



Tilsynsrapport

Tandlæge Kim S Mogensen

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Tilsyn på tandklinikker 2026

Tandlæge Kim S Mogensen
Buddingevej 54
2800 Kgs.Lyngby

CVR- nummer: 13491232 **P-nummer:** 1000574003 **SOR-ID:** 355951000016002

Dato for tilsynsbesøget: 25-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23225



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget dokumentation fra behandlingsstedet, hvoraf det fremgår, at der nu foreligger det nødvendige akutberedskab, ligesom der er udført og foreligger relevante resultater for vandkvalitetsprøver og biologiske sporeprøver. Vi har endvidere modtaget beskrivelse af, hvordan den daglige hygiejne varetages og hvad der aktuelt er gjort i relation hertil. Behandlingsstedet har endvidere oplyst ikke at have bemærkninger til rapporten.

På baggrund af en samlet vurdering af fundene ved tilsynsbesøget den 25. marts 2026 samt modtaget dokumentation i perioden herefter og frem til 8. april 2026, har vi vurderet, at der nu er tale om større problemer af betydning for patientsikkerhed og på den baggrund fundet grundlag for at ophæve påbud af 25. marts 2026 om øjeblikkeligt at indstille al behandling på stedet.

Vi har samtidig den 9. april 2026 givet et påbud om straks at sikre:

1. Tilstrækkelige procedurer for fremadrettet sikring af
 - et tilstrækkeligt akutberedskab.
 - tilstrækkelig foretagelse af vandkvalitetsprøver og biologiske sporeprøver.
 - korrekt håndtering af sterile pakninger, samt implementering af disse og implementering af proceduren for håndtering af daglig hygiejne.
2. Tilstrækkelig optagelse af aktuel medicinsk anamnese ved invasive indgreb.
3. Tilstrækkelig journalføring.

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 **25-03-2026** vurderet, at der på **Tandlæge Kim S Mogensen** er:

Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Akut beredskab samt medicin- og materialehåndtering

Ved tilsynet konstaterede vi, at klinikken ikke havde et akut beredskab. Vi vurderer, at dette kan udgøre en alvorlig risiko for patientsikkerheden, da der ved udførelse af tandlægefaglig virksomhed er risiko for udvikling af anafylaktisk chok og andre kredsløbsforstyrrelser. Vi har endvidere lagt vægt på, at de påviste mangler i medicin- og materialehåndtering udgør en risiko for patientsikkerheden, da der var både medicin og mange materialer med overskredet holdbarhed. Såfremt der anvendes materialer med overskredet holdbarhed, er der risiko for, at materialet ikke er anvendeligt til formålet. Der var desuden

overhældt materiale fra original emballage til ny emballage, som ikke havde anført indhold og udløbsdato, og dermed ikke kunne identificeres.

Hygiejne

Vi konstaterede ved tilsynet, alle målepunkter som relaterede sig til hygiejne var uopfyldte. Vi vurderer, at dette udgør en risiko for patientsikkerheden, idet det er udtryk for at behandlingsstedet ikke har formået, at sikre tilstrækkelige og systematiske procedurer for at sikre forsvarlig hygiejne, som det kræves for at sikre en smitteforebyggende indsats. Vi har lagt vægt på, at der aldrig var foretaget kontrol af vandkvaliteten på klinikens unit, som det kræves foretages hvert år. Der var dermed ingen viden om kvaliteten af behandlingsstedets unitvand, herunder om der eventuelt var indhold af legionella eller forhøjet kintal. Vi har endvidere lagt vægt på, at behandlingsstedet udførte den daglige kontrol af klinikens autoklave korrekt. Klinikken foretog kontrol af klinikens autoklave med biologiske sporeprøver hver tredje måned, som det kræves, men udførte ikke kontrollen korrekt og havde ikke dokumentation for, at kontrollen var udført. Derudover blev de sterile pakninger ikke pakket korrekt, hvilket medførte, at vi kunne konstatere, at alle klinikens sterile pakninger ikke var sterile. Vi fandt desuden, at skuffer på klinikken, som indeholdt materialer og instrumenter, fremstod beskidte med synligt snavs, ligesom at køleskabet med materialet havde beskidte hylder. Vi fandt også, at klinikens sonder og tandrensningssinstrumenter ikke blev sterilt pakket. Instrumenter, der risikerer at penetrere til underliggende væv herunder blodbanen, skal være sterilt pakket.

