



Tilsynsrapport Sønderborg Kommune

Omsorg og udvikling
Broager Plejecenter

Uanmeldt tilsyn
Juni 2025



Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om plejecentret.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@bdo.dk

Partneransvarlig



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 24 29 50 72

Mail: mku@bdo.dk

Projektansvarlig

*Tilsynet er altid udtryk
for et øjebliksbillede og
skal derfor vurderes ud
fra dette.*



1. Generelle oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Broager Plejecenter, Møllegade 18, 6310 Broager

Leder: Tina Helene Jensen

Målgruppe: Borgere, der modtager indsatser efter Serviceloven, hvor tilsynet har hovedfokus på borgernes levede liv på plejecentret og på, hvordan borgernes ressourcer bringes i spil for at være aktive i et liv med udgangspunkt i deres håb og drømme. Tilsynet har derudover foretaget en gennemgang af den sundhedsfaglig dokumentation, jf. Sundhedsloven SUL.

Antal boliger: 40 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 10. juni 2025

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: I plejecenterleders fravær den daglige leder. Derudover deltog kvalitetskonsulent fra kommunen i tilsynet.

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets daglige leder
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Gruppeinterview med tre medarbejdere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

Tilsynet afsluttes med fokus på læring og konstruktiv feedback, en drøftelse og tilbagemelding til daglig leder, plejecenterleder fra andet plejecenter samt kvalitetskonsulent om tilsynsforløbet. I drøftelsen vil lærings- og udviklingsområder blive drøftet, herunder bemærkninger og anbefalinger.

Tilsynsførende:

Senior Manager Margit Kure. Sygeplejerske MHM

2. KOMMUNALT TILSYN

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Sønderborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Broager Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har, efter aftale med kommunen, uvildigt udtrykt tre borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets samlede vurdering, at Broager Plejecenter er et særdeles velfungerende plejecenter, som har medarbejdere og leder, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejecentret overordnet lever op til Sønderborgs Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, hvor der er vurderet et enkelt udviklingsområde under temaet dokumentation.

Borgerne er meget tilfredse med den hjælp, de modtager, og de oplever, at de får den hjælp og støtte, de har behov for. Alle borgerne udtrykker stor tilfredshed med kvaliteten af ydelserne. En borger klarer selv de fleste opgaver med let støtte fra medarbejderne, mens to andre borgere har behov for mere støtte, som de oplever bliver givet på en god måde. Alle borgerne fremhæver de faste og genkendelige medarbejdere som en væsentlig årsag til deres tilfredshed.

Tilsynet vurderer, at de plejefaglige ydelser på plejecentret leveres med en høj faglig kvalitet. Plejecentret fokuserer på kerneopgaven, og arbejder systematisk med sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsatser samt indsatser til borgere med kognitive problemstillinger. Medarbejderne reflekterer relevant over deres arbejde med kerneydelsen, baseret på en sundhedsfremmende og rehabiliterende tilgang med daglig triagering og faste tavlemøder med borgergennemgang. Medarbejderne redegør for plejen til borgere med kognitive problemstillinger, hvor der afholdes faste borgerkonferencer med deltagelse af demenskoordinator.

Vurderingen er, at der er tydelig overensstemmelse mellem lederens og medarbejdernes fælles fokus på at tilrettelægge hverdagen ud fra borgernes ønsker og behov - både i forhold til mad, måltider og aktiviteter. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med maden, som beskrives som rigtig god og velsmagende. Alle spiser i den fælles spisestue, hvor måltiderne nydes i hyggeligt samvær med både medborgere og deltagende medarbejdere. Borgerne er desuden meget tilfredse med aktivitetsudbuddet, og de deltager aktivt i de mange fælles arrangementer. Borgerne fremhæver også betydningen af individuelle aktiviteter, som bidrager til livskvalitet, og som giver hverdagen på plejecentret mening.

