



# Tilsynsrapport Hj.gruppe Midt

Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Plejeområdet

**Hj. Gruppe MIDT**  
**Spodsbjergvej 129**  
**5900 Rudkøbing**

**CVR- nummer:** 29188955 **P-nummer:** 1014795843 **SOR-ID:** 1019561000016002

**Dato for tilsynsbesøget:** 11-05-2026

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

**Sagsnr.:** 35-2011-23427



# 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 **11-05-2026** vurderet, at der på **Hj.gruppe Midt** 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.

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte mangler inden for medicinhåndtering og produkter til brug i den sundhedsfaglige behandling med overskreden holdbarhed.

Hjemmepleje Gruppe Midt fremstod dog overordnet sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange.

Vi vurderer at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstillinger.

## 2. Henstillinger

---

### Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning.</li><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at der er navn på patientens medicin, herunder medicinske salver, dråber og anden ikke-dispenserbar medicin.</li><li>• Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, ikke er overskredet.</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			
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			

## Medicin håndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicin håndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		<p>I en medicinbeholdning manglede patientens navn og anbrudsdato på et inhalationspræparat.</p> <p>På et depot for sterile produkter var følgende udløbet på holdbarheden i perioden 2022 til april 2026.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• To forskellige produkter til stomipleje</li> <li>• En kasse med klorservietter</li> <li>• Flere end 25 kasser med handsker</li> </ul> <p>Alle produkter blev bortskaffet under tilsynet.</p>
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

- Hjemmepleje Gruppe Midt er en kommunal hjemmeplejegruppe i Langeland Kommune.
- Der er aktuelt tilknyttet 260 borgere, som modtager hjælp efter serviceloven og en del af disse modtager også sundhedsfaglige indsatser.
- De sundhedsfaglige opgaver, som hjemmepleje Gruppe Midt udfører, omfatter eksempelvis udlevering af medicin og andre mindre sundhedsfaglige opgaver i stabile forløb.
- Der er tilknyttet 35 personaler, hvor af størstedelen er social-og sundhedshjælpere samt seks ufaglærte personaler. Der bruges eksterne vikarer.
- Den daglige ledelse varetages af Line Louise Strandhauge Sørensen.
- Der er et meget tæt samarbejde med den kommunale sygepleje, hvor alle social-og sundhedsassistenter også er organiseret.

## Begrundelse for tilsyn

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

## 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 gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to borgere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Line Louise Strandhauge Sørensen, gruppeleder hjemmeplejen Midt
- Vicki Bay, områdeleder den kommunale sygepleje
- En social-og sundhedshjælper
- Et ufaglært plejepersonale
- En kvalitetskoordinator
- En klinisk sygeplejespecialist

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*.