Tilsynsrapport
Curam

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Bosteder

Curam
Hovedgaden 79
4050 Skibby

CVR- nummer: 39671727 **P-nummer:** 1023736353 **SOR-ID:** 1215611000016009

Dato for tilsynsbesøget: 17-09-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-25760

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi vurderer ud fra tilsynsbesøget, at der ikke er grundlag for at opretholde påbuddet af 3. marts 2026 og 29. juli 2026, som vi derfor har ophævet. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **17-09-2026** vurderet, at der på **Curam** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Organisering
Curam havde udarbejdet sundhedsfaglige instrukser, som blev opbevaret i en mappe på kontoret. Ved gennemgang af instrukserne konstaterede vi, at der nu var instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling samt den sundhedsfaglige dokumentation. Vi konstaterede ligeledes, at instrukserne for patienternes behov for behandling og hygiejne nu var fyldestgørende. Alle instrukser overholdt de formelle krav til instrukser.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger
Behandlingsstedet havde siden sidste tilsyn arbejdet videre med implementering af de nye arbejdsgange i forhold til at foretage sygeplejefaglige vurderinger og journalføring heraf. Vi konstaterede, at journalføringen generelt fremstod med systematik og beskrivelser af patienternes aktuelle og potentielle problemstillinger, den iværksatte pleje og behandling samt hvilken opfølgning der skulle foretages. Det var nu tydeligt beskrevet, hvordan patienternes problemer kom til udtryk, og hvilke observationer der skulle foretages. Endvidere var der fyldestgørende oversigter over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser samt beskrivelser af aftaler med den behandlingsansvarlige læge om opfølgning og kontrol, hvor det var relevant.

Medicinhåndtering
Behandlingsstedet havde en medicininstruks, hvor det nu var beskrevet hvordan behandlingsstedet håndterede ikke-lægeordinerede håndkøbsmedicin og kosttilskud. Behandlingstedet havde for nylig integreret FMK i deres journalsystem, der manglede i den forbindelse en beskrivelse af behandlingsstedets arbejdsgang ved opdateringer, når der ikke var autoriserede medarbejdere tilstede.

Derudover var der ikke mangler ved gennemgang af medicinen.

Samlet vurdering
Det er vores samlede vurdering, at der efter tilsynet var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Efter tilsynet har vi modtaget en revideret instruks for medicinhåndtering, som indeholdt arbejdsgange for opdateringer i FMK. Vi vurderer, at behandlingsstedet nu har udarbejdet en fyldestgørende instruks for medicinhåndtering. Vi vurderer på den baggrund, at der aktuelt ikke er problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering	• Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks, at der er procedurer for dokumentation af medicinordinationer.

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			
2.	Gennemgang af og interview om instrukser for patienternes behov for behandling	X			

Journalføring

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Gennemgang af og interview om instruks vedrørende sundhedsfaglig dokumentation	X			
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	X			

	dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge				
7.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering		X		Det blev oplyst, at behandlingsstedet anvendte FMK til at hente lægers ordinationer til LMK i deres eget journalsystem. Journalsystemet kunne imidlertid endnu ikke håndtere/give adgang til ikke autoriserede medarbejdere. Behandlingsstedet kunne redegøre for deres praksis i ovennævnte situationer, men arbejdsgangen fremgik ikke af instruksen for medicinhåndtering.
9.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste	X			
10.	Gennemgang af medicinbeholdning	X			

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	X			

Hygiejne

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview om procedurer for hygiejne og smitsomme sygdomme	X			

Øvrige fund

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
13.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Curam er et privat opholdssted under socialområdet for børn og unge beliggende i Frederikssund Kommune.
- Behandlingsstedet består af tre matrikler: Tre tilstødende huse samt et separat hus. Der er plads til 15 børn, hvoraf 13 pladser er besatte
- Målgruppen er børn og unge med psykosociale vanskeligheder.
- Der er ansat ca. 40 medarbejdere i alt heraf 26 med direkte beboerkontakt – fordelt på følgende faggrupper: sygeplejerske, pædagoger, psykolog, social – og sundhedsassistent, socialrådgiver, pedel, kontormedarbejder, køkkenpersonale, chauffør, internt vikarkorps. Der er to vakante stillinger, hvor man gerne vil ansatte en sygeplejerske og en social- og sundhedsassistent. Der er flere, der er ansvarlige for medicin.
- Behandlingsstedet samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, psykiatri, misbrugsbehandlere og psykologer. Behandlingsstedet har ikke fast tilknyttet læge/lægehus.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicinhåndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.
- Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver varetages i samarbejde med egen læge.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en et tidligere opfølgende tilsyn den 26. maj 2026.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 4. december 2025 et påbud til Curam om:

- Tilstrækkelig journalføring og implementering af instruks herom.
- Udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for:
    - personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling
    - patienternes behov for behandling
    - hygiejne og smitsomme sygdomme

Ved et opfølgende tilsyn den 26. maj 2026 konstaterede vi, at påbuddet ikke var efterlevet. Vi gav derudover et supplerende påbud om at sikre udarbejdelse og implementering af en tilstrækkelig instruks for medicinhåndtering.

Vi foretog derfor et nyt opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere om, påbuddet var efterlevet.

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 medarbejder
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøgene den 4. december 2025 og den 26. maj 2026:
- Journalføring
- Medicinhåndtering
- Instrukser

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:
- Mathias Christiansen, souschef
- En sygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:
- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Annemarie Rohrberg, 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*.