

Tilsynsrapport Curae ApS

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Curae ApS
Stokkedrevet 10
4760 Vordingborg

CVR- nummer: 40587063 **P-nummer:** 1024786184 **SOR-ID:** 1167171000016001

Dato for tilsynsbesøget: 25-08-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24259



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 9. april 2026, som vi derfor har ophævet. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **25-08-2026** vurderet, at der på **Curæ ApS** 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.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Curæ havde siden sidste tilsyn arbejdet videre med implementering af arbejdsgange i forhold til samarbejdet med de kommunale samarbejdspartnere, hvoraf hjemmesygeplejen foretager den indledende sygeplejefaglige vurdering og journalføring heraf. Behandlingsstedet redegjorde for væsentligt tættere samarbejde og deling af faglig viden om patienterne. Det blev oplyst, at særligt opkald til hjemmesygeplejen ad hoc fungerede godt.

Vi konstaterede, at journalføringen nu fremstod med systematik og beskrivelser af patienternes aktuelle og potentielle problemstillinger, den iværksatte pleje og behandling samt hvilken opfølgning der skulle foretages. Det var beskrevet, hvordan patienternes problemer kom til udtryk, og hvilke observationer der skulle foretages. Der var ændring i arbejdsgange så behandlingsstedet nu havde adgang til at udføre opdateringer i tilstande samt beskrive handlingsanvisninger. Endvidere var der fyldestgørende oversigter over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser opdelt i nuværende og historik, samt beskrivelser af aftaler med den behandlingsansvarlige læge om opfølgning og kontrol, hvor det var relevant.

Vi konstaterede dog få tilfælde, hvor problemstillinger ikke var opdateret efter ændring i patientens tilstand. Vi konstaterede også eksempler på, at opfølgning og evaluering på den iværksatte pleje og behandling ikke fremgik af journalen. Det fremgik af journalen, at opfølgningen var efterspurgt hos hjemmesygeplejen af behandlingsstedet. Det er vores opfattelse, at opfølgningen havde fundet sted, og at der alene var tale om manglende journalføring.

Medicinhåndtering

CURAE redegjorde for arbejde med kontrol af og løbende undervisning af medicinhåndtering.

Vi konstaterede enkeltstående mangler i medicinhåndteringen.

Vi vurderer dog, at medicinen i praksis var givet korrekt, og at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ud fra den rådgivning og dialog, der var under tilsynet.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at fastholde implementeringsprocessen med hensyn til at foretage og dokumentere de sygeplejefaglige vurderinger og opfølgningen på iværksat pleje og behandling, så behandlingsstedet kan følge vores henstillinger.

Vi vurderer, at de enkeltstående og spredte mangler var et udtryk for, at behandlingsstedet fortsat var i gang med at implementere instruksen og de nye arbejdsgange. Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at fortsætte implementeringen på baggrund af de drøftelser, der fandt sted under tilsynet.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	Behandlingsstedet skal sikre at beskrivelsen af patientens aktuelle problemer og risici opdateres ved ændringer i patientens tilstand.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	X			

Journalføring

Num mer	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			
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder		X		Enkelte spredte fund i form af ikke fyldestgørende beskrivelser af patientens problemerstillinger ved ændring i deres tilstand. Eksempelvis: <i>Smerter:</i> Mangelfuld beskrivelse af smerteproblematik i forbindelse med pn-medicin. <i>Hud og slimhinder/ udskillelse:</i> Mangelfuld beskrivelse af hæmorider. <i>Cirkulation:</i> Mangelfuld beskrivelse af ødemer i benene. Behandlingsstedet kunne redegøre for ovennævnte mangler.

4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuell pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	X			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		I to stikprøver manglede enkelte kvitteringer for ikke dispenserbar medicin. Det drejede sig om viskøse øjendråber og smertestillende creme.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	X			

Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	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

- Curae ApS er privat leverandør af hjemmepleje i Vordingborg Kommune.
- Behandlingsstedet har været i Vordingborg Kommune siden 2011 og er desuden i Næstved og Lolland kommuner.
- Målgruppen er ældre borgere med behov for indsatser efter Serviceloven §83 samt overdragede opgaver efter Sundhedsloven fra den kommunale hjemmesygepleje, såsom medicinadministration herunder ikke-dispenserbar medicin, tømning og pleje af stomi og kateter, samt kompressionsbehandling.
- Behandlingsstedet har opgaver efter Serviceloven til ca. 125 borgere samt Sundhedsloven til 23 borgere.
- Der er ansat tre social-og sundhedsassistenter, ni social-og sundhedshjælpere, en fysioterapeut, en ergoterapeut, en pædagog, seks ufaglærte, to timelønnede samt en sygeplejestuderende og en lærer. Der er aktuelt ingen vakante stillinger.
- Behandlingsstedet dækker både dag-, aften- og nattevagt. Den kommunale hjemmesygepleje kan kontaktes hele døgnet ved behov for faglig sparring.
- Der samarbejdes med kommunale visitatorer, terapeuter, og den kommunale hjemmesygepleje.
- Vordingborg kommune afholder 2 årlige leverandørmøder og behandlingsstedet holder personalemøder ca. hver 3. mdr. og behandlingsstedet anvender Vordingborg Kommunes instrukser.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 13. januar 2026

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 9. april 2026 CURAE et påbud om, at sikre:

1. Forsvarlig medicinbehandling.
2. Tilstrækkeligt grundlag for varetagelse af sundhedsfaglige opgaver.

Opfølgningstilsyn: Tilsynet var et 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 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 tre journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget

- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 13. januar 2026

- Medicinhåndtering
- Journalføring

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Bettina Steen, direktør
- Sandra Steen, stedfortræder, social- og sundhedshjælper
- En social- og sundhedsassistent
- En fysioterapeut – deltog ved interview
- En ergoterapeut – deltog ved interview og ved afsluttende opsamling

Tilsynet blev foretaget af:

- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Alice Ordrup, 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.