

Tilsynsrapport

Jysk hjemmepleje - Afdeling Mariagerfjord

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Jysk hjemmepleje - Afdeling Mariagerfjord
Nytorv 1, 1 TH
9500 Hobro

CVR- nummer: 35531599 P-nummer: 1018899023 SOR-ID: 912401000016001

Dato for tilsynsbesøget: 04-05-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-23844



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger og materiale i form af interne mails med bl.a. tilbud om undervisning til medarbejdere i forenkling og ny version af Nexus, referat af superbrugermøde, instruks for sundhedsfaglig dokumentation, arbejdsgangsbeskrivelse af sundhedsfaglig dokumentation, journalnotater vedrørende helbredstilstande, diverse dokumentation vedrørende de beskrevne fund i målepunkt 5, handlingsanvisninger, generelle oplysninger fra en konkret patientjournal samt tjekliste for medicinhåndtering fra Mariagerfjord kommune.

På baggrund af det indsendte materiale vurderer vi, at hovedårsagen til, at de nødvendige oplysninger ikke kunne findes ved tilsynet, skyldtes en utilstrækkelig implementering af det nye journalsystem og ikke manglende journalføring. Der stilles derfor krav om at sørge for tilstrækkelig journalføring, men i stedet krav om, at behandlingsstedet skal indrette og implementere journalsystemet på forsvarlig vis.

Med hensyn til fund ift. målepunkt 10 er der indkommet en redegørelse, hvorefter vi ikke har fundet grundlag for at stille krav i forhold til dette målepunkt.

Vi anerkender, at Jysk Hjemmepleje, afd. Mariagerfjord har planlagt tiltag for at rette op på de sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå, samt medicinhåndtering. Vi finder det dog ikke dokumenteret, at tiltagene på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden.

Vi har derfor den 9. juli 2026 givet Jysk Hjemmepleje, afd. Mariagerfjord et påbud om straks at sikre:

1. forsvarlig medicinhåndtering, inkl. udarbejdelse og implementering af instruks herfor.
2. systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.
3. at den sygeplejefaglige patientjournal er overskuelig for de sundhedspersoner, som benytter den, og at disse i øvrigt har kompetencerne til og muligheder for at journalføre og foretage de fornødne opslag.

Påbud offentliggøres separat på stps.dk og på sundhed.dk. Når vi konstaterer, at påbuddet er efterlevet, fjernes det fra hjemmesiderne.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **04-05-2026** vurderet, at der på **Jysk hjemmepleje - Afdeling Mariagerfjord** er:

Større 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

Vi konstaterede, at behandlingsstedets journalføring i flere tilfælde ikke i nødvendigt omfang beskrev patienternes sundhedsfaglige problemstillinger, plan for pleje og behandling samt opfølgning og evaluering herpå. I flere tilfælde kunne medarbejderne ikke redegøre mundtligt for, at relevante faglige vurderinger var foretaget i relation til patienternes problemstillinger eller plan for behandling. På den baggrund vurderer vi, at den manglende journalføring i flere tilfælde var et udtryk for, at vurderingerne ikke var foretaget og at relevante observationer og opfølgning ikke havde fundet sted.

Vi vurderer, at en korrekt og fyldestgørende journalføring er nødvendig for at sikre kommunikation internt på behandlingsstedet og med samarbejdspartnere. Journalen skal desuden kunne give et overblik over patienternes tilstand, så medarbejderne har mulighed for at foretage en hurtig og relevant håndtering af en eventuel akut situation. De mangelfulde beskrivelser af patienternes aktuelle problemstillinger medfører et manglende overblik over medarbejdernes opgaver og ansvar. Det øger risikoen for, at der ikke bliver fulgt relevant op på aktuel pleje og behandling eller ændringer i patientens tilstand. Når der ikke bliver fulgt op på iværksat pleje og behandling, og når den aftalte arbejdsgang omkring triagering ikke bliver fulgt, udgør det en risiko for at patienten oplever en unødigt forværring i sin tilstand, da triagering netop skal sikre en målrettet indsats for at forebygge en forværring. Det er vores opfattelse, at den besluttede faglige metode til opsporing af ændringer i patienternes tilstand ikke var implementeret.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede spredte mangler i medicinhåndteringen. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når der dispenseres medicin med overskredet holdbarhed da det ikke kan sikres, at medicinen har den ønskede virkning. Desuden udgør det en risiko for patientsikkerheden, når der i akuttasker opbevares sterilvarer med overskredet holdbarhed, da det ikke kan garanteres, at sprøjter og kanyler er sterile eller at strimler til blodsukkermåling virker sufficient.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at manglerne inden for de sygeplejefaglige vurderinger og journalføring var gennemgående og at de spredte mangler vedrørende medicinhåndteringen samlet set har et større omfang, som vil kræve et ledelsesmæssigt målrettet og systematisk arbejde at rette op på.

