

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: 12-08-2025

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

Sagsnr.: 35-2011-21193



1. Vurdering

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **12-08-2025** vurderet, at der i **Distrikt Houlkær** er:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt medicingennemgang ved det aktuelle tilsyn.

Behandlingsstedets organisering

Ved vurderingen har vi lagt vægt på, at Distrikt Houlkær havde bragt de sundhedsfaglige forhold i orden. Ledelsen tager stadig med på borgerbesøg i dag- og aftenvagter 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, idet der er fokus på systematiske arbejdsgange. Der arbejdes ud fra et årshjul, som sikrer kontinuiteten i forhold til opretholdelse af den faglige standard.

Sygeplejefaglige vurderinger og journalføring

Ved forrige tilsyn blev der konstateret, at behandlingsstedet havde arbejdet målrettet med at få beskrevet de sygeplejefaglige vurderinger af patientens problemer og risici. Der foretages opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der iværksættes og der ses 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.

Medicinhåndtering

Siden sidste besøg havde der været et øget fokus på medicinhåndtering og ledelsen havde som ekstra tiltag været med samtlige sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter til medicindispenseringer. Derudover havde ledelsen været i aftenvagter sammen med social- og sundhedshjælpere for at sikre, at arbejdsgangen med at dokumentere for ikke-dispenserbar medicin blev fulgt. Disse tiltag havde øget de faglige kompetencer.

Ved medicinhåndtering kan de sundhedsfaglige medarbejdere anvende en håndbog, som behandlingsstedet har udarbejdet. Håndbogen er implementeret blandt alle sundhedsfaglige medarbejdere og ledelsen på behandlingsstedet udfører fortsat audit på medicinhåndteringen hver tredje måned.

Samlet vurdering

Distrikt Houlkær fremstod nu sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik og vi identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden. Vi har på den baggrund ophævet påbud af 29. oktober 2024.

Vi afslutter dermed tilsynet.

2. 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			Opfyldt ved tilsynet den 22. maj 2025.

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			Opfyldt ved tilsynet den 22. maj 2025.
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	X			Opfyldt ved tilsynet den 22. maj 2025.
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			Opfyldt ved tilsynet den 22. maj 2025.

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			Opfyldt ved tilsynet den 22. maj 2025.

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			
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			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	

3. 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. 300 borgere, hvoraf ca. 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 aftenvag.
- Der afholdes handleplansmøde en gang ugentligt og middagsmøde to gange ugentligt, hvor alle dagvakter 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 medicinhåndtering, 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 og den 22. maj 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 anvendt.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere.
- Der blev gennemgået ikke-dispenserbar medicin for to patienter, som blev udvalgt på tilsynsdagen.

Vi fokuserede på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 22. maj 2025.

- Instrukser for medicinhåndtering

- medicin håndtering

Ved tilsynet og den afsluttende opsamling deltog:

- Helle Nyvang-Pedersen, distriktsleder
- Tanja Murphy, leder af hjemmepleje og hverdagsrehabilitering
- Christina Birch, teamleder
- Fire udvalgte medarbejdere
- En udviklingskonsulent

Tilsynet blev foretaget af:

- 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.