



Tilsynsrapport Dental Art

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Tilsyn på tandklinikker 2026

Dental Art
Bækkeskovvej 4
2665 Vallensbæk

Dato for tilsynsbesøget: 17-06-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24064



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi vurderer ud fra tilsynsbesøget at der ikke er grundlag for at opretholde påbuddet af den 10. juli 2025, som vi derfor har ophævet.

Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **17-06-2026** vurderet, at der på **Dental Art** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vi konstaterede, at behandlingsstedet havde forbedret journalføringen og registrerede flere oplysninger i journalen herunder caries og de konkrete flader på tænderne med sygdom. Vi konstaterede, at klinikken ikke anførte henvendelsesårsag for patienten. Vi rådgav om, hvordan de kunne strukturere og sikre at få dette indført i journalen.

Vi konstaterede, at behandlingsstedet havde sikret at forbedre journalen således, at man nu kunne registrere kliniske fund ved konsultationerne i et skema. Dette skema blev også anvendt til behandlingsplanlægning, og vi oplyste, at journalen bør struktureres således, at de kliniske fund og behandlingsplanen fremgår hver for sig.

Vi konstaterede, at behandlingsstedet havde rettet op på deres journalføring af relevant information til de foreslåede behandlinger. Vi vurderer på den baggrund, at klinikken i tilstrækkeligt omfang sikrer et informeret samtykke.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at behandlingsstedet har rettet op i tilstrækkelig grad på deres generelle journalføring og på deres journalføring af informeret samtykke. Vi vurderer, at de enkelte fund vi har gjort, er udtryk for mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, og vi vurderer derfor, at vi kan ophæve påbuddet.

Klinikken har efterfølgende indsendt dokumentation på at journalen nu er struktureret således, at kliniske fund og behandlingsplanlægning registreres i hver sit afsnit. De har også fremsendt oplysning om, hvordan de fremadrettet sikrer at journalføre henvendelsesårsag.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici	<ul style="list-style-type: none">Behandlingsstedet skal sikre, at nødvendige oplysninger journalføres

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 udførte ikke invasive behandlinger.
4.	Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese			X	Klinikken udførte ikke invasive behandlinger.
5.	Interview vedrørende ordination af antibiotika			X	Klinikken behandlede ikke med antibiotika ved konsultationer.
6.	Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika			X	Klinikken behandlede ikke med antibiotika ved konsultationer.
7.	Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser			X	Der var ikke røntgenapparat på klinikken.

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Interview og gennemgang af medicin- og materialehåndtering herunder akutberedskab			X	Der var ingen medicin eller materialer på klinikken.

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om informeret samtykke til behandling	X			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 17. september 2025.
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 anvendte engangsspejle. Mundholdere blev autoklaveret i Polen.
12.	Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug	X			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 15. maj 2025
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand			X	Der var ikke vand på klinikken unit.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken	X			Målepunktet var opfyldt ved tilsynet den 17. september 2025

Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		X		Klinikken journalførte ikke henvendelsesårsag.

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Klinikken Dental Art beliggende Bækkeskovvej 4, 2665 Vallensbæk bestod ved tilsynet af ejer og tandlæge Barbara Stawska. Klinikken deler matrikel med en anden ejer. Tandlægen udfører konsultationer på denne klinik, og undersøger patienter som henvender sig for at få udført behandlinger i hendes klinik i Polen. På klinikken udføres alene undersøgelse med engangsspejle. Tandlægen udleverer behandlingsoverslag til den videre behandling, der kan tilbydes i Polen. Tandlægen taler polsk og engelsk, og kommunikationen med patienterne foregår derfor på engelsk, ofte med tolk. Tandlægen er på klinikken cirka en gang om måneden, og udfører konsultationer.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 18. februar 2025.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 10. juli 2025 et påbud til Dental Art om:

- Indhentelse af en tilstrækkelig anamnese.
- Tilstrækkelig journalføring.
- Indhentelse af informeret samtykke fra patienterne forud for behandling.

Ved opfølgende tilsyn den 17. september 2025 konstaterede vi, at klinikken havde rettet op på deres indhentelse af anamnese. Der var også forbedringer i journalføringen men der var fortsat forhold som gjorde, at påbuddet ikke var efterlevet. Vi foretog derfor et nyt opfølgende tilsyn den 18. februar 2026 med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

Ved det opfølgende tilsyn den 18. februar 2026 konstaterede vi, at der fortsat var forhold, der relaterede sig til journalføringen, som gjorde at påbuddet ikke var efterlevet. Vi foretog derfor yderligere et opfølgende tilsyn for vurdering af, om påbuddet var efterlevet.

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.
- Der blev gennemgået tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 15. maj 2025:

- Journalføring

Ved tilsynet deltog: Ejer og tandlæge Barbara Stawska samt en dansk samarbejdspartner

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til: Ejer og tandlæge Barbara Stawska samt en dansk samarbejdspartner.

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](#).