



# Tilsynsrapport

## Ørnhøj Friplejehjem

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Ørnhøj Friplejehjem  
Hovedgaden 36  
6973 Ørnhøj

CVR- nummer: 33730349 P-nummer: 1016997907 SOR-ID: 793811000016002

Dato for tilsynsbesøget: 28-04-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23946



# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger til rapporten. Vi vurderer ud fra tilsynsbesøget at der ikke er grundlag for at opretholde påbuddet af den 21. januar 2026, som vi derfor har ophævet.

Vi afslutter dermed tilsynet.

## Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **28-04-2026** vurderet, at der på **Ørnhøj Fripleshjem** er:

### Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

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

### Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Behandlingsstedet havde siden sidste tilsyn arbejdet videre med implementering af de nye arbejdsgange i forhold til at foretage sygeplejefaglige vurderinger og journalføring heraf. Der havde været undervisning for alle medarbejdere. Undervisningen var planlagt og udført i samarbejde med Herning Kommunes kvalitetsafdeling.

Vi konstaterede, at journalføringen generelt fremstod med systematik og med beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger og evt. risici, den iværksatte pleje og behandling samt hvilken opfølgning, der skulle foretages. Det var nu beskrevet, hvordan patienternes problemer kom til udtryk, og hvilke observationer der skulle foretages. Endvidere var der fyldestgørende oversigter over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser samt beskrivelser af aftaler med den behandlingsansvarlige læge om opfølgning og kontrol, hvor det var relevant.

Vi konstaterede dog et enkeltstående tilfælde, hvor planen for pleje og behandling ikke var opdateret i forhold til en patient, der fik antipsykotisk medicin. Vi konstaterede også, at opfølgning og evaluering på den iværksatte pleje og behandling ikke fremgik af journalen. Behandlingsstedet kendte patienten godt og kunne redegøre for den konkrete situation og for samarbejdet med behandlingsansvarlige læge og kommunens specialist samt pårørende, men kunne ikke fremfinde det i journalen. Det er dog vores opfattelse, at opfølgningen havde fundet sted, og at medarbejderne fulgte en konkret plan i forhold til de nonfarmakologiske tiltag, som var planlagt hos patienten, samt at der dagligt var fokus på adfærdsændringer. Ledelsen ville straks sikre, at manglerne blev tilføjet i journalen.

Vi vurderer, at de enkeltstående mangler var et udtryk for, at behandlingsstedet fortsat var i gang med at implementere instruksen og de nye arbejdsgange. Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at fortsætte implementeringen på baggrund af de drøftelser, der fandt sted under tilsynet.

### **Medicinhåndtering**

Vi konstaterede et enkeltstående fund i medicinhåndteringen. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ud fra den rådgivning og dialog, der var under tilsynet. Vi vurderer, at instruksen for medicinhåndtering nu var implementeret i tilstrækkelig grad.

### **Samlet vurdering**

Vi vurderer, at behandlingsstedet vil være i stand til at fastholde implementeringsprocessen med hensyn til at foretage og dokumentere de sygeplejefaglige vurderinger og opfølgningen på iværksat pleje og behandling, så behandlingsstedet kan følge vores henstillinger.

## 2. Henstillinger

---

### Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.</li><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aftaler med behandlingsansvarlige læge om patientens behandling, opfølgning og kontrol.</li></ul>
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser.</li></ul>

## 3. Fund ved tilsynet

### Behandlingsstedets organisering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	X			

### Journalføring

Nummer	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			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		I en stikprøve, hvor patienten var i behandling med antipsykotisk medicin, fremgik det ikke af journalen, om der var foretaget en faglig vurdering af hvilke observationer, der var relevante at foretage i den forbindelse, fx virkning og bivirkninger af medicin. Behandlingsstedet redegjorde for samarbejdet med den behandlingsansvarlige læge og kommunens specialist samt pårørende om, hvordan næste opfølgning var planlagt. Behandlingsstedet havde ikke kendskab til, hvilke observationer de skulle foretage i forhold til den planlagte opfølgning, men at den medicinske behandling skulle fortsætte. I journalen manglede der en beskrivelse af de nonfarmakologiske tiltag, som var iværksat i samarbejdet med kommunens specialist. Behandlingsstedet kunne oplyse, at der havde været benyttet adfærdsregistrering, og at der var planlagt med en-til-en kontakt daglig for at forebygge de adfærdsmæssige symptomer. Det var kommunens specialist, der havde beskrevet det i journalen, men det kunne ikke fremfindes.
----	--	--	---	--	--

## Medicinhandling

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhandling	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	X			
8.	Håndtering og opbevaring af medicin		X		I en stikprøve var der i én doseringsæske doseret en tablet for

					meget til aften. Behandlingsstedet redegjorde for, at fejlen ville blive opdaget ved udlevering, da alle tabletter skulle tælles inden udlevering.
--	--	--	--	--	--

## Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	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

- Ørnhøj Fripleshjem er et privat plejecenter med driftsoverenskomst med Herning Kommune.
- Der er 31 boliger, hvoraf en bolig var ledig på tilsynsdagen. Målgruppen er ældre borgere med behov for døgndækkende pleje.
- Der er ansat ca. 25 medarbejdere fordelt på følgende faggrupper: social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere samt servicemedarbejdere. Der arbejdes i to faste teams.
- Der samarbejdes blandt andet med kommunens akut team og andre specialnøglepersoner. Ørnhøj Fripleshjem har fasttilknyttet læge.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

## Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 30. oktober 2025 et påbud til Ørnhøj friplejehjem om straks at sikre:

1. forsvarlig medicin håndtering, herunder implementering af instruks herom.
2. systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
3. tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruks herom.

Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

## 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*. 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 medarbejder.
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to borgere.

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 30-10-2025

- Implementering af instrukser for medicin håndtering og journalføring
- Journalføring

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynet deltog:

- Mette Riis, afdelingssygeplejerske
- En udvalgt medarbejder

Tilsynet blev foretaget af:

- Jane Filtenborg Bjerregaard, oversygeplejerske
- Sussi Albrechtsen, 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*.