



# Tilsynsrapport

## Klinik Holmberg, Vordingborg

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Tilsyn med tandklinikker 2026

**Klinik Holmberg, Vordingborg**  
**Rådhusstorvet 4G**  
**4760 Vordingborg**

**CVR- nummer:** 32329292 **P-nummer:** 1016655569 **SOR-ID:** 132001000016002

**Dato for tilsynsbesøget:** 11-05-2026

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

**Sagsnr.:** 35-2011-24107



# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget svar på vandkvalitetstest foretaget på alle klinikkens units den 12. maj 2026, som alle overholder gældende krav.

Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering og vi afslutter tilsynet.

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **11-05-2026** vurderet, at der på **Klinik Holmberg, Vordingborg** er:

### Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte spredte fund inden for hygiejne. Klinikken kontrollerede autoklaverne dagligt med kemiske indikatorer efter korrekt metode, men klinikkens kontroller med biologiske sporeprøver hver tredje måned blev ikke udført korrekt. Vi rådgav omkring metoden, og klinikken ville straks kontrollere autoklaverne med korrekt metode. Klinikkens vandkvalitetstest var senest taget 13 måneder forinden tilsynet, og der var således ikke taget tests inden for det seneste år. Klinikken oplyste, at der var planlagt vandkvalitetstest 14 dage efter tilsynet, men ville forsøge at fremskynde processen. Vandkvalitetstesten på én af klinikkens units viste forhøjet kimtal ved den seneste test. Klinikken oplyste, at der var skiftet vandtilførsel og isat ny stol siden. Klinikken ville eftersende vandkvalitetstesten, som var taget efter installeringen.

Klinik Holmberg fremstod dog overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

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

Vi har efter tilsynet modtaget dokumentation fra klinikken på korrekt udført kontrol med biologiske sporeprøver. Vi har desuden fået oplyst, at vandkvalitetstest er taget 12. maj 2026, og at resultaterne fremsendes så snart de er modtaget.

## 2. Krav og henstillinger

---

### Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
11.	Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at kontrol af autoklaver med biologiske sporeprøver udføres korrekt med 3-6 sporeprøver i hver autoklave, samt en kontrol ampul i inkubatoren.</li></ul>
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at der bliver foretaget årlig kontrol af vandkvaliteten på alle units, og at der foreligger dokumentation herfor.</li><li>Behandlingsstedet skal sikre, at personalet ved hvordan de skal forholde sig, hvis resultatet af vandkvalitetstesten ikke overholder kravene i Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for tandklinikker.</li></ul>

## 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			
2.	Gennemgang af instrukser for delegation (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)	X			

### Faglige fokuspunkter

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Interview vedrørende medicinsk anamnese	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese	X			
5.	Interview vedrørende ordination af antibiotika	X			
6.	Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika	X			
7.	Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser	X			

## Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Interview og gennemgang af medicin- og materialehåndtering herunder akutberedskab	X			

## 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			

## Hygiejne

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave		X		Klinikken udførte korrekt daglig kontrol af autoklaver med multivariable indikatorer. Klinikens kontrol med biologiske sporeprøver hver tredje måned blev ikke udført korrekt. Der blev alene anvendt en sporeprøve i hver autoklave, og der blev ikke kørt en kontrol i inkubatoren.
12.	Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug	X			
13.	Interview og observation vedrørende		X		Den seneste vandkvalitetstest var foretaget for mere end et år siden,

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	vandkvalitetsprøver af unitvand				hvorden ene unit havde forhøjet kimal.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken	X			

## Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssi ge risici			X	Der var ikke øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici.

# 4. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Tandlægeklubben Klinik Holmberg beliggende Rådhusvej 4G, 4760 Vordingborg ejes af virksomhedsansvarlig tandlæge Alli Mostafa Bouloum, tandlæge Sofie Amalie Westberg Steiness og tandlæge Mortaza Abed. Klinikens personale består desuden af yderligere syv ansatte tandlæger, ti tandplejere, 15 klinikassistenter og klinikassistentelever samt fem administrative ansatte.

## 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](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 fire journaler ved gennemgang af målepunkt 4, 7 og 10 og én journal ved gennemgang af målepunkt 6. Alle journaler blev udvalgt på tilsynsbesøget

Ved tilsynet deltog: Virksomhedsansvarlige tandlæge og ejer Alli Mostafa Bouloum, ejer tandlæge Sofie Amalie Westberg Steiness, ejer og tandlæge Mortaza Abed samt øvrigt personale.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til: Virksomhedsansvarlige tandlæge og ejer Alli Mostafa Bouloum, ejer tandlæge Sofie Amalie Westberg Steiness, ejer og tandlæge Mortaza Abed samt øvrigt personale.

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