

Resumé til offentliggørelse

Klinik Kirurgi og Endoskopi

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 20. oktober 2026 givet påbud til Klinik Kirurgi og Endoskopi om at sikre forsvarlig foretagelse af indgreb, hvor der sker sedering.

Styrelsen for Patientsikkerhed har påbudt Klinik Kirurgi og Endoskopi straks at sikre

- Forsvarlig foretagelse af indgreb, hvor der sker sedering.

Påbuddet kan ophæves, når styrelsen ved et nyt tilsynsbesøg har vurderet, at det er forsvarligt.

Baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 24. september 2026 et uvarslet, reaktivt tilsyn på Klinik Kirurgi og Endoskopi. Baggrunden for tilsynet var, at vi havde modtaget en bekymringshenvendelse og orientering om en klagesag om behandlingsstedets udfordringer med infektionshygiejne og patientidentifikation.

Klinik Kirurgi og Endoskopi er en privat ejet virksomhed, hvor ejeren er speciallæge i kirurgi. Klinikken er etableret i 2021. Der er ingen ansatte, dog hjælper ejerens ægtefælle, som er sygeplejerske, indimellem til. I klinikken udføres der gastroskopier, koloskopier, undersøgelse og behandling af hæmorider, lipomer, ateromer, nedgroet negl og enkelte omskæringer. Klinikken har 3-4 patienter dagligt.

Tilsynet tog udgangspunkt i udvalgte generiske og specifikke infektionsmedicinske målepunkter. Målepunkterne er udtryk for de minimumskrav, som vi vurderer, skal efterleves på et sted som Klinik Kirurgi og Endoskopi for at understøtte, at behandling og pleje sker med den nødvendige omhu og samvittighedsfuldhed.

Vi gennemgik utensilier og medicinbeholdning, og der var nedslag i en enkelt journal ved tilsynet.

På baggrund af fund under tilsynet og Klinik Kirurgi og Endoskopis egne oplysninger fandt styrelsen anledning til at give behandlingsstedet et påbud om øjeblikkeligt at indstille foretagelse af indgreb, hvor der sker sedering.



Det blev samtidigt besluttet, at påbuddet kan ophæves, når vi havde vurderet det forsvarligt efter, at Klinik Kirurgi og Endoskopi havde indsendt:

- Redegørelse for hvordan der anvendes saturationsmålinger under sådanne indgreb, og hvordan det vil blive dokumenteret i journalen.
- Redegørelse for hvordan der sikres tilstedeværelse af andet personale og/eller den nødvendige adgang til tilkald af andet personale under sådanne indgreb, og hvordan det vil blive dokumenteret i journalen.

Styrelsen har den 9. oktober 2026 og den 16. oktober 2026 modtaget redegørelse og instrukser fra Klinik Kirurgi og Endoskopi.

Vi har ved afgørelsen benyttet de oplysninger, der kom frem ved tilsynet, og det materiale som Klinik Kirurgi og Endoskopi har sendt os.

Begrundelse for påbuddet

Ved tilsynet den 24. september 2026 kunne styrelsen konstatere, at der på Klinik Kirurgi og Endoskopi blev udført koloskopi ved sedation med midazolam. Vi konstaterede også, at udførelsen af koloskopi og observation af patienten skete samtidigt.

Under tilsynet oplyste klinikken, at der var mulighed for ilttilførsel og blodtryksmåling. Klinikken oplyste også, at der var en sygeplejerske med til enkelte procedurer udført på kvinder.

Det er styrelsens opfattelse, at forpligtelsen til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed medfører, at der under procedurer, hvor patienter sederes med gentagne doser midazolam, som udgangspunkt skal være en anden sundhedsperson til stede til at overvåge patienten, eller som minimum skal der være personale til rådighed for tilkald på klinikken i de tilfælde, hvor der alene anvendes laveste dosis af midazolam hertil. Som led i overvågningen under og efter proceduren skal der blandt andet anvendes saturationsmåler for at kunne reagere ved tegn på desaturation.

Vi lægger vægt på, at sedation indebærer en risiko for påvirkning af de vitale funktioner, hvor der kan opstå behov for umiddelbar intervention.

En autoriseret sundhedsperson er under udøvelsen af sin virksomhed forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed, jf. autorisationslovens § 17.



Ifølge sundhedslovens § 3 a skal regionsråd, kommunalbestyrelser og private virksomheder organiserer sig på en måde, så sundhedspersoner er i stand til at varetage deres opgaver fagligt forsvarligt og overholde de pligter, som følger af lovgivningen.

Vi vurderer, at det udgør en kritisk risiko for patientsikkerheden, når der ved udførelsen af indgreb ved sedation med bl.a. midazolam både udføres koloskopi og observation af patienten samtidigt.

Klinikken har den 9. oktober 2026 og den 16. oktober 2026 indsendt procedurebeskrivelser for indgrebene og en redegørelse, hvor det fremgår, at der altid vil være en sygeplejerske til stede under indgreb med sedering. Sygeplejersken har blandt andet til opgave at overvåge patienten, måle værdier og dokumentere disse.

Vi vurderer på den baggrund, at der ikke længere grundlag for at fastslå, at der er kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden på stedet.

Samlet vurdering

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer på baggrund af oplysningerne under tilsynsbesøget og de efterfølgende indsendte instrukser og redegørelser, at der i relation til forsvarlig foretagelse af indgreb, hvor der sker sedering, aktuelt er større problemer af betydning for patientsikkerheden på stedet.

Vi har lagt vægt på, at vi ikke på det foreliggende grundlag kan konkludere, at der er sikret forsvarlig foretagelse af indgreb, hvor der sker sedering i praksis, da behandlingsstedet indtil nu har haft et påbud om at indstille denne behandling og derfor ikke har måtte varetage det.

Vi vurderer på den baggrund, at påbud om at sikre forsvarlig varetagelse heraf er nødvendigt at sikre, at denne type indgreb fremadrettet bliver varetaget i overensstemmelse med de indsendte procedurebeskrivelser og redegørelser.