



# Tilsynsrapport

## Fremtidens Plejehjem

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

**Fremtidens Plejehjem**  
**Carl Klitgaards Vej 5**  
**9400 Nørresundby**

**CVR- nummer:** 29189420 **P-nummer:** 1018953192 **SOR-ID:** 977011000016003

**Dato for tilsynsbesøget:** 07-05-2026

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

**Sagsnr.:** 35-2011-23972



# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Vi vurderede ud fra tilsynsbesøget umiddelbart, at der ikke var grundlag for at opretholde påbuddet af 28. november 2025. Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger til de faktuelle oplysninger i rapporten omhandlende behandlingsstedets organisering, og vi har tilrettet de relevante oplysninger i rapporten. Oplysningerne ændrede ikke vores samlede vurdering.

Inden sagen blev endeligt afsluttet modtog vi imidlertid en bekymringshenvendelse, som medførte, at vi vurderede det nødvendigt at oplyse sagen yderligere ved et nyt tilsynsbesøg for at afklare, om påbuddet kunne ophæves eller ej, eller om der var grundlag for yderligere eller andre sanktioner. Vi har således aktuelt ikke fundet grundlag for at ophæve påbud af 28. november 2025.

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **07-05-2026** vurderet, at der på **Fremtidens Plejehjem** er:

### Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

#### Organisering

Ledelsen oplyste, at alle sundhedsfaglige journaler var gennemgået, og at der siden sidste tilsyn var ansat to faste sygeplejersker, som skulle fortsætte arbejdet med at foretage systematiske sygeplejefaglige vurderinger og varetage komplekse og ustabile patientforløb og kommunens udekørende sygeplejersker nu kun blev anvendt til akutte og komplekse opgaver i weekend-, aften-, og nattevagter.

Behandlingsstedets sygeplejersker skulle endvidere deltage i triageringsmøder, lægemøder, have fokus på kompetenceudvikling blandt medarbejderne og have et overblik over alle indkomne korrespondancer. Ledelsen redegjorde for, at alle social- og sundhedsassistenter var oplært med generel undervisning og sidemandsoplæring i journalføring.

De sygeplejefaglige konsulenter gennemgik en gang om ugen en patientjournal sammen med de social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker, der var i vagt med henblik på sparring og læring. Endvidere blev det oplyst, at der ca. hver 14. dag blev foretaget audit på udvalgte patientjournaler på alle behandlingsstedets etager. Ledelsen oplyste, at der fortsat ville være fokus på understøttelse af implementering med journalføring via audit og sidemandsoplæring i samarbejde med kommunens kvalitetsorganisering.

### Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Vi konstaterede, at journalføringen generelt fremstod med systematik og beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger og risici og den iværksatte pleje og behandling samt hvilken opfølgning der skulle foretages. Fraset enkelte tilfælde vurderer vi, at det fremgik af journalerne, hvordan patienternes problemer kom til udtryk og hvilke observationer, der skulle foretages. Vi vurderer, at de enkeltstående mangler var et udtryk for, at behandlingsstedet fortsat var i proces med at implementere instruksen og de nye arbejdsgange.

### **Samlet vurdering**

Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at fastholde implementeringsprocessen med hensyn til at foretage og dokumentere de sygplejefaglige vurderinger og opfølgningen på iværksat pleje og behandling ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet samt med et skærpet fokus fra ledelsens side.

På den baggrund vurderer vi samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

## 2. Henstillinger

---

### Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.</li></ul>

## 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			Opfyldt ved tilsynet d. 15.01.26

### 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			Opfyldt ved tilsynet d. 15.01.26
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	X			Opfyldt ved tilsynet d. 15.01.26
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			Opfyldt ved tilsynet d. 23.09.2025

5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		<p>Hos en patient med infektion i huden manglede der en beskrivelse af den aktuelle status for, hvordan udslættet så ud og hvilke observationer, der var relevante for personalet at foretage i den forbindelse, samt en plan for hvordan der skal følges op. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at udslættet var i bedring, men kunne ikke redegøre for, hvilke observationer der var relevante at foretage.</p> <p>I et tilfælde fremgik flere pn-præparater af medicinlisten til brug ved patientens afføringsproblematik. Problemstillingen vedrørende patientens mave- og tarmfunktion og hvilken behandlingsplan der var lagt for de forskellige præparater var ikke beskrevet. Behandlingsstedet oplyste, at patienten selv kunne sige til ved behov for pn-medicin, samt hvilket præparat der skulle anvendes, men dette var ikke beskrevet i journalen.</p>
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			Opfyldt ved tilsynet d. 23.09.2025
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	X			Opfyldt ved tilsynet d. 23.09.2025
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	X			Opfyldt ved tilsynet d. 23.09.2025

## Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	X			Opfyldt ved tilsynet d. 23.09.2025

## Øvrige fund

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

# 4. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Fremtidens Plejehjem er et kommunalt plejehjem beliggende i Aalborg Kommune.
- Der er 75 boliger fordelt på fire etager på Fremtidens Plejehjem med aktuelt 76 pladser besat, da der bor flere ægtepar.
- Der arbejder ca. 84 medarbejdere på Fremtidens Plejehjem fordelt på 24 social- og sundhedsassistenter, ca. 50 social- og sundhedshjælpere og to sygeplejersker.
- Fremtidens Plejehjem samarbejder bl.a. med kommunes udekørende sygeplejersker, praktiserende læger samt vagtlæger.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

## Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et reaktivt tilsynsbesøg den 23.09.2025 et påbud til Fremtidens Plejehjem om straks at sikre:

- tilstrækkeligt grundlag for varetagelse af sundhedsfaglige opgaver
- systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå
- tilstrækkelig journalføring herunder implementering af instruks herom

Ved opfølgende tilsyn den 15.01.2026 konstaterede vi, at påbuddet ikke var efterlevet. Vi foretog derfor et nyt opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

## 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 gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 15.01.2026

- Journalføring vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger.

### Ved tilsynet og afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Dorthe Faigh Jensen, plejehjemsleder
- Camilla Niebuhr, assisterende leder

- Amanda Christensen, assisterende leder
- En sygeplejerske
- Fire social- og sundhedsassistenter
- Claus Jensen, plejehjemsleder Danahøj plejehjem
- Mette Sommer, plejehjemsleder Bøgemarkscenteret
- En konsulent, kvalitet og innovation
- To sygeplejefaglige konsulenter
- En sygeplejefaglig kvalitetskoordinator

**Tilsynet blev foretaget af:**

- Britta Futtrup Sørensen, oversygeplejerske
- Jane Filtenborg Bjerregaard, 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](http://www.stps.dk) under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#).