

Tilsynsrapport

Lokalcenter Rosengård

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Lokalcenter Rosengård
Ørbækvej 150
5220 Odense SØ

CVR- nummer: 38047353 P-nummer: 1001762454 SOR-ID: 815331000016003

Dato for tilsynsbesøget: 26-02-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23517



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har i partshøringsperioden modtaget instrukser for sikker identifikation af borgere, retningslinje for ikke dispenserbar medicin samt retningslinje for selvadministration af medicin.

Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering og vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **26-02-2026** vurderet, at der på **Lokalcenter Rosengård** 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.

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var få mangler i instruksen for medicinhåndtering. Ved interview af medarbejdere blev der redegjort for, at der blev handlet i overensstemmelse med en sikker praksis.

Lokalcenter Rosengård fremstod overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

Vi vurderer at behandlingsstedet selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler, ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

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
6.	Instruks for medicinhåndtering	• Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks og at medarbejderne følger instruks for, hvordan de sikrer identifikation af patienten og patientens medicin. • Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks og at medarbejderne følger instruks for, hvordan de skal forholde sig, hvis patienten selv indtager sin medicin.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Instruks for journalføring	X			
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

Faglige fokuspunkter

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	X			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering		X		Instruksen for medicinhåndtering beskrev ikke hvordan borgerne skulle identificeres, når medicin skulle udleveres, ligesom den ikke beskrev, hvordan man skulle forholde sig, når en borger selv administrerede sin medicin. Ved interview kunne personalet redegøre for, at borgerne blev identificeret ved sikker genkendelse. Der kunne også redegøres for, at der blev foretaget en vurdering af borgeren i samarbejde med plejehjemslægen, når der skulle tages stilling til, om en borger kunne administrere sin medicin selv.
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister	X			
9.	Medicinering og opfølgning på medicinering	X			

Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Overgange i patientforløb til og fra primærsektor (plejecentre, hjemmepleje, bosteder med videre)	X			

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Lokalcenter Rosengård er en selvejende institution med driftsaftale med Odense Kommune.
- Lokalceneteret bestod af et plejecenter, aktivitetscenter/dagcenter og 100 ældreboliger
- Plejecentret består af to plejeafdelinger benævnt Nord og Syd med aktuelt 28 borgere på hver afdeling.
- I forbindelse med plejehjemmet er der tilknyttet 100 ældreboliger.
- Forstander er Mette Honoré
- Afdelingsleder for plejeafdelingerne Nord og Syd: Dorte Andersen
- Afdelingsleder for ældreboligerne: Michael Egelund Andersen
- Der er ansat i alt 110 – 120 medarbejdere med forskellige faglige baggrunde og funktioner.
- Der er ansat fem sygeplejersker og derudover er der ansat social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, samt en ergoterapeut og socialrådgiver.
- Plejecenteret har egne faste afløsere ansat.
- Der er en fast plejehjemslæge tilknyttet som kommer i plejecenteret en gang om ugen. Størstedelen af borgerne har plejehjemslægen som praktiserende læge.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicinhåndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn; Tilsyn med behandlingssteder*.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to borgere

Ved tilsynet og den afsluttende tilbagemelding deltog:

- Mette Honoré: forstander
- Dorte Andersen: afdelingsleder for plejeafdelingerne Nord og Syd
- Tre sygeplejersker

Tilsynet blev foretaget af:

- Pia Gade Hansen, oversygeplejerske
- Hanne Marian Søgaard, 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*.