

Tilsynsrapport

Fjordparken Ældrecenter

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Fjordparken Ældrecenter
Holmelunden 11
6950 Ringkøbing

CVR- nummer: 29189609 **P-nummer:** 1018893637 **SOR-ID:** 980161000016005

Dato for tilsynsbesøget: 09-10-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21843



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **09-10-2025** vurderet, at der på **Fjordparken Ældrecenter** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Journalføring

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder samt opfølgning og evaluering.

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.

Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejderne ikke kan reagere relevant på ændringer i patienternes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte patienterne godt og 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.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Fjordparken Ældrecenter generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

Vi vurderer, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. 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
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	Behandlingsstedet skal sikre at patientens aktuelle problemer og risici er journalført i nødvendigt omfang.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Interview om den sygeplejefaglige vurdering af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder samt plan for pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder		X		Hos en patient med diabetes oplyste behandlingsstedet, at patienten havde tendens til høje blodsukre. Dette var ikke beskrevet, men der kunne fremvises blodsukker målinger og behandling heraf. Hos samme patient manglede der en beskrivelse af, om patienten gik til kontrol hos øjenlæge. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, om det var de pårørende eller behandlingsstedet, som havde ansvaret i forhold til kontrolbesøg.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Hos en patient som blev vejet pga tidligere problemer med madindtag, manglede der en aktuel plan for, hvornår der skulle reageres på vægtændringer. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvornår de skulle reagere i forhold til vægtmålingerne Hos en patient med demens fremgik det af et ældre notat, at patienten ønskede lyset tændt om natten. Problemområdet søvn og hvile var ikke vurderet i forhold til forebyggende tiltag. Hos en patient som var depressiv og led af angst manglede der beskrivelse af, hvordan tilstanden kom til udtryk og hvilke symptomer, personalet skulle være opmærksom på. Behandlingsstedet kunne redegøre for patientens symptomer og oplyste, at der ofte var lægebesøg i forhold til patientens tilstand. Hos to patienter manglede der en beskrivelse af den sundhedsfaglige årsag til at patienterne modtog hjælp til personlig pleje. Behandlingsstedet oplyste, at de beskrev patienternes problemstillingerne under døgnrytmeplanerne.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med	X			Hos en patient som blev vejet regelmæssigt og som havde taget 12,5 kg på over ca. 4 måneder fremgik det ikke af journalen om der var lavet opfølgning og evaluering. Behandlingsstedet redegjorde for at vægtøgningen var på grund af, at patienten spiste sufficient.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	behandlingsansvarlige læger				Behandlingsstedet redegjorde for at der skulle følges op på patientens vægt i december måned.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering			X	Opfølgende tilsyn på medicinhåndtering er foretaget samme dato. Fund vedrørende dette fremgår af denne tilsynsrapport.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister			X	Opfølgende tilsyn på medicinhåndtering er foretaget samme dato. Fund vedrørende dette fremgår af denne tilsynsrapport.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin			X	Opfølgende tilsyn på medicinhåndtering er foretaget samme dato. Fund vedrørende dette fremgår af denne tilsynsrapport.

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	X			

Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssi ge risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Fjordparken Ældrecenter ligger i Ringkøbing-Skjern kommune. Leder er Birgitte Gyldenborg.
- På Fjordparken Ældrecenter er der 36 boliger, hvoraf de 12 boliger er skærmede demenspladser og de resterende 24 er almene boliger.
- Der er ansat ca. 35 medarbejdere på Fjordparken Ældrecenter fordelt på en pædagog, tre sygeplejersker, 13 social- og sundhedshjælpere, 12 social- og sundhedsassistenter og tre ufaglærte på faste timetal. Endvidere er der et fast internt afløserkorps på ca. otte medarbejdere.
- Der er fast tilknyttet centerlæge på Fjordparken Ældrecenter, som kommer en gang om ugen samt ved akut behov.
- Der er et samarbejde med sygeplejerskerne, som arbejder på aflastningspladserne, som ligger i forlængelse af Fjordparken. Personalet kan tilkalde sygeplejerskerne ved behov fx om natten.
- Fjordparken Ældrecenter anvender dokumentationssystemet NEXUS og arbejder ud fra Ringkøbing-Skjerns instrukser og kompetence profiler.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt tilsyn på baggrund af et tilsyn den 08.07.2025 på medicinhåndtering, da der blev vurderet at være øvrige sundhedsfaglige forhold, der krævede en opfølgning.

Der er samme dato udført både et opfølgende tilsyn på medicinhåndtering og et reaktivt tilsyn på plejeområdet.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere.
- Der blev gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget.

Ved tilsynet deltog:

- Mariann Smith, områdeleder
- Birgitte Gyldenborg, enhedsleder
- Louise Bjerg, gruppeleder
- To sygeplejersker
- En social-og sundhedsassistent

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Mariann Smith, områdeleder
- Birgitte Gyldenborg, enhedsleder

- Louise Bjerg, gruppeleder
- To sygeplejersker

Tilsynet blev foretaget af:

- Herdis Jespersen, oversygeplejerske
- Britta Futtrup Sørensen, 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.