



Tilsynsrapport

Plejecentret Søndervang

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Plejecentret Søndervang
Rådhusvej 1A
4640 Faxe

CVR- nummer: 58487228 **SOR-ID:** 938761000016001

Dato for tilsynsbesøget: 09-04-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24137



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget kommentarer til tilsynsrapporten.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **09-04-2026** vurderet, at der på **Plejecentret Søndervang** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Faxe Kommune varetager midlertidigt drifts- og ledelsesansvar af Plejecentret Søndervang i samarbejde med bestyrelsen indtil ny leder ansættes.

Journalføring

Vi konstaterede tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder og risici. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder 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.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede mangler i dokumentation af ikke-dispenserbar medicin. Manglende dokumentation skaber usikkerhed om, hvorvidt patienten har fået den ordinerede medicin, og indebærer en risiko for, at medicinen administreres flere gange end ordineret.

Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

Samlet vurdering

Manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ved et skærpet fokus fra ledelsens side på nødvendige tiltag, implementering og opfølgning for

at sikre, at henstillingerne bliver fulgt. Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. 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">• Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.• Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres.
8.	Medicinbeholdning og sterile produkter	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten.

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>Ved gennemgang af to journaler var der mangler i begge, idet at aktuelle problemer og risici ikke var journalført i nødvendigt omfang.</p> <p>Eksempelvis: Hos en patient med større vægttab. manglede en uddybning af omfanget og årsag til vægttabet, samt mål for vægtøgning.</p>

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>Hos en patient med rectal prolaps manglede en beskrivelse af størrelse på prolaps, handling ved fremfald samt om prolaps havde ændret sig.</p> <p>Hos en patient med med lungesygdom var det ikke beskrevet, hvordan patientens funktionsdyspnøe kom til udtryk.</p> <p>Hos en patient der havde tørre og irriteret slimhinder. Årsagen, omfanget samt hvordan det kom til udtryk var ikke beskrevet tydeligt.</p> <p>Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler, men det var ikke dokumenteret.</p>

Medicinhandling

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhandling	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister		X		<p>I en af to stikprøver fremgik det aktuelle handelsnavn ikke af medicinlisten for tre præparater. Desuden var dosis for Insulin Flex Pen ikke korrekt anført, idet det fremgik af medicinlisten (FMK), at patienten skulle have 22 dråber Insulin Flex Pen i stedet for 22 enheder og dette var overført til den lokale medicinliste uden kommentarer.</p>

Overgange i patientforløb

Num mer	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

- Plejecentret Søndervang er en selvejende institution i Faxe med driftsoverenskomst med Faxe Kommune.
- Plejecentret Søndervang består af to afdelinger. En afdeling med 31 plejeboliger, hvor der aktuel er 28 pladser besat samt en afdeling med 10 ældreboliger.
- Målgruppen er ældre borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, som ikke kan klare sig i egen bolig.
- Der er ansat 26 medarbejdere, fordelt på to sygeplejersker, fem social og sundhedsassistenter, ni social- og sundhedshjælpere, en plejemedhjælper, to ernæringsassistenter, en rengøringsassistent og to pedeller.
- Der er 13 vakante stillinger. De ledige stillinger dækkes af tre medarbejdere udlånt fra andre kommunale enheder, fem ufaglærte timelønnede, 10 faguddannede, tre husassistenter.
- Der samarbejdes med praktiserende læger samt hjemmeplejen i alle hverdage fra kl 15 -07 samt i weekender og helligdage hele døgnet.
- Plejecentret Søndervang afholder triagering to gange ugentligt samt månedligt ernæringsfaglig triage med kostvejleder.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse om de sundhedsfaglige forhold.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet 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 gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Tina Asmussen, chef for Sundhed og pleje, Faxe Kommune
- Charlotte Mathiesen, sygeplejerske, midlertidig plejecenterleder
- To kvalitets- og udviklingssygeplejersker, Faxe Kommune
- To sygeplejersker

Tilsynet blev foretaget af:

- Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske
- Kate Dagmar Jensen, 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*.