

Tilsynsrapport Tandklinikken Magnusson

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Det kliniske tandteknikerområde

Tandklinikken Magnusson
Strandgade 10
3300 Frederiksværk

CVR- nummer: 30722957 **P-nummer:** 1013470231 **SOR-ID:** 766801000016007

Dato for tilsynsbesøget: 03-06-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20090



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 11. februar 2025, som vi derfor har ophævet. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **03-06-2025** vurderet, at der på **Tandklinikken Magnusson** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte spredte fund, men klinikken fremstod dog overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

Journalføring

Vi konstaterede, at klinikken var i en god proces i forhold til journalføringen. Vi så, at der nu var registreret resttandsæt samt dokumentation for samarbejde med tandlæge. Vi så enkelte mangler ved, at journalerne ikke indeholdt henvisning til bilag, og vi så et par eksempler på manglende oplysning om anvendte materialer ved aftrykstagning. Klinikken ville fremadrettet rette op på dette. Vi har i vurderingen lagt vægt på, at der generelt var forbedring i journalføringen, og at klinikken udviste vilje til rette op på de få tilbageværende mangler.

Hygiejne

Vi konstaterede, at klinikken havde rettet op på de hygiejniske forhold, der var påtalt ved sidste tilsyn. Vi fandt et enkelt uopfyldt målepunkt ved klinikkens praksis for rengøring af gulve, som ikke levede op til gældende krav. Klinikken har efter tilsynet indsendt en procedure for rengøring af gulve, som efterlever NIR. Vi har i vurderingen lagt vægt på, at procedurerne for hygiejne i klinikken generelt var forbedrede, og at klinikken har rettet op på deres procedure ved rengøring af gulve.

Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de få konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget. Vi forudsætter at klinikken følger vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
3.	Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring	• Det skal fremgå af den elektroniske journal, hvis der foreligger bilag på papir eller i andet format.
4.	Journalgennemgang vedrørende opfølgning på behandlinger	• Det skal fremgå af journalen, hvilke materialer der er anvendt.
10.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken	• Behandlingsstedet skal have en procedure for daglig rengøring, der overholder retningslinjerne i NIR for tandklinikker.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num- mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Gennemgang af skriftlige instrukser for delegeret forbeholdt virksomhed			X	
2.	Interview om instruktion og tilsyn ved brug af personale, der fungerer som medhjælp (delegeret forbeholdt virksomhed)			X	

Journalføring

Num- mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring		X		Klinikken journalførte ikke henvisning til bilag.
4.	Journalgennemgang vedrørende opfølgning på behandlinger		X		Vi så i to tilfælde, at der ikke blev journalført anvendte dentalmaterialer.

Patienters retsstilling

Num- mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Interview og journalgennemgang vedrørende informeret samtykke til behandling	X			

Overgange i patientforløb

Num- mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Journalgennemgang vedrørende dokumentation for evt. samarbejde med tandlæge, herunder henvisning og tilbagehenvisning	X			

Hygiejne

Num- mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
7.	Interview vedrørende kemiske multivariable indikatorer til brug for kontrol af autoklave			X	
8.	Interview vedrørende biologiske sporeprøver til brug for kontrol af autoklave			X	
9.	Observation og interview vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug	X			
10.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken		X		Klinikkens procedure for rengøring af gulve efterlevede ikke NIR.
11.	Interview om procedurer for hygiejne	X			
12.	Observation og interview vedrørende materialehåndtering	X			

Øvrige fund

Num- mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
13.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	Der var ikke øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici.

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Tandklinikken Magnusson ApS C/O Gardar Magnusson er beliggende Strandgade 10, 3300 Frederiksværk. Klinikken ejes af klinisk tandtekniker Gardar Magnusson, som er den eneste, der udfører det tandfaglige arbejde.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 12. december 2024. Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 12. december 2024 et påbud til Tandklinikken Magnusson om at sikre:

- tilstrækkelig journalføring
- forsvarlig hygiejne

Opfølgningstilsyn: Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Det kliniske tandteknikerområde 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
- Der blev gennemgået tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 12. december 2024:

- Journalføring
- Hygiejne

Ved tilsynet deltog: Ejer og klinisk tandtekniker Gardar Magnusson.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til: Ejer og klinisk tandtekniker Gardar Magnusson.

Tilsynet blev foretaget af:

- Britt Eisenreich, tandlæge
- Sara Schrøder, tandlæge

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.