



Tilsynsrapport Sønderborg Kommune

Omsorg og udvikling
Dalsmark Plejehjem

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 plejehjem.

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 plejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Dalsmark Plejehjem, Dalsmark 5-13, Rinkenæs, 6300 Gråsten

Forstander: Maibritt Elm Nielsen

Målgruppe: Borgere, der modtager indsatser efter Serviceloven, hvor tilsynet har hovedfokus på borgernes levede liv på plejehjemmet 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 jævnfør Sundhedsloven SUL.

Antal boliger: 38

Dato for tilsynsbesøg: Den 24. juni 2025

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Forstander og afdelingssygeplejerske
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejehjemmets ledelse
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Gruppeinterview med fem medarbejdere

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

Tilsynet afsluttes med fokus på læring og konstruktiv feedback samt en drøftelse og tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet. I drøftelsen blev lærings- og udviklingsområde 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 Dalsmark Plejehjem. 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 dokumentationen. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppelinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Tilsynet vurderer, at Dalsmark Plejehjem er et særdeles velfungerende plejehjem med en engageret ledelse og medarbejdergruppe, der i høj grad bidrager til borgernes trivsel. Plejehjemmet lever fuldt ud op til Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder og serviceniveau, og tilsynet har ikke givet anledning til bemærkninger eller anbefalinger.

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med den hjælp, de modtager, og de oplever, at deres behov bliver imødekommet. Borgerne fremhæver kvaliteten af ydelserne, herunder en borger, der beskriver hjælpen som "rigtig fin", og en anden, der selv klarer den personlige pleje, men som oplever, at medarbejderne altid kigger ind om morgenen for at sikre, at alt er i orden. Fælles for borgerne er oplevelsen af, at medarbejderne er fleksible og lydhøre over for deres ønsker. Nogle borgere deltager aktivt i daglige gøremål, mens andre får støtte til personlig pleje og struktur i hverdagen.

De plejefaglige ydelser leveres med høj faglig kvalitet. Der er et tydeligt fokus på kerneopgaven, og plejehjemmet arbejder systematisk med sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsatser, herunder brug af TOBS og daglig triagering. Medarbejderne reflekterer fagligt over deres praksis, og de arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang. Der samarbejdes tværfagligt, og metoder som fx Eden og Etikkompasset anvendes systematisk.

Der er en høj grad af overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på at tilrettelægge hverdagen ud fra borgernes præmisser - både i forhold til mad, måltider og aktiviteter. Natur og udeliv er centrale elementer i plejehjemmets profil.

Borgerne roser maden, og beskriver den som velsmagende og veltillavet. De vælger selv, hvor de vil spise, og de oplever måltiderne som hyggelige og sociale. Der tilbydes et varierende og differentieret aktivitets-tilbud, som borgerne har indflydelse på. Alle borgerne oplever at have en meningsfuld og indholdsrig hverdag, og de deltager aktivt i aktiviteter - en borger fortæller, at hvis man glemmer en aktivitet, bliver man hentet.