Vi har endvidere lagt vægt på, at behandlingsstedets procedure for rengøring ikke efterlevede gældende krav, og der forelå ikke en beskrivelse af proceduren for den daglige rengøring.

I vurderingen har vi lagt vægt på, at forebyggelse af spredning af infektioner og smitsomme sygdomme, er af betydning for patientsikkerheden overalt i sundhedsvæsenet. På en tandklinik udgør manglende forebyggelse og efterlevelse af hygiejniske retningslinjer, en særlig risiko grundet de behandlinger og procedurer der udføres.

Faglige fokuspunkter

Vi har i vurderingen også lagt vægt på, at målepunkterne, der relaterede sig til medicinsk anamnese, var uopfyldte. Klinikken oplyste, at man optog medicinsk anamnese ved nye patienter, men der var ikke en praksis for at sikre dagsaktuel medicinsk anamnese ved udførsel af invasive indgreb, som det kræves. Dette kom til udtryk ved journalgennemgang, hvor der i alle tre gennemgåede journaler manglede dagsaktuel medicinsk anamnese ved invasive indgreb.

Den medicinske anamnese skal ligge til grund for valg eller fravalg af invasive behandlinger på grund af risikoen for eventuelle komplikationer eller kontraindikationer. Kendte kontraindikationer over for invasive behandlinger kan være allergier over for medikamenter, der anvendes ved behandlinger som fx anlæggelse af lokalbedøvelse. Anamnesen skal også give information om patientens generelle helbredstilstand. Er helbredstilstanden kompromitteret, kan den udgøre grunden til, at nogle behandlingsformer ikke kan udføres. Behandlinger kan med baggrund i den generelle helbredstilstand kræve, at der tages forbehold.

Vi kunne desuden konstatere, at klinikens journalføring ved ordination af antibiotika ikke fulgte gældende anbefalinger. I det ene journal eksempelt, som blev gennemgået, manglede en anført indikation for behandling med antibiotika ved en endodontisk behandling. Det fremgik således ikke, om der var tale om eksempelvis påvirket almen tilstand, eller der var risiko for infektionsspredning.

Ligeledes kunne vi konstatere, at klinikken i to gennemgåede tilfælde ikke journalførte indikation for optagelse af røntgenoptagelser, og der manglede beskrivelse af optagelserne. Røntgenoptagelser skal beskrives med henblik på korrekt diagnostik og behandling.

Patienters retsstilling

Vi har endelig lagt vægt på, at klinikken redegjorde relevant for dens praksis i henhold til indhentelse af informeret samtykke, men at de tre fremviste journaler manglede journalført informeret samtykke herunder information om behandling og prognose samt et samtykke fra patienten.

Vi vurderer, at den utilstrækkelige journalføring af indhentelse af informeret samtykke udgør en risiko for patientsikkerheden, da grundlaget for behandlingen så ikke er klart, og det derved ikke er sikret, at behandlingen sker med respekt for patientens selvbestemmelsesret.

Samlet vurdering

Det er styrelsens vurdering, at de påviste mangler var gennemgående, og havde et stort omfang med konkret risiko for patientsikkerheden, og som vil kræve gennemgribende ændringer for, at målepunkterne kan opfyldes.

Styrelsen vurderer derfor, at der er tale om kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav

Krav

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

Nummer	Navn	Krav
3.	Interview vedrørende medicinsk anamnese	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der er praksis for at optage en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb.• Behandlingsstedet skal sikre, at der er praksis for, at eksisterende medicinsk anamnese opdateres på dagen for hvert invasivt indgreb.
4.	Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført en dagsaktuel medicinsk anamnese før hvert invasivt indgreb.• Behandlingsstedet skal sikre, at eksisterende medicinsk anamnese er opdateret og journalført på dagen for hvert invasivt indgreb.
6.	Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at indikationen for ordination af antibiotika er i overensstemmelse med almindelig faglig anerkendt standard for brug af antibiotika ved tandlægebehandling og at indikationen er journalført.
7.	Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført indikation for røntgenoptagelser.• Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført beskrivelse af de anførte røntgenoptagelser.
8.	Interview og gennemgang af medicin- og materialehåndtering herunder akutberedskab	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på medicin og materialer ikke er overskredet.• Behandlingsstedet skal sikre at materiale der er
10.	Journalgennemgang af informeret samtykke til behandling	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført informeret samtykke til behandling.

