

Tilsynsrapport

Kastanjehaven Plejeboliger

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Kastanjehaven Plejeboliger
Troels-Lunds Vej 25
2000 Frederiksberg

CVR- nummer: 11259979 **P-nummer:** 1003258332 **SOR-ID:** 1046471000016007

Dato for tilsynsbesøget: 13-11-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22558



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 **13-11-2025** vurderet, at der på **Kastanjehaven 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.

Organisering

Vi konstaterede, at Kastanjehaven Plejeboliger manglede en klar sikring af hvilke instrukser personalet skulle følge i overgangen ved indførsel af nye instrukser. Vi vurderer, at fravær af eller mangelfulde sundhedsfaglige instrukser indebærer en risiko for patientsikkerheden, da behovet for intervention alene baserer sig på den enkelte medarbejders faglige skøn og kompetencer.

Journalføring

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder 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.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede 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 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:

Num mer	Navn	Henstillinger
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	Behandlingsstedet skal sikre, at der er udarbejdet nødvendige sundhedsfaglige instrukser.
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 patientens aktuelle problemer og risici er journalført i nødvendigt omfang.
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		Behandlingsstedet fulgte de kommunale instrukser. Der var for nyligt udkommet nye instrukser i forhold til journalføring. Stedet havde tidligere udarbejdet en forenklet vejledning som personalet skulle følge. Denne var ikke opdateret, og der var ikke på tilsynet en tydelig forklaring på hvad personalet skulle benytte i overgangsperioden.

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		Der var ved to ud af to stikprøver flere sygdomme eller funktionsnedsættelser som ikke var tilstrækkeligt udfoldet og mangelfuldt beskrevet i forhold til baseline. Det omhandlede en patient i behandling for eksem, ødemer og smerter og en anden i behandling for svamp og forstoppelse. Der kunne på tilsynet redegøres for ovenstående.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
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			

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		Der var ved en af to patienter fund i forhold til kvittering for givet ikke-dispenserbar medicin. Det omhandlede en patient som fik et flydende afføringsmiddel to gange dagligt, hvor der i de sidste 10 dage manglede kvitteringer for ni af 20 kvitteringer. Ved anden patient som fik ikke-dispenserbar medicin i form af injektionsmedicin, var der kvitteret i alle tilfælde.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	X			

Overgange i patientforløb

Num mer	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

- Kastanjehaven er et kommunalt drevet plejehjem i Frederiksberg Kommune.
- Kastanjehaven er organiseret under Sundheds- og omsorgsafdelingen i Frederiksberg Kommune.
- Kastanjehaven ledes af Forstander Sandra Juul Andersen, to afdelingssygeplejersker og en køkkenchef.
- Kastanjehaven har 60 boliger, heraf otte ægtepar boliger. Boligerne er fordelt på to teams med to etager i hvert team. På tilsynsdagen var der 62 beboere.
- Målgruppen er ældre, som er visiteret til plejebolig.
- Der er ansat i alt 71 medarbejdere. Der er i alt 23 social- og sundhedsassistenter og fire sygeplejersker, derudover er der ansat social- og sundhedshjælpere, pædagoger, en fysioterapeut, teknisk servicepersonale, køkken og rengøringspersonale og administrativt personale. Der er cirka 30 interne afløsere.
- Kastanjehaven har fast tilknyttet lægehus, der er læge for størsteparten af beboerne.
- Komplekse sundhedsfaglige opgaver varetages af Kastanjehaven med mulighed for at tilkalde den kommunale sygepleje.
- Kastanjehaven anvender journalsystemet CURA

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

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Sandra Juul Andersen, forstander
- Evin Erdem, afdelingssygeplejerske
- Frederikke Mie Kragh-Jacobsen, afdelingssygeplejerske
- Gitte Bangsgaard, køkkenchef
- To social- og sundhedsassistenter
- En udviklingssygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske
- Svend Erik Brande, oversygeplejerske
- Gitte Færk, læge

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*.