

Tilsynsrapport

Hjemmeplejen Albertslund

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Hjemmeplejen Albertslund
Værkstedsgården 12
2620 Albertslund

CVR- nummer: 66137112 P-nummer: 1012451721 SOR-ID: 1051101000016004

Dato for tilsynsbesøget: 09-06-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-24700



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 **09-06-2026** vurderet, at der på **Hjemmeplejen Albertslund** 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

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af patienternes problemområder og den iværksatte pleje og behandling. Der var ligeledes tilfælde, hvor der ikke var fulgt op/eller evalueret på den iværksatte pleje og behandling. Journalføringen var ikke i alle tilfælde ført systematisk og overskueligt

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. Det udgør ligeledes en risiko for patientsikkerheden, hvis notater og observationer ikke er at finde hvor det er forventeligt. 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 behandlingsstedet kendte patienterne og kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Vi vurderer på den baggrund, at der ikke er tale om manglende pleje, behandling og opfølgning, men om manglende journalføring heraf.

Medicinhåndtering

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

Samlet vurdering

Manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ved et skærpet fokus fra ledelsens side på nødvendige tiltag, implementering og opfølgning for at sikre, at henstillingerne bliver fulgt. Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
3.	Indhold, form og sprog i journalen	Behandlingsstedet skal sikre, at notaterne er forståelige, systematiske og overskuelige.
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 evaluering og opdatering af planen for pleje og behandling journalføres. - Behandlingsstedet skal sikre, at patienten vurderes ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning.

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		Ved gennemgang af to journaler fandt vi, at journalerne ikke blev ført systematisk og overskueligt. Notater og oplysninger omhandlende eksempelvis katherskift, sårbehandling og forstoppelse var skrevet under forskellige overskrifter, så det var vanskeligt at følge et pleje- og behandlingforløb.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser		X		I en ud af to journaler var overblikket over patientens sygdomme og funktionsniveau ikke fyldestgørende, idet der manglede oplysninger om eksempelvis osteoporose, smerter, caries og forstoppelse.

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		Ved gennemgang af to journaler fandt vi, at der manglede beskrivelser af aktuelle problemer og risici eller at beskrivelserne ikke var tilstrækkelig fyldestgørende eller opdateret. Der manglede eksempelvis beskrivelser af hvordan for lavt blodtryk, forstoppelse, søvnløshed og diabetes kom til udtryk hos den ene patient. Ligesom beskrivelser vedrørende vitaminmangel og sårpleje ikke var opdateret. Hos en patient hvor behandling med medicin mod uro/søvnløshed var pauseret kunne der ikke fremfindes oplysninger om indikation for behandlingen, virkning eller hvorfor behandlingen var pauseret. Der kunne ved tilsynet redegøres for ovennævnte mangler. Hos en patient med et komplekst ernæringsproblem var det beskrevet, at man skulle kontakte læge, men det fremgik ikke hvornår og på hvilken baggrund man skulle tage kontakt til lægen.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering	X			
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter		X		Der var i tre tilfælde manglende anbrudsdato på præparater med begrænset holdbarhed.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Medicinlister	X			

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 fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Albertslund Kommunes Hjemme- og Sygepleje er fordelt på to matrikler og inddelt i distrikt Nord, Syd og Vest med hver deres distriktsleder. Hvert distrikt er inddelt i tre teams samt et socialt team, som hører under distrikt Syd. Derudover er der leder for aften- og nattevagter på tværs af distrikter og en tværgående distriktsleder med ansvar for blandt andet planlægning, udvikling og internt vikarkorps.
- Der var i alt tilknyttet 853 borgere, hvoraf 615 modtog hjemmesygepleje.
- Der var ansat 170 medarbejder i plejen fordelt på følgende faggrupper social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, farmakonom og uuddannede. Der var fem vakante stillinger og der blev brugt både interne og eksterne vikarer til dækning af sygdom, vakancer og ferier mv.
- Hjemme- og sygeplejen samarbejdede på tværs af sundhedsvæsenet med praktiserende læger, speciallæger, hospitalsafdelinger med forskellige specialer samt psykiatrien.

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 gennemgået to journaler, som var blevet udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter.

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

Susan Læntver, områdeleder

Lene Theil, distriktsleder Syd (var fraværende i en del af tilsynet)

Tina Nelth, konst. distriktsleder Vest

Camilla Bredahl, tværgående distriktsleder

To sygeplejersker

To social- og sundhedsassistenter (hvoraf en var fraværende i en del af tilsynet)

En farmakonom

En udviklingssygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Svend Erik Brande, 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*.