Tilsynsrapport
Tandklinik Katrin Klemm

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Tilsyn med tandklinikker 2026

Tandklinik Katrin Klemm
Havnevejen 1
5985 Søby Ærø

CVR- nummer: 37014559 **P-nummer:** 1026150317 **SOR-ID:** 1347231000016006

Dato for tilsynsbesøget: 15-06-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24251

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har i høringsperioden modtaget resultatet af de vandkvalitetsprøver, der blev bestilt under tilsynet. Vi har desuden modtaget en beskrivelse af behandlingsstedets procedurer for kontrol af vandkvalitet og en plan for reaktion på evt. forhøjede værdier.

Vi vurderer ud fra det modtagne materiale, at målepunkt 13 om vandkvalitetsprøver nu er bragt i orden. Vi vurderer på den baggrund, at der aktuelt alene er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi har derfor ikke fundet grundlag for at give et påbud til Tandklinik Katrin Klemm.

Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **15-06-2026** vurderet, at der på **Tandklinik Katrin Klemm** er:

Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

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

Ordination af antibiotika:
Vi har ved vores vurdering lagt vægt, at klinikken i forbindelse med vores interview oplyste, at de alene udskrev Clindamycin til patienterne, hvis der var behov for behandling med antibiotika.
Clindamycin anbefales ikke at bruge som førstevalg pga. risikoen for bivirkninger er betydeligt større end ved anvendelse af andre, mere hensigtsmæssige typer antibiotika (penicillin V og Metronidazol). Disse bivirkninger kan i nogle tilfælde være alvorlige.
Clindamycin bør kun anvendes som alternativ ved penicillinallergi.

Klinikken behandlede desuden 'Dry Socket' med Clindamycin, hvilket ikke er almindelig faglig anerkendt standard for denne diagnose. 'Dry Socket' skyldes ikke en bakteriel infektion, og behandlingen bør derfor tage sigte på at fremme heling med lokal rensning for at imødegå sekundær infektion samt at sikre smertelindring.

Det vurderes derfor, at klinikkens ordination af antibiotika er et kritisk problem af betydning for patientsikkerheden.

Klinikken har efter tilsynet indsendt ny procedure for ordination af antibiotika, som følger faglige anbefalinger.
Vi vurderer derfor, at klinikkens procedure for ordination af antibiotika ikke længere udgør problemer af betydning for patientsikkerheden.

Informeret samtykke:
Vi har desuden i vores vurdering lagt vægt på, at klinikken redegjorde sufficient for, hvordan patienterne blev informeret før de accepterede behandlingen.
I to ud af de fire gennemgåede journaler var informationen journalført, men accept til behandlingen var ikke journalført. Klinikken var opmærksom på dette og vil fremadrettet sørge for, at accept også bliver journalført.

Materialer:
Ved tilsynet fandt vi materialer med overskreden holdbarhed samt beholdere med overhældt materiale, hvor der ikke var påført indhold og holdbarhed.
Klinikken kasserede ved tilsynet materiale med overskreden holdbarhed samt ændrede procedure for angivelse af holdbarhedsdato og indhold på beholdere med overhældt materiale.

Hygiejne:
Klinikken foretog kontrol af klinikkens autoklave hver 3. måned med biologiske sporeprøver og med daglige kemiske indikatorer, som det kræves. Den daglige test blev dog ikke udført med korrekt metode.
Klinikken ændrede ved tilsynet deres procedure for daglig kontrol af autoklaven, så denne blev udført korrekt.

Klinikken pakkede ikke sonder sterilt. Dette er et krav, idet alle instrumenter, som under brug penetrerer til det underliggende væv, skal pakkes sterilt.
Klinikken havde lagt de sterile pakninger i lynlåsposer for at forlænge holdbarheden.
Såfremt man ønsker at forlænge holdbarheden af de sterile pakninger, skal de sterile pakninger opbevares i en tynd plastpose lukket med knude.
Klinikken ændrede procedure for sterile pakninger ved tilsynet.

