



Tilsynsrapport

Curae

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Curae
Stokkedrevet 10
4760 Vordingborg

CVR- nummer: 40587063 **P-nummer:** 1024786184 **SOR-ID:** 1167171000016001

Dato for tilsynsbesøget: 13-01-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23017



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten fra CURAE.

Vi har derfor den 9. april 2026 givet CURAE et påbud om, at sikre:

1. Forsvarlig medicinhåndtering.
2. Tilstrækkeligt grundlag for varetagelse af sundhedsfaglige opgaver.

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger fra Vordingborg Kommune vedrørende samarbejdet.

Vi har forholdt os til det indkomne materiale. Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering.

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 **13-01-2026** vurderet, at der på **Curæ** er:

Større problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Behandlingsstedets organisering

Som led i leverandøraftalen indgik det, at kommunen ved visitation til Curæ foretog den indledende sygeplejefaglige vurdering, fastsatte plan for pleje, behandling og opfølgning, samt dokumenterede dette i patientens journal. Det var herefter Curaes opgave at sikre, at den sygeplejefaglige vurdering blev opdateret, hvis der skete ændringer i patientens tilstand, ved at efterspørge det hos kommunens hjemmesygepleje.

Curæ havde adgang til kommunens instrukser og oplyste på tilsynet at de anvendte disse, herunder instruks for den sundhedsfaglige journalføring og medicinhåndtering.

Det blev ved tilsynet oplyst, at Curæ havde iværksat tiltag i forhold til at oplære medarbejderne i brug af journalen samt at sikre tilstrækkelig sygeplejefaglige vurderinger og journalføring i samarbejde med Vordingborg Kommunes hjemmesygepleje.

Vi har ved vurderingen lagt vægt på, at flere af fundene var knyttet til en manglende dokumentation i patienternes journal vedr. patienternes aktuelle problemer og risici som var vurderet af den kommunale hjemmesygepleje, men ikke efterspurgt af Curæ. Vi har ligeledes lagt vægt på, at fund i medicinhåndteringen var relateret til opgaver hos den kommunale hjemmesygepleje, der var ansvarlig for medicindispensering.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Vi konstaterede, at behandlingsstedets sundhedsfaglige dokumentation ikke i nødvendigt omfang beskrev patienternes problemstillinger, iværksat pleje og behandling.

Curæ havde ikke sikret sig, at sygeplejen havde beskrevet opgaven i en sådan grad, at der ikke var tvivl om, hvad Curaes opgave hos patienten var. Manglerne i den sundhedsfaglige dokumentation betød, at Curæ fortsat ikke i tilstrækkelig grad kunne redegøre for deres opgaver og ansvar i plejen og behandlingen af patienten, herunder hvilke overvejelser der var gjort, hvilken pleje og behandling, der var planlagt, hvilken pleje og behandling der var udført, eller hvad resultatet var.

Manglerne i dokumentationen gav en risiko for manglende opmærksomhed på tilstande, og vi vurderer, at den manglende beskrivelse af pleje, behandling, opfølgning og evaluering ikke alene kan henføres til manglende dokumentation, men i flere tilfælde må tages som udtryk for, at opgaverne ikke var udført.

Vi har lagt særligt vægt på, at manglende vurdering af smertestatus hos en patient konkret betød, at der ikke blev fulgt op på patientens tilstand i flere dage. Hos en anden patient der nyligt havde gennemgået en ortopædkirurgisk operation var postoperativ pleje, sår og faldtendens ikke beskrevet. Vi vurderer, at det udgør en risiko for forværring i patientens tilstand, når der ikke reageres på akutte forandringer.

Vi fandt tillige mangler i to journaler vedrørende oversigten over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser. Oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser skal kunne give et hurtigt overblik over patienten, så personalet, herunder vikarer og kolleger, har mulighed for hurtigt at orientere sig om patienten for eksempel i en eventuel akut situation.

Vi vurderer, at en korrekt og fyldestgørende dokumentation er nødvendig for at sikre kontinuitet i pleje og behandling af patienten og for at sikre kommunikation internt på behandlingsstedet og med samarbejdspartnere. Dokumentationen skal desuden kunne give overblik over patientens tilstand, så medarbejderne har mulighed for at foretage hurtig og relevant håndtering af en eventuel akut situation.

