

Tilsynsrapport Distrikt Solvang

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Distrikt Solvang
Orevej 33
4760 Vordingborg

CVR- nummer: 29189676 **P-nummer:** 1003306802 **SOR-ID:** 1235361000016007

Dato for tilsynsbesøget: 13-07-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24713



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger eller materiale til de faktuelle oplysninger i tilsynsrapporten.

Vi har på baggrund af tilsynsbesøget ikke fundet grundlag for at ophæve påbud af den 17. juni 2026. Vi vil derfor foretage yderligere opfølgning over for Distrikt Solvang.

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 **13-07-2026** vurderet, at der på **Distrikt Solvang** 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.

Behandlingsstedets organisering

Siden tilsynet d. 14/4-2026 har Vordingborg Kommune påbegyndt implementeringen af helhedspleje med en overordnet leder og en kvalitetsorganisation. De tidligere udegrupper tilknyttet kommunens plejehjem er nu organiseret i fire områder, Vordingborg, Præstø, Langebæk og Møn, hver med to tværfaglige grupper og selvstændig ledelse. Distrikt Solvang er herefter benævnt Vordingborg Vest i tilsynsrapporten.

Det blev oplyst, at arbejdsgangene vedr. samarbejdet med hhv. visitationen og de private leverandører af helhedspleje var blevet opdateret. Det blev også oplyst, at instruks for triagemøder var opdateret. På baggrund af tilsynets fund rejste behandlingsstedet tvivl om, hvorvidt instruks var fagligt fyldestgørende i sin nuværende form. Helhedsplejen Vordingborg Vest var i gang med at implementere ovennævnte ændringer i instrukser og arbejdsgange.

Det er vores vurdering, at tæt ledelsesmæssig opfølgning på igangværende implementering af ændrede arbejdsgange både internt i kommunen og mellem kommune og private leverandører vedr. identifikation og opfølgning på patienternes helbredstilstand er en nødvendighed for at understøtte en ensartet og sikker patientbehandling.

Journalføring og sygeplejefaglig vurdering

Siden tilsynet var alt personale undervist i sundhedsfaglig journalføring dels som fælles undervisning dels 1:1 i forhold til konkrete cases og alle patientjournaler var gennemgået forud for den iværksatte undervisning.

De nødvendige oplysninger om patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser fremgik nu af journalerne.

Vi konstaterede dog, at den sundhedsfaglige dokumentation endnu ikke i nødvendigt omfang beskrev patienternes problemstillinger, iværksat pleje og behandling samt aftaler med den behandlingsansvarlige læge om kontrol og opfølgning på patienternes sygdomme.

Vi vurderer, at mangelfulde vurderinger og/eller nødvendige beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger medfører et manglende overblik over medarbejdernes opgaver og ansvar, og øger risikoen for, at der ikke bliver fulgt relevant op på aktuel pleje og behandling eller ændringer i patientens tilstand. Vi har lagt vægt på, at manglende aktuelle vurderinger og/eller nødvendige beskrivelser af de aktuelle problemer og risici hos patienter i behandling for ustabil diabetes, epilepsi og en pågående infektion udgør en risiko for patientsikkerheden, da det derved er vanskeligt at vurdere forandringer i tilstanden.

Vi har desuden lagt vægt på, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når der ikke følges op på ændringer i diabetesbehandling, da opfølgningen danner grundlag for vurderingen af, om behandlingen har haft den ønskede effekt, eller om der skal iværksættes yderligere tiltag. Vi vurderer også, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når der ikke er klare aftaler med den behandlingsansvarlige læge om håndtering af høje blodsukkerniveauer hos en patient med tendens dertil og dermed risiko for unødigt forværring af patientens tilstand.

Der var en instruks for journalføring, men på baggrund af omfanget af fund i journalføringen vurderer vi, at instruksen fortsat ikke er implementeret i tilstrækkeligt omfang.

Manglende eller utilstrækkelig implementering af instruks for journalføring rummer en risiko for patientsikkerheden, fordi instruksen har til formål at understøtte en ensartet og sikker patientbehandling samt at forebygge tvivl hos medarbejderne i situationer, hvor det kan medføre risiko for patienten, hvis behandlingen ikke bliver udført eller bliver udført forkert.

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. Journalen skal desuden kunne give overblik over patientens tilstand, så medarbejderne har mulighed for at foretage hurtig og relevant håndtering af en eventuel akut situation.

Medicinhåndtering

Siden tilsynet d. 14/4-2026 var alt personale undervist i medicinhåndtering inkl. medicininstruksen svarende til deres opgaver, herunder var de private leverandører blevet gjort opmærksom på, at deres personale ligeledes skulle følge medicininstruksen svarende til deres opgaver.

