



Tilsynsrapport

Fremtidens Plejehjem

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Fremtidens Plejehjem
Carl Klitgaards Vej 5
9400 Nørresundby

CVR- nummer: 29189420 **P-nummer:** 1018953192 **SOR-ID:** 977011000016003

Dato for tilsynsbesøget: 15-01-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-22686



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger til fundet om de faktiske omstændigheder vedrørende lægens ordination på måling af blodsukker. Vi har revideret oplysningerne i rapporten på baggrund heraf. Vi vurderer imidlertid, at oplysningerne ikke giver anledning til ændring af vores samlede vurdering.

Vi har på baggrund af tilsynsbesøget ikke fundet grundlag for at ophæve påbud af 23.09.2025. Vi vil derfor foretage yderligere opfølgning over for Fremtidens Plejehjem.

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 **15-01-2026** vurderet, at der på **Fremtidens Plejehjem** er:

Større problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Organisering

Ledelsen oplyste, at alle sundhedsfaglige journaler var gennemgået. Der var siden sidste tilsyn igangsat flere tiltag for at sikre et tilstrækkeligt grundlag for varetagelse af de sundhedsfaglige opgaver samt foretage systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgninger.

En sygeplejerske fra et andet behandlingssted hjalp dagligt til med implementering af korrekt journalføring, og ledelsen redegjorde for, at sygeplejersken skulle hjælpe nogle måneder endnu. Flere af social- og sundhedsassistenterne var oplært med generel undervisning i journalføring og sidemandsoplært ved gennemgang af konkrete relevante journaler.

Der var nu ansat en fast tilknyttet sygeplejerske til behandlingsstedet. Sygeplejersken skulle fremadrettet deltage ved triageringsmøder samt varetage komplekse og ustabile patientforløb i det tværfaglige samarbejde på behandlingsstedet. Sygeplejersken skal ligeledes have fokus på kompetenceudvikling blandt medarbejderne. Ledelsen oplyste, at der skulle ansættes endnu en sygeplejerske i organisationen.

Behandlingsstedet redegjorde for, at der var etableret et samarbejde med de udekørende sygeplejersker i kommunen i forhold til sparring ved akutte og komplekse opgaver i weekend-, aften- og nattevagter. Desuden var der iværksat samarbejds-møder mellem ledelsen på behandlingsstedet og ledelsen ved de udekørende teams, dette for at sikre samarbejdet på tværs af organisationen.

Der var iværksat systematiske arbejdsgange i samarbejdet med huslægen, når nye patienter flyttede ind. Den assisterende leder på behandlingsstedet havde overblikket for alle indkomne korrespondancer og hvordan de blev håndteret i overensstemmelse med kommunens procedure.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Fremtidens Plejehjem havde siden sidste tilsyn iværksat en målrettet og systematisk indsats for at sikre en tilstrækkelig sundhedsfaglig journalføring. Vi konstaterede, at journalføringen generelt fremstod med systematik og beskrivelser af patienternes aktuelle problemer samt risici.

Vi vurderer, at behandlingsstedet var i god proces med at implementere den sundhedsfaglig instruks for journalføring og at ledelsen fulgte den igangværende proces tæt.

Vi konstaterede dog flere tilfælde, hvor opfølgning og evaluering på den iværksatte pleje og behandling ikke fremgik af journalen. Vi vurderer, at der i disse tilfælde er tale om, at behandling ikke var iværksat og opfølgning ikke havde fundet sted. Vi har lagt vægt på, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når lægens ordination om administration af insulin ikke iværksættes, da der er risiko for at patienten kan få unødigt forværring i sin tilstand, og at lægen ikke får de rette oplysninger, når insulin behov skal vurderes.

Vi vurderer på den baggrund at behandlingsstedet ikke havde efterlevet påbud om at sikre systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.

