



# Tilsynsrapport Solgården

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Solgården  
Solgården 1  
8620 Kjellerup

CVR- nummer: 29189641 P-nummer: 1003369494 SOR-ID: 1004331000016001

Dato for tilsynsbesøget: 19-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23326



# 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 **19-03-2026** vurderet, at der på **Solgården** 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 enkelte og spredte mangler inden for medicinhåndtering og sundhedsfaglig journalføring.

Solgården fremstod dog overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

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

## 2. Henstillinger

---

### Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.</li></ul>
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der er navn på patientens medicin, herunder medicinske salver, dråber og anden ikke-dispenserbar medicin.</li><li>Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, ikke er overskredet.</li></ul>

# 3. Fund ved tilsynet

## Behandlingsstedets organisering

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

## Journalføring

Nummer	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		I en stikprøve manglede overblikket over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser en angivelse af to konkrete sygdomme.

## Faglige fokuspunkter

Nummer	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			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		I en stikprøve havde et ikke dispenserbart præparat overskredet holdbarhedsdatoen. Præparatet blev kasseret ved tilsynet og et nyt taget i brug. I en stikprøve manglede patientens navn på to præparater. Korrekt mærkning blev påsat under tilsynet.
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

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

# 4. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Solgården er et kommunalt plejecenter i Silkeborg kommune. Der er 21 boliger og en afklaringsbolig og målgruppen er aktive alkoholikere.
- Der er ca. 19 ansatte. De sundhedsfaglige medarbejdere er fordelt på sygeplejerske, social- og sundhedsassistenter samt social- og sundhedshjælpere. Derudover er der pædagogiske assistenter og kostfaglig medarbejder.
- Det tilstræbes, at der er social- og sundhedsassistent i dag- og aftenvagter og ved behov kan udekørende sygeplejerske tilkaldes.
- Der er fasttilknyttet plejehjemslæge, som kommer fast i huset og forestår undervisning af personalet ca. hvert halve år.
- Derudover samarbejdes med psykiatri, diabetes ambulatorium og andre sygehusafdelinger samt omsorgstandpleje.

## 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](http://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 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 opsamling på tilsynets fund deltog:

- Linda Marie Aabo Andersen, plejecenterleder
- Helle Dencker, områdeleder, omr. 2
- To udvalgte medarbejdere
- En udviklingskonsulent
- En kvalitetssygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, 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](http://www.stps.dk) under *Lovgrundlag og generelle oplysninger*.