



Tilsynsrapport

Nørrevang

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Nørrevang
Brådhusvej 50B
8700 Horsens

CVR- nummer: 29189889 **P-nummer:** 1003337851 **SOR-ID:** 981801000016007

Dato for tilsynsbesøget: 28-05-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24332



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 **28-05-2026** vurderet, at der på **Nørrevang** 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

I én journal konstaterede vi, at den sundhedsfaglige dokumentation ikke i fyldestgørende omfang beskrev patientens problemstillinger, og i enkelte tilfælde manglede der beskrivelser af iværksat pleje og behandling. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når aktuelle problemområder og den iværksatte pleje og behandling ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje og behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patientens tilstand eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling. Vi vurderer ligeledes, at manglerne i den konkrete journal i flere tilfælde var et udtryk for at vurderingerne ikke var foretaget, og at det betød, at personalet ikke havde det fornødne kendskab til behandlingsplan eller relevante observationer.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet generelt kendte patienterne godt og redegjorde for at manglerne alene vedrørte én journal. Vi gennemgik en anden journal, som vi fandt fyldestgørende, og det er vores opfattelse, at behandlingsstedets øvrige journaler lignede denne. På den baggrund vurderer vi, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne i den ene journal, og i øvrigt fremadret sikre, at alle problemstillinger vurderes og dokumenteres i overensstemmelse med behandlingsstedets instruks.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede at der var spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningen. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

I behandlingsstedets depotrum konstaterede vi flere opbevarede utensilier til sundhedsfaglig brug, hvor holdbarhedsdatoen var overskredet samt et afførende præparat var opbevaret til fælles brug. Vi vurderer, at administration af utensilier med overskredet holdbarhed kan være problematisk, da det ikke kan garanteres om de virker efter hensigten. Liges udgør det en risiko for patientsikkerheden, hvis behandlingsstedet anvender medicin til fælles brug, da det jvf. Lægemiddelloven ikke er muligt at opbevare medicin til fælles brug. Vi har dog lagt vægt på, at behandlingsstedet oplyste, at de ikke havde kendskab til, at det afførende præparat var opbevaret i skabet og at de kunne redegøre for en patientsikker praksis for håndtering af bortskaffelse af rest medicin.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Nørrevang generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis og selv vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

Vi vurderer, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

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
3.	Indhold, form og sprog i journalen	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre, at notaterne er forståelige, systematiske og overskuelige.
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 der lægges en plan for patientens pleje og behandling ud fra patientens aktuelle problemer og risici. Behandlingsstedet skal sikre, at evaluering og opdatering af planen for pleje og behandling journalføres. Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder. Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres.
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre, at medicin er opbevaret korrekt, forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende. Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, ikke er overskredet.
8.	Medicinlister	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsstedet skal sikre, at medicinlister føres systematisk og entydigt. 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

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, at der var forskel i de to journalers opbygning i forhold til systematik og overskuelighed. I en journal var det i enkelte tilfælde svært at danne sig et overblik, da beskrivelser af en problemstilling kunne være beskrevet flere forskellige steder i journalen.</p> <p>Endvidere oplyste behandlingsstedet, at når nye patienter flyttede ind, havde sygeplejerskerne 14 dage til at få vurderet og beskrevet de 12 sygeplejefaglige problemområder.</p> <p>Vi konstaterede i et tilfælde, at denne praksis ikke blev efterlevet, da flere af patientens problemområder enten slet ikke var vurderet eller ikke opdateret ved ændringer i tilstanden.</p> <p>Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvorfor den ene journal ikke var gennemgået og problemstillingerne ikke var vurderet, men oplyste at de resterende 19 patientjournaler var</p>

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					gennemgået efter behandlingsstedets praksis.
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		<p>Hos en patient med cirkulationsproblemer var problemstillingen omkring dette ikke fyldestgørende beskrevet. Der manglede en beskrivelse af patientens aktuelle tilstand i forhold til ødematøse ben, samt en beskrivelse af på hvilket ben kompressionsstrømpen skulle anvendes. Ligeledes fremgik det ikke af journalen, om der var foretaget en faglig vurdering af, hvilke observationer der var relevante for personalet at foretage i forhold til patientens problemstilling. Behandlingsstedet redegjorde for, hvilke observationer der var relevante for personalet at foretage og på hvilket ben kompressionsstrømpen skulle anvendes.</p> <p>I samme journal var der i et udskrivningsnotat fra januar 2026 beskrevet, at patientens systoliske blodtryk ikke måtte komme over 140 mmHg. Det fremgik ikke af journalen om der var foretaget en sygeplejefaglig vurdering i forhold til hvilken behandlingsplan der var lagt til opfølgning på patientens blodtryk eller hvornår man skulle reagere i</p>

