



# Tilsynsrapport

## Hjemmeplejen Rødding

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Hjemmeplejen Rødding  
Rødding Engvej 3  
6630 Rødding

**CVR- nummer:** 29189838 **P-nummer:** 1003325271 **SOR-ID:** 1297801000016004

**Dato for tilsynsbesøget:** 16-04-2026

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

**Sagsnr.:** 35-2011-23598



# 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 **16-04-2026** vurderet, at der på **Hjemmeplejen Rødding** 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.

### Sygeplejefaglige vurderinger og Journalføring

Vi konstaterede tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende vurderinger og beskrivelser af patienternes problemstillinger. Vi vurderer, at det eksempelvis udgør en risiko, når der ikke er foretaget en fyldestgørende vurdering og beskrivelse af en patients aktuelle mave-tarmproblematik, idet vurderingen og beskrivelsen danner grundlag for, at enhver medarbejder kan foretage relevante observationer og reagere på ændringer i patientens tilstand. Vi konstaterede også tilfælde, hvor der manglede opfølgning på den iværksatte pleje og behandling. Dette gjorde sig blandt andet gældende i et tilfælde, hvor der ikke var fulgt op på, at der var foretaget en regulering af patientens smertebehandling. Manglende opfølgning udgør en risiko for, at der ikke sker rettidige og relevante sygeplejefaglige handlinger med unødigt forværring i patientens tilstand til følge.

På baggrund af den samlede journalgennemgang, vurderer vi dog, at manglerne var spredte, og at behandlingsstedet generelt havde et godt kendskab til patienterne. Vi har også lagt vægt på, at ledelsen og de medarbejdere, som deltog ved tilsynet, havde en indgående forståelse for de konstaterede mangler, som blev drøftet under tilsynet. Vi har også lagt vægt på, at medarbejderne havde et godt kendskab til instruksen og kunne redegøre for den fastlagte praksis i forhold til journalføring. På den baggrund vurderer vi, at behandlingsstedet råder over kompetencer, som sikrer et tilstrækkeligt grundlag til at rette op på de konstaterede mangler indenfor de sygeplejefaglige vurderinger og journalføring.

### Medicinhåndtering

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at fundene relaterer sig til en enkelt medicinbeholdning, som aktuelt var ved at overgå til behandlingsstedet i

samarbejde med patienten. Vi vurderer, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhandling og generelt fulgte den i praksis.

### **Samlet vurdering**

Vi vurderer, at 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

---

### Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
3.	Indhold, form og sprog i journalen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at notaterne er forståelige, systematiske og overskuelige.</li></ul>
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.</li></ul>
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at der lægges en plan for patientens pleje og behandling ud fra patientens aktuelle problemer og risici.</li><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling evalueres og opdateres ved ændringer.</li><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.</li></ul>
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at medicin er opbevaret korrekt, forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende.</li><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin.</li></ul>

## 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		<p>Vi konstaterede eksempler på, at journalen ikke var ført jævnfør behandlingsstedet instruks for sundhedsfaglig dokumentation.</p> <p>Det drejede sig om flere faglige vurderinger, som var beskrevet i enkeltstående observationsnotater og ikke i under de enkelte sundhedsfaglige problemstillinger (tilstande), som instruksen foreskrev.</p>
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		I begge stikprøver var der enkelte aktuelle problemstillinger, som ikke fremgik af overblikket over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.

## 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		<p>I et tilfælde manglede der en beskrivelse af patientens risici i relation til tidligere hudcancer. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, om de havde konkrete opgaver i relation hertil. Ved flere søgninger i journalen fremgik det af en gammel korrespondance fra lægen, at der skulle foretages særlige forholdsregler i forhold til ophold i solen, men dette fremgik ikke af behandlingsstedets egen journal.</p> <p>Hos samme patient manglede der en beskrivelse af en mave-tarm problematik, som patienten modtog medicinsk behandling for. Behandlingsstedet kunne redegøre for deres observationer i relation til dette.</p> <p>Samme patient havde en smerteproblematik, hvor der nyligt havde været foretaget regulering af den smertestillende behandling, ligesom der var opstartet genoptræning. Journalen manglede beskrivelse af, hvor smerterne var lokaliseret til, herunder hvordan patientens smerteproblematik aktuelt var, og om de iværksatte tiltag havde haft den ønskede effekt. Behandlingsstedet kunne ikke fyldestgørende redegøre for patientens aktuelle smerteproblematik og hvilke aftaler der var med lægen, om den fremadrettede opfølgning og kontrol.</p> <p>Hos en anden patient fremgik der ikke en beskrivelse af, at patienten havde tendens til urinvejsinfektioner. Patienten havde nyligt afsluttet en behandling herfor,</p>

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>men journalen manglede beskrivelse af, om der var foretaget en opfølgning på effekten heraf. Behandlingsstedet redegjorde for, at patienten selv var i stand til at gøre opmærksom på, hvis der opstod symptomer eller hvis behandlingen ikke havde haft effekt.</p> <p>I et tilfælde manglede der en beskrivelse af patientens problemstilling vedrørende kognitive udfordringer. Behandlingsstedet kunne redegøre for patientens problemstilling og hvilke støttebehov patienten havde i den forbindelse.</p>

## Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		I et tilfælde var patientens medicinbeholdning ikke opbevaret korrekt. Patienten var netop overgået til at få hjælp til medicinadministration, men behandlingsstedet havde ikke foretaget en oprydning i patientens aktuelle medicinbeholdning. Vi konstaterede flere ikke-aktuelle præparater, som lå flere steder i patientens hjem samt flere dispenseringsposer fra patientens dosisdispensering, som patienten tidligere ikke havde fået.
8.	Medicinlister	X			

## Overgange i patientforløb

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

## Øvrige fund

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

# 4. Baggrundsoplysninger

---

## Oplysninger om behandlingsstedet

- Hjemmeplejen Rødding er en kommunal hjemmeplejegruppe i Vejen Kommune
- Der er tilknyttet 205 patienter til Hjemmeplejen Rødding, hvoraf 82 patienter modtager hjælp til sundhedsfaglige problemstillinger.
- De sundhedsfaglige opgaver, som Hjemmeplejen Rødding eksempelvis håndterer er, medicinhåndtering, kompressionsbehandling samt sårpleje.
- Der er ansat ca. 30 personaler med følgende faglige baggrunde: otte social-og sundhedsassistenter, 18 social-og sundhedshjælpere, tre ufaglærte, samt en elev.
- Der er et tæt samarbejde med den kommunale sygepleje, hvor der som udgangspunkt er tilknyttet to sygeplejersker. Der afholdes daglige triagemøder i samarbejde med den kommunale sygepleje. Der er som udgangspunkt tilknyttet to sygeplejersker fra den kommunale sygepleje.
- Der samarbejdes tæt med praktiserende læger, sygehuse og specialafdelinger.

## 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](http://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, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Lene Hjort-Gersvang, gruppeleder Rødding
- Ditte Emilie Nebel Holm, assisterende gruppeleder i sygeplejen
- En social-og sundhedsassistent samt faglig koordinator
- En social – og sundhedsassistent
- En sygeplejerske
- To udviklingssygeplejersker
- En udviklingskonsulent

Tilsynet blev foretaget af:

- Linda Bjerger Kok, oversygeplejerske
- Signe Boye Karlsen, 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](http://www.stps.dk) under *Lovgrundlag og generelle oplysninger*.