

Tilsynsrapport

Hjemmeplejedistrikt Nord, Hjemmeplejen og Sygeplejen, Hvidovre Kommune.

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Hjemmeplejen Hvidovre
Høvedstensvej 45
2650 Hvidovre

CVR- nummer: 55606617 SOR-ID: 1041221000016002

Dato for tilsynsbesøget: 15-10-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-19939



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for patientsikkerhed har modtaget bemærkninger til de faktuelle oplysninger, hvorefter tilsynsrapporten er tilrettet. Oplysningerne ændrer ikke vores samlede vurdering.

Vi vurderer ud fra tilsynsbesøget, at der ikke er grundlag for at opretholde påbuddet af 30. januar 2025, som vi derfor har ophævet. Vi afslutter hermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **15-10-2025** vurderet, at der på **Hjemmedistrikt Nord, Hjemmeplejen og Sygeplejen, Hvidovre Kommune**, 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.

Ved tilsynet kunne vi konstatere, at Hjemmedistrikt Nord, Hjemmeplejen og Sygeplejen, Hvidovre Kommune, havde arbejdet målrettet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Behandlingsstedet havde særligt haft fokus på etablering af en udførergruppe med sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter samt revidering af instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Udførergruppen stod for gennemgang og kvalitetssikring af journaler samt undervisning i journalføring og sygeplejefaglige vurderinger. Ved tilsynet var alle patientjournaler gennemgået.

Der havde ligeledes været fokus på medicinhåndtering med revidering af instruks for medicinhåndtering samt undervisning af både sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælper.

Siden sidste tilsyn var der den 1. oktober 2025 startet en ny leder af Hjemme- og Sygeplejen i Hvidovre Kommune. Der var ligeledes ansat en leder af den nyetableret kvalitetsorganisation bestående af et kvalitetsteam med udviklingssygeplejersker og udviklingssocial- og sundhedsassistenter. Desuden deltager ledelsen og tre faglige koordinatore.

Behandlingsstedets organisering.

Vi konstaterede ved tilsynet, at Hjemmeplejedistrikt Nord fulgte deres arbejdsgang for sygeplejefaglige vurderinger, da disse blev gennemført indenfor 48 timer efter udskrivelse jævnfør deres instruks for journalføring.

Ved tilsynet kunne der redegøres fyldestgørende for behandlingsstedets praksis i forbindelse med dispensering og administration af medicin, herunder håndteringen af dosispakket medicin samt sidedoseringer. Vi konkluderede derfor ved tilsynet, at instruks for medicinhåndtering var implementeret.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger

Vi konstaterede, at Hjemmeplejedistrikt Nord havde arbejdet målrettet med vurdering og beskrivelse af patienternes aktuelle problemer og risici. Både sygeplejersker og social-og sundhedsassistenter var ansvarlige for at udfylde og opdatere de 12 sygeplejefaglige problemområder.

Ved journalgennemgang konstaterede vi dog, at der fortsat var enkelte aktuelle problemer og risici, der ikke var beskrevet i nødvendigt omfang, ligesom der i spredte tilfælde ikke var sket den nødvendige revurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse ved ændringer i patientens tilstand. I enkelte tilfælde manglede ligeledes opfølgning og evaluering på pleje og behandling.

Behandlingsstedet kunne ved interviewet redegøre for ovenstående mangler ved de konkrete patienter.

Medicinhåndtering

Ved gennemgang af medicinlister og medicinbeholdning blev der fundet få mangler i kvittering for ikke-dispenserbar medicin. Behandlingsstedet var allerede opmærksomme på problemer med manglende systematiske kvitteringer, hvorfor der var i igangsat en særlig indsats for at sikre kvitteringer for ikke-dispenserbar medicin.

Der blev ikke gjort andre fund vedrørende medicinhåndtering på tilsynet.

Overgange i patientforløb

Hjemmeplejedistrikt Nord fulgte de fastlagte arbejdsgange ved modtagelse af patient, uanset om det var en kendt patient eller en ny patient.

Opsamling

Vi vurderer, at behandlingsstedet havde arbejdet målrettet med de sundhedsfaglige forhold, og at de vil være i stand til at fastholde den fortsatte implementeringsproces med hensyn til at dokumentere de sygeplejefaglige vurderinger og journalføringen samt systematiske kvitteringer for ikke-dispenserbar medicin, så behandlingsstedet kan følge vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	• Behandlingsstedet skal sikre at patientens aktuelle problemer og risici er journalført i nødvendigt omfang. • Behandlingsstedet skal sikre at beskrivelsen af patientens aktuelle problemer og risici opdateres ved ændringer i patientens tilstand.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og 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.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Interview om den sygeplejefaglige vurdering af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder samt plan for pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder		X		Ved journalgennemgang af to patienter sås i begge tilfælde enkelte spredte eksempler på, at de aktuelle problemer og risici ikke var beskrevet i nødvendigt omfang, og at der ikke var sket en revurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse ved ændringer i patientens tilstand. Hos en patient med demens sygdom manglede fyldestgørende beskrivelse af, hvordan sygdommen kom til udtryk.