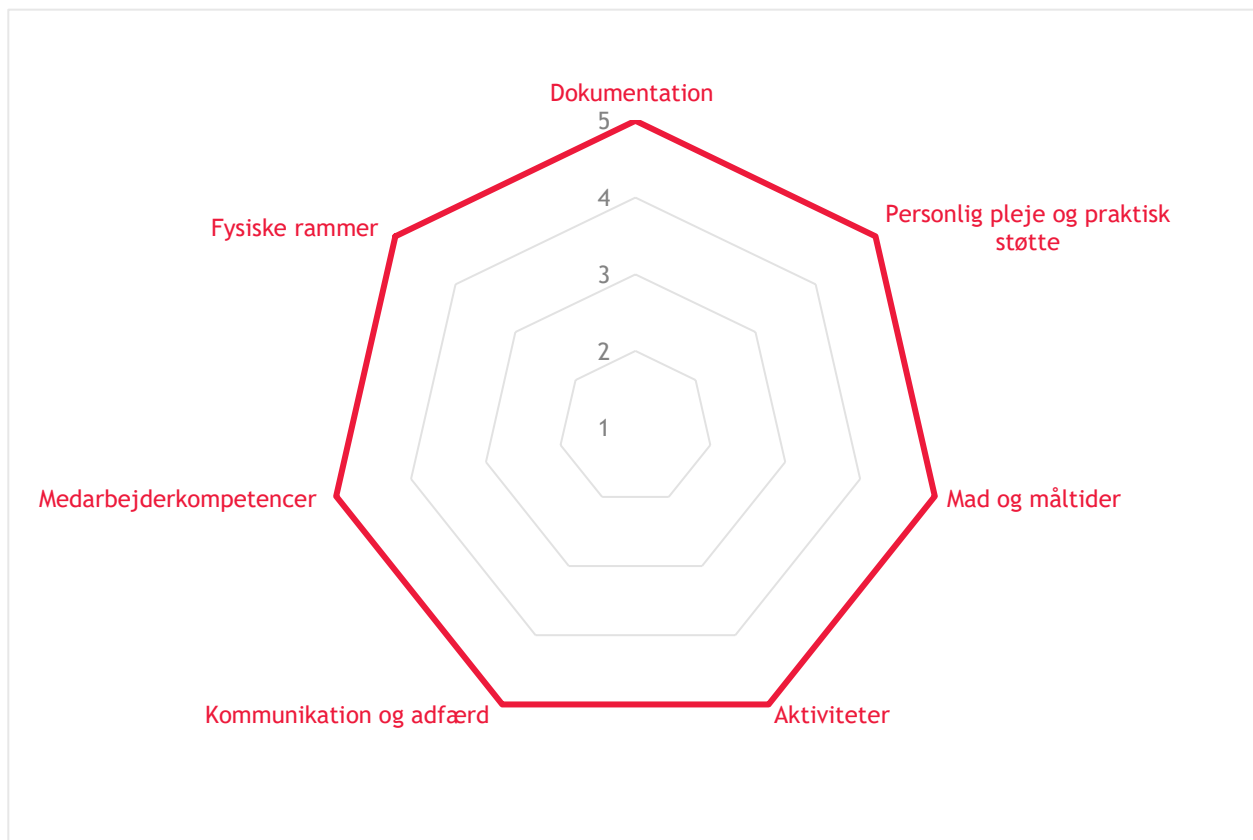
Medarbejderne beskrives som venlige og ordentlige, og kommunikationen foregår i en respektfuld og imødekommende tone. Internt er der en anerkendende kultur, hvor det er naturligt at give og modtage feedback. Medarbejderne hjælper hinanden med at fastholde en god tone og adfærd, og der er kulturbærere i alle vagter, som understøtter trivsel og et positivt arbejdsmiljø.

Journalføringen på både SEL og SUL er systematisk, og lever op til en høj faglig og professionel standard. Ledelsen har et stærkt fokus på faglig ledelse med vægt på systematik og synlighed. Der gennemføres regelmæssige journalgennemgange, daglig triagering med afdelingssygeplejersken og årlige trivselsundersøgelser blandt borgerne. Afdelingssygeplejersken deltager desuden i planlægning, undervisning og opfølgning på personlig pleje og rengøring. Vejchefer leder dokumentationsarbejdet med brug af tjeklister, og der afholdes daglige personalepauser med opfølgning og eventuel undervisning.

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 plejehjemmets fremadrettede udvikling:

Bemærkninger:

Tilsynet har ikke givet anledning til bemærkninger.

Anbefalinger:

Tilsynet har ikke givet anledning til anbefalinger.

