

Tilsynsrapport Distrikt Houlkær

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

**Distrikt Houlkær
Kildehaven 2
8800 Viborg**

CVR- nummer: 29189846 **P-nummer:** 1016835362 **SOR-ID:** 1000691000016002

Dato for tilsynsbesøget: 22-05-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-20227



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 **22-05-2025** vurderet, at der på **Distrikt Houlkær** er:

Større problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og medicin gennemgang ved det aktuelle tilsyn.

Behandlingsstedets organisering

Ved vurderingen har vi lagt vægt på, at Distrikt Houlkær havde arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Behandlingsstedet har opdateret alle journaler og arbejder fortsat ud fra deres handleplan med fokus på undervisning og læring på forskellige niveauer. Behandlingsstedet har afholdt "en til en" undervisning af alle social- og sundhedsassistenter i forhold til opgavefordeling i journalerne. Ledelsen tager stadig med på borgerbesøg i dag- og aftenvagt for at styrke kvaliteten og sikre, at medarbejderne arbejder ud fra de fastlagte arbejdsgange.

Både ledelsen og medarbejderne tilkendegiver, at de oplever et større overblik i arbejdet med patienterne i og med at der er fokus på systematiske arbejdsgange.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Vi konstaterede, at behandlingsstedet var i en god proces og havde arbejdet målrettet med at få beskrevet de sygeplejefaglige vurderinger af patientens problemer og risici.

Endvidere foretages der opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der iværksættes og der ses nu en systematik i forhold til opbygningen af den sundhedsfaglige dokumentation, som gør, at det er let at danne sig et overblik og følge et patientforløb.

Vi vurderer hermed, at behandlingsstedet er lykkedes med at implementere deres instruks for journalføring i tilstrækkelig grad.

Medicin håndtering

Siden sidste tilsynsbesøg er der udarbejdet en lille håndbog, som det sundhedsfaglige personale kan anvende ved medicin håndtering samt ledelsen på behandlingsstedet udfører audit på medicin håndteringen hver tredje måned.

Vi konstaterede dog ved medicingennemgangen, at der gennem længere tid var administreret et risikosituations lægemiddel med overskredet holdbarhedsdato samt fund af en løs sovetablet i den aktuelle beholdning. I et tilfælde manglede der dokumentation for et ikke-dispenserbar risikosituations lægemiddel. Det var derved svært at vurdere, om den lægefaglige ordination var blevet fulgt i forbindelse med måling af et forhøjet blodsukker.

Det udgør en risiko for patientsikkerheden at anvende udløbet medicin, da de virksomme stoffer i medicinen som regel aftager med tiden og man derfor ikke er sikret den korrekte behandling. Endvidere udgør det en risiko for patientsikkerheden, når det ikke er muligt at se dokumentation for ikke-dispenserbar medicin, da der er risiko for, at patienten enten ikke får sin medicin eller får dobbelt dosis.

På baggrund af de mangler, der blev konstateret i medicinhåndteringen, og uoverensstemmelse mellem instruks og praksis, vurderer vi, at instruks for medicinhåndtering fortsat ikke er implementeret i tilstrækkelig grad.

Vi vurderer, at den manglende implementering indebærer en risiko for patientsikkerheden, fordi instruks har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling. Instruks skal også forebygge tvivl hos medarbejdere i situationer, hvor det kan indebære en risiko for patienten, hvis behandlingen ikke bliver udført, eller bliver udført forkert.

Samlet vurdering

Ved vurderingen har vi lagt vægt på, at distrikt Houlkær har arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Der var ingen mangler indenfor de sygeplejefaglige vurderinger og journalføring. Instruks for journalføring var nu implementeret i tilstrækkelig grad.

Vi konstaterer dog samtidig, at der fortsat er mangler inden for medicinhåndtering. Manglerne vurderes til, at der er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden og vi vurderer derfor, at distrikt Houlkær ikke har efterlevet påbuddet.

2. Krav

Krav

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

Num mer	Navn	Krav
6.	Interview om medicinhåndtering	Behandlingsstedet skal sikre at personalet kender og følger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgang for medicindispensering og -administration
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.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	- Behandlingsstedet skal sikre, at medicin er opbevaret korrekt, forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende. - Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling, ikke er overskredet.

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			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
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		Behandlingsstedet redegjorde for deres procedurer i forbindelse med medicinhåndtering og nye tiltag, som skulle sikre, at procedurerne blev efterlevet. Grundet fundene i to tilfælde kunne tilsynet konstatere, at disse ikke i tilstrækkelig grad var blevet implementeret.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		I et tilfælde så vi, at der ikke var kvitteret for, at der var givet pn insulin hos en patient, som havde forhøjet blodsukker.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin		X		I et tilfælde var der fund af en insulin pen med overskredet holdbarhedsdato. Insulinpennen havde været anvendt adskillige gange efter endt udløbsdato. Pennen blev fjernet ved tilsynet. I et andet tilfælde blev der fundet en løs tablet. Det var en halv sovetablet som blev fjernet ved tilsynet.

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	X			Opfyldt ved tilsynet den 5. september 2024.

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Hjemmepleje- og hverdagsrehabilitering, distrikt Houlkær er en kommunal hjemme- og sygepleje beliggende i Viborg Kommune.
- Den daglige ledelse varetages af en distriktsleder og to teamledere.
- Ledelsen har også ledelsesansvaret for kommunens tværgående aftensygeplejerske team, som kører ud fra distrikt Houlkær.
- Der er i alt tilknyttet ca. 350 borgere, hvoraf de 280 modtager sundhedslovsydelser.
- Der er i distrikt Houlkær ansat ca. 97 medarbejdere med følgende faglige baggrunde: Sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere og ufaglærte. Derudover er der tilknyttet timelønnede, som både kan have sundhedsfaglig uddannelse og ufaglærte.
- Der foretages triagering af borgerne tre gange dagligt og en gang i aftenvagte.
- Der afholdes handleplansmøde en gang ugentligt og middagsmøde to gange ugentligt, hvor alle dagvagter deltager. Derudover afholdes der to gange ugentligt faglig sparring for sygeplejerskerne.
- Journalsystemet Nexus og proceduresamlingen VAR anvendes.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 5. september 2024

Styrelsen for Patientsikkerhed gav på baggrund af tilsynsbesøget den 5. september 2024 et påbud til Distrikt Houlkær om at sikre:

- Forsvarlig medicinhandling, herunder implementering af instruks
- At der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for nyvisiterede patienter fra den 29. oktober 2024 og samtlige patienter i aktuel behandling fra den 19. november 2024.
- At der er tilstrækkelig journalføring

Ved opfølgende tilsyn den 28 januar 2025 konstaterede vi, at påbuddet ikke var efterlevet.

Vi foretog derfor et nyt opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet nu var efterlevet.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for plejeområdet 2025 anvendt
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Vi fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 28. januar 2025.

- Instrukser for den sundhedsfaglige dokumentation samt medicinhåndtering
- Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring
- medicinhåndtering

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Helle Nyvang-Pedersen, distriktsleder
- Christina Birch, teamleder
- Lotte Aae Rolighed Andersen, teamleder
- Fire udvalgte medarbejdere
- En udviklingskonsulent

Tilsynet blev foretaget af:

- Herdis Jespersen, 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](#).