Samlet vurdering

Vi anerkender at Fremtidens Plejehjem har arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Vi vurderer dog, at der fortsat er mangler i forhold til de sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning på iværksat pleje og behandling. Manglerne vurderes fortsat at have et større omfang. Vi vurderer, at der stadig er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav

Krav

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

Nummer	Navn	Krav
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.• Behandlingsstedet skal sikre, at der er dokumentation for, at aftaler med den behandlingsansvarlige læge vedrørende patientens behandling, opfølgning og kontrol følges

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

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

Journalføring

Nummer	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			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			Opfyldt ved tilsynet den 23.09.2025

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		<p>Det fremgik ikke af dokumentationen, at der var givet hurtigvirkende insulin jf. ordinationen. Behandlingsstedet redegjorde for, at patienten havde spist inden målingen, men kunne ikke redegøre for, hvilken opfølgning der var foretaget.</p> <p>Hos en patient med infektion i huden var der en lægefaglig beskrivelse af de symptomer patienten fremstod med, og hvilken medicinsk behandling patienten skulle opstarte med.</p> <p>Det fremgik ikke af journalen om behandlingsstedet havde foretaget de relevante observationer, som lægen beskrev i behandlingsplanen. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for ovenstående, men redegjorde for, at patienten igen var velbefindende.</p> <p>Hos en patient som var i behandling med antipsykotisk pn medicin, var der opfølgning på behandlingsplanen med den pårørende og den behandlingsansvarlig læge. Der manglede en beskrivelse i journalen i forhold til opfølgning og evaluering af forbruget på pn-medicin siden sidste opfølgning med lægen i efteråret 2025.</p> <p>Behandlingsstedet redegjorde for, at patienten ikke havde fået pn-medicin i perioden, da der blev arbejdet med nonfarmakologiske tiltag, som fungerede godt. Lægen var ikke informeret om praksis med nonfarmakologiske tiltag og at der ikke var anvendt pn medicin i perioden.</p> <p>I en journal hvor der blev ført afføringskema, var det dokumenteret at patienten de sidste</p>

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					tre dage, havde haft flere tynde afføringer, men det fremgik ikke af journalen, hvilken plan der var lagt i forhold til opfølgning på den ændrede tilstand. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvornår der skulle reageres og evalueres på ændringen af tilstanden.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			Opfyldt ved tilsynet den 23.09.2025
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	X			Opfyldt ved tilsynet den 23.09.2025
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	X			Opfyldt ved tilsynet den 23.09.2025

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	X			Opfyldt ved tilsynet den 23.09.2025

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

- Fremtidens Plejehjem er et kommunalt plejehjem beliggende i Aalborg Kommune.
- På fremtidens plejehjem er 75 boliger hvori der lige nu bor 76 patienter, da der bor flere ægtepar.
- Der arbejder 84 medarbejdere på Fremtidens Plejehjem hvoraf de 45 er social- og sundhedsassistenter, som dækker alle vagtlag. Der er tilknyttet en timelønnet afløser og der anvendes på daglig basis eksterne vikarer.
- Der arbejdes på Fremtidens Plejehjem i faste teams og der samarbejdes med kommunens udekørende sygeplejersker i komplekse og ustabile forløb. Fra den 01.01.2026 er der ansat en plejehjemssygeplejerske ved behandlingsstedet.

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 23.09.2025 et påbud til Fremtidens Plejehjem om, at sikre:

1. Tilstrækkeligt grundlag for varetagelse af sundhedsfaglige opgaver
2. Systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå
3. Tilstrækkelig journalføring herunder implementering af instruks herom

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

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. 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 gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 23.09.2025:

- Instrukser for journalføring
- Journalføring

Ved tilsynet og afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Dorthe Jensen, plejehjemsleder
- Camilla Niebuhr, assisterende leder
- Anja Trzaska assisterende leder
- Kathrine Gellert, assisterende plejebolig chef
- Tre social- og sundhedsassistenter

- En social- og sundhedshjælper
- En medarbejder fra kvalitetsenheden, Aalborg kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Britta Futtrup Sørensen, oversygeplejerske
- Jane Filtenborg Bjerregaard, 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*.