

Tilsynsrapport

Plejecenter - Blomstergården

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Plejecenter - Blomstergården
Rosenkildevej 96A
4200 Slagelse

CVR- nummer: 29188505 **SOR-ID:** 1031441000016007

Dato for tilsynsbesøget: 11-06-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24832



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten.

Vi har derfor den 17. august 2026 givet Plejecenter Blomstergården et påbud om straks, at sikre:

- tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruks herfor.

Påbud offentliggøres separat på stps.dk og på sundhed.dk. Når vi konstaterer, at påbuddet er efterlevet, fjernes det fra hjemmesiderne.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **11-06-2026** vurderet, at der på **Plejecenter - Blomstergården** er:

Større problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Organisering

På baggrund af fund i journalføringen konstaterede vi, at behandlingsstedets instruks for journalføring ikke var implementeret i tilstrækkelig grad.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Vi konstaterede, at behandlingsstedets sundhedsfaglige dokumentation ikke i nødvendigt omfang var systematisk og beskrev patienternes problemstillinger, iværksat pleje og behandling samt opfølgning på patienternes sygdomme. Vi vurderer, at mangelfulde beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger medfører et manglende overblik over medarbejdernes opgaver og ansvar. Det øger risikoen for, at der ikke bliver fulgt relevant op på aktuel pleje og behandling eller ændringer i patienternes tilstand.

Beskrivelsen af den sygeplejefaglige vurdering af patientens problemstillinger, aftaler med lægen samt hvordan der skal følges op herpå, udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages hos den enkelte patient og tydeliggøre, hvem der har ansvaret herfor. Dette har betydning for, at personalet kan reagere på ændringer i patienternes tilstande, samt foretage en rettidig opfølgning og evaluering af den igangværende pleje og behandling.

Vi har lagt vægt på, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes diabetes ikke er fyldestgørende beskrevet i forhold til, hvordan f.eks. for højt eller for lavt blodsukker kommer til udtryk, om der skal foretages blodsuktermålinger samt at fodstatus og huden ikke er vurderet. Den ene patient var i blodfortyndende behandling og den anden patient var immobil med risiko for decubitus. Derudover har vi lagt vægt på, at den ene patient havde et sår på abdomen, som ikke var vurderet i forhold til f.eks. form, farve og størrelse, hvilket gør det vanskeligt at vurdere effekten af behandlingen.

Medarbejderne kendte patienterne godt og kunne redegøre mundtligt for patienternes problemstillinger. Vi vurderer dog, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når kendskabet til patienternes sundhedsfaglige problemstillinger og relevante observationer alene beror på enkeltpersoners viden og ikke fremgår af dokumentationen.

Vi vurderer, at en korrekt og fyldestgørende journalføring er nødvendig for at sikre kontinuitet i pleje og behandling af patienten og for at sikre kommunikation internt på behandlingsstedet og med samarbejdspartnere. Journalføringen skal desuden være ført systematisk og overskueligt og give overblik over patientens tilstand, så medarbejderne har mulighed for at foretage hurtigt og relevant håndtering af en eventuel akut situation.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede mangler i medicinhåndteringen i forhold til korrekte handelsnavne, manglende adskillelse af ikke aktuel medicin fra aktuel medicin, manglende navn og cpr. nr. på to præparater samt overskredet holdbarhedsdato. Fundene var ikke gennemgående i de to stikprøver.

Samlet vurdering

Ved vurderingen har vi lagt vægt på omfanget og karakteren af de konstaterede mangler i journalføringen, og at det vil kræve et målrettet og systematisk arbejde at rette op på manglerne.

Samlet set vurderer vi, at der er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden i forhold til journalføringen, og at manglerne i medicinhåndteringen, vurderer vi, var af mindre betydning for patientsikkerheden.

2. Krav

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

Num mer	Navn	
2.	Instruks for journalføring	• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen føres systematisk, overskueligt og entydigt. • Behandlingsstedet skal sikre, at medarbejderne er instrueret i at udføre den sundhedsfaglige dokumentation efter skriftlig instruks.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	• Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	• Behandlingsstedet skal sikre, at der lægges en plan for patientens pleje og behandling ud fra patientens aktuelle problemer og risici. • Behandlingsstedet skal sikre, at evaluering og opdatering af planen for pleje og behandling journalføres. • Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling evalueres og opdateres ved ændringer. • Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.

Henstillinger

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

7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	• Behandlingsstedet skal sikre, at doseringsæsker og andre beholdere med dispenseret medicin er mærket med patientens navn og personnummer. • Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin.
----	--	---

		• Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på dispenseret pn medicin og sterile produkter ikke er overskredet.
8.	Medicinlister	• Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Instruks for journalføring		X		Der forelå en instruks for journalføring. På baggrund af fund i journalføringen var instruksen imidlertid ikke implementeret. Journalen blev ikke ført systematisk, overskueligt og entydigt, idet der bl.a. ikke var foretaget de nødvendige sygeplejefaglige vurderinger og beskrivelser på flere områder. Oplysninger om pleje og behandling samt opfølgning heraf var beskrevet forskellige steder i journalen, hvor det ikke var forventeligt. Det blev oplyst, at man kunne bruge søgeord under overskrifter. Der var imidlertid ikke et fællessprog for overskrifterne, så oplysningerne var vanskelige at finde frem.
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			