Samlet set vurderer vi, at manglerne udgør en større risiko for patientsikkerheden.

2. Krav

Krav

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

Num mer	Navn	Krav
2	Instruks for journalføring	Behandlingsstedet skal sikre, at journalen føres systematisk, overskueligt og entydigt.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over patientens aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	- Behandlingsstedet skal sikre, at der lægges en plan for patientens pleje og behandling ud fra patientens aktuelle problemer og risici. - Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	- Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser. - Behandlingsstedet skal sikre, at der er navn på patientens medicin, herunder medicinske salver, dråber og anden ikke-dispenserbar medicin. - Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, ikke er overskredet.
8.	Medicinlister	Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten.

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		Behandlingsstedet havde svært ved at finde de nødvendige oplysninger i journalerne. Det blev oplyst, at man for nylig var overgået til en anden version af journalsystemet og at det muligvis ikke var alle nødvendige oplysninger, der var overført, da dette var sket ved en automatisk integrering.
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		I en journal var oversigten over sygdomme og funktionsnedsættelser ikke fyldestgørende idet der manglede angivelse af, at patienten led af inkontinens og en hudsygdom.

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 en journal hos en patient med to forskellige problemstillinger vedrørende hudsygdomme var dette ikke fyldestgørende beskrevet.

					• Det fremgik, at patienten havde inficeret eksem og skulle smørres hv. 2. dag med en bestemt medicinsk salve, men ifølge medicinlisten blev der administreret et andet medicinsk præparat herfor. Desuden kunne det ikke fremfindes, hvor patientens eksem var lokaliseret, hvordan det aktuelt så ud, og hvilken plan der var for behandling, herunder hvilke observationer, der skulle foretages eller hvornår der skulle følges op. Det fremgik af medicinlisten, at patienten var opstartet behandling i januar 2026, men behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvordan den aktuelle status var på eksemet eller om der var foretaget opfølgning, men redegjorde for hvilket medicinsk præparat der skulle smøres med. • Patienten havde også psoriasis og blev smurt med en anden salve herfor. Men problemstillingen med psoriasis var ikke beskrevet og det fremgik ikke hvor patienten havde udslæt eller om der var foretaget en faglig vurdering af hvilke observationer, der var relevante for personalet at foretage i den forbindelse. Ligesom det ikke fremgik om der på noget tidspunkt var evalueret på patientens behandling. Behandlingsstedet kunne redegøre for hvor på kroppen patienten havde udslæt, men kunne ikke redegøre for den aktuelle status eller plan. Behandlingsstedet oplyste, at de dagligt triagerede alle patienter på baggrund af, om der var ændringer i den habituelle tilstand. Den konkrete patient var triageret gul,
--	--	--	--	--	--

