



# Tilsynsrapport

## Møllegården Plejeboliger

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Plejeområdet

**Møllegården Plejeboliger**  
**Bagsværd Møllevej 9**  
**2800 Kongens Lyngby**

**CVR- nummer:** 62761113 **P-nummer:** 1003263608 **SOR-ID:** 1044431000016001

**Dato for tilsynsbesøget:** 16-06-2025

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

**Sagsnr.:** 35-2011-20992



# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget en handleplan der beskriver relevante tiltag med henblik på at rette op på den sundhedsfaglige dokumentation, opfølgning på iværksat behandling samt medicinhåndtering. Vi anerkender, at Møllegården Plejeboliger har iværksat tiltag med henblik på at rette op på de fund vi havde ved tilsynet. Vi afslutter tilsynet.

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **16-06-2025** vurderet, at der på **Møllegården Plejeboliger** 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

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder og den iværksatte pleje og behandling. Der var også tilfælde, hvor der manglede entydige beskrivelser af aftaler med de behandlingsansvarlige læger om behandling og kontrol. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder, den iværksatte pleje og behandling og behandlingsplaner 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 behandlingsstedet kendte patienterne godt og 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.

### Medicinhåndtering

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

## **Samlet vurdering**

Manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ved et skærpet fokus fra ledelsens side på nødvendige tiltag, implementering og opfølgning for at sikre, at henstillingerne bliver fulgt. Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

## 2. Henstillinger

---

### Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre at patientens aktuelle problemer og risici er journalført i nødvendigt omfang.</li></ul>
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.</li><li>Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aftaler med behandlingsansvarlige læge om patientens behandling, opfølgning og kontrol.</li></ul>
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	<ul style="list-style-type: none"><li>Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten.</li><li>Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår.</li></ul>

## 3. Fund ved tilsynet

### Behandlingsstedets organisering

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

### Journalføring

Nummer	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		Ved gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation konstaterede vi, at vurderingen af de sygeplejefaglige problemområder ikke var opdateret i nødvendigt omfang, idet der var problemområder, der fremstod som aktuelle, men hvor problemet var afsluttet f. eks. hud og slimhinder og ernæring. På samme måde var der eksempler på aktuelle problemer og risici, der var vurderet ikke aktuelle, men som var aktuelle. Det drejede sig eksempelvis, smerter og sanser ved kendte periodevise smerter

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					efter tidligere hoftebrud, udskillelser ved kendt tendens til forstoppelse samt beskrivelser af hudens udseende og individuelle risici ved blodfortyndende behandling. I forbindelse med diabetes manglede beskrivelse af individuelle tegn på for højt og for lavt lavt blodsukker og i hvilket omfang patienten var i stand til at reagere herpå, samt status i forhold til syn, føle- og smertesans i fødder samt hudens generelle status på fødderne.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		Ved gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende den aktuelle pleje og behandling, opfølgning og evaluering konstaterede vi flg. - manglende opfølgning på behovet for støtte og vejledning hos en patient med periodevis ustabil diabetes, hvor patienten selv administrerede insulin og selv varetog kontakt til behandlingsansvarlige læger. - manglende plan, opfølgning og evaluering ved ændringer i medicinsk behandling hos patient med parkinsons sygdom. - manglende opfølgning vedr. beskrevne hudproblemer i genitalområdet I forhold til aftaler med behandlingsansvarlige læge var det ikke muligt at identificere hvornår og om en patient med diabetes skulle til fodterapeut og øjenlæge næste gang.

## Medicinhandling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhandling	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		Vi konstaterede, - at dokumentationen vedr. administration af ikke dispenserbar medicin, insulin, ikke var ført kontinuerligt. - at der for tre lægemidler var uoverensstemmelse mellem lægemidlets aktuelle handelsnavn i patientens beholdning og det handelsnavn, der var anført på den lokale medicinliste.
8.	Handling 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

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

# 4. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Møllegården er et plejehjem i Gladsaxe Kommune.
- Møllegården har to afdelinger med i alt 81 boliger.
- Målgruppen er ældre borgere med fysiske, psykiske og kognitive funktionsnedsættelser og deraf følgende behov for pleje, behandling og omsorg hele døgnet.
- Der er ansat ca. 99 medarbejdere fordelt på følgende faggrupper sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, ergoterapeuter, fysioterapeuter, pædagogisk personale ernæringsmedarbejdere og aktivitetsmedarbejdere samt ufaglærte. Medicindosering varetages af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.
- Møllegården samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, Gladsaxe kommunes hjemmesygepleje og akutteam samt private fysioterapeuter. Møllegården har fast tilknyttet læge/lægehus.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

## Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

## Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet 2025 anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside [www.stps.dk](http://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 fulde journaler samt en tredje i forhold til dokumentation af administration af ikke dispenserbar medicin. Journalerne blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Ved tilsynet deltog:

- Henriette Vissing Hagemann, konstitueret plejeboligleder
- Tanja Hagger Jensen, konstitueret daglig leder, afd. 1
- Henriette Lene Jørgensen, daglig leder afd. 2
- Jane Aude Lahs, serviceleder
- En uddannelses- og udviklingssygeplejerske
- En sygeplejerske
- To social- og sundhedsassistenter
- En social- og sundhedshjælper
- En sundhedsfaglig konsulent, Gladsaxe kommune



Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Henriette Vissing Hagemann, konstitueret plejeboligleder
- Tanja Hagger Jensen, konstitueret daglig leder, afd. 1
- Henriette Lene Jørgensen, daglig leder afd. 2
- Jane Aude Lahs, serviceleder
- En uddannelses- og udviklingssygeplejerske
- En sygeplejerske
- To social- og sundhedsassistenter
- En social- og sundhedshjælper
- En sundhedsfaglig konsulent, Gladsaxe kommune

Tilsynet blev foretaget af:

- Anne Marie Glennung, oversygeplejerske
- Kate Dagmar Jensen, 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](http://www.stps.dk) under *Lovgrundlag og generelle oplysninger*.