2.4 Aktuelle vilkår

Ledelsen oplyser, at Dalsmark Plejehjem drives af Danske Diakonhjem, og at de har driftsoverenskomst med Sønderborg Kommune. Plejehjemmet arbejder ud fra et solidt værdigrundlag med fokus på høj faglighed og trivsel for både borgere og medarbejdere. Flere medarbejdere og ledere er uddannede diakoner, hvilket sikrer en stærk forankring af værdierne i den daglige praksis. Omsorgen er personcentreret og baseret på Tom Kitwoods principper. Borgernes trivsel vurderes gennem individuelle interviews med udgangspunkt i syv velværedomæner, hvor både borgere og pårørende inddrages for at identificere uopfyldte behov og at skabe livskvalitet gennem meningsfulde aktiviteter. Alle borgerne har en personlig aktivitetskalender, og der arbejdes målrettet med at bekæmpe ensomhed og kedsomhed via Eden-principperne. Naturaktiviteter prioriteres højt, og flere medarbejdere er uddannede i naturvejledning. Maden tilberedes fra bunden i et produktionskøkken med tilknyttet diætist, som sikrer en ernæringsrigtig kost til borgerne.

2.5 Opfølgning

Lederen oplyser, at der efter det seneste tilsyn er fulgt op på områderne Dokumentation, Personlig pleje og Medarbejderkompetencer. Implementeringen af Cura er sket gennem undervisning i mindre grupper og efterfølgende sidemandsoplæring. Vejchefer fungerer som tovholdere, mens sygeplejersker løbende arbejder med dokumentationen, herunder undervisning og individuelle samtaler med medarbejderne om deres behov. To dokumentationsvejledere understøtter indsatsen, og der har været særligt fokus på at dokumentere borgernes inddragelse og ressourcer. Afdelingssygeplejersken gennemfører ledelsestilsyn på alle journaler fire gange årligt ved hjælp af tjeklister, og centersygeplejersken foretager regelmæssige stikprøver.

Tidligere udfordringer med dokumentation og implementering af opgaver er blevet håndteret. Triagering er en integreret del af den daglige praksis, og der er øget fokus på ernæring, herunder vejning af borgere hver tredje måned samt ernæringsscreening ved indflytning. Sygeplejersker samarbejder tæt med både diætist og kontaktpersoner for at sikre en målrettet ernæringsindsats.

For at sikre de rette kompetencer har forstander gennemført opfølgende drøftelser med medarbejderne og afholdt medarbejderudviklingssamtaler (MUS) med samtlige ufaglærte medarbejdere. Under samtalerne blev deres kompetenceniveau drøftet, og alle gav udtryk for, at de følte sig godt oplært og trygge i udførelsen af deres opgaver.

2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Dokumentation

Score: 5

Vurdering:

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

Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen er gennemgået med afdelingssygeplejersken, der oplyser, at borgernes tilstande opdateres systematisk hver tredje måned eller ved ændringer i helbreds-tilstanden. Der er særligt fokus på håndtering af risikomedicin, herunder blodfortyndende midler. I tilfælde af fald følges en fastlagt procedure, som er tilgængelig i en fysisk mappe, og som er kendt af alle medarbejderne.

Dokumentationen fremstår med en meget høj faglig og professionel standard, og er opdateret og fyldestgørende med enkelte mindre væsentlige mangler. For alle borgere er der generelle oplysninger med relevante beskrivelser af borgernes ressourcer, mestring og motivation og livshistorie. I samtlige journaler er der en systematisk beskrivelse af de ugentlige aktiviteter, som borgeren deltager i, samt mål for rehabilitering. Livshistorien indeholder desuden en beskrivelse af de syv velværedomæner, som er udarbejdet i samarbejde med borgeren. Der er i alle journaler beskrivelse af borgernes samtykke under helbredsoplysninger. Der er funktionsevnetilstande med sammenhæng til indsatser. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer samt de aktuelle indsatser, svarende til funktionsevnevurderingen. I en besøgsplan mangler der en enkel opdatering. Besøgsplaner er systematisk opbygget med tidspunkter og overskrifter. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt beskrivelse af pædagogisk tilgang, hvor det er relevant.

Der ses relevante målinger, fx vægt og BT. Alle borgerne er triagerede habituelle.

Den sundhedsfaglige dokumentation er aktuel og opdateret. Der er overensstemmelse mellem oplysninger i medicinlisten og helbredstilstande. I et tilfælde mangler en helbredstilstand opdatering, da borgeren ikke længere anvender pep fløjte. For alle borgere er der udarbejdet helbredstilstande, indsatser, og handlingsanvisninger. I alle journaler ses der dokumentation fra behandlingsansvarlig læge.

