



# Tilsynsrapport Sønderborg Kommune

Omsorg og Udvikling  
Dybbøl Plejecenter

Uanmeldt tilsyn plejecentre  
August 2024

# 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 tilbuddet.

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



Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Dorte Karlskov


Senior Manager

Mobil: 30 63 47 05

Mail: dokar@bdo.dk

Projektansvarlig

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



# 1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Dybbøl Plejecenter, Gammel Aabenraavej 24, 6400 Sønderborg

Leder: Louise Christiansen

Antal boliger: 59

Dato for tilsynsbesøg: Den 19. august 2024, kl. 8.30- 14.45

Deltagere i interviews:

- Centerleder fra Tandsbjerg plejecenter og to daglige ledere
- Fem medarbejdere
- Tre borgere

Tilsynet blev afrundet sammen med ledelsen, som fik en tilbagemelding om tilsynets forløb og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Lise-Lotte Sørensen, sygeplejerske, MKS

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med to af plejecentrets i alt tre daglige ledere, hvorefter centerleder fra Tandsbjerg plejecenter kontaktes telefonisk, og tilstøder efter kort tid. Grundet fraværende centerledere fra hhv. Gråsten plejehjem og Tandsbjerg plejehjem ledelsen i centerleders fravær.

Ifølge daglige ledere er plejecentret præget af i flere perioder at have været uden centerleder, herunder tidligere centerleder samt aktuelle fravær af ny centerleder, ansat i februar 2024. Grundet fravær af centerleder er udviklingsinitiativer, ifølge daglige ledere, aktuelt pauseret og fokus er på driften og kerneopgaven, heraf at sikre beboerne en god hverdag og i øvrigt holde fast i allerede planlagte aktiviteter.

Ledelsen oplyser om fokus på arbejdsmiljø og medarbejdertrivsel, og beskriver, hvordan de på baggrund af sidste trivselsmåling afholdt tre eftermiddage i samarbejde med udviklingskonsulent fra kommunen vedrørende krav i arbejdet, hvortil alle medarbejdere har lavet en personlig kontrakt, som efterfølgende er delt med daglige ledere. Ifølge ledelsen har medarbejderne taget positivt imod tiltaget, og mange medarbejdere har afleveret kontrakt til de daglige ledere med henblik på ønsker til videre fokus og udvikling af trivsel og samarbejde.

Implementering af nyt omsorgssystem har, ifølge ledelsen, fyldt meget, hvortil ledelsen oplyser at være kommet godt fra start, og at medarbejderne generelt har taget godt imod det nye system, - godt understøttet af plejecenterets kvalitets- og udviklingssygeplejerske, Cura-ambassadører og dokumentationsvejledere. Ifølge ledelsen er dokumentationen et kontinuerligt fokusområde, hvortil de oplever engagerede medarbejdere, der arbejder målrettet med opdatering af beboernes journaler.

Medarbejdergruppen er, ifølge daglige ledere, stabil og velfungerende, hvoraf flere medarbejdere har høj anciennitet og erfaring. Aktuelt er to stillinger vakante, - én social- og sundhedsassistentstilling til dag- og aftenvagte samt en aftenvagtstilling, hvortil faggruppe, ifølge ledelsen, kan være enten social- og sundhedsassistent eller social- og sundhedshjælper. Generelt er rekruttering af faglærte medarbejdere, ifølge ledelsen, blevet sværere, og de oplever stor variation ift. antallet af ansøgere til opslåede stillinger. Korttidsfraværet ligger, ifølge ledelsen, i den lave ende, og aktuelt er en medarbejder langtidssygemeldt. Faste

afløsere, bestående af ufaglærte medarbejdere, er tilknyttede plejecenteret, og bidrager til at dække igangværende sommerferie, helligdage og weekender.

Daglige ledere oplyser ikke at have modtaget klager, og at henvendelser fra beboere og pårørende håndteres med løbende dialoger og forventningsafstemning, hvortil daglige ledere beskriver et generelt velfungerende pårørendesamarbejde.

## 2. Tilsynsresultat

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Sønderborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Dybbøl Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets samlede vurdering, at Dybbøl plejecenter, som aktuelt er udfordret af rekrutteringsudfordringer og lederfravær, er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og daglige ledere medvirker til tryghed og trivsel for beboerne igennem fælles fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges individuelt og på beboernes præmisser og med høj borgerinvolvering. Tilsynet vurderer ligeledes, at plejecentrets ledelse og medarbejdere har fokus på at skabe rammer, der understøtter beboernes behov for socialt fællesskab. Lokalområdet involveres i høj grad, og ledelsen arbejder fokuseret på at skabe et aktivt plejecenter for både beboere, pårørende og lokalområdet.