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>forhold til ændringer i patientens tilstand. Behandlingsstedet havde ikke kendskab til en behandlingsplan eller hvornår der skulle reageres ved ændringer. Af patientens journal fremgik flere blodtryksmålinger, som alle lå under det tilladte.</p> <p>I en journal manglede der en beskrivelse af patientens gå og stå funktion. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at patienten ikke længere kunne gå eller stå og blev forflyttet med lift, ved alle forflytninger.</p> <p>I en journal fremgik det, at patienten var i medicinsk behandling mod søvnløshed, men det fremgik ikke, hvilken plan der var lagt i forhold til opfølgning på virkning af behandlingen. Behandlingsstedet redegjorde for, at patienten stadig kunne fremstå vågen og urolig om natten, men kunne ikke redegøre for, hvornår behandlingens effekt skulle evalueres.</p> <p>I en journal var problemområdet viden og udvikling ikke fyldestgørende beskrevet. Det var beskrevet, at patienten ikke havde sygdomsindsigt, men det var ikke beskrevet hvilken sundhedsfaglig tilstand der lå til grund herfor eller hvordan problemstillingen kom til udtryk. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at det var på grund af patientens kognitive udfordringer og de symptomer der fulgt med, at patienten ikke længere havde sygdomsindsigt.</p> <p>Hos en patient med en problemstilling omkring</p>

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>vandladning manglede beskrivelsen at blive opdateret. Endvidere kunne der fremfindes beskrivelser omkring denne problemstilling flere forskellige steder i journalen. Det var derved svært at danne sig et overblik.</p> <p>Behandlingsstedet kunne tydeligt redegøre for den aktuelle status, og de observationer der var foretaget, samt hvilken plan der var lagt.</p>

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>Flere utensilier til sundhedsfaglig brug havde overskredet holdbarhedsdato. Det drejede sig fx om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Langstræksbind - Urinstix - Flere kasser med fingerprikker til brug ved blodsuktermåling. <p>Utensilierne blev fjernet ved tilsynet.</p> <p>I et skab i et depotrum var der en kasse med Microlax til rectal anvendelse.</p> <p>Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvorfor dette præparat var tilgængeligt her, men redegjorde for, at alt medicin til de enkelte patienter skulle fremgå af medicinlisten og at den ordinerede medicin kun blev administreret til den patient det var ordineret til.</p>
8.	Medicinlister		X		I et tilfælde var det anført på medicinlisten, at et præparat var i

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					<p>tabletform, men præparatet i den aktuelle beholdning var i pulverform.</p> <p>I en stikprøve var medicinlisten ikke opdateret med det korrekte handelsnavn. Det omhandlede to præparater.</p> <p>I en gennemgang manglede der dokumentation for administration af to ikke- dispenserbare præparater, det handlede om tre kvitteringer i den samme uge.</p>

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

- Nørrevang er et plejecenter beliggende i Horsens kommune og ledes af Karina Duus.
- På Nørrevang er der 20 almene pladser samt en midlertidig plads. Aktuelt var alle pladser besat.
- Der er ansat 21 medarbejdere ved Nørrevang fordelt på følgende faggrupper, social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, to sygeplejersker og ti timelønnede afløsere. Behandlingsstedet anvender kun eksterne vikarer ved ferie og sygdom, fortrinsvist i aften- og nattevagt.
- Nørrevang samarbejder blandt andet med de udekørende sygeplejersker i kommunen, som varetager sundhedsfaglige opgaver i aften- og nattevagt. Endvidere er der tilknyttet en fast huslæge til behandlingsstedet, som kommer til Nørrevang en gang om måneden.
- De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicin håndtering, sårpleje, kateterpleje og observationer i forbindelse med medicinsk behandling samt sundhedsfremme og forebyggelse.

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 under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere.
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget.
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

Ved tilsynet og afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Karina Duus, daglig leder
- To sygeplejersker
- En sundhedsfaglig kvalitetskonsulent
- En dokumentations konsulent

Tilsynet blev foretaget af:

- Britta Futtrup Sørensen, 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 under *Lovgrundlag og generelle oplysninger*.