Vi vurderer på den baggrund, at der fremadrettet ikke er problemer af betydning for patientsikkerheden vedrørende kontrol af autoklave og procedure for sterile produkter.

Klinikken havde ikke fået foretaget årlige vandkvalitetsprøver af unitsvand. Dette er et krav for at kontrollere bakterieindholdet i vandet og sikre, at der ikke er forekomst af patogene mikroorganismer.
Klinikkens to units havde ekstern vandbeholder, som tilsættes antibakteriel middel. Vi vurderer med baggrund i dette, at risikoen for forhøjede værdier i unitvandet er mindre, men at der på trods heraf er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.
Klinikken bestilte ved tilsynet tid til, at der blev foretaget vandkvalitetsprøver den 8. juli 2026.

Vi vurderer således, at klinikkens manglende relevante procedurer for kontrol af unitsvand udgør en risiko for patientsikkerheden. Når der ikke foretages relevante test, er det uklart, hvorvidt der er forhøjede bakterieindhold eller forekomst af patogene mikroorganismer i vandet, og at der derfor ikke bliver reageret relevant på forhøjede værdier.

Klinikken foretog daglig rengøring, men den levede ikke op til de gældende krav. I gangarealet mellem klinikrum og sterilisation var der fast gulvtæppe. Gulvet i klinikrelaterede gangarealer skal kunne rengøres ved våd rengøring, og der må ikke støvsuges i dette område.
Klinikken oplyste under tilsynet, at de vil undersøge indretningen i klinikken og lokaliteten for sterilisation samt ændring af gulvbelægning samt eventuel ændring af procedure for transport af instrumenter mellem klinik og sterilisation.

Klinikken har efter tilsynet indsendt procedure for desinfektion af instrumenter før transport mellem klinikrum og sterilisation samt for transport af instrumenter mellem klinikrum og sterilisation.
Vi vurderer, at der på baggrund af den nye midlertidige procedure er mindre risiko for patientsikkerheden, idet risikoen for kontaminering fra brugte instrumenter til gulvtæppet i gangarealet og fra gulvtæppet til sterile instrumenter ved transport tilbage fra sterilisationen er af mindre karakter. Vi har taget den midlertidige løsning til efterretning og forventer, at så snart det er muligt, bliver gulvet i klinikrelaterede gangarealer skiftet til en overflade, som muliggør våd rengøring.

Samlet vurdering:
Med baggrund i ovenstående vurderer vi, at Tandklinik Dr. Katrin Klemm på tidspunktet for tilsynet havde kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi vurderer dog samtidig, at behandlingsstedet havde forståelse for alvorligheden af manglerne og for, hvad der skulle til for at rette op på dem.

Efter modtagelse af ændret procedure for indikation og behandling med antibiotika vurderes det, at klinikken aktuelt har større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav og henstillinger

Krav

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

Nummer	Navn	Krav
5.	Interview vedrørende ordination af antibiotika	• Behandlingsstedet skal sikre, at indikationen for ordination af antibiotika samt valg af præparat er i overensstemmelse med almindelig faglig anerkendt standard ved tandlægebehandling.
6.	Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika	• Behandlingsstedet skal sikre, at sundhedsfaglig begrundelse for fravigelse fra almindelig faglig anerkendt standard er journalført.
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand	• Behandlingsstedet skal sikre, at der bliver foretaget årlig kontrol af vandkvaliteten på alle units, og at der foreligger dokumentation herfor.

Efter tilsynet har vi modtaget skriftlig procedure for målepunkt 5 og 6, og disse vurderes hermed som opfyldt.

Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
8.	Interview og gennemgang af medicin- og materialehåndtering herunder akutberedskab	• Behandlingsstedet skal sikre, at emballage med overhældt materiale er påført indhold og holdbarhed. • Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på medicin og materialer ikke er overskredet.
10.	Journalgennemgang af informeret samtykke til behandling	• Behandlingsstedet skal sikre, at der er journalført informeret samtykke til behandling.