					hvilket betød, at der skulle være en øget opmærksomhed og en målrettet pleje for at forebygge forværring. Behandlingsstedet oplyste endvidere, at det var besluttet, at det hos alle patienter der var triageret gule skulle være et notat omkring patientens tilstand fra hver vagt. I det konkrete tilfælde havde patienten været triageret gul i fire måneder og der kunne kun fremfindes to journalnotater i denne periode, hvoraf én beskrev en revurdering af patientens tilstand. Behandlingsstedet oplyste, at patienten var triageret gul pga hudtilstanden, men kunne ikke redegøre for, hvorfor der ikke var foretaget den aftalte vurdering og dokumentation heraf. Hos en patient med en demensdiagnose var flere problemstillinger ikke beskrevet. Det fremgik fx ikke, hvordan patientens symptomer på demens kom til udtryk, eller hvilke observationer der var relevante for personalet at foretage. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre fyldestgørende for patientens symptomer og havde ikke kendskab til plan eller relevante observationer. Det fremgik, at patienten skulle vejes hver 2. uge, men der manglede en beskrivelse af hvilke faglige vurderinger, der var foretaget i forbindelse hermed og hvilke observationer, der var relevante for personalet at foretage, samt hvilke referenceværdier, personalet skulle reagere på. Behandlingsstedet oplyste, at patienten tidligere havde haft et stort vægttab, men kunne ikke redegøre for, hvorfor patienten blev vejet eller hvilke værdier, der skulle reageres på. I en anden journal hos en patient med tendens til væskeophobning
--	--	--	--	--	---

					fremgik det et sted i journalen, at patienten skulle vejes hver 2. uge, men et andet sted i journalen var det beskrevet, at patienten skulle vejes hver uge. Målingerne var foretaget hver 2. uge, men der kunne ikke fremfindes en beskrivelse af referenceværdier eller hvilke symptomer personalet skulle reagere på. Vægtmålingerne svingede ca. 2 kg, men personalet havde ikke kendskab til hvilke observationer, der var relevante at foretage, og hvor meget vægten måtte stige før end de skulle reagere og evt. tilkalde en sygeplejerske.
--	--	--	--	--	--

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		I en medicinbeholdning havde to præparater overskredet holdbarhed i hhv. januar og april. Begge præparater var dispenseret efter udløbsdatoen. I en medicinbeholdning manglede patientens navn på et håndkøbspræparat. I en akuttaske og i et skab med sterilvarer havde flere sterile kanyler, sprøjter, swaps, fingerprikkere og strimler til blodsuktermåling overskredet holdbarhed. I høringsperioden er der indkommet oplysninger om, at sterilvarerne i skabet var dedikeret til returvarer, men der var ingen mærkning af dette på tilsynsdagen. I en doseringsæske var der en tablet for meget til middag og en tablet for

					lidt til aften. Personalet redegjorde for, at fejlen ville blive opdaget ved udlevering, da medarbejderne skulle tælle tabletterne og sammenholde antallet med medicinlisten inden udlevering.
8.	Medicinlister		X		Begge medicinlister var ikke opdateret med det aktuelle handelsnavn for et enkelt præparat.

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

- Jysk Hjemmepleje er en privat udbyder af hjemmepleje med to afdelinger i hhv. Rebild og Mariagerfjord kommuner. Der er tilknyttet 130 borgere, hvor 30-40 borgere modtager sundhedslovsydelser.
- Jysk Hjemmepleje, afdeling Mariagerfjord har ca. 30 medarbejdere, som varetager døgndækkende hjemmepleje. Medarbejderne er fordelt på følgende faggrupper; sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere samt ufaglærte. Der er ca. 10 faste afløsere tilknyttet, og der benyttes kun sjældent eksterne vikarer.
- De sundhedsfaglige opgaver består blandt andet af medicin håndtering, sårpleje, kateterpleje samt blodtryks- og blodsuktermålinger.
- Alle sundhedsfaglige opgaver vurderes af den kommunale sygepleje og overdrages til Jysk Hjemmepleje efter en sygeplejefaglig vurdering. Der er triage møder hver 14. dag med deltagelse af den kommunale sygepleje.
- Jysk Hjemmepleje samarbejder med praktiserende læger og kommunens nøglepersoner.
- Jysk Hjemmepleje anvender Mariagerfjords sundhedsfaglige instrukser.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en afgørelse med kritik fra Styrelsen for Patientklager.

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 borgere

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling på tilsynets fund deltog:

- Ketty Bengtsen, afdelingsleder
- Trine Tøgersen, direktør
- Louise Post, leder af sygeplejen Mariagerfjord kommune
- Fem udvalgte medarbejdere

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Britta Futtrup Sørensen, 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*.