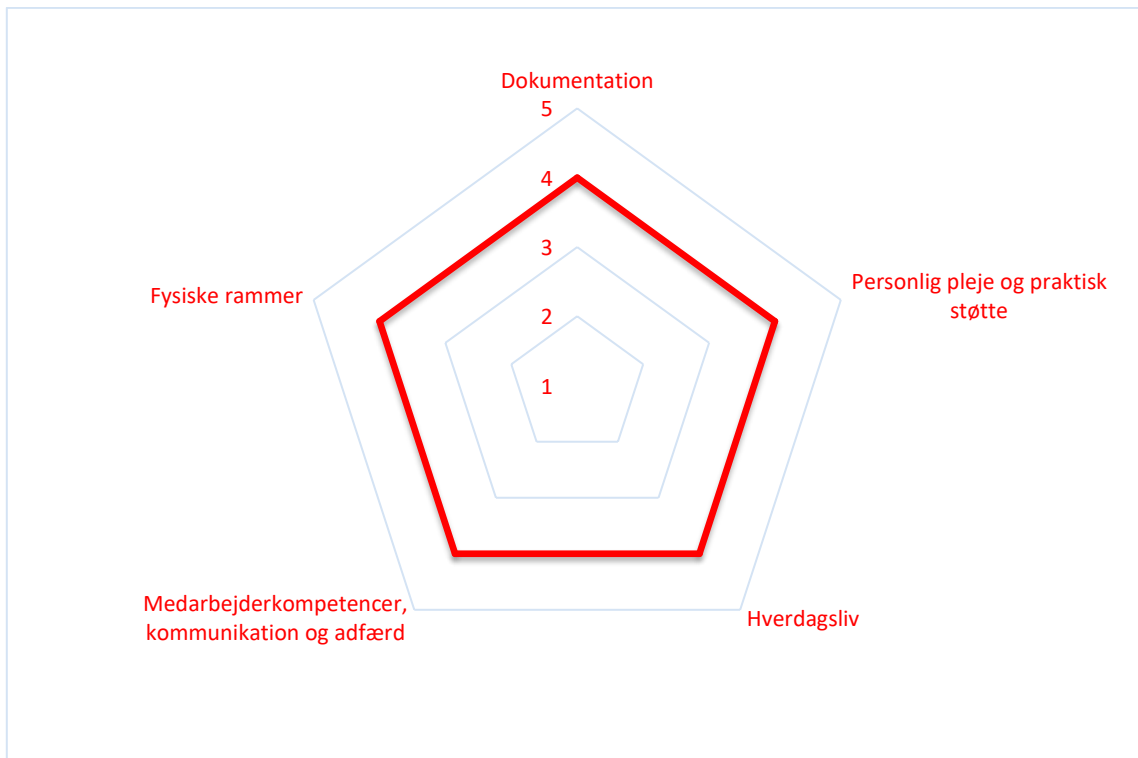
Tilsynet vurderer, at plejecentret efterlever Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet, hvortil medarbejderne kan redegøre for hverdagsrehabiliterende, sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Tilsynet har i relation til kerneydelsen afdækket mangler vedrørende planlægningen af medicindispensering, hvilket tilskrives dels overgangen til nyt omsorgssystem, travlhed og manglen på social- og sundhedsassistent kompetencer.

Tilsynet har givet anledning til i alt seks anbefalinger i relation til samtlige temaer, hvortil anbefalingen vedrørende dokumentationen er udfoldet i to underpunkter. Tilsynet vurderer, at ledelsen i samarbejde med medarbejderne kan imødekomme anbefalingerne gennem en målrettet og vedholdende indsats.

