygeplejefaglige problemområder. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvor hurtigt efter indflytning de sygeplejefaglige</p> |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                         |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|-------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                                                       |         |                 |                 | vurderinger skulle være foretaget og beskrevet i journalen. |
| 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       |                 |                 |                                                             |
| 7.         | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuell pleje og behandling, opfølgning og evaluering                                      | X       |                 |                 |                                                             |

## Medicinhåndtering

| Num<br>mer | Målepunkt                                                    | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|--------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.         | Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering |         | X               |                 | Instruksen for medicinhåndtering var meget uoverskuelig og fremstod med manglende systematik. Det var svært at danne sig et overblik over, hvilken personalegruppe, der måtte hvad i forhold til administration og dispensering af medicin. |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                    | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                              |         |                 |                 | <p>Endvidere manglede der en beskrivelse af håndtering af de syv risikosituationslægemidler. Behandlingsstedet kunne tydeligt redegøre for, hvad arbejdsgangen var ved medicinadministration og medicindispensering, men kunne ikke redegøre for de syv risikosituationslægemidler.</p> <p>I instruksen manglede ligeledes en beskrivelse af håndtering af injektionsbehandling samt hvilke samarbejdspartnere, der kan kontaktes ved behov herfor. Behandlingsstedet oplyste, at de kan kontakte kommunens sygeplejersker ved behov for injektionsbehandling, da de ikke selv har et adrenalin beredskab til rådighed.</p> |
| 9.         | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste |         | X               |                 | <p>I et tilfælde var der ikke overensstemmelse mellem de ordinerede tidspunkter for administration af morgenmedicinen og dosisposen. Fx var morgenmedicinen angivet af lægen til at skulle gives kl.7.30 og kl. 8.00. Behandlingsstedet redegjorde for, at tabletterne var dispenseret i dosispakkede poser fra apoteket og blev givet kl. 8. Behandlingsstedet ville efter tilsynet få tilrettet dette.</p>                                                                                                                                                                                                                |
| 10.        | Gennemgang af medicinbeholdning                                                              | X       |                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## Patienters retsstilling

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                          | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 11.        | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling | X       |                 |                 |                     |

## Hygiejne

| Num<br>mer | Målepunkt                                                  | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 12.        | Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme | X       |                 |                 |                     |

## Øvrige fund

| Num<br>mer | Målepunkt                                       | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|-------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13.        | Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici |         | X               |                 | <p>Ved medicingennemgangen blev det konstateret, at medarbejderne ikke kunne fremfinde eller tilgå en medicinliste ved borgerens aktuelle medicin i lejligheden.</p> <p>Behandlingsstedet oplyste, at de anvendte en stationær computer på behandlingsstedets kontor, hvor de kunne fremsøge den lokale medicinliste.</p> <p>Medarbejderne talte her antallet af tabletter der fx skulle være i morgenrummet i dagsæskan samt dannede sig et overblik over administration af ikke- dispenserbar medicin før de gik ud til borgeren.</p> <p>Det vil sige, at der var risiko for, at medarbejderen havde glemt, hvor mange tabletter der skulle være i æskerne samt hvor meget ikke-</p> |

| Num<br>mer | Målepunkt | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|-----------|---------|-----------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |           |         |                 |                 | <p>dispenserbar medicin de skulle administrere, inden de nåede ned til borgeren og fik fremfundet medicinen.</p> <p>Ledelsen og medarbejderne oplyste, at denne praksis omgående ville blive ændret umiddelbart efter tilsynet.</p> |

## 4. Baggrundsoplysninger

---

### Oplysninger om behandlingsstedet

- Bo- og Aktivitetstilbud Marie Magdalene er et kommunalt bo- og aktivitetstilbud i Syddjurs kommune for borgere med betydelig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.
- På Bo- og Aktivitetstilbud Marie Magdalene er der seks boafdelinger fordelt på tre afdelinger, med i alt 48 lejligheder.
- Tilsynet blev foretaget på Vestergade 114B på afdelingen 1.sal, hvor der er otte lejligheder samt en aflastningslejlighed.
- Der er ansat ca. 12 medarbejdere på afdelingen 1.sal, fordelt på tre social- og sundhedsassistenter, to pædagoger, fire omsorgsmedhjælpere, en pædagogisk assistent og faste vikarer.
- Der er tilknyttet en fast bostedslæge til Vestergade 114B 1.sal, som kommer til behandlingsstedet hver 14. dag.
- De sundhedsfaglige opgaver bestod primært at medicinhåndtering og sonde ernæring.
- Behandlingsstedet samarbejder med praktiserende læger, speciallæger, samt akut team, palliativt team og hjemmesygeplejen.
- Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver blev varetaget af hjemmesygeplejen, akutteamet eller palliativt team.

### Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

### Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Bosteder anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside [www.stps.dk](http://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 blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to borgere

### Ved tilsynet og afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Sandy Dalum, centerleder syddjurs Bo- og Aktivitetstilbud
- Bente Lund Christensen, Afdelingsleder botilbudet Tendrup Møllevej
- En udviklingssygeplejerske
- Tre udvalgte medarbejdere

**Tilsynet blev foretaget af:**

- Rikke Wendelbo Selde, oversygeplejerske
- Britta Futtrup Sørensen, 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](http://www.stps.dk) under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#).