Der ses løbende opfølgning og evaluering, og hos alle borgerne ses dokumentation for stillingtagen til livets afslutning og HLR.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne arbejder fagligt reflekteret og målrettet med dokumentationen for at sikre kvalitet i den daglige praksis. Der er en tydelig ansvars- og opgavefordeling, hvor hver medarbejder kender sin rolle. Aktivitetsmedarbejderen beskriver, hvordan velværedomænerne udfyldes og kobles til meningsfulde aktiviteter, som dokumenteres systematisk. Hver vej har en ansvarlig medarbejder, der samarbejder tæt med sygeplejerskerne om dokumentationen, og som også koordinerer med køkkenet i forhold til borgernes behov. Dokumentationsvejleder kan inddrages ved behov, og der afsættes tid specifikt til opdatering af dokumentationen. Dokumentationen opdateres på møder, og når der ellers er ændringer.

2.6.2 Personlig pleje og praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og de tilkendegiver, at de får hjælp til det, de har behov for. En borger beskriver hjælpen som "rigtig fin", og en anden borger, der selv klarer den personlige pleje, oplever, at medarbejderne altid kigger ind om morgenen for at sikre, at alt er i orden. Borgerne har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver, hvor en borger selv klare den personlige pleje, mens to borgere klare opgaverne med støtte fra medarbejderne. Borgerne oplever, at medarbejderne er fleksible, at deres ønsker og vaner i forhold til pleje imødekommes, og at de får hjælpen som aftalt. Alle borgerne er trygge ved hjælpen, og en borger udtrykker, at vedkommende har det godt med, at døren ikke er aflåst om natten.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til rengøring, og de giver udtryk for, at hjælpen er tilstrækkelig. Ingen af borgerne deltager i rengøringen, hvor en borger begrundet det med borgerens funktionsnedsættelse.

Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til deres habitus. Der er en hygiejnemæssig for-svarlig standard i boligerne, og hjælpemidlerne er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne arbejder fagligt reflekteret med de plejefaglige ydelser, herunder sundhedsfremmende og forebyggende indsatser med systematisk anvendelse af metoden Eden og Etikkompasset. Der er en tydelig struktur i hverdagen med fælles morgenmøder, hvor sygeplejersken justerer planlægning og opgavefordeling på baggrund af triagering og dokumentation. Medarbejderne er tilknyttede faste veje, og fungerer som kontaktpersoner, men de roterer i opgaver og borgere for at sikre fleksibilitet og bredt kendskab. Der er et velfungerende samarbejde på tværs af faggrupper, og medarbejderne mødes dagligt til en kort social pause, som også bruges til faglig sparring. Centersygeplejersken og afdelingssygeplejersken er synlige i hverdagen, og yder støtte ved behov. Ved ændringer i borgernes tilstand anvendes ISBAR-modellen, og TOBS, og der samarbejdes tæt med sygeplejerskerne. Medarbejderne samarbejder tværfagligt om opgaverne for at sikre helhedsorienterede indsatser, og deres fælles afsæt er Eden og Etikkompasset. Borgere med kognitive problemstillinger drøftes løbende og på møder, og der arbejdes med Meta perspektiv, og der anvendes dilemmadugen som refleksionsværktøj med fokus på medarbejdernes handlemuligheder og adfærd. Medarbejderne

arbejder med hverdagsrehabilitering for at støtte borgernes funktionsniveau og selvstændighed. Medarbejderne har rengøringen i borgernes boliger, og de hjælper til med det, de kan, efter lyst og formåen.

2.6.3 Mad og måltider

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med mad og måltider på plejehjemmet. Maden beskrives som velsmagende, veltillavet og af høj kvalitet. En borger fremhæver, at der ikke er noget at kritisere, mens en anden fortæller, at man har mulighed for at ønske retter og bestemme menuen på sin fødselsdag. Borgerne vælger selv, hvor de ønsker at spise, og de oplever måltiderne som hyggelige og sociale. En borger fortæller om et særligt godt samvær med en medborger under måltiderne, mens en anden understreger, at det respekteres, hvis man vælger at spise i egen bolig enkelte dage.