### 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. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



## 2.3 Vurdering i forhold til temaer

### 2.3.1 Dokumentation

Score: 4

#### Vurdering:

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

Dokumentationen er gennemgået for tre beboere sammen med plejecentrets to centersygeplejersker, som oplyser om en vellykket implementering af Cura i foråret, forudgået af undervisning til alle medarbejderne af udvalgte ambassadører. Ifølge centersygeplejerskerne er der et kontinuerligt fokus på, at beboernes journaler løbende opdateres. Centersygeplejerskerne er ansvarlige for opdatering af den sundhedsfaglige dokumentation, hvilket sker ifm. årskontroller, hvortil opfølgingsdatoer systematisk anvendes. Plejecentrets to øvrige dokumentationsansvarlige er, i tæt samarbejde med beboernes kontaktpersoner, ansvarlige for ajourføring af besøgsplaner, funktionsevnetilstande og generelle oplysninger, som planlægges via ydelser til én gang om måneden samt løbende ved ændringer.

Dokumentationen fremstår, fraset enkelte mangler, opdateret og fyldestgørende udfyldt, og beboernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende for hele døgnet i besøgsplaner med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer, ligesom den pædagogiske tilgang er beskrevet hvor relevant.

Generelle oplysninger fremstår med detaljerede beskrivelser af beboernes livshistorie, vaner, og ressourcer, ligesom beboernes interesser er beskrevet. For alle tre beboere ses beskrivelser af, hvorvidt beboerne er i stand til at give informeret samtykke til pleje og behandling, jf. kommunens retningslinje. Funktionsevnetilstande er vurderede og opdaterede svarende til beboernes aktuelle funktionsniveau, fraset et tilfælde.

Helbredstilstande er vurderede og opdaterede svarende til beboerens aktuelle sundhedsfaglige problemområder, og handleanvisninger i relation til sundhedsfaglige indsatser er oprettede, og for medicinadministration via givnings-instrukser på fx øjendråber,

Movicol og medicinske cremer, fraset et tilfælde vedrørende smertestillende gel, som centersygeplejersken straks udfylder under gennemgangen.

Levering af-, og opfølgning på faglige indsatser, såsom blodtryks- og vægtmålinger er udført, fraset et tilfælde, hvor én beboer mangler hhv. vægt- og blodtryksmåling for juni måned, hvilket centersygeplejerskerne reflekterer over årsager til og vil gå tilbage og undersøge nærmere.

Dokumentationen er beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog.

### 2.3.2 Personlig pleje og praktisk støtte

Score: 4

#### Vurdering:

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

Beboerne tilkendegiver at modtage relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Beboerne fremhæver positivt medarbejdere for at være ansvarsfulde og dygtige, og at der tages hensyn til deres ønsker og vaner. En beboer fremhæver særligt rengøringen både i beboers egen bolig og øvrige arealer, som, ifølge beboer, altid er ryddelige og rene.

Plejecentret tilstræber kontinuitet for beboerne, bl.a. med kontaktpersonsordning og arbejdsplanlægning med udgangspunkt i medarbejdernes tilknytning til primært et af de tre huse, hvortil medarbejderne oplyser om et stort kendskab til beboernes døgnrytme og behov. Daglig fælles indmøde for alle medarbejderne med overlap fra nattevagten og med kort nyt fra ledelsen, vedrørende dagens aktiviteter og evt. sygdom, understøtter, at ressourcer udnyttes bedst muligt. Fordeling af opgaver sker med udgangspunkt i kompleksitet, hvortil beboerne kategoriseres fra et til tre. Dertil skeles til kompetencer, fx vedrørende beboere med behov for sundhedsfaglige kompetencer samt relationer, der understøtter genkendelighed og trykthed for beboerne. Den primære tilknytning til et af husene, medvirker, ifølge medarbejderne, til et indgående beboerkendskab og som sammenholdt med kontinuiteten gør, at medarbejderne kan reagere hurtigt på selv små forandringer hos beboerne. Tværfaglige daglige tavlemøder med beboergennemgang, faglig sparring og drøftelser af ændringer i beboernes tilstand, afholdes med udgangspunkt i tidlig opsporing og bidrager, ifølge medarbejderne, til at understøtte kvaliteten i kerneydelsen. Aftenvagterne afholder ligeledes ugentlige tavlemøder med deltagelse af centersygeplejerske og daglig leder.