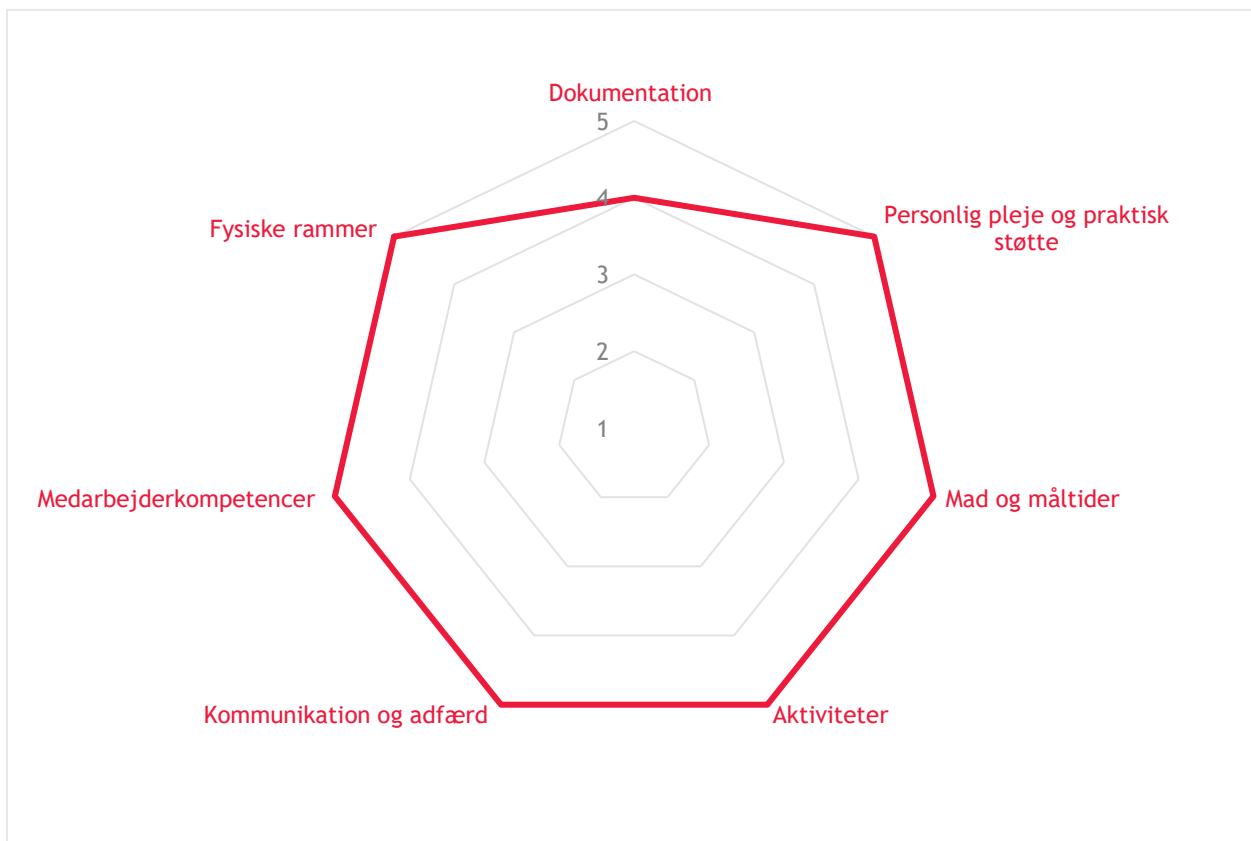
Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever, at kommunikation og adfærd er ordentlig og respektfuld, og de føler sig godt behandlet. Borgerne oplever, at deres privatliv og personlige grænser overholdes, og en borger fortæller, at husassistenten altid spørger, om hun må gøre rent i boligen, hvilket borgeren sætter stor pris på. Medarbejderne tilkendegiver, at de på tværs af alle vagter og fagligheder har et trygt og særdeles trygt arbejdsmiljø og samarbejde, hvor der følges op på situationer, og hvor der er en åbenhed for at tale tingene igennem.

