

Tilsynsrapport

Plejecentret Bonderupgård

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Plejecentret Bonderupgård
Randbøllevej 59
2720 Vanløse

CVR- nummer: 27786243 **P-nummer:** 1010841069 **SOR-ID:** 819981000016002

Dato for tilsynsbesøget: 14-08-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21296



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger til de faktuelle oplysninger i rapporten. Vi har forholdt os til det indkomne materiale. Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering og vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **14-08-2025** vurderet, at der på **Plejecentret Bonderupgård** 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.

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte og spredte mangler inden for journalføring og medicinhåndtering.

Plejecentret Bonderupgård fremstod dog overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

Vi vurderer at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstillinger.

2. Henstillinger

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

Num mer	Navn	
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. • Behandlingsstedet skal sikre at beskrivelsen af patientens aktuelle problemer og risici opdateres ved ændringer i patientens tilstand.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende medicin og medicinlister	• Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem medicinordinationen/ Fælles Medicinkort (FMK) og den aktuelle medicinliste.

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			

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		Indenfor de 12 sygeplejefaglige problemområder under bevægeapparat manglede hos den ene patient en beskrivelse af, hvordan patientens Parkinson kom til udtryk. Under problemområdet kommunikation manglede en beskrivelse af patientens impressive og ekspressive afasi. Desuden manglede der under ernæring kvitteringer på, at der var givet sondeernæring.

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		I en af to stikprøver fremgik det ikke af den lokale medicinliste, at patienten fik indsprøjtninger mod Parkinson symptomer på sygehuset.
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

- Plejecentret Bonderupgård er et plejecenter i Københavns Kommune, som er organiseret under pleje og omsorgsområdet i Københavns Kommune, som de også har driftsoverenskomst med.
- Plejecentret Bonderupgård ledes af Lillia Touzinska.
- Plejecentret Bonderupgård har 60 beboere, heraf to ægtefælleboliger, fordelt på 6 afdelinger. Der er 20 demens pladser og 38 somatiske pladser. Hver afdeling ledes af en teamkoordinator
- Der er ansat tre sygeplejersker (inkl. forstanderen), 25 social- og sundhedsassistenter, 16 social- og sundhedshjælpere, to terapeuter, tre sygehjælpere, to plejehjemsassistenter, 13 faste afløsere, 20 timelønnede, samt to ufaglærte.
- Plejecentret Bonderupgård samarbejder med praktiserende læge, hjemmesygeplejen, akutteamet, sårsygeplejerske, neurologisk afd. mm.
- Plejecentret Bonderupgård er tilknyttet Lægehuset Kronen.
- Der afholdes dagligt informationsmøder på tværs af hele huset, sygeplejefaglige møder to gange ugentligt, teammøder to x dagligt samt lægetilsyn en gang ugentligt (gennemgang af beboere efter behov).
- Plejecentret Bonderupgård anvender journalsystemet CURA implementeret i 2019.

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 den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Lilia Touzinska, forstander
- Freya Linea Olsen, teamkoordinator
- Canan Sarac, teamkoordinator
- Kirsten Holmgaard, teamkoordinator
- En sygeplejerske
- To social- og sundhedsassistenter
- En sundhedsfaglig konsulent

Tilsynet blev foretaget af:

- Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske
- Lone Teglbjærg, 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*.