Det tværfaglige samarbejde beskrives af medarbejderne som velfungerende, og centersygeplejerskerne anerkendes for deres tilgængelighed, og med en tydelig ansvarsfordeling, der medvirker til, at medarbejderne altid ved, hvem de skal gå til. Hertil redegør medarbejderne for, hvordan de inddrager sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i kerneydelsen, fx vedrørende forebyggelse af tryksår, væske- og ernæringsindsatser samt opfølgning af disse gennem tværfaglige drøftelser. Dog tilkendegiver social- og sundhedsassistenterne, i perioder grundet travlhed at have svært ved at nå alle medicin-dispenseringer, hvilket medarbejderne reflekterer over hænger sammen med, at de ikke, som tidligere, har planlagt tid til medicindispenseringer. Dertil oplyser medarbejderne om flere oplevede utilsigtede hændelser, grundet manglende overblik over beboernes dispenseringer i nyt journalsystem, som resulterer i, at dispenseringer overses. Medarbejderudsagn er videregivet til ledelsen, og tillægges betydning i vurderingen af temaet.

Pleje og omsorg leveres med en god beboeroplevelse og faglig kvalitet med fokus på beboernes kognitive udfordringer, som er afgørende for, hvordan samarbejdet og det rehabiliterende sigte udfoldes i praksis. Medarbejderne kan med eksempler beskrive, hvordan hverdagsrehabilitering indgår som en naturlig indgangsvinkel til kerneydelsens levering, og hvordan beboerne medinddrages i daglige gøremål, fx påklædning,

tandbørstning og oprydning, alt efter beboernes dagsform, ønsker og ressourcer, fordelt over døgnet.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger samt vedrørende beboernes hjælpemidler, hvortil medarbejderne oplyser, at fast tilknyttede serviceassistenter har ansvaret for rengøring af beboernes boliger og fællesarealer.

### 2.3.3 Hverdagsliv

Score: 4

#### Vurdering:

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

Beboerne udtrykker overvejende tilfredshed med variationen i tilbud af aktiviteter, og oplever selvbestemmelse og respekt for deres ønsker vedrørende døgnrytme, hverdagsliv samt til- og fravalg af aktiviteter. En beboer fremhæver særligt cykelturene, og glædes ved at komme ud i naturen og nyde den friske luft, som, ifølge beboer, kan gøres hele året rundt. Anden beboer efterspørger dog større mulighed for indkøbture til den lokale dagligvarebutik, hvilket, ifølge beboer, sker alt for sjældent. Beboerudsagn er drøftet med ledelsen, der vil følge op med beboer.

Medarbejderne oplyser om udvalget af aktiviteter, som primært leveres af plejehjemmets aktivitetsmedarbejder samt tilknyttede frivillige. Af aktiviteter nævnes banko, cykelture, stolegymnastik, sangeftermiddage og kreative sysler samt større busture ud af huset, hvortil ny bus, via fondsmidler, netop er indkøbt. Derudover forsøger medarbejderne, når der er tid, at tilbyde små aktiviteter, såsom en-til-en kontakt til beboere, der ikke profiterer af store fællesskaber. Dertil fremhæves aktivitetsmedarbejder, som med sin særlige tilgang, til fx kognitivt udfordrede og udadreagerende beboere, formår at lave meningsfulde aktiviteter blandt andet gennem sang og småsysler.

Beboerne udtrykker stor tilfredshed med maden og dens kvalitet, og de fremhæver variationen, samt at retterne er indbydende og velsmagende, og at der altid gøres lidt ekstra ud af fødselsdage og højtider. Flere beboere fremhæver positivt fællesskabet omkring måltiderne, som beskrives som særdeles hyggelige.

Medarbejderne har fokus på at sikre rammerne for "det gode måltid," som understøttes af pædagogiske måltider og rolige omgivelser, hvor forstyrrelser og anden aktivitet minimeres. Medarbejderne fremhæver fadserving, hvor beboerne dufter og sanser maden i forbindelse med, at maden anrettes på deres tallerkener. Medarbejderne er opmærksomme på at sammensætte og tilpasse bordopsætningen, så beboernes individuelle behov imødekommes, og hvor der tages højde for beboernes indbyrdes relationer og behov for stimuli. Medarbejderne oplyser at have arbejdet med ændring af spisetider og aktiviteter med henblik på både at gøre formiddagen længere med tid til flere stjernestunder med beboerne samt øge beboernes appetit. Ifølge medarbejderne har en halv times flytning af middagsmåltidet resulteret i både større appetit fra beboerne samt mere en-til-en tid med beboerne.