Journalføringen på SEL og SUL har en faglig og professionel standard med enkelte mangler, som vil kunne afhjælpes med et fortsat fokus.

Den daglige leder redegør for, at der arbejdes med fagligt ledelsestilsyn med udgangspunkt i de seks faglige spor. Der udvælges relevante temaer til fordybelse, senest med fokus på demenspleje. Der gennemføres kvartalsvise audits med fokus på dokumentation og medicin. Et nyt tiltag er en fællesgruppe i Microsoft Teams, hvor formålet er at styrke medarbejdernes indsigt i udviklingstiltag og at fremme faglig dialog og engagement.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til plejecentrets fremadrettede udvikling:

Bemærkninger:

Dokumentation

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At en borgers behov for hjælp på enkelte områder kan foldes yderligere ud i besøgsplanen.
- At der i to journaler i et tilfælde mangler sammenhæng til medicinlisten.
- At der i en helbredstilstand mangler beskrivelse af problemstilling vedr. hud og slimhinder.
- At der i et tilfælde mangler handlingsanvisning på medicinadministration.

Anbefalinger:

Dokumentation

Tilsynet anbefaler, at ledelsen fortsat holder fokus på dokumentationen, og sikrer, at den er sammenhængende, opdateret og fyldestgørende udfyldt.

2.4 Aktuelle vilkår

Plejecentret er organiseret i mindre enheder kaldet Huse, og ledes af en centerleder samt en daglig leder. Daglig leder redegør for, at der er tilknyttet et aktivitetscenter med et aktivitetsteam, bestående af blandt andet en pædagog, to medarbejdere i flexjob og en række frivillige. Der tilbydes daglige aktiviteter, og

plejecentret råder over egen bus, en side-by-side sofacykel samt en cykel med vogn, som muliggør udflugter og bevægelse i nærområdet. Der arrangeres jævnligt fælles arrangementer, hvor pårørende inviteres med, og en nyoprettet Facebook-gruppe giver de pårørende mulighed for at følge med i hverdagen på centret. En ergoterapeut er ansat med fokus på at understøtte og træne borgernes funktionsniveau. Derudover har plejecentret eget produktionskøkken, hvor tre ernæringsassistenter samarbejder tæt med medarbejderne i de enkelte Huse for at sikre en god og nærende madoplevelse.

2.5 Opfølgning

Den daglige leder oplyser, at der siden sidste tilsyn er fulgt op på dokumentation, personlig pleje og medarbejderkompetencer. Plejecentret har arbejdet målrettet og kontinuerligt med at styrke kvaliteten i dokumentationen, blandt andet gennem undervisning i mindre grupper ved to dokumentationsvejledere samt løbende sidemandsoplæring. Alle medarbejdere har et kompetenceskema, der synliggør styrker og udviklingsområder, og som anvendes i opfølgning og til gensidig sparring i personalegruppen.

For at sikre systematisk opfølgning på sundhedsfremme og forebyggelse er der indført daglig triagering og tavlemøder i alle Huse, hvor alle borgerne gennemgås og drøftes mindst hver 14. dag. Der er desuden øget fokus på dokumentation af borgernes vægt og et styrket samarbejde med ernæringsassistenterne, der nu deltager i de tværfaglige husmøder hver sjette uge. Dette har bidraget til en mere koordineret og faglig funderet ernæringsindsats.

Med fokus på kompetenceudvikling arbejdes der systematisk med et årshjul, der omfatter temaer såsom forflytning, ernæring, samarbejde ("Ræk mig lige"-samarbejdet) og medarbejderudviklingssamtaler (MUS). Der sikres samtidig oplæring og delegering i nye SUL-opgaver, så medarbejderne løbende styrkes i deres faglige kompetencer.

