

Tilsynsrapport

Hjemmeplejen Højby/Lyngen

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Hjemmeplejen Højby/Lyngen
Baeshøjgårdsvej 6
4560 Vig

CVR- nummer: 29188459 P-nummer: 1011156378 SOR-ID: 1032971000016001

Dato for tilsynsbesøget: 13-01-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23222



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 **13-01-2026** vurderet, at der på **Hjemmeplejen Højby/Lyngen** 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.

Journalføring

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder ligesom oversigten over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ikke var fyldestgørende.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for at kunne foretage relevante observationer relateret til forandringer i patienternes tilstand. Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patienternes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte patienterne godt og kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Vi vurderer på den baggrund, at der ikke er tale om manglende pleje, behandling og opfølgning, men om manglende journalføring heraf.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

Samlet vurdering

Manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. 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. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger 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.
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.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	- Behandlingsstedet skal sikre, at doseringsæsker og andre beholdere med dispenseret medicin er mærket med patientens navn og personnummer. - Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin. - Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning. - Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patientens medicinbeholdning.

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		Vi konstaterede tilfælde, hvor patienternes aktuelle problemer og risici ikke var beskrevet i nødvendigt omfang i forhold til de 12 sygeplejefaglige områder, herunder hvordan individuelle tegn på forværring i patienternes tilstand kom til udtryk, såfremt disse var kendte. Manglerne forekom eksempelvis i forhold til beskrivelser relateret til insulinkrævende diabetes, nedsat gangfunktion, inkontinens samt cancersygdom.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		Vi konstaterede mangler i oversigten over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser relateret til de tilstande, hvor patienterne enten modtog behandling eller anvendte hjælpemidler. Det var eksempelvis i forbindelse med behandling for B12 og D vitaminmangel, inkontinens og nedsat gangfunktion.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	X			

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		I forbindelse med administration af øjendråber, konstaterede vi en usikker journalføring vedrørende administrationen af øjendråberne
8.	Håndtering og opbevaring af medicin		X		Ved gennemgang af patienternes medicinbeholdning og den ophældte medicin konstaterede vi, at - doseringsæsker med ophældt medicin ikke var påført oplysninger om patientens navn og cpr.-nr. - medicin, der ikke var i brug blev opbevaret sammen med medicin, der var i brug

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					- der manglede anbrudsdato på medicin med forkortet holdbarhed efter anbrud - der var udleveret et lægemiddel med en anden styrke end den, der fremgik af ordinationen på medicinskemaet

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

- Hjemmeplejen Højby/Lyngen er en hjemme- og sygeplejeenhed i Odsherred kommune.
- Hjemmeplejen Højby/Lyngen har to teams, organiseret i to grupper.
- Målgruppen er borgere med behov for sygepleje i eget hjem.
- Der er ansat 92 medarbejdere fordelt på følgende faggrupper sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, pædagog samt enkelte ufaglærte.
- Hjemmeplejen Højby/Lyngen samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse, socialpsykiatrien samt fysio- og ergoterapeuter.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn*.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført interview vedrørende instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Ved tilsynet deltog:

- Tomas Kisbye Frandsen, leder Distrikt Syd, kun i ledelsesinterview
- Stine Jarlfeldt, leder Distrikt Nord
- Natasja Hesselberg Danielsen, teamleder Højby/Lyngen
- Kathrine Rogér, teamleder Vig og specialgruppen
- To fagkoordinatorer
- En social- og sundhedsassistent

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:

- Tomas Kisbye Frandsen, leder Distrikt Syd
- Stine Jarlfeldt, leder Distrikt Nord
- Natasja Hesselberg Danielsen, teamleder Højby/Lyngen
- To fagkoordinatorer
- En social- og sundhedsassistent

Tilsynet blev foretaget af:

- Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske
- Anne Marie Glennung, 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*.