Tilsynsrapport
Luksuspleje

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Luksuspleje ApS
Niels Bohrs Vej 2
7100 Vejle

CVR- nummer: 35661131 **SOR-ID:** 912281000016008

Dato for tilsynsbesøget: 06-10-2026

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

Sagsnr.: 35-2011-26083

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 **06-10-2026** vurderet, at der på **Luksuspleje** 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 konstaterede vi, at der var enkelte og spredte mangler inden for journalføring og medicinhåndtering.

Vi konstaterede enkelte tilfælde, hvor Luksuspleje ikke fulgte den aftalte arbejdsgang og sikrede, at ændringer i patientens tilstand blev videregivet til den kommunale sygepleje. Vi har i vurderingen lagt vægt på, at Luksuspleje generelt fulgte den aftalte arbejdsgang og vi vurderer, at der er tale om enkeltstående tilfælde.

I et enkelte tilfælde havde personalet ikke fulgt gældende arbejdsgang vedrørende kontakt til sygeplejen i forbindelse med manglende overensstemmelse med datoen på dosispakket medicin. Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når personalet udfører sundhedsfaglige opgaver, som er ligger uden for faggruppen definerede ansvars -og kompetenceområde idet der er risiko for, at der ikke foretages en korrekt vurdering, som kan føre til fejlmedicinering af patienten

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at det konkrete tilfælde ikke udgjorde en risiko for patienten, da indholdet i det dosispakket medicin stemte overens med det ordinerede. Vi har også lagt vægt på, at ledelsen anerkendte risikoen og redegjorde for konkrete tiltag i forhold til hvordan lignende hændelser fremadrettet skulle forebygges.

Samlet vurdering
Manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne 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.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Nummer	Navn	Henstillinger
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling	• Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.
6.	Instruks for medicinhåndtering	• Behandlingsstedet skal sikre at personalet kender og følger instruksen for medicinhåndtering.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Organisering og ledelsens ansvar	X			

Journalføring

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Instruks for journalføring	X			
3.	Indhold, form og sprog i journalen	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

Faglige fokuspunkter

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Sygeplejefaglig vurdering af patientens aktuelle problemer og risici samt plan for pleje og behandling		X		I en journal fremgik det i et notat fra to dage tidligere, at patienten havde tabt sig og havde madlede. Journalen manglede en beskrivelse af, om der var fulgt op på patientens tilstand. Behandlingsstedet oplyste, at deres arbejdsgang var, at orientere sygeplejen om ændringen i patientens tilstand, men at dette ikke var gjort i det konkrete tilfælde.

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
					I en journal fremgik det, at en patient over en periode på et par uger havde haft diarré og fortsat havde mavegener. Behandlingsstedet havde orienteret sygeplejen. I journalen fremgik det, at der havde været kontakt til behandlingsansvarlig læge, men det fremgik ikke hvordan personalet skulle forholde sig til aktuelle problematik. I et tilfælde, hvor en patient var faldet, var der ikke taget kontakt til sygeplejen, som arbejdsgangen beskrev. Behandlingsstedet havde foretaget en faldregistrering og havde selv foretaget en vurdering af patientens tilstand.

Medicinhåndtering

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Instruks for medicinhåndtering		X		I en medicinbeholdning var der administreret dosispakket medicin d. 06.10.2026 med en påtrykt dato d. 09.10.2026 uden forudgående aftale med sygeplejen, som instruksen for medicinhåndtering beskrev. Det blev oplyst, at antallet af tabletter i det konkrete tilfælde stemte overens med medicinlisten, men at der ikke var foretaget en konkret vurdering af, om indholdet af præparater i posen var i overensstemmelse med det ordinerede. I det konkrete tilfælde blev det konstaterert, at der var overensstemmelse mellem medicinlisten og indholdet i det udleveret medicin. Personalet kontaktede under tilsynet sygeplejen.

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
7.	Medicinbeholdning og sterile produkter	X			
8.	Medicinlister	X			

Overgange i patientforløb

Nummer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Overgange i patientforløb til og fra primærsektor (plejecentre, hjemmepleje, bosteder med videre)	X			

Øvrige fund

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

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Luksuspleje er en privat hjemmelejeenhed, som har driftsoverenskomst med Vejle Kommune.
- Luksuspleje yder primært personlig pleje og praktisk hjælp, men varetager også afgrænsede videredelegerede sundhedsfaglige indsatser fra den kommunale sygepleje.
- Der er aktuelt tilknyttet 550 borgere, hvoraf 15 borgere modtager hjælp til sundhedslovsindsatser, herunder på- og aftagning af kompressionsstrømper. Af de 15 borgere modtager fem borgere hjælp til administration af dispenseret medicin og administration af ikke-dispenserbar medicin.
- Der er et tæt samarbejde med kommunens myndighed og sygepleje samt akutsygeplejen.
- Der er ansat 127 personaler fordelt på følgende faggrupper: 35 social- og sundhedshjælpere, to social- og sundhedsassistenter og tre ergoterapeuter, ufaglærte, faste timelønnede samt vikarer.
- Luksuspleje anvender Vejle Kommunes instrukser og EOJ-system, Nexus. Luksuspleje har enkelte lokale instrukser, som fremgår af deres personalehåndbog.

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside *www.stps.dk* under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter

Ved tilsynet deltog:
- Vali Sana, daglig leder
- To social-og sundhedshjælpere
- To ergoterapeuter
- En kontormedarbejder

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til:
- Vali Sana, daglig leder
- En social-og sundhedshjælper
- To ergoterapeuter
- En kontormedarbejder

Tilsynet blev foretaget af:
- Linda Bjerge Kok, oversygeplejerske

- Signe Boye Karlsen, 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*.