2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Dokumentation

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne

Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen er gennemgået i samarbejde med en af plejecentrets dokumentationsvejledere og daglig leder. I forhold til borgere i blodfortyndende behandling er alle medarbejderne blevet undervist i relevante forholdsregler. Ved faldtilfælde tilkaldes sygeplejersken altid for at sikre korrekt vurdering og opfølgning.

Journalføringen på SEL og SUL har en høj faglig og professionel standard, hvor indsatsen kan afhjælpes med et fortsat fokus.

På alle borgerne foreligger der generelle oplysninger med beskrivelse af borgernes ressourcer, mestring, motivation, netværk og livshistorie. Der er i alle journaler dokumenteret borgernes samtykke i helbredsoplysninger. Der er oprettet relevante funktionsevnetilstande med tilhørende indsatser for alle borgerne. I alle journaler er funktionsevnetilstanden udfyldt med faglige notater med beskrivelser af borgernes problemstillinger og behov for hjælp. Der ses i alle journaler sammenhæng mellem beskrivelser i funktionsevnetilstande og besøgsplaner.

Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. I en besøgsplan kan enkelte områder vedrørende hjælpen foldes yderligere ud fx mobilisering. Besøgsplanen er opbygget systematisk. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive problemstillinger, og hvorledes der støttes op om disse. Der er i alle besøgsplaner beskrevet forebyggende og sundhedsfremmende indsatser i forhold til fx struktur, hudpleje og ernæring. Der er i alle besøgsplaner beskrevet særlige hensyn.

Borgerne er alle triagerede habituelle.

Der er oprettet helbredstilstande med sammenhæng til de iværksatte sundhedsfaglige indsatser, og der ses generelt sammenhæng til borgerens behandling og helbredsmæssige problemstillinger samt dokumentation af behandlingsansvarlige læge. Dog ses det i to journaler, at der i et tilfælde mangler sammenhæng til medicinlisten. I et tilfælde mangler helbredstilstand beskrivelse af problemstilling vedr. hud og slimhinder. Der er oprettet handlingsanvisninger i relation til sundhedsfaglige indsatser. I et tilfælde mangler der handlingsanvisning på medicinadministration. Der ses dokumentation for systematisk vægt på alle borgerne. Der ses løbende opfølgning og evaluering i dokumentationen. Hos alle borgerne ses der stillingtagen til livets afslutning og HLR.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt og reflekteret for, hvordan de arbejder målrettede med dokumentationen for at understøtte kvaliteten i den daglige praksis. Der er en tydelig ansvarsfordeling, og arbejdet tager udgangspunkt i Sønderborg Kommunes retningslinjer og arbejdsgange for dokumentationspraksis. Medarbejderne anvender iPads og dokumenterer tidstro. Dokumentationen vedrørende både SUL og SEL tilrettes systematisk på møder hver 14. dag i samarbejde med sygeplejersken, og opdateres løbende ved ændringer. Derudover gennemføres faste audits og opfølgning på dokumentationen inden for både SEL og SUL.

2.6.2 Personlig pleje og praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med borgere

Borgerne giver udtryk for stor tilfredshed med både de ydelser, de modtager, og kvaliteten heraf. Borgerne oplever, at pleje- og omsorgsydelserne er relevante og tilpassede deres individuelle behov. En borger fortæller, at vedkommende klarer de fleste opgaver selv med let støtte, mens to andre borgere tilkendegiver, at deres behov for støtte bliver givet på en god måde. De fremhæver alle de faste og genkendelige medarbejdere som en væsentlig årsag til deres tilfredshed.

Borgerne oplever, at deres ønsker og vaner i forhold til pleje bliver respekteret, og at hjælpen leveres som aftalt. En borger, der selv står op, fortæller, at medarbejderne altid kommer ind og siger godmorgen, hvilket borgeren værdsætter. Borgerne føler sig medinddragede i opgaverne, og oplever, at medarbejderne informerer løbende om, hvad de gør. En borger fremhæver, at hjælpen gives i et tempo, der gør det muligt at følge med og deltage aktivt.

