

# Tilsynsrapport Klarahus

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

**Klarahus**  
**Edith Rodes Vej 14**  
**2200 København N**

**CVR- nummer:** 64942212 **P-nummer:** 1009876568 **SOR-ID:** 1129801000016001

**Dato for tilsynsbesøget:** 21-01-2026

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

**Sagsnr.:** 35-2011-23022



# 1. Vurdering

---

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **21-01-2026** vurderet, at der på **Klarahus** er:

### Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Vi konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt.

Klarahus fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik, og vi identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vi afslutter tilsynet.

## 2. Fund ved tilsynet

### Behandlingsstedets organisering

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

### Journalføring

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                                                                                    | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>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       |                 |                 |                     |
| 4.         | Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser                                                                                                      | X       |                 |                 |                     |

| Num<br>mer | Målepunkt                                                                                                                                                                | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 5.         | Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger | X       |                 |                 |                     |

## Medicinhåndtering

| Num<br>mer | Målepunkt                                                             | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 6.         | Interview om medicinhåndtering                                        | X       |                 |                 |                     |
| 7.         | Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister | X       |                 |                 |                     |
| 8.         | Håndtering og opbevaring af medicin                                   | X       |                 |                 |                     |

## Overgange i patientforløb

| Num<br>mer | Målepunkt                              | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|----------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 9.         | Interview om overgange i patientforløb | X       |                 |                 |                     |

## Øvrige fund

| Num<br>mer | Målepunkt                                              | Opfyldt | Ikke<br>opfyldt | Ikke<br>aktuelt | Fund og kommentarer |
|------------|--------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 10.        | Øvrige fund med<br>patientsikkerhedsmæssi<br>ge risici |         |                 | X               |                     |

# 3. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Klarahus er et plejehjem under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, København.
- Behandlingsstedet ledes af en forstander i samarbejde med viceforstander og tre afdelingsledere.
- Der er 111 plejeboliger med plads til 115 beboere. Ved tilsynet var der 96 beboere pga. proces med brandsikring. Behandlingsstedet har produktionskøkken.
- Boligerne er fordelt på syv etager i tre afdelinger.
- Målgruppen til boligerne er borgere med somatiske problemer. En stor del af beboerne har kognitive problemer, som følge af demenssygdomme.
- Der er ansat 119 medarbejdere fordelt på følgende: fem sygeplejersker, en farmakonom, 21 social- og sundhedsassistenter, 38 social- og sundhedshjælpere, 30 ufaglærte, to terapeuter, syv rengøringsmedarbejdere, to aktivitetsmedarbejdere, fire ernæringsassistenter og tre administrative medarbejdere.
- Behandlingsstedet har plejhjemslæge og samarbejder med Center for Genoptræning, akutteamet, demensfaglig rådgiver, inkontinens sygeplejerske, sårambulatoriet på BBH.

## 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](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 journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og afsluttende opsamling på tilsynet deltog:

- Tine Bau, forstander
- Lennart Løkke, viceforstander
- Annika Bramsen, afdelingsleder
- Fire social- og sundhedsassistenter
- En farmakonom
- En sygeplejerske
- En social- og sundhedshjælper
- En sundhedsfaglig konsulent

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](http://www.stps.dk) under Lovgrundlag og generelle oplysninger.