					Hos en patient, der var i behandling for lungen sygdom, manglede tilstrækkelig beskrivelse af respirationen. Hos en patient, der var i behandling for hjertesygdom både med fast og pn-medicin, manglede der en beskrivelse af, hvordan sygdommen kom til udtryk, herunder fyldestgørende beskrivelse af ødemer og i hvilke situationer, der skulle gives pn-medicin for symptomer fra hjertet. Patienten kunne dog selv sige til ved behov. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at der var foretaget vurderinger af ovennævnte, men at disse var ikke journalført.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		Ved journalgennemgang af to patienter sås i begge tilfælde få spredte eksempler på manglende dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling samt opfølgning og evaluering herpå. Hos en patient i insulinbehandling manglede enkelte målinger af blodsukre. Det fremgik af journalen at, patienten havde stabile blodsukkerværdier. Hos en patient i behandling for søvnløshed var der ikke fulgt op eller evalueret på om en ny behandling havde effekt. Det var gældende for de ovenstående fund, at behandlingsstedet kunne redegøre for, at de var foretaget.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		Hos en patient, der var i behandling for øjen- og lungesygdom med ikke-dispenserbar lægemidler manglede enkelte kvitteringer for dispensering og administration heraf.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	X			

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	X			

Øvrige fund

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

4. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Hjemmeplejedistrikt Nord er et af tre hjemmeplejedistrikter under Hjemmeplejen og Sygeplejen i Hvidovre Kommune. Det er en kommunal hjemmepleje og sygepleje organiseret under Center for Sundhed og Ældre i Hvidovre Kommune.
- Der er ansat en ny leder Gitte Risom pr. 1. oktober 2025. Derudover er der ansat to distriktsledere pr. hjemmeplejedistrikt.
- Hjemmeplejen og Sygeplejen har tre hjemmeplejedistrikter (Nord, Vest og Syd), tværfaglige teams og et visitationsteam. Tilsynet er gennemført i hjemmeplejedistrikt Nord.
- Hjemmeplejen og Sygeplejen er flyttet sammen i april 2024 og der er påbegyndt en ny organisering med tværfaglige teams.
- I distrikt Nord var der ca. 230 borgere tilknyttet, som får sundhedslovsydelser.
- Målgruppen er borgere i Hvidovre Kommune, som er berettiget til servicelovsydelser (efter gældende politisk besluttede kvalitetsstandarder) og/eller sundhedslovsydelser.
- I distrikt Nord er ansat ca. 50 social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere samt seks sygeplejersker, som dækker dag- og aftenvagter i distriktet.
- Der er aktuelt ca. 26 vakante stillinger henholdsvis 16 social- og sundhedshjælpere og 5 social- og sundhedsassistenter fordelt på dag- og aftenvagter. Fire sygeplejersker og en social- og sundhedsassistent i planlægger/visitationsteamet.
- Hjemmeplejen/Sygeplejen, distrikt Nord i Hvidovre Kommune samarbejder bl.a. med praktiserende læger og sygehuse.
- Komplekse sundhedsfaglige opgaver varetages af sygeplejersker i samarbejde med læge i privat praksis og på sygehuse.
- Der afholdes dagligt triagemøder i alle teams med deltagelse af SSH, SSA og SPL
- Der afholdes et 60 min. langt ugentligt tværfagligt møde med deltagelse af teamet (SSH, SSA, SPL, visitatorer, terapeut, og div. fagspecialister. Mødet kaldes "Sammen om hjemmet".
- Hjemmeplejen/Sygeplejen har anvendt Cura Omsorg siden maj 2018.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af tidligere tilsyn den 28. november 2024 og 6. maj 2025.

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af et tilsynsbesøg den 28. november 2024 et påbud til Hjemmeplejedistrikt Nord, Hjemmeplejen og Sygeplejen, Hvidovre Kommune om at sikre:

1. forsvarlig medicinbehandling, herunder implementering af instruksen herfor, fra den 30. januar 2025.
2. at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for:
 - nyvisiterede patienter fra den 30. januar 2025.
 - samtlige patienter i aktuel behandling inden den 6. februar 2025.
3. tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af tilstrækkelig instruks herfor, fra den 30. januar 2025.

Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for plejeområdet anvendt. I kan tilgå målepunkterne på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*. Her skal I vælge den version af målepunkterne, som matcher datoen for tilsynet på jeres behandlingssted. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, fremgår målepunkterne af den tidligere tilsynsrapport.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som var blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 28.11.24:

- Medicinhåndtering og instrukser for medicinhåndtering
- Journalføring herunder sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Konst. leder af Hjemmeplejen/Sygeplejen Britt- Marie Sølvkjær
- Bonnie Schach, teamleder af kvalitetsteamet
- Distriktsleder Nord Lise Granild
- Distriktsleder Nord Hazel Taurus
- Faglig udviklingsassistent Emil Rasmussen
- Risikomanager i Hvidovre Kommune Tine A. Limkilde
- Faglig koordinator
- To social- og sundhedsassistenter, Nord team 2.
- Sygeplejefaglig konsulent
- En sygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Helle Lerche Nordlund, oversygeplejerske
- Lone Teglbjærg, oversygeplejerske

Lovgrundlag og generelle oplysninger

I kan finde information om lovgrundlaget for tilsynet på vores hjemmeside www.stps.dk under *Lovgrundlag og generelle oplysninger*. Her kan I også læse mere om tilsynets formål, baggrund, forløb og vurdering.