Derudover er der stor tilfredshed med rengøringen i boligerne, som varetages af en fast husassistent. En borger bemærker, at medarbejderen udfører arbejdet rigtigt godt.

Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til habitus. Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidlerne er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt og reflekteret for kerneopgaven, og de arbejder målrettede med sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser, herunder pleje til borgere med kognitive problemstillinger. Dagen starter med fælles overlevering fra nattevagten, information fra lederen og fordeling af ressourcer til de enkelte Huse. Medarbejderne fungerer som kontaktpersoner, og koordinerer opgaver ud fra borgernes behov og

egne kompetencer. Ved tilstandsændringer anvendes tidlig opsporing og triageplan, og sygeplejersker følger dagligt op i husene. Tavlemøder afholdes dagligt med fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, fx ved ændret appetit, væskeindtag eller mental adfærd.

Demensvejledere inddrages løbende, og der samarbejdes med kommunens demenskoordinator, som kommer ugentligt. Tværfaglige borgerkonferencer afholdes med fokus på fælles tilgang og plan for indsatsen. Ergoterapeuten har faste aftaler med borgerne, og tilbyder systematisk træning, som understøttes af medarbejderne i hverdagen. Der lægges vægt på samspillet med borgerne og på deres mestringsevne og ønsker. Borgerne pårørende inddrages ofte som inspiration til at vedligeholde funktionsevnen.

Rengøringen i boligerne varetages af to faste husassistenter, mens medarbejderne sikrer daglig orden. De har kendskab til hygiejniske retningslinjer via VAR, og de opdateres årligt gennem e-learning. Medarbejderne kan redegøre for korrekt brug af værnemidler, og de oplyser at have haft en sygeplejerske med i plejen med fokus på hygiejne.

2.6.3 Mad og måltider

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med maden og madens kvalitet. Borgerne beskriver maden som rigtig god og velsmagende, og alle spiser i den fælles spisestue, hvor de hygger sig med medborgere og de deltagende medarbejdere.

Observation

Ved morgenmaden observeres der i et Hus en rolig og hyggelig stemning. En borger spiser, mens en medarbejder læser op fra dagens avis. Til frokost er bordene i de Huse, som tilsynet kort besøger, dækket med dækkeservietter, og maden er anrettet, så borgerne selv kan tage. Dessert serveres portionsanrettet i glas, og der er saftvand på bordet til selvbetjening. Medarbejderne er nærværende, og sidder med ved bordene. I et Hus observeres en god og munter dialog mellem borgerne og medarbejderne.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for deres arbejde med at skabe gode måltidsoplevelser for borgerne. Opgaverne planlægges ved morgenmødet, men der er fleksibilitet til at tilpasse indsatsen, hvis en borger har behov for ekstra nærvær. Ved behov anvendes pædagogiske måltider. Maden tilberedes af plejecentrets tre ernæringsmedarbejdere, og serveres af personalet på fade og i serveringsskåle. En ernæringsassistent deltager ugentligt i et måltid i hvert Hus for at drøfte maden med borgerne og for at høre deres ønsker til menuen. Medarbejderne deltager aktivt i måltiderne, og deres fokus er at skabe en rolig og hyggelig atmosfære. Ernæringstilstande følges tæt i samarbejde med sygeplejersken, og ved behov for synkevurdering inddrages kommunens ergoterapeut.

2.6.4 Aktiviteter

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med borgere

Borgerne oplever en meget positiv stemning og et aktivt miljø, hvor alle har en meningsfuld hverdag. Der er stor tilfredshed med de aktiviteter, der tilbydes, og borgerne deltager engageret i et bredt udvalg af fælles arrangementer såsom busture, underholdning, sang, musik og gymnastik. Flere borgere fremhæver også betydningen af individuelle aktiviteter, som bidrager til deres trivsel og livskvalitet. En borger deltager aktivt i praktiske opgaver både inde og ude på fællesarealerne, mens en anden nyder at opholde sig i de udendørs omgivelser, og bemærker, at der altid er noget at tage sig til - man keder sig aldrig. En tredje borger fortæller med glæde om sin interesse for blomsterpasning i haven, som giver stor glæde i hverdagen.