11.	Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der efter 200-400 kørsler eller mindst hver tredje måned bliver anvendt biologiske indikatorer til kontrol af alle klinikkens autoklaver, og at det udføres med tre prøver i autoklaven samt en kontrol ved dyrkningen samt at der foreligger dokumentation herpå.
12.	Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der er procedurer for at instrumenter, der under brug penetrerer til underliggende væv, pakkes sterilt.• Behandlingsstedet skal sikre, at sterile pakninger forsegles korrekt.
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at der bliver foretaget årlig kontrol af vandkvaliteten på alle units, og at der foreligger dokumentation herfor.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at procedurerne for den daglige rengøring af klinikken efterlever gældende krav.• Behandlingsstedet skal sikre, at der er skriftlig retningslinje for daglig rengøring af klinikken – uanset om rengøringen udføres af klinikpersonalet eller ekstern leverandør.
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at inventar er rent•

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)			X	Der foregik ikke delegation på klinikken.
2.	Gennemgang af instrukser for delegation (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)			X	Der foregik ikke delegation på klinikken.

Faglige fokuspunkter

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Interview vedrørende medicinsk anamnese		X		Klinikken oplyste, at de ikke konsekvent optog dagsaktuel medicinsk anamnese.
4.	Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese		X		I alle tre gennemgåede journaler manglede dagsaktuel medicinsk anamnese ved invasive indgreb.
5.	Interview vedrørende ordination af antibiotika	X			
6.	Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika		X		I et tilfælde blev der foretaget en ordination af antibiotika ved endobehandling. Der var ikke anført konkret indikationen for behandlingen.

7.	Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser		X		I to ud af tre gennemgåede journaler manglede anført indikation for røntgenoptagelser og røntgenbeskrivelse.
----	--	--	---	--	--

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Interview og gennemgang af medicin- og materialehåndtering herunder akutberedskab		X		Klinikken havde ikke et akut beredskab. Klinikken havde både medicin og mange forskellige materialer med overskredet holdbarhed herunder smertestillende medicin, bedøvelsesvæske, kompositte materialer og cementer. Klinikken havde overhældt materiale fra original emballage til ny emballage, som ikke havde anført indhold og udløbsdato,

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om informeret samtykke til behandling	X			
10.	Journalgennemgang af informeret samtykke til behandling		X		I alle tre gennemgåede journaler manglede journalført informeret samtykke til behandlingerne.

Hygiejne

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave		X		Klinikken kørte daglige kemiske indikatorer i henhold til gældende krav. Klinikken dyrkede selv biologiske sporeprøver, men anvendte kun en enkelt ampul i autoklaven og ikke tre som er krævet. Derudover dyrkede de ikke med en kontrolprøve som også er krævet. Klinikken dokumenterede ikke den rutinemæssige kontrol.
12.	Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug		X		Klinikken lukkede de sterile pakninger med autoklavetape, men havde ikke at bukket enderne to gange inden de lukkede poserne med autoklavetape, som er krævet. Klinikkenes sonder og tandrensingsinstrumenter var ikke sterilt pakkede.
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand		X		Klinikken havde aldrig fået taget vandkvalitetstest.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken		X		Der blev ikke udført daglig rengøring af klinikkenes gulve og der blev anvendt støvsuger. Klinikken havde ikke en instruks for den daglige rengøring.

Øvrige fund

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		X		Klinikkens skuffer med instrumenter og materialer var beskidte, og køleskabets hylder med materialer var ligeledes beskidte.

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Tandklinikken Tandlæge Kim S. Mogensen beliggende Buddingevej 54, 2800 Kongens Lyngby er en privat tandklinik der ejes af tandlæge Kim S. Mogensen. Der er desuden en klinikassistent ansat på klinikken.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Tandklinikker 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 tre journaler ved målepunkt 4, 7 og 10, som blev udvalgt på tilsynsbesøget. Der blev gennemgået én journal ved målepunkt 6, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.

Ved tilsynet deltog: Ejer og tandlæge Kim S. Mogensen og en klinikassistent.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til: Ejer og tandlæge Kim S. Mogensen og en klinikassistent.

Tilsynet blev foretaget af:

- Britt Eisenreich, tandlæge
- Sara Schrøder, tandlæge

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*.