

Tilsynsrapport Tandlægerne ved Havnen

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Tilsyn med tandklinikker 2025

Tandlægerne ved Havnen
Havnepladsen 8 ST th
4800 Nykøbing F

CVR- nummer: 37968277 P-nummer: 1021729228 SOR-ID: 677391000016008

Dato for tilsynsbesøget: 12-09-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21894



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget svar på vandkvalitetsprøver fra de to units. Klinikken har derudover tilsendt oplysninger om, hvilke tiltag klinikken har foretaget efter modtagelse af svar på vandkvalitetsprøverne.

Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering.

Med baggrund i fundene ved tilsynet har styrelsen den 15. september 2025 givet Tandlægerne ved Havnen et påbud om at indstille delegation af forbeholdt virksomhed.

Dette indebærer, at medhjælp ikke må foretage forbeholdt virksomhed på delegation fra og med den 15. september 2025, og indtil dette påbud er ophævet.

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 **12-09-2025** vurderet, at der på **Tandlægerne ved Havnen** er:

Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Delegation

Klinikken har en udenlandsk uddannet tandlæge uden dansk autorisation ansat, der som medhjælp udfører behandlinger samt undersøgelser med henblik på at diagnosticere sygdomme m.m. i mundhulen på delegation.

Vi konstaterede, at klinikken manglede instrukser til medhjælp for undersøgelser.

Klinikkens øvrige instrukser ved delegation efterlevede gældende krav.

Journalføring

Vi konstaterede et enkeltstående fund i journalføringen, som relaterede sig til medicinsk anamnese. Vi har i vurderingen lagt vægt på, at klinikken kunne redegøre for deres praksis i forbindelse med optagelse af medicinsk anamnese. Vi vurderer på den baggrund, at der er tale om manglende journalføring heraf i det enkelte tilfælde.

Derudover konstaterede vi fund i alle journaler, som relaterede sig til røntgenoptagelser, herunder indikation for røntgen og beskrivelse af røntgen.

I to af de gennemgåede journaler var journalføringen og behandlingen udført af medhjælp.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at journalføringen i disse journaler var meget mangelfuld, idet der var

tilfælde af manglende journalføring af nødvendige oplysninger vedrørende udført undersøgelse, røntgenindikation og -beskrivelse, behandlingsplan, udført behandling samt samtykke til behandling. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, at medhjælp ikke journalfører nødvendige oplysninger, samt at den delegerende tandlæge ikke har påset og sikret, at medhjælp følger kravene i henhold til journalføringsbekendtgørelsen, idet det så ikke tydeligt fremgår hvilke fund og overvejelser, der ligger til grund for undersøgelser og behandling, herunder om der foreligger korrekt diagnosticering og indikation for behandling.

Journalføringspligten påhviler enhver autoriseret sundhedsperson og personer, der handler på disses ansvar som medhjælp, når disse som led i udførelsen af sundhedsmæssig virksomhed foretager behandling af en patient.

Det fremgår af journalføringsbekendtgørelsen, at journalen skal fungere som arbejdsredskab for de involverede sundhedspersoner og har til formål at sikre god og sikker patientbehandling gennem nødvendige notater, ligesom at journalen skal kunne understøtte patientens mulighed for inddragelse i behandlingen og varetagelse af egne interesser.

Dette indebærer, at relevante kliniske fund ved undersøgelser, faglige overvejelser og begrundelse for den valgte behandling samt patientens valg eller fravalg af behandling skal journalføres i nødvendigt omfang.

Hygiejne

Vi konstaterede, at klinikken foretog daglig rengøring, men at proceduren for den daglige rengøring af klinikken ikke efterlever de gældende krav, idet klinikken ved gulvvask gendypede kludene i vandet. Vi vurderer, at klinikken vil være i stand til at rette op på dette ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

Klinikken havde for nyligt fået foretaget vandkvalitetstest, men havde ikke modtaget resultat endnu, så det kunne fremvises ved tilsynet. Klinikken kunne ikke fremvise vandkvalitetstest fra de tidligere år, og vi kunne på denne baggrund ikke se, at de fulgte gældende krav om årlig test af vandkvalitet.

