

Tilsynsrapport

Plejecenter Dixensminde

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Plejecenter Dixensminde
Dixensvej 3
6630 Rødding

CVR- nummer: 29189838 **P-nummer:** 1003324962 **SOR-ID:** 1014941000016006

Dato for tilsynsbesøget: 08-07-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24947



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **08-07-2026** vurderet, at der på **Plejecenter Dixensminde** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte spredte fund inden for journalføring af overblik over en borgers sygdom, de nødvendige sygeplejefaglige vurderinger og den planlagte pleje og behandling eksempelvis i forhold til problemer med afføring og vejrtrækning samt den iværksatte pleje og behandling. Behandlingsstedet kunne i et enkelt tilfælde ikke redegøre fyldestgørende for, hvilken behandlingsplan der var iværksat ved en borger der var vurderet terminal og havde vejrtrækningsproblemer.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder, den iværksatte pleje og behandling 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 manglerne ikke var gennemgående, at behandlingsstedet kendte borgerne godt og i de fleste tilfælde kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Vi vurderer på den baggrund, at der ikke er tale om manglende pleje, behandling og opfølgning, men om manglende journalføring heraf.

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.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
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 patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.

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			
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		I en stikprøve fremgik det af flere tilstande i journalen, at borger havde en sjælden og alvorlig sygdom. Der manglede en fyldestgørende opdateret beskrivelse af sygdommen og en beskrivelse af de symptomer og den udvikling, som sygdommen med tiden kunne have.

Faglige fokuspunkter

Num mer	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		I to stikprøver var der problemområder der ikke var tilstrækkelig vurderet og beskrevet. I et tilfælde manglede der en opdateret beskrivelse og status på borgers problemer med afføring. Det fremgik af tilstanden, at borger havde tendens til diarre, men af

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					medicinlisten fremgik det, at borger fik laksantia mod forstoppelse ligesom der blev ført afføringssekema. Behandlingsstedet kunne redegøre for problemstillingen og hvordan symptomerne hos borgeren kom til udtryk. I et andet tilfælde fremgik det, at borger skulle bruge en Peep-fløjte tre gange dagligt. Derudover fremgik det af medicinlisten, at borger havde Ventoline P.N. for astma. Der manglede en fyldestgørende opdateret beskrivelse af borgerens vejrtrækningsproblemer og hvordan de kom til udtryk ligesom det ikke fremgik, hvilke observationer samt plan for pleje og den behandling der skulle foretages for at anvende Ventoline P.N. Behandlingsstedet kunne ikke fyldestgørende redegøre for borgerens vejrtrækningsproblemer, ligesom de ikke i tilstrækkelig grad kunne redegøre for de symptomer og handlinger der skulle iværksættes for at give Ventoline P.N.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister	X			

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

- Plejecenter Dixensminde er et kommunalt plejecenter beliggende i Vejen kommune.
- Plejecenteret har plads til 26 borgere samt to aflastningspladser. Ved tilsynsbesøget boede der 27 borgere.
- Målgruppen er borgere med omfattende plejebehov, ofte på grund af demens sygdomme og andre kognitive udfordringer.
- Der er ansat medarbejdere fordelt på følgende faggrupper: social og sundhedsassistenter, social og sundhedshjælpere, uaglærte afløsere.
- Plejecenteret samarbejder med fast sygeplejerske fra den udekørende sygepleje. Sygeplejersken varetager sundhedsfaglige opgaver som vurdering af de sygeplejefaglige problemområder, triagering og delegation af sundhedsfaglige opgaver i henhold til Vejen kommunes kompetenceprofil.
- Plejecenteret har en huslæge tilknyttet og samarbejder derudover med to lokale lægehuse, sygehuse og psykiatrien.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicinhåndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse. Mere komplicerede sundhedsfaglige opgaver varetages af den kommunale sygepleje og akutfunktionen.

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*.
- 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 hos to borgere.

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Leder: Anita Hougaard
- Tre medarbejdere
- En konsulent
- To udviklingssygeplejersker

Tilsynet blev foretaget af:

- Pia Gade Hansen, oversygeplejerske
- Hanne Marian Søgaard, tilsynskonsulent

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.