Observation

I et Hus observeres en borger i den fælles opholdsstue, som er optaget af en udsendelse i tv. I et af husene er der et akvarium, og det oplyses, at en borger passer det med fodring. På fællesarealerne i alle huse er der opsat storskærme, der informerer om ugens aktiviteter, menu, vejret og viser billeder fra arrangementer, som fx gudstjeneste og Royal Run. På tilsynsdagen er der nørkleklub, og om eftermiddagen er der arrangeret bustur til stranden i plejecentrets bus.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan der arbejdes med aktiviteter for at give borgerne en meningsfuld og alsidig hverdag. Der er et aktivitetsteam, som planlægger og tilrettelægger aktiviteter, og medarbejderne er deltagende. Der tilbydes faste aktiviteter, såsom stolegymnastik, vægttræning og nørkleklub, hvor både aktivitetsmedarbejdere og øvrigt personale deltager aktivt - fx ved spil, musik og én-til-én-aktiviteter. Der afholdes ugentlige gåture med borgerne, efterfulgt af fredagsbar. Borgerne motiveres til fællesskab på tværs af husene. Borgernes ønsker inddrages gennem opsøgende dialog, og dokumenteres som "Stjernestunder".

2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne

Interview leder

Lederen redegør for, at der er et vedvarende og målrettet fokus på trivsel og et godt arbejdsmiljø. Der føres løbende dialog med medarbejderne, blandt andet om fleksibilitet i vagtdækningen. Den daglige leder deltager i morgenmøderne sammen med medarbejderne, hvor stemningen i personalegruppen afkodes. Hvis stemningen afviger fra det normale, griber lederen ind, og fungerer som katalysator for at fremme samarbejde og at understøtte en positiv kultur i hverdagen.

Interview med borgere

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med medarbejderne, og de oplever, at både kommunikation og adfærd er ordentlig og respektfuld. De føler sig godt behandlet, og oplever, at deres privatliv og personlige grænser bliver respekteret. En borger fremhæver

eksempelvis, at husassistenten altid spørger om lov, før der gøres rent i boligen - noget borgeren sætter stor pris på.

Observation

Borgerne omtales og tilgås anerkendende og respektfuldt af medarbejderne, både under interview og ved observation. Under rundgang ses mange borgere og medarbejdere samlede på fællesarealerne i de enkelte huse. Medarbejderne er nærværende og engagerede i kontakten med borgerne, og reagerer positivt og imødekommende, fx når en borger skal deltage i en aktivitet eller følge med tilsynet.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, at de i kommunikation og adfærd med borgerne arbejder ud fra værdier, såsom empati, respekt og selvbestemmelse. Medarbejderne tilkendegiver, at de møder borgerne med genkendelighed, tillid og faglighed samtidigt med, at de har fokus på at balancere den professionelle tilgang med at give noget af sig selv.

Medarbejderne beskriver et fokus på medarbejdertrivsel og et særdeles trygt arbejdsmiljø, hvor ærlighed, tværfagligt samarbejde og refleksion er i højsædet. Medarbejderne beskriver, at nye medarbejdere og elever spejler sig i den eksisterende kultur. Der følges op på situationer, og der er en åbenhed for at tale tingene igennem - også når de opstår, fx i akutte situationer. På tværs af vagter opleves huset som velfungerende og velforankret.

2.6.6 Medarbejderkompetencer

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med leder

Ledelsen oplyser, at medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat, og består af sygeplejersker, social- og sundhedsmedarbejdere samt enkelte ufaglærte. I forbindelse med sommerferien er der ansat ferieafløsere, hvoraf flere har været tilknyttet tidligere. Medarbejdergruppen er stabil med lavt fravær, dog er to medarbejdere fratrådt grundet længerevarende sygefravær. Der er et godt samarbejde omkring vagtdækning, og plejecentret oplever ikke rekrutteringsudfordringer.

