

Tilsynsrapport

Psykiatrisk Center København, C231, Alment affektivt sengeafsnit, FRH

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Voksenpsykiatriske sengeafdelinger

PCK, C231, Alment affektivt sengeafsnit, FRH
Nordre Fasanvej 57
2000 Frederiksberg

CVR- nummer: 29190623 **SOR-ID:** 652251000016007

Dato for tilsynsbesøget: 30-09-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22108



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget følgende oplysninger fra ledelsen ved behandlingsstedet under partshøringen:

- Ledelsen har iværksat en række tiltag til at sikre kvaliteten og systematikken i journalføring af den Indledende Sygeplejevurdering samt sikre en tydelig sammenhæng til den efterfølgende patientplan. Indsatsen omfatter justering af arbejdsgange, tekniske forbedringer og systematisk kvalitetsovervågning (audits).
- Der er ligeledes arbejdet med ibrugtagning af V-RISK-10. V-RISK-10 indgår nu som et fast punkt på både morgen- og middagskonferencer, afdelingens medarbejdere har gennemført det relevante e-læringsforløb, der er udarbejdet en lokalinstruks som alle medarbejdere i afsnittet er blevet introduceret til og der er etableret en fast praksis, hvor der både ved indlæggelse og udskrivesamtale følges op på, at V-RISK er udfyldt for den enkelte patient.

Vi har forholdt os til det indkomne materiale og finder tiltagene relevante i forhold til vores henstillinger. Vi afslutter hermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **30-09-2025** vurderet, at der på **Psykiatrisk Center København, C231, Alment affektivt sengeafsnit, FRH** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Journalføring

Vi konstaterede, at journalføringen af de sygeplejefaglige beskrivelser af patienternes problemområder var mangelfulde.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages.

Behandlingsstedet kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Vi vurderer på den baggrund, at der ikke er tale om manglende pleje, behandling og opfølgning, men om manglende journalføring heraf.

Voldsrisikovurdering

Vi konstaterede, at behandlingsstedet ikke fulgte egen instruks om voldsrisikovurdering ved brug af V-RISK-10. Der blev dog foretaget voldsrisikovurdering systematisk ved anvendelse af BVC (Brøset Violence Checklist).

Vi vurderer, at manglende implementering af instrukser indebærer en risiko for patientsikkerheden.

Samlet vurdering

Psykiatrisk Center København, C231, Alment affektivt sengeafsnit, FRH fremstod overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

Vi vurderer at behandlingsstedet selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler. 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
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	• Behandlingsstedet skal sikre, at der lægges en plan for patientens pleje og behandling ud fra patientens aktuelle problemer og risici. • Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling evalueres og opdateres ved ændringer. • Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres.
7.	Vurdering af voldsrisiko	• Behandlingsstedet skal sikre, at der er iværksat relevant opfølgning på vurdering af voldsrisiko også ved overgange. • Behandlingsstedet skal sikre, at der bliver taget stilling til tidligere voldsadfærd.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Indhold, form og sprog i journalen	X			

Faglige fokuspunkter

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Indikation for og opfølgning på undersøgelser og behandlinger	X			
4.	Planlægning af patientforløb under indlæggelse	X			
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling		X		I tre ud af tre stikprøver var der mangler i forhold til den indledende vurdering hvor patientens aktuelle problemer og eventuelle risici skulle gennemgås og plan for pleje og behandling skulle oprettes. Der var mange sygeplejeobservationer og handlinger registreret i vurderingsskemaerne og i nogle

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					tilfælde i patientplanerne. Det var i nogen grad muligt at danne sig et overblik over den udførte pleje og de fokusområder der var arbejdet med. Personalet der deltog i tilsynet kunne i høj grad gøre rede for den pleje, der var foretaget.
6.	Systematisk vurdering af selvmordsrisiko	X			
7.	Vurdering af voldsrisiko		X		I to ud af tre stikprøver var voldsrisikovurderingen (V-RISK-10) ikke udført. Dermed var PCK's egen vejledning ikke fuldt implementeret ved tilsynet. Det blev oplyst at PCK havde prioriteret at implementere V-RISK-10 i de ambulante forløb først og herefter på døgnafsnit. I alle tre stikprøver var der på relevant vis udført Brøset Violence Checklist samt opfølgning herpå.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Medicinering og opfølgning på medicinering	X			

Patienters retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Informeret samtykke til behandling	X			

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Epikriser	X			
11.	Overgange i patientforløb til ambulant behandling og eventuel primærsektor	X			

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Afsnit C231 behandler patienter mellem 18 og 70 år med behov for specialiseret behandling af bl.a. affektive lidelser, angst, personlighedsforstyrrelser, belastningsreaktion og OCD.
- Der er 11 sengepladser i afsnittet.
- Der er et tæt samarbejde med de ambulante enheder, der oftest fortsætter behandlingen efter udskrivelsen. Når det er relevant, samarbejdes der også med kommunale tilbud, hjemmepleje, etc.
- Medarbejderstaben består af speciallæger, læger, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, specialpsykologer, psykologer, fysioterapeuter, ergoterapeuter, socialrådgivere og recovery-mentorere. Derudover er der i perioder tilknyttet studerende, elever og praktikanter fra ovenstående fagområder.

Begrundelse for tilsyn

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

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Voksenpsykiatriske sengeafdelinger anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemgået instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Pia Døssing, chefsygeplejerske
- Ulla Knorr, cheflæge
- Maja Scheel Klinghoffer, oversygeplejerske
- Mariana Isabel Nielsen, specialpsykolog
- En sygeplejerske
- En patientsikkerhedskoordinator

Tilsynet blev foretaget af:

- Kate Dagmar Jensen, oversygeplejerske
- Pierre Viala, afdelingslæge

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*.