

Tilsynsrapport

Sygeplejen Kalundborg

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Sygeplejen Kalundborg
Esbern Snaresvej 55
4400 Kalundborg

CVR- nummer: 29189595 P-nummer: 1016695684 SOR-ID: 1037521000016008

Dato for tilsynsbesøget: 24-06-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21042



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger til de faktuelle oplysninger i rapporten og information fra Sygeplejen Kalundborg i form af en beskrivelse af iværksatte tiltag såsom undervisning, daglig drøftelse af dokumentationspraksis samt løbende evaluering af de forbedringstiltag der er i iværksat på baggrund af tidligere tilsyn.

Bemærkninger til de faktuelle oplysninger i rapporten har ikke givet anledning til ændringer i rapporten og ændrer ikke på vores samlede vurdering.

Vi anerkender ligeledes, at Sygeplejen Kalundborg har iværksat tiltag med henblik på at rette op på den sundhedsfaglige journalføring. Vi finder det dog ikke dokumenteret, at tiltagene på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden.

Vi har derfor ikke fundet grundlag for at ophæve påbud af 14. maj 2025. Vi vil derfor foretage yderligere opfølgning over for Sygeplejen Kalundborg.

Vi har derudover den 13. august 2025 givet Sygeplejen Kalundborg et supplerende påbud om at sikre tilstrækkelige sygeplejefaglige vurderinger.

Påbud offentliggøres separat på stps.dk og på sundhed.dk. Når vi konstaterer, at et påbud er efterlevet, fjernes det fra hjemmesiderne.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **24-06-2025** vurderet, at der i **Sygeplejen Kalundborg** er:

Større 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 konstaterede, at Sygeplejen Kalundborg havde de relevante instrukser. Men på baggrund af de fund vi gjorde ved tilsynet, er det vores vurdering, at instruks for sundhedsfaglig dokumentation og journalføring endnu ikke var implementeret. Vi vurderer derimod, at instruksen for medicinhåndtering var implementeret, da vi ikke gjorde fund omkring dette på tilsynet.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Behandlingsstedet havde siden sidste tilsyn arbejdet målrettet på at imødekomme påbuddets krav med en fokuseret indsats med henblik på at få beskrevet de sygeplejefaglige vurderinger af patientens aktuelle problemstillinger og risici. Der var samtidig iværksat kulturforandringsprocesser i organisationen for at understøtte nye arbejdsgange.

Det blev oplyst ved tilsynet, at alle sygeplejersker var blevet undervist i journalføring og sygeplejefaglige vurderinger. Der var fokus på dokumentation af hvordan sygeplejefaglige problemer kom til udtryk, men der manglede en gennemgående opfølgning ved ændringer heraf.

Ved tilsynsbesøget konstaterede vi dog, at behandlingsstedets journalføring fortsat ikke i tilstrækkeligt og nødvendigt omfang beskrev patienternes aktuelle problemer og risici, sygdomme og funktionsnedsættelser. Ligeledes manglede en beskrivelse af den pleje og behandling, som skulle udføres hos patienten, og i flere tilfælde var der ikke dokumenteret opfølgning og evaluering på pleje og behandling.

Der er risiko for at overse pleje- og behandlingsopgaver hos patienten, når der mangler oplysninger om patienters aktuelle problemer og risici.

Vi har også vurderet, at de sygeplejefaglige vurderinger af ændringer i patienternes tilstand og opfølgning på dem ikke blev foretaget systematisk. Vi lægger vægt på, at behandlingsstedet ikke kunne redegøre for plejen og behandlingen, observationerne og opfølgningen i de konkrete tilfælde.

Vi har lagt vægt på, at der var en oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser, idet Kalundborg Kommune har valgt, at det alene er overskrifterne under de 12 sygeplejefaglige problemstillinger, der skal danne overblik, og at disse var tilstrækkeligt udfoldet. Det var sikret, at overskrifterne nu indeholdt alle patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser, mens sygdomshistorik var beskrevet under generelle oplysninger.

Medicinhåndtering

Ved tilsynet kunne der redegøres fyldestgørende for behandlingsstedets praksis i forbindelse med dispensering og administration af medicin. På den baggrund er det vores vurdering, at behandlingsstedet havde sikret en tilstrækkelig implementering og efterlevelse af instruksen.

Samlet vurdering

Vi anerkender, at Sygeplejen Kalundborg har arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Vi vurderer dog, at der fortsat er mangler indenfor journalføring. Der blev desuden konstateret nye mangler i relation til de sygeplejefaglige vurderinger af ændringer i patientens tilstand og opfølgning herpå.

Manglerne vurderes fortsat at have et større omfang. Vi vurderer, at der stadig er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Krav

Krav

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

Num mer	Navn	Krav
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	• Behandlingsstedet skal sikre, at arbejdet udføres i overensstemmelse med de fastlagte arbejdsgange. • Behandlingsstedet skal sikre, at personalet er instrueret i de fastlagte arbejdsgange for undersøgelse, behandling og pleje, herunder arbejdsgange ved eventuelle komplikationer og akutte tilstande.
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.
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

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring		X		På baggrund af mangler i målepunkt 3 og 5 vurderes det, at behandlingsstedet endnu ikke havde implementeret instruks for sundhedsfaglig dokumentation og journalføring.

