



STJØRDAL KOMMUNE

Postboks 133

7501 STJØRDAL

Saksbehandler, innvalgstelefon

Ida Brenne Østhus, 73199193

Avslutning av tilsyn - elektronisk medisineringsstøtte - Stjørdal kommune

Det vises til vårt tilsyn med bruk av elektronisk medisineringsstøtte i Stjørdal kommune 9.-10.4.2024 og vår rapport datert 5.6.2024. I tilsynet ble det avdekket følgende lovbrudd:

«Stjørdal kommune følger ikke i tilstrekkelig grad med på om de enkelte pasientene som har medisindispenser får forsvarlig administrering av legemidler.

Det er personavhengig hvordan personellet følger opp pasientene, og det er ikke praksis for å overholde fastsatte evalueringsfrister. Dette gir risiko for at endringer hos pasienten ikke blir fanget opp, som igjen kan føre til at enkelte ikke får nødvendig legemiddelbehandling. Dette kan medføre at legemiddelbehandlingen ikke gir ønsket effekt og i verste fall får alvorlige konsekvenser for pasienten.

Dette er brudd på:

- Plikten til å tilby forsvarlige tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1, og forskrift om legemiddelhåndtering § 7.*
- Kommunens plikt til å ha en systematisk og tilpasset styring av tjenestene, jf. helsetilsynsloven § 5 og forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten §§ 5-9, inkludert forskrift om legemiddelhåndtering § 4 første ledd bokstavene a og c.»*

Stjørdal kommune fikk frist til 15.8.2024 for å beskrive hvilke tiltak kommunen skal sette i verk for å rette lovbruddene. Vi mottok dette innen fristen.

Oppsummert har kommunen gjennomført en ROS-analyse, det er gjort tiltak som skal sikre oppfølging og evaluering av vedtak, og det er laget en ny rutine i form av evalueringsstøtte i Profil. Denne sier at ansatte skal gå gjennom en sjekkliste for vurdering av egnethet ved hvert bytte av medisinkassett i dispenseren.

Statsforvalteren ba i brev av 22.9.2024 kommune om å gjennomføre en journalgjennomgang av 10 journaler som viser at de iverksatte tiltakene har ført til endret praksis. Punktene vi ba om at kommunen skulle rapportere på var følgende:



- At pasienter blir kartlagt i tråd med kommunens rutiner
- At ansatte følger med på gjennomføringen, jf. evalueringsstøtte i Profil
- At vedtak blir evaluert i tråd med rutine

Vi mottok tilbakemelding 29.4.2025 der det fremgikk at kommunen hadde gjennomført journalgjennomgang av 10 pasientjournaler, uten å finne avvik hos de utvalgte brukerne.

Statsforvalteren finner det sannsynliggjort at lovbruddet er rettet. Tilsynet avsluttes med dette.

Med hilsen

Hilde Bøgseth (e.f.)
underdirektør
Helse- og omsorgsavdelingen

Ida Brenne Østhus
revisjonsleder
Helse- og omsorgsavdelingen

Dokumentet er elektronisk godkjent