



Tilsynsrapport

Røde Kors Hjemmet

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Røde Kors Hjemmet
Bøgevej 2
9670 Løgstør

CVR- nummer: 17040928 **P-nummer:** 1003380381 **SOR-ID:** 829461000016007

Dato for tilsynsbesøget: 12-01-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-22881



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **12-01-2026** vurderet, at der på **Røde Kors Hjemmet** 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.

Vi konstaterede spredte tilfælde i journalerne, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes aktuelle pleje og behandling, samt hvornår der skulle meldes tilbage til de sundhedsfaglige medarbejdere i forhold til opfølgning og evaluering heraf. Vi vurderer, at behandlingsstedet kunne redegøre for, at de sygeplejefaglige vurderinger samt aktuel pleje og behandling var foretaget, og havde kendskab til hvornår observationer skulle meldes tilbage til de sundhedsfaglige medarbejdere, men dette var i flere tilfælde ikke beskrevet i journalerne. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når dette ikke er tydeligt beskrevet, idet beskrivelserne danner grundlag for at iværksætte relevante tiltag ved ændringer i patienternes sundhedstilstand.

Vi konstaterede spredte mangler vedrørende medicin med overskredet holdbarhed og manglende dokumentation af ikke-dispenserbar medicin. Ledelsen redegjorde for, at der var iværksat tiltag med henblik på at sikre systematisk dokumentation for ikke-dispenserbar medicin, og at området havde ledelsesmæssigt fokus.

Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ved et skærpet fokus fra ledelsens side på nødvendige tiltag, implementering og opfølgning for at sikre, at henstillingerne bliver fulgt.

Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at evaluering og opdatering af planen for pleje og behandling journalføres.• Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling evalueres og opdateres ved ændringer.• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, ikke er overskredet.
8.	Medicinlister	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Instruks for journalføring	X			
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

Faglige fokuspunkter

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling		X		Hos en patient som skulle vejes pga. tendens til væskeophobning, var det ikke beskrevet, hvordan patienten skulle vejes og det var ikke tydeligt, hvornår der skulle meldes tilbage til sundhedsfaglige medarbejdere i forhold til opfølgning ved vægtøgning. Personalet kunne redegøre for, hvordan der skulle følges op og meldes tilbage.

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>I en journal hos en patient med gentagne urinvejsinfektioner manglede en beskrivelse af, hvilke symptomer, patienten fremkom med ved tegn på UVI. Der kunne redegøres mundtligt for, hvilke symptomer patienten frembød ved begyndende UVI.</p> <p>I et tilfælde fremgik det af journalen, at der skulle føres afføringskema ved en patient, som dagligt fik afføringsmiddel. Der manglede dokumentation for seks sammenhængende dage i skemaet. Behandlingsstedet oplyste, at de ikke førte afføringskemaet systematisk, fordi patienten selv kunne gøre opmærksom på ændringer i afføringsmønsteret.</p> <p>I en journal havde patienten haft rallende respiration og slim i halsen, men der var ikke anvendt slimløsende medicin, som var ordineret pn. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvorfor der ikke var anvendt den ordinerede pn medicin i den aktuelle situation.</p>

Medicinhandling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhandling	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		I en stikprøve med dispenseret pn medicin var holdbarheden overskredet og i en anden stikprøve havde et aktuelt præparat til pn brug overskredet holdbarhed. Medicinen blev fjernet ved tilsynet.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Medicinlister		X		I to stikprøver var der eksempler på, at der manglede dokumentation for administration af ikke-dispenserbar medicin. I den ene stikprøve kunne behandlingsstedet redegøre for, at medicinen var givet, men i den anden stikprøve var der usikkerhed omkring, om medicinen var givet.
9.	Medicinering og opfølgning på medicinering	X			

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Overgange i patientforløb til og fra primærsektor (plejecentre, hjemmepleje, bosteder med videre)	X			

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Røde Kors Hjemmet er et selvejende plejehjem i Vesthimmerlands kommune. Der er samarbejdsaftaler med kommunen og Danske Diakonhjem.
- Der er 37 almene pladser og en aflastningsplads.
- Der er ansat ca. 52 medarbejdere. Plejepersonalet består af en sygeplejerske, 12 social- og sundhedsassistenter, 14 social- og sundhedshjælpere samt ufaglærte afløsere. Der er sundhedsfagligt personale til stede døgnet rundt.
- De sundhedsfaglige opgaver består af medicinhåndtering, sårpleje, sondeernæring, kateterpleje, kompressionsbehandling mv.
- Der er fasttilknyttet læge, som kommer i huset på ugentlig basis, og der beskrives et godt samarbejde. Desuden samarbejdes der bl.a. med omsorgstandpleje, fysioterapeuter, fodterapeuter og sygehusafdelinger.
- Røde Kors Hjemmet anvender Vesthimmerland kommunes sundhedsfaglige instrukser.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en kritikafgørelse i Styrelsen for Patientklager.

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.
- 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 borgere.

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Kirsten Dodensig, konstitueret forstander
- Tre udvalgte medarbejdere

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Britta Futtrup Sørensen, 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*.