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		Ved begge stikprøver var der aktuelle problemer og risici, som ikke var beskrevet fyldestgørende, ikke var revurderet ved ændringer i patientens tilstand eller som helt manglede beskrivelse. Eksempelvis: <i>Bevægeapparat</i> Anvendelse af skinner ved gigtlidelse var ikke beskrevet. Ligeledes manglede beskrivelse og opfølgning på udredning for kronisk lidelse påbegyndt i 2024.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<i>Ernæring</i> I en stikprøve hvor patienten var undervægtig og i kosttilskud manglede beskrivelse af årsagen til dette, samt plan for iværksat pleje og behandling i form af at patienten blev vejet 1 x md uden, at der var et mål/ reference for vægten eller evt handling på afvigelse. <i>Hud og slimhinder</i> Hos en patient manglede beskrivelse af udslæt i form af årsag, lokation, udseende og evt virkning af medicinsk behandling. <i>Psykosociale forhold</i> I journal til patient med angst og uro manglede beskrivelse af hvordan problemerne kom til udtryk og om medicinsk behandling havde effekt. <i>Respiration og cirkulation</i> Hos en patient i behandling for flere kroniske luftvejslidelse manglede beskrivelse af patientens respiration. Hos en patient med forhøjet blodtryk var tilstanden ikke beskrevet. Hos en patient med særlig parese var dette ikke beskrevet. <i>Smerter og sanser</i> Hos patient i behandling med både fast stærk smertestillende medicinbehandling og svag smertestillende medicinbehandling med flere smerteproblematikker, manglede vurderinger og beskrivelser af disse. Hos en patient med alvorlig øjenlidelse manglede beskrivelse og vurdering af behandling og hjælpemidler.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<i>Viden og udvikling</i> Hos en patient manglede faglig vurdering af hukommelsesproblematik som patienten gav udtryk for <i>Udskillelse</i> Problematikker hos begge patienter i form af kronisk tarmsygdom hos den ene og urinvejslidelse hos den anden var status ikke beskrevet Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående 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 journalgennemgang fandt tilsynet flere eksempler på, at den aktuelle pleje og behandling ikke var beskrevet i tilstrækkelig grad samt manglende opfølgning og evaluering af den igangsatte pleje og behandling. Eksempelvis var der hos en patient, der var startet udredning for alvorlig kronisk sygdom i 2024 ikke en afklaring af, om patienten var færdigudredt og plan herfor. Hos en patient der nylig havde været indlagt, var der ingen beskrivelse af årsag til indlæggelsen, ingen opfølgning på eventuel behandling og ej heller vurdering af værdier ved faglige målinger efter udskrivelsen. Hos en patient der nyligt havde været på skadestuen var der ikke beskrivelse af årsagen til skadestuebesøget og ej heller plan for eventuel behandling.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					Der kunne ved tilsynet ikke redegøres for ovenstående mangler.

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			
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			Opfyldt ved tilsynet 27.03.25

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Hjemmesygeplejen Kalundborg er en af tre sygeplejegrupper under Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnerhabilitering (HSD) i Kalundborg Kommune.
- Behandlingsstedet dækker den nordlige del af kommunen og samarbejder tæt med de to hjemmeplejegrupper Øst og Vest, som dækker samme geografiske område.
- Der er ansat 30 sygeplejerske som dækker dagvagt og aftenvagt. Nattevagt dækkes af anden sygeplejegruppe. Der anvendes uddannede timeafløsere (sygeplejersker) og sygeplejegrupperne kan hjælpe hinanden på tværs ved behov.
- Behandlingsstedet kan overdrage sygeplejeopgaver til hjemmeplejen efter konkret vurdering. Ex. kompressionsbehandling, sondeernæring og medicinadministration herunder ikke-dispenserbar medicin.
- Behandlingsstedet leverer sygepleje til ca. 550 patienter.
- Der samarbejdes med områdets praktiserende læger og sygehus.
- Der afholdes daglige triage møder med hjemmeplejen, hvor en sygeplejerske deltager i hver hjemmeplejegruppe. Desuden triageres ved hvert vagtskifte i sygeplejegruppen.
- Der afholdes fagligt fokus ugentlig med forskellige videnspersoner og der gennemføres undervisning og oplæring af hjælpere og assistenter.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 27. marts 2025.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 14. maj 2025 et påbud til Sygeplejen Kalundborg om at sikre:

- forsvarlig medicinbehandling samt implementering af instruks herfor.
- tilstrækkelig journalføring samt implementering af instruks herfor.

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*.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemgået to journaler, som var blevet udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin to patienter/borgere

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Afdelingsleder Vicki Kovdal Jørgensen
- En klinisk sygeplejespecialist og APN-sygeplejerske
- En borgernær special sygeplejerske
- En udekørende sygeplejerske
- En udviklingssygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Lone Teglbjærg, 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 under [Lovgrundlag og generelle oplysninger](#).