Medicinhåndtering

Vi har lagt vægt på, at det var den kommunale hjemmesygepleje, der overordnet var ansvarlig for medicinhåndteringen hos patienterne, herunder medicindispenseringer og at medicinlisten var ført systematisk og entydigt mv. Den daglige administration af medicin var opgaveoverdraget til CURÆ.

Vi konstaterede mangler i medicinhåndteringen, i form af manglende kvitteringer, og at medicinlisten ikke fremstod entydigt. Behandlingsstedet havde ikke bemærket dette og havde ikke gjort hjemmesygeplejen opmærksomme på det.

Vi vurderer på den baggrund, at den manglende implementering af medicininstruksen indebærer en større risiko for patientsikkerheden, fordi instruksen har til formål at sikre en ensartet og sikker

patientbehandling. Ligeledes skal den forebygge tvivlssituationer hos personalet i forhold til behandling, hvor undladelse eller forkert udførelse kan medføre alvorlig risiko for patienten.

Samlet vurdering

Vi anerkender, at Curae inden tilsynet havde opstartet en proces med oplæring af medarbejderne i journalføring. Vi har dog ved vurderingen i lagt vægt på omfanget og karakteren af de konstaterede mangler, og at det vil kræve et målrettet og systematisk arbejde at rette op på manglerne i sygeplejefaglige vurderinger, journalføringen og medicin håndteringen.

Samlet set vurderer vi, at der er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav

Krav

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

Målepunkt		Krav
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre, at arbejdet udføres i overensstemmelse med de fastlagte arbejds gange. Behandlingsstedet skal sikre, at de ansatte er oplært i journalføring. Behandlingsstedet skal sikre, at personalet kender og anvender behandlingsstedets sundhedsfaglige instrukser.
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	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre, at der er en praksis for at foretage en revurdering af patientens aktuelle problemer og risici ved ændringer i patientens tilstand. Behandlingsstedet skal sikre at der er en praksis for at følge op på - og evaluere planlagt pleje og behandling.
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre at patientens aktuelle problemer og risici er journalført i nødvendigt omfang. Behandlingsstedet skal sikre at beskrivelsen af patientens aktuelle problemer og risici opdateres ved ændringer i patientens tilstand.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder. Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling evalueres og opdateres ved ændringer. Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling journalføres.

	behandlingsansvarlige læger	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at medicinlister føres systematisk og entydigt.• Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornå

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		På baggrund af de gennemgående mangler i målepunkt 3, 4 og 5 vurderes det, at behandlingsstedet ikke havde implementeret deres instruks for sundhedsfaglig dokumentation og journalføring..

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		Ved interview kunne ledelsen redegøre for en opdateret praksis for sygeplejefaglig vurdering af patientens problemer, men ved journalgennemgang var der ikke tilstrækkelige oplysninger til en plan for opfølgning på behandling, idet helbredsoversigten var mangelfuld.
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder		X		Det blev ved tilsynet oplyst, at visitationen/hjemmesygeplejen havde vurderet og beskrevet patienternes aktuelle problemer og risici forud for overdragelse af en opgave til Curae. CURAE havde derefter ansvar for at gøre hjemmesygeplejen opmærksom på ændringer. Ved gennemgang af to journaler så vi, at der ikke forelå sygeplejefaglige vurderinger på flere relevante

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>problemstillinger hos de to patienter.</p> <p>Det drejede sig eksempelvis om:</p> <p><i>Bevægeapparat</i> var ikke vurderet hos en patient, der fornyligt var opereret i UE. Patienten havde et kompliceret sår på fod, knogleskørhed og risiko for fald og var i forebyggende behandling for blodprop.</p> <p>Hos en anden patient var der ikke foretaget vurderinger i fht, at patienten havde en neurologisk lidelse, der havde indvirkning på gangfunktion og grov- og finmotoriske bevægelser.</p> <p><i>Ernæring</i> var ikke vurderet ved en patient med manglende tænder i over- og undermund. Og ved en anden patient manglede vurdering af synkevanskeligheder.</p> <p>Ved <i>psykosociale</i> forhold var overforbrug ikke beskrevet hos en patient. Ej heller risiko for fald og risici ved behandling med risikosituationslægemiddel.</p> <p>Hos en anden patient manglede vurdering af neurologiske lidelse og heraf afledte kognitive udfordringer</p> <p><i>Respirationen</i> var ikke beskrevet hos patient med kronisk lungelidelse.</p> <p><i>Smerteproblematikker</i> var ikke beskrevet i to journaler ud af to. Hvor begge patienter havde kroniske smerter og den ene i behandling med stærkt smertestillende opioid.</p> <p>CURAE kunne ikke redegøre for ovenstående</p>