Observation

Under rundgang observerer tilsynet, at borgerne er samlede i de respektive vejes/afdelingers fælles spisestue. Bordene er placerede forskelligt i spisestuerne, tilpasset vejens borgere. I alle spisestuer anrettes maden på fade og i skåle. Servering sker tilpasset målgruppen. For alle veje ses der medarbejdere, der støtter/hjælper de borgere, der ikke selv kan spise. Der er fast en struktur for medarbejdernes opgaver/deltagelse i måltider, herunder at understøtte dialog og sociale relationer. Der er en rolig og afslappet stemning i alle spisestuer og flere eksempler på borgere, der kommer med muntre bemærkninger.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne arbejder reflekteret med at skabe gode måltidsoplevelser for borgerne. Morgenmaden indtages i vejens fælles spisestue, hvor en medarbejder henter maden i køkkenet. Morgenmaden serveres, så de borgere, der kan, smører selv. Til frokost og aftensmad samles de fleste borgere, og medarbejderne deltager aktivt i måltidet som værter eller værtinder. De faciliterer samtaler, skaber en hyggelig stemning, og observerer samtidigt borgernes spisevaner, herunder tegn på dysfagi eller småspisning. Medarbejderne er blevet undervist i dysfagi, og de har mulighed for at tilkalde en ergoterapeut fra kommunen ved behov. Der er et tæt samarbejde med køkkenlederen, der ernæringscreenere alle borgere, og løbende følger op i journalerne for at sikre en målrettet ernæringsindsats.

2.6.4 Aktiviteter

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med de aktiviteter, der tilbydes på plejehjemmet, og alle borgerne giver udtryk for, at de har en indholdsrig og meningsfuld hverdag. Borgerne har indflydelse på aktivitetsudbuddet, som er differentieret, og som tilpasses borgernes ønsker og behov. Borgerne bestemmer selv, og de deltager i det, de har lyst til. En borger nævner stolegymnastik, en anden borger fremhæver gudstjeneste, og to borgere har deltaget i Sankthansaften dagen forinden, mens en borger valgte ikke at deltage - en beslutning, der blev respekteret. Borgerne oplever, at de bliver støttet i at deltage. En borger fortæller, at vedkommende deltager i alle aktiviteter, og at man bliver henvendt, hvis man glemmer det. En anden borger nyder udelivet, og deltager i samlinger med bål og hygge i Dalskrogen hver fredag. Derudover benytter borgerne kolonihaven, hvor der afholdes kreative aktiviteter, som bidrager til fællesskab og livskvalitet.

Observation

Plejehjemmet udstråler en rolig og hjemlig atmosfære. Nogle borgere bevæger sig frit omkring, mens andre samles på fællesarealerne, og nyder formiddagskaffe i hyggelige rammer. Et særligt samlingspunkt er kolonihaven - et indendørs lokale, der er indrettet med vægpaneler, pynteting, blomster og små dyr, hvilket skaber en varm og tryk stemning. Plejehjemmet råder desuden over et veludstyret træningslokale med forskellige træningsmaskiner. Udendørs findes naturområdet *Dalskrogen*, som er indrettet med overdækning, borde, stole og tæpper, der ligger klar på stolene. Området er desuden udstyret med bålsteder og terrassevarmere, hvilket gør det anvendeligt året rundt.

