

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: 18-11-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21346



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 påbuddene af 14. maj 2025 og 13. august 2025, som vi derfor har ophævet. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **18-11-2025** vurderet, at der på **Sygeplejen Kalundborg** 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.

Behandlingsstedets organisering

Vi konstaterede, at Sygeplejen Kalundborg havde de relevante instrukser. Og vi vurderer at instruks for sundhedsfaglig dokumentation var godt undervejs til at være implementeret efter en konvertering af journalsystemet. Instruksen for medicinhåndtering var implementeret, idet vi ikke gjorde fund omkring dette på forrige og nuværende tilsyn.

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. Denne proces var siden sidst eskaleret ved at tilføre yderligere ressourcer til gennemførelsen. Der var samtidig iværksat kulturforandringsprocesser i organisationen for at understøtte nye arbejdsgange.

Ved tilsynsbesøget konstaterede vi, at der var få og spredte mangler i behandlingsstedets journalføring i beskrivelsen af patienternes aktuelle problemer og risici. Beskrivelse af den pleje og behandling, som skulle udføres hos patienten, var tilstrækkelig.

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

På grund af konvertering af journalsystem, var der ændret i arbejdsgangen, som medførte at det tidligere tilstrækkelige overblik over sygdomme og funktionsnedsættelser nu fremstod mangelfuldt. Behandlingsstedet arbejdede på hvilken metode der kunne anvendes for at komme i mål igen.

Medicinhåndtering

Ved tilsynet kunne der redegøres 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 vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at fastholde implementeringsprocessen med hensyn til at dokumentere de sygeplejefaglige vurderinger og journalføringen, så behandlingsstedet kan følge vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	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. - Behandlingsstedet skal sikre at beskrivelsen af patientens aktuelle problemer og risici opdateres ved ændringer i patientens tilstand.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.

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		Ved begge stikprøver var der få og spredte mangler i beskrivelserne. I to ud af to stikprøver manglede der beskrivelse af patienternes <i>funktionsniveau</i>. I den ene stikprøve var årsagen til anvendelse af rollator ikke beskrevet og i den anden manglede der beskrivelse af risici ved fast sengeleje samt profylakse efter operation. Oplysningerne fremgik til dels af døgnrytmeplanen. I to ud af to stikprøver manglede beskrivelse af patienternes <i>kommunikation</i>, idet den ene havde

					påvirkning af hukommelse pga mangeårigt overforbrug og den anden et fremskredet stadie af demens. I en ud af to stikprøver manglede beskrivelse af risici ved <i>søvn og hvile</i> pga en demenssygdom. I en ud af to stikprøver manglede en beskrivelse af <i>hud</i> med udgangspunkt i risici ved leversygdom. Behandlingsstedet kunne redegøre for ovenstående.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		I to ud af to stikprøver var overblikket over sygdomme og funktionsnedsættelser utilstrækkelig beskrevet, idet der ved den ene patient, manglede en beskrivelse af føleforstyrrelser der påvirkede gangfunktionen, eftervirkninger af gentagne blodpropper og tidligere mavesår. Ved den anden patient manglede en opdatering af nylige sygdomme; mavesår og obstipation.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	X			

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
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			

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 Døgnerrehabilitering (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 32 sygeplejersker som dækker dagvagt og aftenvagt. Nattevagt dækkes af anden sygeplejegruppe. Sygeplejegrupperne kan hjælpe hinanden på tværs ved behov.
- Behandlingsstedet kan overdrage sygeplejeopgaver til kommunal og privat hjemmepleje efter konkret vurdering. Ex. kompressionsbehandling, sondeernæring, kateterpleje og medicinadministration herunder ikke-dispenserbar medicin.
- Behandlingsstedet leverer sygepleje til ca. 470 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 24. juni 2025

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 27. marts 2025 et påbud til Sygeplejen Kalundborg om at sikre:

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

Ved opfølgende tilsyn den 24. juni 2025 konstaterede vi, at påbuddet ikke var efterlevet og der blev givet et yderligere påbud om at sikre:

- At der gennemføres systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå inden for 5 uger fra datoen for endelige afgørelse

Vi foretog derfor et nyt opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddene 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 gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler og nedslag i en tredje, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Vicki Kovdal Jørgensen, afdelingsleder
- Marie Willaume -Jantzen, centerchef
- En systemadministrator
- To sygeplejersker
- 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.