

Tilsynsrapport City Nord SÆ

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

City Nord SÆ
Nørretorv 3
8700 Horsens

SOR-ID: 1488511000016004

Dato for tilsynsbesøget: 25-11-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-22227



1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget materiale fra ledelsen i form af beskrivelse af iværksatte og planlagte tiltag med henblik på at højne patientsikkerheden vedrørende medicin håndtering og journalføring. Vi har forholdt os til det indkomne materiale. Oplysningerne ændrer ikke ved vores samlede vurdering og vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **25-11-2025** vurderet, at der på **City Nord SÆ** 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.

Instrukser

Vi har lagt vægt på, at behandlingsstedet kunne redegøre for personalets introduktion til relevante instrukser samt sundhedsfaglige opgaver og arbejdsgange.

Journalføring

Vi konstaterede enkeltstående mangler i den sundhedsfaglige dokumentation, men generelt var der en systematisk og fyldestgørende journalføringspraksis.

Medicin håndtering

Vi konstaterede spredte mangler vedrørende medicinlisterne vedrørende opdatering af det aktuelle handelsnavn og dokumentation for administration af ikke-dispenserbar medicin. Det udgør en risiko for patientsikkerheden, da manglende dokumentation skaber usikkerhed om, hvorvidt patienten har fået den ordinerede medicin eller ej.

Ved gennemgang af medicinbeholdninger konstaterede vi spredte mangler vedrørende manglende medicin i aktuel beholdning. Det drejede sig om en manglende tablet i en doseringsæske, om ikke-aktuel medicin, som blev opbevaret i den aktuelle beholdning, om seponeret medicin og strimler til blodsuktermåling med udløbet holdbarhed samt manglende angivelse af navn og anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at City Nord kan rette op på manglerne vedrørende medicinbehandling 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 og forudsætter, at City Nord følger vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Nummer	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.
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.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	- 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.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	- Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser. - Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling, ikke er overskredet. - Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning. - Behandlingsstedet skal sikre, at der er navn på patientens medicin, herunder medicinske salver, dråber og anden ikke-dispenserbar medicin.

Num mer	Navn	Henstillinger
		• Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patientens medicinbeholdning.

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		Hos en sengeliggende patient, som for nyligt var opstartet fast behandling med afføringsmiddel, var der ikke beskrevet en problemstilling omkring dette. Behandlingsstedet kunne ikke redegøre for, hvorfor patienten var startet behandlingen med afføringsmiddel eller om de skulle foretage observationer i forbindelse hermed.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens		X		I en journal manglede der i overblikket en angivelse af, at

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
	sygdomme og funktionsnedsættelser				patienten havde hukommelsesudfordringer.
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	X			

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		I en medicingennemgang var medicinlisten ikke opdateret med det aktuelle handelsnavn på to præparater. I en medicingennemgang var der i flere dage ikke dokumenteret for administration af ikke-dispenserbar medicin.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin		X		I en medicingennemgang var et aktuelt præparat ikke til stede i beholdningen og det var ikke bestilt. Det drejede sig om stærkt smertestillende medicin. Præparatet blev bestilt ved tilsynet. I en medicingennemgang manglede en tablet i én doseringsæske. I en medicingennemgang var to ikke-aktuelle præparater opbevaret i beholdningen med aktuel medicin.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					I en beholdning var strimler til blodsukker-måling udløbet i 2021. I en medicingennemgang manglede navn og anbrudsdato på patientens insulin-pen. I samme medicingennemgang var ikke-aktuelle insulinpenne i et køleskab udløbet i 2023.

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. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- City Nord er en kommunal hjemmeplejegruppe i Horsens kommune.
- Der er tilknyttet ca. 120 borgere med sundhedslovs-ydelser.
- City Nord er opdelt i to teams med i alt 35-40 medarbejdere, og der planlægges med 14-16 ruter i dagvagt og seks aftenvagtruter inklusiv en SSA-rute og en sygeplejerskerute.
- Medarbejdergruppen består af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, husassistenter og ufaglærte.
- Der er tværfaglige teams med deltagelse af terapeuter, visitator og relevante fagpersoner.
- Der beskrives udfordringer med at rekruttere faglærte medarbejdere og der anvendes daglige eksterne vikarer.
- Introduktion til nye medarbejdere foregår både fælles i kommunen og i hjemmeplejen lokalt.
- Instrukser findes på VAR-portal.
- Der benyttes kompetenceprofiler, som findes i "MySkills", hvor der er overblik over hvilke medarbejder, der har hvilke kompetencer.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en anden sag omhandlende bekymring for manglende introduktion og oplæring i sundhedsfaglige instrukser.

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:

- Helle Dybroe Eriksen, daglig leder
- Steffen Brun, områdeleder hjemme- og sygeplejen
- En farmakonom
- En faglig udviklingskoordinator
- En dokumentationskoordinator
- En social- og sundhedshjælper
- En social- og sundhedsassistent
- To sygeplejersker

Tilsynet blev foretaget af:

- Sussi Albrechtsen, oversygeplejerske
- Herdis Jespersen, 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*.