Nummer	Navn	Henstillinger
11.	Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave	• Behandlingsstedet skal sikre, at daglig anvendelse af multivariable kemiske indikatorer udføres korrekt.
12.	Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug	• Behandlingsstedet skal sikre, at der er procedurer for at instrumenter, der under brug penetrerer til underliggende væv, pakkes sterilt. • Behandlingsstedet skal sikre, at procedurer for at forlænge holdbarheden på de sterile pakninger udføres korrekt.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken	• Behandlingsstedet skal sikre, at det er muligt at udføre den daglige rengøring af klinikken efter gældende krav.

Klinikken rettede op på målepunkterne 8, 11 og 12 ved tilsynet.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om instruktion og tilsyn ved benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)			X	Der foregik ikke delegeret arbejde på klinikken.
2.	Gennemgang af instrukser for delegation (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)			X	Der foregik ikke delegeret arbejde på klinikken.

Faglige fokuspunkter

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3.	Interview vedrørende medicinsk anamnese	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende medicinsk anamnese	X			
5.	Interview vedrørende ordination af antibiotika		X		Klinikken udskrev kun Clindamycin i forbindelse med behandling med antibiotika, hvilket ikke er i overensstemmelse med almindelig faglig anerkendt standard for brug af antibiotika ved tandlægebehandling. Klinikken udskrev Clindamycin som behandling ved Dry Socket, hvilket ikke er i overensstemmelse med almindelig faglig anerkendt standard

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					for brug af antibiotika ved tandlægebehandling.
6.	Journalgennemgang vedrørende ordination af antibiotika		X		I den gennemgåede journal, havde klinikken behandlet Dry Socket med Clindamycin.
7.	Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser	X			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Interview og gennemgang af medicin- og materialehåndtering herunder akutberedskab		X		Vi fandt ved tilsynet materialer med overskreden holdbarhed. Derudover var der beholdere med overhældt sprit samt henstandskar, uden angivelse af indhold og holdbarhed.

Patienters retsstilling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om informeret samtykke til behandling	X			
10.	Journalgennemgang af informeret samtykke til behandling		X		I to ud af de fire gennemgåede journaler var der journalført information men ikke samtykke til behandling

Hygiejne

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Interview og gennemgang af dokumentation for kontrol af autoklave		X		Klinikken udførte daglig kontrol af autoklaven men udførte ikke testen med korrekt metode.
12.	Interview og observation vedrørende sterile pakninger af instrumenter til flergangsbrug		X		Klinikken pakkede ikke sonder sterilt, som der kræves i henhold til NIR. Klinikken brugte lynlåsposer til at forlænge de sterile pakningers holdbarhed, hvilket ikke sikrer en tilstrækkelig forsegling ifølge NIR.
13.	Interview og observation vedrørende vandkvalitetsprøver af unitvand		X		Klinikken havde aldrig fået foretaget vandkvalitetsprøver af unitsvand.
14.	Interview vedrørende daglig rengøring på klinikken		X		Klinikken havde gulvtæppe i gangarealet i klinikområdet, hvilket ikke gør det muligt at udføre rengøring af gulv efter gældende krav.

Øvrige fund

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
15.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	Der var ikke øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Tandklinik Katrin Klemm er en privatejet tandlægepraksis beliggende Havnevejen 1, 5985 Søby Ærø. Klinikken behandler både voksne og børn. Klinikken bestod ved tilsynet af tandlæge Katrin Klemm og en ansat klinikassistent.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse omhandlende klinikkens hygiejne samt billeder på klinikkens hjemmeside som gav mistanke om hygiejniske problematikker.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Tandklinikker 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 medarbejder
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået fire journaler for målepunkterne 4,7 og 10 og en journal for målepunkt 6. Journalerne blev udvalgt ved tilsynsbesøget.

Ved tilsynet deltog: Klinikkens ejer tandlæge Katrin Klemm samt klinikkens klinikassistent

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til: Klinikkens ejer tandlæge Katrin Klemm samt klinikkens klinikassistent

Tilsynet blev foretaget af:
- Britt Eisenreich, tandlæge
- Sara Schrøder, tandlæge

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*.