Medarbejderne redegør med eksempler for faglige observationer i forbindelse med måltidet, herunder tygge- og synkefunktion, appetit og tandstatus. Medarbejderne oplever et tæt og velfungerende samarbejde med køkkenet ift. at imødekomme beboernes individuelle ernæringsbehov, bl.a. ift. konsistenser, og derudover samarbejdes med kommunens ergoterapeut ved behov for screening vedrørende fejlsynkning.

Tilsynet observerer et roligt og hjemligt indrettet miljø, som er tilpasset målgruppen af beboere, og der observeres desuden en god stemning og atmosfære i forbindelse med, at beboere i en afdeling sidder sammen med medarbejderne og spiser frokost.

### 2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 4

#### Vurdering:

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

Beboerne beskriver en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd fra medarbejderne, og de tilkendegiver stor tryghed i relationen til medarbejdere, som beskrives som meget omsorgsfulde. En beboer fremhæver positivt medarbejdernes brug af humor i dagligdagen som betydningsfuldt.

Medarbejderne redegør for, hvad der lægges vægt på i kommunikationen med beboerne, og hvilke faglige overvejelser de har i relation til en respektfuld og ligeværdig kommunikation og omgangstone. Medarbejderne har fokus på, at beboerne imødekommes på en faglig og professionel måde med inddragelse af beboernes livshistorier i samtaleemner, hvortil beboernes pårørende inddrages, efter samtykke fra beboerne, såfremt beboeren ikke selv kan oplyse om sin livshistorie. Tillid og tryghed vægtes højt, både i samspillet med beboerne, men også medarbejderne imellem, og medarbejderne tilkendegiver tillid til at italesætte, såfremt uhensigtsmæssig kommunikation eller adfærd opleves. Omrokkeringer i planlægningen og et trygt arbejdsmiljø, hvor det er legalt at sige til og fra overfor opgaver på dage med begrænset overskud, fremhæves af medarbejderne som væsentlige i forebyggelsen af omsorgstræthed, og de oplever generelt høj psykologisk tryghed og kollegial omsorg. Centersygeplejersker og daglige ledere anerkendes desuden for at være synlige og handlekraftige, hvilket, ifølge medarbejderne, skaber stor tryghed.

Daglige ledere oplever en fagligt velfungerende medarbejdergruppe, hvor kompetence-niveauet tilsvarende målgruppens kompleksitet og behov, hvilket bl.a. tilskrives social- og sundhedsassistentdækning i dag- og aftenvagter. Dertil er tilknyttet to centersygeplejersker, som er til rådighed i alle hverdage og understøtter medarbejderne med faglig sparring samt varetagelse af sygeplejefaglige opgaver.

Medarbejderne føler sig tilstrækkeligt klædt på til opgaverne, og de oplever gode muligheder for løbende kompetenceudvikling gennem daglig sparring, sidemandsoplæring og ugentlig undervisning af centersygeplejersken i faglige emner, fx blodtryksmåling samt pleje og omsorg for døende. Plejecentrets demensgruppe, med repræsentanter fra hver boenhed, har deltaget i kurser vedrørende erindringsdans, hvortil de nu er certificeret. Dertil oplyses tilsynet om, at der i løbet af efteråret er planlagt undervisning i drømmesamtaler, hvor medarbejderne skal klædes på til at afholde dybe og meningsfulde samtaler og stille gode spørgsmål sammen med beboerne.

Medarbejderne tilkendegiver at have relevante faglige kompetencer, men oplever særligt i aftenvagterne at være udfordret ift. at have tilstrækkelige faglærte kompetencer i hver boenhed, hvilket, ifølge medarbejderne, kan udfordre at sikre tilstrækkelig faglig sparring og løbende opfølgning. Medarbejderudsagn er drøftet med ledelsen, som oplyser at være opmærksomme på problematikken, hvilket forsøges løst ved at hjælpe hinanden på tværs af de seks boenheder.

Medarbejderne fremhæver det interne tværfaglige samarbejde, hvor der dagligt trækkes på hinandens erfaringer og kompetencer, og med opmærksomhed på egne- og kollegers kompetenceområder. Sygeplejerskerne sidemandsoplærer i forbindelse med delegering af sundhedslovsydelser, og VAR-portalen anvendes som opslag i forbindelse med tvivlsspørgsmål og ifm. den daglige kvalitetssikring af pleje- og sygeplejeopgaver, som kræver viden om specifikke procedurer.