Det oplyses, at når en borger afgår ved døden, har plejehjemmet en fast tradition for at synge borgeren ud. Der er på dagen udsyngning af en borger, hvor der skabes en særlig, værdig stemning. Gangen fra ceremonilokalet til hovedudgangen pyntes med ris lamper og blomster, og både pårørende, medarbejdere og borgere deltager, hvis de ønsker det.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne arbejder reflekteret og målrettet med aktiviteter, der tager udgangspunkt i borgernes ønsker og velværemåner. Der planlægges faste aktivitetsdage, hvor borgerne modtager flotte, personlige indbydelser, og der er fokus på både fælles og individuelle aktiviteter. Aktivitetsmedarbejderen sikrer, at alle målgrupper tilgodeses gennem kontinuerlige forløb og en-til-en aktivitet. Medarbejderne understøtter og faciliterer aktiviteterne, og de hjælper borgerne frem og tilbage. Aktiviteterne spænder bredt, og omfatter blandt andet fælles andagt, stolegymnastik, fredagsbål, musik, sang, petanque og busture. Mange af aktiviteterne foregår i samarbejde med borgerne, og tilpasses deres individuelle behov. Udearealerne anvendes aktivt, og borgerne deltager i meningsfulde gøremål, såsom at slå græs og at kløve brænde.

2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Interview ledelse

Ledelsen redegør for, at etik og trivsel er gennemgående temaer, som drøftes løbende i personalegruppen gennem etiske temadage og dilemmaorienterede dialoger. En facilitatorgruppe sikrer, at værdierne er til stede i alle vagter, mens en sundhedsambassadørgruppe fungerer som katalysator for trivsel og faglig udvikling. Den seneste trivselsmåling viste, at plejehjemmet lå i top blandt de 60 diakonhjem, særligt med høj trivsel blandt de yngre medarbejdere.

Interview med borgere

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med medarbejderne, som beskrives som venlige, ordentlige og imødekommende. Kommunikationen opleves som respektfuld og præget af hjælpsomhed. En borger fremhæver, at alle medarbejderne er søde og altid parate til at hjælpe, hvis der er behov. En anden borger understreger, at medarbejderne er meget flinke, og borgeren sætter pris på, at nye medarbejdere - herunder elever - altid bliver præsenteret, og at borgerne informeres om deres ansættelseslængde.

Observation

Ved både observation og interview fremstår medarbejdernes tilgang til borgerne som anerkendende og respektfuld. Under rundgang i boliger og fællesarealer blev det observeret, at medarbejderne møder borgerne med værdighed og omsorg. Der ses flere eksempler på, at medarbejderne er opsøgende i kontakten, og udviser nærvær, eksempelvis ved at lægge en beroligende hånd på borgerens skulder.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de arbejder fagligt reflekteret med kommunikation og adfærd i mødet med borgerne, og de lægger vægt på at være smilende, imødekommende, lydhøre og nærværende. Medarbejderne observerer borgerne dagligt, og tilpasser deres tilgang individuelt med fokus på ro, kendskab og personcentreret omsorg. Eden-principperne anvendes som en strategisk tilgang til at fremme trivsel og værdighed.

Videndeling og brug af hinandens styrker er en naturlig del af samarbejdet, og medarbejderne beskriver, at der arbejdes aktivt med at koble teori og praksis, og medarbejderne træner løbende deres kommunikative kompetencer

Den interne kommunikation er præget af en anerkendende tilgang, hvor det er legitimt at give og modtage feedback, og det er blevet en naturlig del af hverdagen at give tilbagemeldinger. Medarbejderne hjælper hinanden med at fastholde en god tone og adfærd, og der er kulturbærere i alle vagter, der har en særlig rolle i at sikre trivsel og et positivt arbejdsmiljø.

Ledelsen er tilgængelig og støttende, og medarbejderne oplever, at de tager ansvar for hinanden og for at sikre, at både kollegaer, borgere og pårørende mødes med respekt og anerkendelse.

2.6.6 Medarbejderkompetencer

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med ledelse

Ledelsen redegør for, at medarbejdergruppen består af social- og sundhedsuddannede medarbejdere, centersygeplejerske, aktivitetsmedarbejdere og assistenter. Gruppen er stabil og faglig stærk. Alle medarbejderne har individuelle kompetenceprofiler, og de deltager løbende i kompetenceudvikling, herunder miniuddannelser i demens og Eden. Der er faste timeafløsere, hvoraf flere er under eller på vej ind i en sundhedsuddannelse.

Der tilbydes en grundig introduktion og oplæring for alle nye medarbejdere, herunder undervisning i demens, værdier, onboarding og sidemandsoplæring.

