



Tilsynsrapport

Hjemme- og Sygepleje Nord

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Hjemme- og Sygepleje Nord
Astersvej 9
4000 Roskilde

CVR- nummer: 29189404 P-nummer: 1014807086 SOR-ID: 1195901000016002

Dato for tilsynsbesøget: 22-01-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23024



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 **22-01-2026** vurderet, at der på **Hjemme- og Sygepleje Nord** 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 tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder og risici. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. 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 i alle tilfælde kunne redegøre for, at pleje, behandling og opfølgning var foretaget, men alene manglede journalføring heraf.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede mangler i dokumentation af ikke-dispenserbar medicin. Manglende dokumentation skaber usikkerhed om, hvorvidt patienten har fået den ordinerede medicin, og indebærer en risiko for, at medicinen administreres flere gange end ordineret.

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.

2. 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 patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.• Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres.
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

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

Journalføring

Nummer	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

Nummer	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		Ved gennemgang af to journaler var der i begge, flere aktuelle problemer og risici som ikke var journalført i nødvendigt omfang eller manglede vurdering. Begge patienter havde nedsat funktionsniveau men dette var ikke journalført. Hos to patienter med KOL, manglede beskrivelse af hvordan sygdommen

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>påvirkede den enkelte patients respiration.</p> <p>Ligeledes manglede tilstrækkelig beskrivelse af ødemer, gigt og rystelser.</p> <p>Hos to patienter i behandling med både fast og pn laxantia manglende beskrivelse af det vanlige afføringsmønster, og hvornår pn laxantia skulle anvendes.</p> <p>Hos en patient med diabetes var problemområdet ikke opdateret, da det fortsat fremgik at patienten fik insulin selvom vedkommende var overgået til tabletbehandling.</p> <p>Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.</p>

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister		X		<p>På begge medicinlister fremgik det ikke systematisk, hvem der havde dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin og hvornår. Det drejede sig bl.a. om laxantia, øjendråber og smerteplaster.</p>
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

- Hjemme- og Sygepleje Nord er ét ud af tre distrikter under Omsorg og Træning i Roskilde Kommune.
- Hjemme- og Sygepleje Nord består af fire hjemmepleje daggrupper med hvert tre miniteams. Desuden er der to aftengrupper. Sygeplejen og terapeuter er tilknyttet de fire hjemmeplejegrupper jævnfør princip om helhedspleje.
- Tilsynet er gennemført i daggruppen Pleje Nord (HHK2) inkl. sygeplejen og terapeuter.
- I Pleje Nord (HHK2) er der tilknyttet 249 patienter hvoraf 169 får sundhedslovsopgaver.
- Der er ansat 13 social og sundhedsassistenter, 9 social- og sundhedshjælpere, 4 ergoterapeuter, 2 fysioterapeuter og 11 ufaglærte/rengøringspersonale. Her ud over er der ansat 9 sygeplejersker, der dækker hele distriktet. Der er flere vakante stillinger, da hele organisationen er omorganiseret den 1.11.25 og ikke endeligt er kommet på plads. De ledige stillinger dækkes af eget personale, faste timelønnede og eksterne vikarer.
- Kommunens akutteam kan kontaktes hele døgnet på alle dage i hele kommunen.
- Der samarbejdes med praktiserende læger, sygehus, psykiatrien og palliationsteamet.
- Pleje Nord (HHK2) afholder daglig tværfaglige triagering, tværfaglige koordineringsmøder med visitationen hver onsdag, social- og sundhedsassistentmøder hver 14. dag og fire personalemøder om året. Derudover er der en møderække for alle sygeplejersker på tværs i kommunen.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse om de sundhedsfaglige forhold.

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. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Distriktsleder Midt Hanne Rønn
- Afdelingsleder HHK2 hjemmeplejegruppe Maria Egholm
- Afdelingsleder sygepleje og terapeuter Heidi Moesgaard
- En udviklings- og kvalitetssygeplejerske distrikt Midt

- En sundhedsfaglig konsulent
- En sygeplejerske og planlægger
- Fire social- og sundhedsassistenter

Tilsynet blev foretaget af:

- Annemarie Rohrberg, oversygeplejerske
- Lone Teglbjærg, 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*.