Vi konstaterede fortsat mangler i medicinhåndteringen i forhold til holdbarhed, opbevaring samt journalføring af dispensering og administration af ikke dispenserbar medicin.

På baggrund af de mangler, der blev konstateret i medicinhåndteringen, og uoverensstemmelse mellem instruks og praksis, vurderer vi, at instruks for medicinhåndtering ikke er implementeret i tilstrækkelig grad. Vi vurderer, at den manglende implementering indebærer en risiko for patientsikkerheden, fordi instruks har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling. Instruks skal også forebygge tvivl hos medarbejdere i situationer, hvor det kan indebære en risiko for patienten, hvis behandlingen ikke bliver udført, eller bliver udført forkert.

Overgange i patientforløb

Ved interview blev det oplyst, at instruks for overdragelse af sundhedslovsopgaver var opdateret. Der var udarbejdet en specifik procedure for overdragelse fra kommune til privat leverandør med tydeliggørelse af ansvaret i forbindelse med opgaveoverdragelsen, herunder at sygeplejeopgaver altid skulle tildeles den kommunale sygepleje før en evt. overdragelse til privat leverandør af helhedspleje. På baggrund af de fund vi gjorde vedr. journalføringen er det vores vurdering at arbejdsgangene vedr. samarbejdet med de private leverandører endnu ikke er fuldt implementerede.

Det er vores vurdering, at tæt ledelsesmæssig opfølgning på igangværende implementering af ændrede arbejdsgange både internt i kommunen og mellem kommune og private leverandører vedr. de nødvendige journalføring vedrørende patienternes tilstand, pleje og behandling som grundlag for at overdrage de sundhedsfaglige opgaver og dermed udføre dem fagligt forsvarligt med afsæt i den viden og de kompetencer, der eksisterer i den enhed, der skal udføre opgaven.

Samlet vurdering

Vi anerkender, at Helhedsplejen Vordingborg Vest har arbejdet målrettet med at bringe de organisatoriske og de sundhedsfaglige forhold i orden. Vi vurderer dog, at der fortsat er mangler inden for sygeplejefaglige vurderinger, journalføring, medicinhåndtering og overgange i patientforløb, som udgør større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav

Krav

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

Num mer	Navn	Krav
1.	Organisering og ledelsens ansvar	Behandlingsstedet skal sikre, at der bliver ført tilsyn med, at arbejdet udføres efter de fastlagte arbejdsgange og eventuelle skriftlige instrukser.
2.	Instruks for journalføring	Behandlingsstedet skal sikre, at journalen føres systematisk, overskueligt og entydigt.
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	- 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 planen for patientens pleje og behandling journalføres. - Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aftaler med behandlingsansvarlige læge om patientens behandling, opfølgning og kontrol. - Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.
6.	Instruks for medicinhåndtering	Behandlingsstedet skal sikre, at medarbejdere har de fornødne kompetencer og kender deres ansvar i forbindelse med medicinhåndteringen.
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	- Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin. - Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede 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		De to patienter, der indgik i tilsynet var begge vurderet til at være i deres habituelle tilstand, triageret grøn jf. instruks for triage, selv om den ene patient efter et kirurgisk indgreb fortsat var svækket med et kirurgisk sår og var i antibiotisk behandling uden slutdato. Den anden patient var i et usabilt forløb med diabetessygdom. I begge tilfælde var der ikke en tilstrækkelig tværfaglig opfølgning og evaluering på patienternes sundhedsfaglige problemer, hvilket tyder på at instruksen ikke i tilstrækkelig grad sikrede en relevant faglig vurdering af patienterne. Behandlingsstedet gav ved tilsynet udtryk for, at der på baggrund af ovennævnte fund var behov for at revurdere instruksen for triage.

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Instruks for journalføring		X		Der var en instruks for journalføring, men på grund af de fund, vi gjorde vedrørende journalføringen, konstaterede vi, at instruksen ikke var fuldt implementeret i praksis.
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			Opfyldt ved tilsynet d. 14/4-2026

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

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		Ved journalgennemgangen konstaterede vi, at vurderingerne af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling, herunder aftaler med behandlingsansvarlig læge ikke var journalført i nødvendigt omfang. Dette gjorde sig eksempelvis gældende ift igangværende behandlinger mod insulinkrævende diabetes, demens, epilepsi og obstipation. Hos en patient med demens var der ingen beskrivelser af, hvordan sygdommen kom til udtryk. Hos en patient, der var i behandling for epilepsi, forelå der oplysninger vedr. dette i en korrespondancemeddelelse fra den behandlingsansvarlige læge, oplysningerne fremgik ikke af det relevante problemområde i journalen. Hos en patient, der var i behandling med langsomtvirkende insulin som basisbehandling og hurtigtvirkende insulin til måltiderne, var blodsukkerværdierne forhøjede på daglig basis. Patienten blev fulgt i diabetesambulatorie på lokalt sygehus, hvor ordinationen af