Alle nye medarbejdere gennemgår et individuelt introduktionsforløb over 14 dage og tilknyttes en mentor, som sikrer sidemandsoplæring og gennemgang af relevante e-learningprogrammer. Afløsere i dagvagt tilknyttes et fast Hus, mens aftenvagtsafløsere fungerer som springere.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for gode muligheder for kompetenceudvikling, hvor der lægges vægt på helhedspleje. Sygeplejersker delegerer SUL-opgaver, og står for oplæring, men medarbejderne har også ansvar for selv at opsøge læring og at dokumentere deres kompetencer. Der har været afholdt demensuger med undervisning i personcentreret omsorg, Blomsten og livshistorien. Et årshjul sikrer løbende undervisning i relevante temaer. Nye medarbejdere introduceres grundigt med sidemandsoplæring og e-learning, og der stilles løbende stigende kompetencekrav inden for fx hygiejne, medicinbehandling og magtanvendelse. Der afholdes faste møder med faglige drøftelser, hvor der fx hver sjette uge afholdes møder mellem ledelse, sygeplejersker og demensvejledere for faglig drøftelse og opfølgning.

2.6.7 Fysiske rammer

Score: 5	Vurdering: Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne <u>Interview leder</u> Den daglige leder oplyser, at der ikke er sket væsentlige ændringer i de fysiske rammer siden sidste tilsyn. Dog er der igangsat en proces med henblik på en kommende tilbygning med seniorboliger. <u>Interview med borgere</u> Borgerne giver udtryk for, at de fysiske rammer på plejecentret fungerer rigtigt godt, og at alle er meget tilfredse med deres boliger. En borger fremhæver, at det fungerer fint med skabet som skillevæg mellem stue og soveværelse, mens en anden lægger vægt på glæden ved det rummelige badeværelse. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne fortæller, at der er lagt nye gulve, og foretaget maling og tapetsering i alle fire huse, og at Kærnehuset står for tur. Der er installeret ny udluftning. I alle huse er der opsat skærme, som viser menuplan, aktiviteter, fødselsdage, billeder og vejrudsigten. <u>Observation</u> Der er pænt, rent og ryddeligt overalt. Alle Huses indretning inkluderer spiseafdeling og opholdsstue med tv. Hvert hus har sit eget præg med farver og indretning. Udendørsarealerne er indbydende, og understøtter aktivitet, bl.a. med drivhus, højbede og blomsterbede, hvor borgerne deltager i pasning af tomater, agurker og krydderurter samt lugning. Haven giver gode muligheder for gåture og involvering i udendørs opgaver.
----------	---

2.6.8 Årets tema - Fagligt ledelsestilsyn

Ingen score	<u>Interview med leder</u> Ledelsen arbejder med afsæt i de seks faglige spor, og inddrager relevante emner, hvor det giver mening i praksis. Der gennemføres faste kvartalsvise audits på udvalgte borgere med fokus på dokumentation og medicinhandling. Hvert kvartal fordyber man sig i et specifikt tema - senest har der været fokus på undervisning i plejen til borgere med demens. Et nyere tiltag er etableringen af en fællesgruppe i Microsoft Teams, som skal synliggøre nye udviklingstiltag og give medarbejderne indsigt i igangværende initiativer. Gruppen fungerer som en platform for løbende information og opfølgning, hvilket har styrket dialogen og medført, at medarbejderne i højere grad stiller spørgsmål og engagerer sig i udviklingsarbejdet.
-------------	--

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Sønderborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt - Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen - Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler - Tilsynet har ingen anbefalinger - Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt - Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats - Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne - Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt - Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats - Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne - En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	Indikatorerne er i lav grad opfyldt - Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes - Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne - Få elementer i indikatorerne er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt - Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes - Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne - Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind - Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.