

Tilsynsrapport

Hjemmeplejeenhed 2, Helsingør

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Hjemmeplejeenhed 2, Helsingør
Industrivej 1
3000 Helsingør

CVR- nummer: 64502018 P-nummer: 1024223694 SOR-ID: 1302151000016002

Dato for tilsynsbesøget: 11-06-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24701



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 **11-06-2026** vurderet, at der på **Hjemmeplejeenhed 2, Helsingør** 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.

Journalføring

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var spredte mangler inden for dokumentationen af den sygeplejefaglige vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt den iværksatte plan og opfølgning herpå.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når patienternes problemområder, den iværksatte pleje og behandling og behandlingsplaner ikke er fyldestgørende beskrevet, da beskrivelsen udgør grundlaget for den pleje, behandling, opfølgning og evaluering, der skal foretages. Manglende dokumentation udgør en risiko for, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer i patienternes tilstande eller følge op og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at Hjemmeplejeenhed 2, Helsingør kendte patienterne godt og i alle tilfælde kunne redegøre for, at vurderingerne af patienternes problemområder og risici var foretaget

Medicinhåndtering

Vi konstaterede enkeltstående mangler i medicinhåndteringen. Vi vurderer at Hjemmeplejeenhed 2, Helsingør overordnet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at Hjemmeplejeenhed 2 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:

Num mer	Navn	Henstillinger
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	• Behandlingsstedet skal sikre, at evaluering og opdatering af planen for pleje og behandling journalføres. • Behandlingsstedet skal sikre, at vurderingen af de 12 sygeplejefaglige problemområder journalføres. • Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling journalføres. • Behandlingsstedet skal sikre, at der lægges en plan for patientens pleje og behandling ud fra patientens aktuelle problemer og risici.
8.	Medicinlister	• 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

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Num mer	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

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		I to ud af to journaler var der spredte mangler i beskrivelsen af patienternes aktuelle problemer og risici. Der manglede: • En fyldestgørende beskrivelse af hvordan vaskulær demenssygdom kom til udtryk.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					• En fyldestgørende beskrivelse af fødder hos patient med diabetes og tidligere amputation. • En beskrivelse af afføringsmønster samt hvornår der var behov for pn afføringsmiddel. Hos en patient med væskerestriktion manglede plan for hvordan man dagligt sikrede sig, at patienten ikke indtog for meget væske. Hos en patient med pn medicin for smerter, manglede beskrivelse af om den givne medicin havde effekt. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovenstående mangler.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister		X		I en ud af to stikprøver manglede systematiske kvitteringer for ikke-dispenserbar medicin og dermed fremgik det ikke om medicinen var givet, hvem der havde dispenseret og administreret og tidspunkt for administration.

Overgange i patientforløb

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

Øvrige fundh

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Hjemmeplejeenhed 2, Helsingør er en ud af tre Hjemmeplejeenheder organiseret under Center for Sundhed og Omsorg, Helsingør Kommune
- Hjemmeplejeenhed 2 leverer hjemmepleje og hjemmesygepleje og er delt op i 8 teams med ca. 530 borgere tilknyttet hvor ca. 480 borgere modtager sygepleje
- Målgruppen er borgere med behov for Servicelov, Ældrelov og Sundhedslovsindsatser
- Personalet består af ca. 120 medarbejdere fordelt på 51 social-og sundhedshjælpere, 44 social-og sundhedsassistenter, 11 sygeplejersker og 12 ufaglærte med anden relevant baggrund samt to farmakonomer.
- Aktuelt er der 16 vakante stillinger ca. halvdelen er pga. barsel, vakancen dækkes af det faste personale samt nogle timelønnede.
- Der samarbejdes med de praktiserende læger, sygehuse somatiske og psykiatri samt praktiserende speciallæger
- Hjemmeplejeenhed 2, Helsingør varetager primære og komplekse sundhedsfaglige opgaver i samarbejde med kommunens akutfunktion og de praktiserende læger.

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. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Lasse Lehm, leder af Hjemmeplejen
- Sofie Mølbæk, distriktsleder
- Gitte Bak Lauritsen, distriktsleder
- Linea Løwenheim Bruhn, distriktsleder
- To kvalitets-og udviklingssygeplejersker
- To kvalitetssygeplejersker
- To social-og sundhedsassistenter

Tilsynet blev foretaget af:

- Lone Teglbjærg, oversygeplejerske
- Kate Dagmar Jensen, 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*.