Kompetenceprofilerne anvendes aktivt i udviklingen af medarbejdernes kompetencer og faglighed.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for de gode muligheder, der er for kompetenceudvikling og oplæring i nye opgaver. Der afholdes faste møder med fokus på faglig refleksion og undervisning, og alle medarbejderne har deres egne specialer, som de aktivt bringer i spil i det daglige arbejde. Der tilbydes løbende kurser, og på de faste sygeplejerske/assistentmøder vælger medarbejderne selv emner, som sygeplejersken underviser i. Emner, såsom kontinens, forflytning og dokumentation, prioriteres højt, og medarbejderne bliver godt klædt på til deres opgaver. Ved behov kan der rekvireres ekstern undervisning. Medarbejderne beskriver, at der desuden er fokus på intern videndeling, hvor medarbejderne underviser hinanden, fx i mundpleje. Større møder med undervisning i temaer, såsom demens og livsglæde samt tavlemøder og faggruppemøder, understøtter den faglige udvikling og det tværfaglige samarbejde.

2.6.7 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

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

Interview ledelse

Ledelsen redegør for, at der ikke er sket væsentlige ændringer i de fysiske rammer siden sidste tilsyn, ud over etablering af et lokale, som omtales 'kolonihaven'. Kolonihaven afholder aktiviteter målrettet tre demensgrupper, hvor der planlægges aktiviteter tilpasset de enkelte målgrupper. Ledelsen oplever, at kombinationen af kolonihaven og arbejdet med velværedomæner markant har forbedret borgernes trivsel. Derudover planlægges der etablering af et orangeri i tilknytning til kolonihaven.

Interview med borgere

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med plejehjemmets fysiske rammer, som lever op til deres forventninger. Alle borgerne er glade for deres boliger, og en borger fremhæver, at der er god plads til alle nødvendige ejendele. To borgere fremhæver særligt glæden ved den lille terrasse, der er tilknyttet deres bolig, som bidrager til en følelse af privatliv og adgang til udeliv.

Observation

Plejehjemmets fysiske rammer er indbydende og sansestimulerende med flere gårdhaver og små private terrasser til boligerne. Rundt om hele plejehjemmet findes sansetier, som inviterer til bevægelse og oplevelser i naturen. Der er et rigt dyreliv både inde og ude, herunder marsvin, kaniner, fugle, to plejehjemskatte og på dagen også en besøgshund, hvilket bidrager til en levende og hjemlig atmosfære. Indendørs er gangarealerne individuelt indrettede med blomster samt billeder og pynteting, hvilket skaber en personlig og varm stemning.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at plejehjemmets fysiske rammer imødekommer målgruppens behov. For to år siden gennemgik plejehjemmet en forskønnelse, hvor der blev malet og indrettet mere tidssvarende. Medarbejderne fortæller, at flere borgere har haft mulighed for at medbringe personlige ejendele til fællesarealer, hvilket bidrager til en hjemlig og individuel atmosfære. Forstanderen sikrer, at der fastholdes en rød tråd i indretningen. Medarbejderne foretager løbende tjek af arbejdspladsvurderinger (APV) i boligerne, og ændringer sker i tæt samarbejde med pårørende for at sikre, at borgernes behov og ønsker bliver tilgodeset.

2.6.8 Årets tema - Fagligt ledelsestilsyn

Ingen score

Interview med ledelse

Ledelsen arbejder målrettet med faglig ledelse med fokus på to hovedområder: Systematik og Synlighed. Der gennemføres faste journalgennemgange, daglig triagering med deltagelse af afdelingssygeplejersken samt årlige trivselsundersøgelser blandt borgerne. Afdelingssygeplejersken deltager efter behov i planlægning og undervisning, og følger op på personlig pleje og rengøring gennem borgerbesøg.

Den daglige dokumentationspraksis ledes af vejchefer, som anvender tjeklister til opfølgning. Der afholdes daglige pauser, hvor hele personalet mødes til opfølgning og eventuel undervisning.

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.