



Tilsynsrapport

Fjerritslev Hjemme- og sygepleje

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Medicinhåndtering

Fjerritslev Hjemme- og sygepleje
Parkvænget 25
9690 Fjerritslev

CVR- nummer: 29189439 **P-nummer:** 1017780359 **SOR-ID:** 1481451000016009

Dato for tilsynsbesøget: 05-03-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23416



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten.

Vi har derfor den 8. maj 2026 givet Fjerritslev Hjemme- og sygepleje et påbud om straks at sikre:

- forsvarlig medicinhandling, herunder implementering af instruks herom.

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

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **05-03-2026** vurderet, at der på **Fjerritslev Hjemme- og sygepleje** er:

Større problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af instrukser og medicin ved det aktuelle tilsyn.

Medicinhandling:

Vi konstaterede flere mangler i medicinhandlingen. Vi fandt bl.a. flere mangler i dokumentation af ikke-dispenserbar medicin, herunder et risikosituations lægemiddel. Der var medicin, som havde overskredet holdbarhedsdato og medicin som ikke var opbevaret korrekt.

Der var flere medicinbeholdere og doseringsæsker, som ikke var mærket korrekt. I en stikprøve var der en doseringsæske til nødberedskab. Patienten fik forskellig antal tabletter afhængig af ugedag og derfor var der risiko for fejlmedicinering ved brug af denne doseringsæske.

Vi har lagt vægt på, at det øger risikoen for komplikationer, når medicinlisten ikke er opdateret og når der kan administreres medicin med overskredet holdbarhed, da det udgør en risiko for, at medicinen ikke virker efter hensigten.

Desuden har vi lagt vægt på, at manglende dokumentation for ikke-dispenserbar medicin udgør en risiko for patientsikkerheden. Når det ikke er muligt at se dokumentation for ikke-dispenserbar medicin, er der en risiko for, at patienten enten ikke får sin medicin, får dobbelt dosis eller der ikke bliver fulgt relevant op på effekt af lægeordineret behandling. Endvidere udgør det en risiko, hvis det medicinske præparat ikke er anført med patientens navn, da der kan være risiko for forveksling eller fejlmedicinering.

På baggrund af de gennemgående mangler og den manglende systematik i medicinhandlingen, og uoverensstemmelse mellem instruks og praksis, vurderer vi, at instruksen for medicinhandling ikke var implementeret i tilstrækkelig grad. Vi vurderer, at den manglende implementering indebærer en risiko for patientsikkerheden, fordi instruksen har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling.

Instruksen skal også forebygge tvivl hos medarbejdere i situationer, hvor det kan indebære en risiko for patienten, hvis behandlingen ikke bliver udført, eller bliver udført forkert.

Samlet vurdering

Ved vurderingen har vi lagt vægt på omfanget af de konstaterede mangler og uopfyldte målepunkter, og det vil kræve målrettet og systematisk arbejde at rette op på manglerne i medicinhåndteringen.

Samlet set vurderer vi, at der 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:

Nummer	Navn	Krav
1.	Instruks for medicinhandling	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks og at medarbejderne følger instruksen for, hvordan medicin opbevares forsvarligt.• Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks og at medarbejderne følger instruksen for, hvordan medicin, der ikke administreres i faste doser, administreres.• Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks og at medarbejderne følger instruksen for, hvordan risikosituationslægemidler administreres.• Behandlingsstedet skal sikre, at det er beskrevet i en instruks og at medarbejderne følger instruksen for, hvordan de skal forholde sig, hvis patienten selv indtager sin medicin.
2.	Medicinbeholdning og sterile produkter	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at doseringsæsker og andre beholdere med dispenseret medicin er mærket med patientens navn og personnummer.• Behandlingsstedet skal sikre, at hver enkelt patients medicin er opbevaret adskilt fra de øvrige patients medicin.• 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 der er navn på patientens medicin, herunder medicinske salver, dråber og anden ikke-dispenserbar medicin.• Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, ikke er overskredet.
3.	Medicinlister	<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår, hvem der administrerer patientens medicin, herunder om patienten er selvadministrerende.

		<ul style="list-style-type: none">• Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten.• Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår.
--	--	--

3. Fund ved tilsynet

Medicinhandling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Instruks for medicinhandling		X		På baggrund af de mangler der var i målepunkt 2 og 3 vurderer vi, at Fjerritslev hjemme- og sygepleje ikke i tilstrækkelig grad havde implementeret instruks for medicinhandling.
2.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		<p>I en stikprøve manglede der navn og cpr nummer på doseringsæskerne. Behandlingsstedet oplyste, at borgeren ofte selv tog dem af. I et tilfælde var der ophældt en ekstra doseringsæske til nødberedskab. Der manglede navn, cpr-nummer, ugedag, dato for dispensering og medicinens udløbsdato. Medicinen blev fjernet under tilsynet.</p> <p>I en stikprøve var aktuel og ikke aktuel medicin ikke adskilt. Det drejede sig om et stærkt smertestillende præparat, der var seponeret i juli 2025. Præparatet blev adskilt fra den aktuelle medicinbeholdning under tilsynet.</p> <p>I en stikprøve var hver enkelt patients medicin ikke opbevaret adskilt fra øvrige patients medicin.</p> <p>I en stikprøve manglede der navn og anbrudsdato på et insulin præparat, som var i brug. Præparatet blev kasseret under tilsynet.</p> <p>I begge stikprøver manglede der i flere tilfælde navn på patienternes medicin. Det omhandlede både</p>

					<p>receptpligtig medicin og håndkøbsmedicin.</p> <p>I en aktuel medicin beholdning var der fund af antibiotika, som havde overskredet holdbarhedsdatoen. Præparatet viste sig ikke at være i brug mere og blev kasseret under tilsynet.</p>
3.	Medicinlister		X		<p>I en stikprøve manglede der flere gange dokumentation for administration af fire ikke-dispenserbare præparater, heriblandt insulin. Dette over en periode på syv dage.</p> <p>I to stikprøver var medicinlisten ikke opdateret med det akutte handelsnavn på fem præparater.</p> <p>I en stikprøve var der to præparater, hvor det af medicinlisten fremgik, at det blev administreret af personalet, men i begge tilfælde var patienten selvadministrerende.</p>

Øvrige fund

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
4.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Fjerritslev Hjemme- og sygepleje er beliggende i Jammerbugt Kommune.
- Der er tilknyttet ca. 400 borgere, hvoraf ca. 300 modtager sundhedslovsydelser.
- Fjerritslev Hjemme- og sygepleje har ansat 120 medarbejdere med følgende faglige baggrunde: Sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social – og sundhedshjælpere og ufaglærte.
- Der benyttes timelønnede afløsere og vikarbureau dagligt.
- Fjerritslev Hjemme- og sygepleje samarbejder blandt andet med praktiserende læger, sygehuse og terapeuter.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Medicinhåndtering 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 medicin og medicinlister for to patienter.

Ved tilsynet og ved den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Anja Krogsgaard Jacobsen, leder
- Kirsten Dam Larsen, assisterende leder
- Marie Rasmussen, assisterende leder Brovst Hjemme- og sygepleje
- To social- og sundhedsassistenter

Tilsynet blev foretaget af:

- Herdis Jespersen, 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*.