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					basisbehandlingen var øget ved den seneste kontrol. Behandlingsstedet var orienteret herom via en korrespondancemeddelelse og samtidig bedt om at indsende fornyede blodsukkerprofiler efter fire uger. De foretagne ændringer i behandlingsplanen fremgik ikke af det relevante problemområde. På samme vis forelå der ingen plan hvis blodsukkerværdierne havde været for høje gennem længere tid. Hos en patient, hvor flere opgaver var overdraget til privat leverandør af helhedspleje konstaterede vi, at der ikke i nødvendigt omfang var fulgt op på den private leverandørs manglende journalføring vedr. flere sundhedsfaglige problemstillinger, eksempelvis: • resultater af vejninger foretaget hv. 2. uge hos en småtspisende patient, der fornylig havde fået foretaget en operation, • registrering af afføringsmønster hos patient med tendens til forstoppelse, samt • manglende registrering af administration af ikke-dispenserbare lægemiddel (øjendråber).

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering		X		Der var en instruks for medicinhåndtering, men pga omfanget af fund i medicinhåndteringen, konstaterede vi, at instruksen ikke var fuldt implementeret

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		Ved gennemgang af medicinbeholdningerne blev det konstateret, - at to lægemidler, som ikke fremgik af den lokale medicinliste blev opbevaret sammen med den øvrige medicin og at udløbsdatoen var overskredet - at der var tilfælde, hvor flere pakninger med identiske lægemidler, men forskellige handelsnavne var taget i brug på samme tid.
8.	Medicinlister		X		Ved gennemgang af medicinlisterne kunne vi konstatere, - at der var flere tilfælde, hvor der ikke var overensstemmelse mellem aktuelle handelsnavnene på medicinlisterne og handelsnavnene på de præparater, der var i patienternes beholdninger. - at der gennem en 4-ugers periode ikke var kvitterer for administration af et ikke dispenserbart lægemiddel, øjendråber mod tørre øjne. Opgaven blev varetaget af en privat leverandør af helhedspleje.

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Overgange i patientforløb til og fra primærsektor (plejecentre,		X		Det blev ved tilsynet oplyst, at der var etableret et tættere samarbejde mellem den kommunale

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	hjemmepleje, bosteder med videre)				ledelse/visitatorer og de private leverandører. På baggrund af de fund vi gjorde vedr. journalføring og medicinhåndtering er det vores vurdering at arbejdsgangene med de private leverandører endnu ikke er fuldt implementerede i det daglige arbejde.

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

- Helhedsplejen Vordingborg Vest (tidl. Distrikt Solvang) er et Vordingborg Kommunes område for helhedspleje.
- Målgruppen er borgere med behov for sygepleje i Vordingborg Kommune.
- Der er ansat 30 medarbejdere fordelt på følgende faggrupper sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, og social- og sundhedshjælpere.
- Helhedsplejen Vordingborg Vest samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, private leverandører af hjemmepleje/helhedspleje, fysio- og ergoterapeuter (private og offentlige) samt visitatorer og andre relevante samarbejdspartnere i Vordingborg Kommune.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicinhåndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling, sårbehandling, mv. samt sundhedsfremme og forebyggelse.
- Helhedsplejen Vordingborg Vest havde på tilsynsdagen 333 borgere heraf var 280 tilknyttet sygeplejen

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 14/4-2026.

- Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 14/4-2026 et påbud til Distrikt Solvang, nu Helhedsplejen Vordingborg Vest om at sikre:
 1. forsvarlig medicinhåndtering, herunder implementering af instruksen fra 17/6-26.
 2. forsvarlig varetagelse af behandling af patienter, der også har opgaver, der overdrages til andre behandlingssteder:
 - Ny-visiterede patienter fra dato 17/6-26
 - Samtlige patienter i aktuel behandling inden for tre uger fra 17/6-26
 3. systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for:
 - Ny-visiterede patienter fra 17/6-26
 - Samtlige patienter i aktuel behandling inden for tre uger fra 17/6-26
 4. tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruksen fra 17/6-26.

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 gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 14/4-2026

- Instrukser for journalføring og medicinhåndtering
- Journalføring
- Medicinhåndtering

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Christine Sterlie, leder af Helhedsplejen Vordingborg Kommune
- Pia Nielsen, leder helhedsplejen Vordingborg Vest
- To udekørende sygeplejerske, Helhedsplejen Vordingborg, Vest
- Mette Rode Rasmussen, leder af plejehjemmet Solvang (tidl. leder af Distrikts Solvang)
- Gitte Thustrup, leder Helhedsplejen Vordingborg, Øst
- To kvalitets- og udviklingssygeplejerske, Kvalitets- og uddannelsesafdelingen, Vordingborg Kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Anne Marie Glennung, 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*.