Tilsynsrapport
Nørremarken Plejehjem

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Nørremarken Plejehjem
Ølbyvej 50
4600 Køge

CVR- nummer: 29189374 **P-nummer:** 1003287122 **SOR-ID:** 1036831000016009

Dato for tilsynsbesøget: 30-06-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24959

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 4. marts 2026, som vi derfor har ophævet. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **30-06-2026** vurderet, at der på **Nørremarken Plejehjem** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Behandlingsstedets organisering

Vi vurderer, at instruksen for journalføring nu var implementeret.

Journalføring og sundhedsfaglige vurderinger

Behandlingsstedet havde siden sidste tilsyn arbejdet videre med implementering af de nye arbejdsgange i forhold til at foretage sygeplejefaglige vurderinger og journalføring heraf. Vi konstaterede, at journalføringen generelt fremstod med systematik og beskrivelser af patienternes aktuelle og potentielle problemstillinger, den iværksatte pleje og behandling samt hvilken opfølgning der skulle foretages. Det var nu beskrevet, hvordan patienternes problemer kom til udtryk, og hvilke observationer der skulle foretages. Endvidere var der fyldestgørende oversigter over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser samt beskrivelser af aftaler med den behandlingsansvarlige læge om opfølgning og kontrol, hvor det var relevant.

Vi konstaterede dog tilfælde, hvor enkelte problemstillinger ikke var beskrevet og eksempler på, at opfølgning og evaluering på den iværksatte behandling med pn-medicin ikke fremgik af journalen.

Vi vurderer, at de konstaterede mangler var et udtryk for, at behandlingsstedet fortsat var i gang med at indarbejde de nye arbejdsgange, og at der var tale om spredte og enkeltstående mangler. Desuden lægger vi vægt på, at opfølgningen havde fundet sted, og at der alene var tale om manglende journalføring. Vi vurderer, instruksen for journalføring var implementeret

Medicinhåndtering

Vi konstaterede ingen mangler i medicinhåndteringen.

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 journalføringen, så behandlingsstedet kan følge vores henstillinger.

Samlet set vurderer vi, 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	• Behandlingsstedet skal sikre at patientens aktuelle problemer og risici er journalført i nødvendigt omfang.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.

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 to journaler fandt vi, at vurderinger i enkelte tilfælde ikke blev journalført. Eksempelvis: Hos en patient med nedsat fysisk funktionsniveau, fremgik den bagvedliggende årsag til dette ikke – det var heller ikke beskrevet hvordan funktionsnedsættelserne kom til udtryk i forhold til patientens evne til at klare ADL-funktioner.

					I to tilfælde var kommunikation ikke beskrevet hos henholdsvis en patient med hukommelsesbesvær og lang latenstid og en patient med svær demenssygdom. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovennævnte mangler.
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 to journaler fandt vi, at effekt af smertestillende og beroligende pn-medicin ikke konsekvent blev journalført. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovennævnte mangler.

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			Opfyldt ved tilsyn den 11-12-2025
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	X			Opfyldt ved tilsyn den 11-12-2025
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	X			Opfyldt ved tilsyn den 11-12-2025

Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	X			Opfyldt ved tilsyn den 11-12-2025

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Nørremarken Plejehjem er et plejehjem i Køge Kommune, som er organiseret under Sundhed, ældre og socialområdet / Velfærdsforvaltningen / Ældre-og Sundhedsafdelingen.
- Behandlingsstedet ledes af en plejehjemsleder, som havde været konstitueret leder siden 1. marts 2026 og pr 1. august bliver fastansat. Stillingen som assisterende plejehjemsleder var i øjeblikket vakant.
- Behandlingsstedet har 62 beboere, som er fordelt på fire afdelinger. Boligerne er fordelt med 34 somatiske boliger samt 27 boliger til borgere med demenssygdomme og kognitive udfordringer.
- Målgruppen er ældre borgere, som har behov for døgnpleje, omsorg og støtte i hverdagen samt borgere med kroniske sygdomme, herunder demens.
- Der er ansat ca. 109 medarbejdere, heraf en leder med sygeplejefaglig baggrund, tre sygeplejersker, 19 social- og sundhedsassistenter, 25 social- og sundhedshjælpere, fem husassistenter, en pædagog, en lærer, tre administrative samt 41 timelønnede. Hvis nødvendigt bruges eksterne vikarer.
- Der er fem vakante social-og sundhedshjælper samt social-og sundhedsassistent stillinger i aftenvagt.
- Behandlingsstedet har fast tilknyttet lægehus.
- Der samarbejdes med læger, sygehuse, psykiatrien, e-hospital og fys- og ergoterapeuter.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 11. december 2025.

Styrelsen for Patientsikkerhed giver på baggrund af et tilsynsbesøg den 11. december 2025 et påbud til Nørremarken Plejehjem om straks at sikre:

1. systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
2. tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af tilstrækkelig instruks herom.

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 to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 11. december 2025:

- Systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå
- Tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af tilstrækkelig instruks herom

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:
Lena Lysen, plejehjemsleder
To udviklingskonsulenter fra Køge Kommune
En sygeplejerske
En social- og sundhedsassistent
En sygeplejerske – deltog ved medicingennemgang og afsluttende opsamling.

Tilsynet blev foretaget af:
- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Annemarie Rohrberg, 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*.