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		<p>Det blev ved tilsynet oplyst, at visitationen/hjemmesygeplejen udfyldte overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser ved overdragelse af opgaven til Curae. Curae havde derefter ansvar for sammen med hjemmesygeplejen at ajourføre oversigten ved behov herfor.</p> <p>Ved gennemgang af to journaler manglede der oplysninger på oversigten om eksempelvis tendens til søvnløshed, tørre øjne, stofskiftesygdom, forebyggelse af blodprop, obstipation og komplekse smerter.</p>
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>Ved begge stikprøver var der mangelfuld eller ingen beskrivelse af behandling og opfølgning og dermed mangelfuld evaluering. CURAE havde ikke efterspurgt viden herom.</p> <p>Eksempelvis var der ved en stikprøve ikke beskrevet postoperativ behandling og pleje efter nylig operation, og der var ikke evaluering af sår ved gennemsvivning af forbindelse.</p> <p>Ved anden stikprøve var der ikke opfølgning på smertebehandling. Ved samme stikprøve med behov for særlig ernæring forelå der ikke en ernæringsplan.</p>

Medicinhandling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhandling	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		<p>Hjemmesygeplejen havde ansvar for, at medicinlisten blev ført systematisk og entydigt:</p> <p>Hos en patient med varierende behandlingsperioder, dog på faste dage, var der angivet 3 forskellige dagkombinationer på LMK. Et sted fremgik udlevering som mandag og torsdag – andet sted som tirsdag og fredag. Curae havde ikke gjort hjemmesygeplejen opmærksom på uoverensstemmelserne.</p> <p>Ved en stikprøve manglede der kvitteringer for øjendrypning, som Curae administrerede.</p>
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	X			

Overgange i patientforløb

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

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Curae er privat leverandør af hjemmepleje i Vordingborg Kommune.
- Behandlingsstedet har været i Vordingborg Kommune siden 2011 og er desuden i Næstved og Lolland kommuner.
- Målgruppen er ældre borgere med behov for indsatser efter Serviceloven §83 samt overdragede opgaver efter Sundhedsloven fra den kommunale hjemmesygepleje, såsom medicinadministration herunder ikke-dispenserbar medicin, tømning og pleje af stomi og kateter, samt kompressionsbehandling.
- Behandlingsstedet har opgaver efter Serviceloven til ca. 125 borgere samt Sundhedsloven til 23 borgere.
- Der er ansat tre social-og sundhedsassistenter, ni social-og sundhedshjælpere, seks ufaglærte, to timelønnede samt en sygeplejestuderende og en lærer. Der er aktuelt ingen vakante stillinger.
- Behandlingsstedet dækker både dag-, aften- og nattevagt. Den kommunale hjemmesygepleje kan kontaktes hele døgnet ved behov.
- Der samarbejdes med kommunale visitatorer, terapeuter, og den kommunale hjemmesygepleje.
- Vordingborg kommune afholder 2 årlige leverandørmøder og behandlingsstedet holder personalemøder ca. hver 3. mdr. og behandlingsstedet anvender Vordingborg Kommunes instrukser.

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*; [Plejeområdet, version 01.01.2025-2026.01.01](#).
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev delvist gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Bettina Steen, direktør
- Sandra Steen, stedfortræder
- En ergoterapeut
- Ansvarshavende social- og sundhedsassistent
- En social- og sundhedshjælper var med ved medicingennemgang hos to patienter

Tilsynet blev foretaget af:

- Alice Ordrup, oversygeplejerske
- Helle Lerche Nordlund, 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*.