Samlet vurdering

I vurderingen har vi lagt vægt på karakteren af de konstaterede mangler, herunder at de i høj grad relaterer sig til forhold, der omhandler delegation til medhjælp. Manglerne indenfor manglende instrukser og journalføring udført af medhjælp vurderes at have et større omfang.

Vi vurderer derfor, at der samlet set er tale om kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav og henstillinger

Krav

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

Nummer	Navn	Krav
1.	Interview om instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)	Behandlingsstedet skal sikre, at der er en instruks for delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed.
7.	Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser	- Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført indikation for røntgenoptagelser. - Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført beskrivelse af de anførte røntgenoptagelser.
10.	Journalgennemgang af informeret samtykke til behandling	Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført informeret samtykke til behandling.
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici	Behandlingsstedet skal sikre, at journalføring bliver udført efter gældende krav.

Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstilling
4.	Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese	Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb.
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand	Behandlingsstedet skal sikre, at der bliver foretaget årlig kontrol af vandkvaliteten på alle units, og at der foreligger dokumentation herfor.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken	Behandlingsstedet skal sikre, at procedurerne for den daglige rengøring af klinikken efterlever gældende krav.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)		X		Klinikken havde instrukser for alle behandlinger, men manglede instrukser for undersøgelser.
2.	Gennemgang af instrukser for delegation (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)	X			

Faglige fokuspunkter

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Interview vedrørende medicinsk anamnese	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese		X		I en ud af de tre gennemgåede journaler manglede der journalført en dagsaktuel medicinsk anamnese før invasivt indgreb.
5.	Interview vedrørende ordination af antibiotika	X			
6.	Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika			X	Det var ved tilsynet ikke muligt at finde journaler med ordination af antibiotika.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
7.	Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser		X		I to ud af de tre gennemgåede journaler var røntgenbeskrivelsen mangelfuld. I den tredje gennemgåede journal manglede både journalført indikation samt beskrivelse af røntgen.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Interview og gennemgang af medicin- og materialehåndtering herunder akutberedskab	X			

Patienters retsstilling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om informeret samtykke til behandling	X			
10.	Journalgennemgang af informeret samtykke til behandling		X		I en ud af de tre gennemgåede journaler manglede der journalført informeret samtykke til rodbehandling udført på delegation.

Hygiejne

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
12.	Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug	X			
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand		X		Klinikken oplyste, at de lige havde fået foretaget vandkvalitets prøver, men havde ikke modtaget resultatet. Klinikken kunne ikke fremvise resultater for tidligere vandkvalitets prøver.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken		X		Klinikken foretog daglig rengøring, men proceduren for rengøring efterlevede ikke gældende krav

Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		X		Journalføringen i journaler, hvor behandlingen var udført af medhjælp manglede oplysninger om udført undersøgelse, behandlingsplan og udført behandling,

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Tandlægerne ved Havnen er en privatejet tandklinik beliggende Havnepladsen 8 st. th., 4800 Nykøbing F. Klinikken bestod ved tilsynet af ejer og tandlæge Raluca Sherin Al-alamy, en ansat udenlandsk tandlæge, som arbejder på delegation og en ansat rengøringshjælp.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af oplysninger i en klagesag fra Styrelsen for Patientklager. Klagen omhandlede manglende journalføring, manglende information til patienten om behandlingen blev foretaget på delegation, samt hvorvidt der forelå instrukser for delegation.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Tandklinikken 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 gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler for målepunkterne 4, 7 og 10. Journalerne blev udvalgt på tilsynsbesøget

Ved tilsynet deltog: Ejer og tandlæge Raluca Sherin Al-alamy

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til: Ejer og tandlæge Raluca Sherin Al-alamy

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*.