

# Tilsynsrapport

## Hollænderhusene - Træskohuset

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Bosteder

Hollænderhusene - Træskohuset  
Troensevej 13  
4700 Næstved

CVR- nummer: 29189625 P-nummer: 1016651040 SOR-ID: 1033781000016009

Dato for tilsynsbesøget: 20-05-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20894



# 1. Vurdering

---

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **20-05-2025** vurderet, at der på **Hollænderhusene - Træskohuset** er:

### Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Vi konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt.

Hollænderhusene- Træskohuset fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik, og vi identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vi afslutter tilsynet.

## 2. Fund ved tilsynet

### Behandlingsstedets organisering

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                       | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>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

| 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       |                 |                 |                     |
| 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       |                 |                 |                     |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 6.         | Gennemgang af sundhedsfaglige dokumentation vedr. oversigt over patienters sygdomme, funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge | X       |                 |                 |                     |
| 7.         | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel 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       |                 |                 |                     |
| 9.         | Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste | X       |                 |                 |                     |
| 10.        | Gennemgang af medicinbeholdning                                                              | X       |                 |                 |                     |

## Patients retsstilling

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

# 3. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Træskohuset er et højt specialiseret autismitilbud, der ligger i Næstved kommune. Træskohuset er et §43 Børne & ungehus og er en del af Hollænderhusene, .
- Træskohuset er organiseret under Døgn og Bostøtte i Center for Børn & Unge, Næstved kommune og ledes af afdelingsleder Tage Mellgren.
- Hollænderhusene ledes af forstander Sabrina Lagermann, og der er i alt 4 afdelinger: Møllehuset, Digehuset, Tulipanhuset, og Træskohuset.
- Træskohuset har plads til otte børn, aktuelt bor der syv børn.
- Træskohuset er et special Børne & Ungehus, som tilbyder døgnbehandling af børn/unge med diagnoser indenfor det autistiske spektrum især med diagnoserne infantil autisme og atypisk autisme. Børnene kan desuden have opmærksomhedsforstyrrelser i varierende grad, ADHD, Tourettes syndrom, angsttilstande og mental retardering, samt tilknytningsforstyrrelser.
- Personalet består af en sygeplejerske, en social-og sundhedsassistent, to social-og sundhedshjælpere, en ergoterapeut, syv pædagoger og 13 ufaglærte med anden relevant baggrund. Desuden er der fem timelønnede medarbejdere.
- Der er aktuelt tre vakante stillinger og alle stillinger er besat fra 1. juli 2025
- Der samarbejdes med de relevante praktiserende læger i Næstved Kommune, samt de sygehusafsnit hvor de enkelte børn/unge er tilknyttet.
- Ved behov samarbejder Træskohuset med Distrikt psykiatrien, Oligofreni team, VISO og Socialstyrelsen.
- Komplekse sundhedsfaglige opgaver varetages af det sygeplejefaglige team i Hollænderhusene i samråd med praktiserende læge. Alternativt varetages behandling ved praktiserende læge eller på sygehuset.
- Der afholdes medicingennemgang med barnet/den unges praktiserende læge mindst én gang årligt.
- Hollænderhusene anvender dokumentationssystemet Nexus.

## Begrundelse for tilsyn

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

## 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. 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 gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt ved tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to børn/unge

Ved tilsynet og den afsluttende opfølgning deltog:

- Tage Mellgren, afdelingsleder
- En special pædagog og en sygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Kate Dagmar Jensen, oversygeplejerske
- Svend Erik Brande, 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*.