4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		Ved gennemgang af to journaler fremgik, at der manglede en beskrivelse i begge oversigter over sygdomme og funktionsnedsættelser af: Forhøjet kolesterol, nedsat stofskifte, smerter i hænder og ben, B12 vitaminmangel, mavesår, infektioner i knogler og led samt ustabil bækkenfraktur efter operation.
----	---	--	---	--	--

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		Ved gennemgang af to journaler manglede der flere beskrivelser af patienternes aktuelle problemer og risici. Desuden var de sygeplejefaglige vurderinger generelt ikke beskrevet fyldestgørende eksempelvis: Funktionsniveau: I den ene journal manglede en beskrivelse af, at patienten var immobil, sengeliggende og kørestolsbruger samt årsagen hertil. I den anden journal var funktionsniveauet beskrevet i et fysioterapeutnotat uden henvisning dertil. Ernæring: Begge patienter havde diabetes 2. Der manglede vurderinger af, hvordan diabetes kom til udtryk ved for højt eller for lavt blodsukker, blodsukkermålinger, reference ramme for blodsukker værdier og patienternes kost og ernæring i forhold til diabetes, f.eks. skulle den ene patient nødes til at spise. Derudover var det ikke beskrevet, hvordan patientens stofskiftesygdom kom til udtryk.

					Hud og slimhinder: Den ene patient var behandlet for kræft i huden. Observationer i forhold til huden var ikke beskrevet. Desuden fik patienten mavesårsmedicin, hvor der manglede en vurdering af mavesåret. I den anden stikprøve var det ikke beskrevet, at patienten havde et sår på abdomen. Derudover var patienten i blodfortyndende behandling, hvor der manglede en beskrivelse af hvordan huden så ud. I begge journaler var fodstatus og øjenlæge kontrol ikke vurderet i forhold til patienternes diabetes. Respiration og cirkulation: I den ene stikprøve var det ikke beskrevet, hvordan patientens lungecancer kom til udtryk i forhold til respiration, hoste, træthed, fysiske formåen. Smerter: Hos begge patienter var smerteniveauet ikke vurderet i forhold til diffuse smerter i hænder og fødder, infektion i knogler, ustabil bækkenfraktur. Det fremgik ikke af journalen, om der var foretaget en faglig vurdering af sundhedsfaglige problemstillinger vedrørende bevægeapparat, kommunikation, psykosocialt, seksualitet, smerter, søvn og hvile. Hos den ene patient manglede opfølgning på, om behandling for en urinvejsinfektion havde virket. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.
--	--	--	--	--	--

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		I en af to stikprøver var aktuel medicin ikke adskilt fra ikke-aktuel medicin for to præparater. Det ene præparat var pn. tbl. Morfin, som var ophældt med en udløbet holdbarhedsdato på to måneder. Det blev oplyst, at præparatet var blevet seponeret. Holdbarheden på to kanyler i Adrenalinbeholdningen var overskredet. Desuden manglede der navn og personnummer på tre præparater i patientens medicinbeholdning: Unikalk Forte, antibiotika og et middel mod forstoppelse.
8.	Medicinlister		X		I en af to stikprøver var medicinlisten ikke opdateret med angivelse af det aktuelle handelsnavn for fire præparater.

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 patientsikkerhedsmæssi ge risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Pleje- og rehabiliteringscenter Blomstergården er beliggende i Slagelse Kommune. Organisatorisk hører de under Sundhed og Ældre.
- Blomstergården består af 47 midlertidige pladser fordelt på fire teams. To af pladserne er E-hospitalspladser/ fremskudte. De resterende 45 pladser visiteres via visitationen i forskellige opholdstyper f.eks. demens og afklaring, afklaring af bolig, restitution, rehabilitering, avanceret neurorehabiliteringsforløb, herunder genoptræning samt basal palliation.
- Bettina Olsen er plejecenterleder, og der er ansat 77 medarbejdere: En driftskoordinator/ souschef, 11 terapeuter, ti centersygeplejersker, 37 social-og sundhedsassistenter, ni social-og sundhedshjælpere, en pædagog, andre faggrupper samt vikar. Derudover er der tilknyttet en udviklingssygeplejerske to dage om ugen, samt en forløbskoordinator fire dage om ugen, som er ansat af visitationen.
- Der er tre vakante stillinger: En social-og sundhedsassistent i nattevagt, en sygeplejerske i dagvagt samt en aftenvagt.
- Der samarbejdes blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, sundhedstræning, E-hospitalet i Næstved, hukommelsesklinikker samt distriktspsykiatrien.
- Komplekse sundhedsfaglige opgaver varetages af: Social-og sundhedsassistenter, ergo - og fysioterapeuter, samt centersygeplejerske i tæt samarbejde med den behandlingsansvarlige læge.

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 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
- Der blev gennemgået medicin for to borgere.

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Bettina Olsen, plejecenterleder
- To sygeplejerske
- En sygeplejerske og klinisk vejleder for sygeplejerskestuderende
- To social- og sundhedsassistenter
- En ergoterapeut og udviklingsterapeut
- En fysioterapeut og forflytningsvejleder

Tilsynet blev foretaget af:

- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Annemarie Rohrberg, 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*.