



# Tilsynsrapport Rehabilitering/Akutpleje Kirsebærhaven

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

**Rehabilitering/Akutpleje Kirsebærhaven**  
**Kirsebærhaven 20**  
**2500 Valby**

CVR- nummer: 64942212 P-nummer: 1017240575 SOR-ID: 2401000016006

Dato for tilsynsbesøget: 05-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23798

STYRELSEN FOR



PATIENTSIKKERHED

# 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 **05-03-2026** vurderet, at der på **Rehabilitering/Akutpleje Kirsebærhaven** 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.

### Journalføring

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder og den iværksatte pleje og behandling. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder, den iværksatte pleje og behandling og behandlingsplaner ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patienternes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte patienterne godt og i alle tilfælde kunne redegøre for, at pleje, behandling og opfølgning var foretaget, men alene manglede journalføring heraf.

### Samlet vurdering

Vi vurderer, at Rehabilitering/ Akutpleje Kirsebærhaven generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

Vi vurderer, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. 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
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.</li><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres.</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			

### 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		<p>I to af to stikprøver, konstaterede vi, at patienternes aktuelle problemer og risici i enkelte tilfælde ikke var fyldestgørende.</p> <p>I den ene stikprøve fik patienten målt blodsukre tre gange om dagen. Der var ikke beskrevet en referenceværdi for, hvornår der skulle reageres på en ændret blodsukkerværdi.</p>

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>Patienten havde astma, men normal respiration var ikke beskrevet i forhold til, at patienten fik pn astma medicin.</p> <p>Patienten fik ligeledes afføringsmiddel pn, men der manglede en beskrivelse af normalt afføringsmønster samt, hvornår der skulle gives pn afføringsmiddel.</p> <p>Under smerter og sanser manglede i den ene stikprøve en beskrivelse af grå stær og i den anden stikprøve en beskrivelse af neuropatiske smerter</p> <p>Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.</p>

## Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister	X			

## Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	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
10.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

# 4. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Rehabilitering/ Akutpleje Kirsebærhaven er et behandlingssted for midlertidige og rehabiliterende pladser, som er organisatorisk forankret i Sundheds-og Omsorgsforvaltningen i Københavns kommune.
- Behandlingsstedet er en af to matrikler i Center for Rehabilitering og Akutpleje.
- Der er plads til 75 patienter, hvoraf 41 er rehabiliterings pladser. Efter en organisationsændring pr. 1. marts 2026, er tre afdelinger blevet til to afdelinger med hver sin afdelingsleder.
- Målgruppen er patienter, som har brug for en rehabiliterende indsats enten efter hospitalsindlæggelse eller funktionstab i eget hjem. Det er kommunen der visiterer til pladserne.
- Der er ca. 150 ansatte fordelt på følgende faggrupper: Sygeplejersker, social-og sundhedsassistenter, fysioterapeuter, ergoterapeuter, en farmakonom, en diætist samt en socialrådgiver i begge huse. Der er to vakante fysioterapeutstillinger samt en social-og sundhedsassistent stilling, som forventes besat pr. 1. april 2026.
- Vakante stillinger bemannes med interne og fastansatte timelønnede, internt vikarkorps og i sjældne tilfælde eksternt vikarkorps.
- Behandlingsstedet samarbejder med patienternes praktiserende læge, sygehuse, psykiatri, apoteker.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af rehabilitering og tilhørende sundhedsfaglige opgaver: Sygeplejefaglige, medicinhåndtering, dokumentation, terapeutfaglig genoptræning og terapeutfaglig udredning.
- Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver varetages i samarbejde med egen læge, udskrivende eller behandlingsansvarlig sygehusafdeling.
- Behandlingsstedet har ikke strukturerede møder, men ofte besøg af udekørende hofteteam og geriatrisk-team samt ved behov sygebesøg fra praktiserende læger. Derudover er der daglige tavlemøder, ugentlige teammøder og monofaglige møder for alle faggrupper to gange årligt.

## 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. 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 gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Charlotte Jensen, centerleder
- Christian Larsen, afdelingsleder på Rehab 1
- Laura Galsgaard, afdelingsleder på Rehab 2
- Amalie Møller Wedel-Heinen, assisterende afdelingsleder
- Mathilde Pedersen, assisterende afdelingsleder, afd.1
- Theis Smedegaard, sundhedsfaglig administrativ leder
- En forløbskoordinator
- En udviklingspsygeplejerske
- En farmakonom

Tilsynet blev foretaget af:

- Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske
- Lone Teglbjærg, oversygeplejerske
- Julie Toron Skinneholm, læge og observatør.

## **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](#).