Ifølge medarbejderne introduceres nye medarbejdere gennem struktureret introduktionsprogram, tilpasset de enkelte faggrupper herunder særskilt introforløb for ufaglærte afløsere. Kvalitets- og udviklingssygeplejerske har følgeskab med alle nye medarbejdere den første dag, herunder indføring i praktiske forhold og rundvisning. Øvrige følgedage planlægges individuelt efter kompetencer og erfaring og ledelsen afholder opfølgende samtaler efter tre måneder.

Til grund for vurderingen tillægges vakante social- og sundhedsassistentstillinger betydning, hvortil tilsynet vurderer et midlertidigt kompetencetab.



### 2.3.5 Fysiske rammer

Score: 4

**Vurdering:**

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

Beboerne udtrykker overvejende tilfredshed med deres boliger og med plejecentrets fælles faciliteter, som beskrives som lyse og med en hjemlig indretning. En beboer tilkendegiver ofte at sidde ude og nyde solen på egen terrasse, med plads til både møbler og mange blomsterkrukker. Anden beboer udtrykker dog udfordringer ifm. adgang til egen terrasse, grundet forhøjning ved dørliste, hvilket, ifølge beboer, vanskeliggør adgang på egen hånd. Beboerudsagn er drøftet med ledelsen, som vil undersøge adgangsforhold og følge op med beboer.

Ledelsen og medarbejderne oplyser, at de tilstræber at anvende alle bo-enhedernes arealer og muligheder, så beboerne har lyst til at bevæge sig rundt både ude og inde, ligesom de på dage med godt vejr benytter terrasser og gårdhaver til at spise udendørs. Ifølge daglige ledere savnes dog mødelokaler til fx elevsamtaler, hvortil tidligere depot er tømt og aktuelt er taget i brug som mødelokale, hvilket, ifølge daglige ledere, ikke vurderes optimale, hvortil andre muligheder afsøges.

Plejecentrets fysiske rammer understøtter beboernes trivsel, og rammerne er lyse og hyggelige med en hensigtsmæssig indretning i forhold til beboernes differentierede behov. Medarbejderne har fokus på hjemlighed, blandt andet igennem genkendelige møbler og hyggelig indretning, hvortil gruppe af medarbejdere har været på inspirationsbesøg på andre plejecentre. Plejecentret er omgivet af grønne arealer, ligesom beboerne på første sal kan nyde udsigten til Allsund.

### 2.3.6 Årets tema - Forpligtende fællesskaber med omverdenen

Ingen score

Daglige ledere og medarbejdere redegør for fokus på at skabe forpligtende fællesskaber mellem plejecentret og lokalområdet, hvilket i høj grad muliggøres af plejecentrets frivillige samt aktivitetsmedarbejdere. Plejecentrets gruppe af frivillige er behjælpelige ved arrangementer, blandt andet i plejecentrets aktivitetscenter for både beboere og lokalområdet, hvor aktivitetsmedarbejder er tovholder for aktiviteterne. I plejecentrets ugeavis "Dybbøl Posten" kan beboere og lokale orientere sig vedrørende kommende aktiviteter, ligesom pårørende ligeledes er velkomne til deltagelse. Ledelse og medarbejdere anerkender de frivilliges store indsats og tilkendegiver, at de frivillige positivt bidrager til et velfungerende og aktivt hverdagsliv for beboerne på plejecenteret.

Af aktiviteter nævner ledelse og medarbejdere årlig dyrskue på plejecentret, hvor omkringliggende plejecentre inviteres til deltagelse. Både frivillige og medarbejdere medbringer deres kæledyr, såsom høns, skildpadder og heste, ligesom veterankøretøjer "Oldtimer" også deltager, så beboerne kan betragte de gamle biler. Dertil serveres både popkorn, candyfloss og kager, -til stor glæde hos beboerne.

På baggrund af projekt under Socialstyrelsen omhandlende helhed og sammenhæng i borgerens forløb med blandt andet inddragelse af lokale foreninger, er samarbejde med foreningen Købmandsgården for senhjernesgade etableret. Dertil skal udvalgte beboere på besøg i foreningens træværksted.

Medarbejdere og ledelse har ligeledes fokus på fællesskaber mellem generationer af børn og ældre, hvortil samarbejde med lokal børnehave er etableret. Udvalgte beboere og børnehavebørn mødes med fast interval og leger og hygger sammen gennem blandt andet musikalsk samvær, hvilket, ifølge medarbejderne, styrker relationsdannelsen, og er til stor glæde for alle parter. Den lokale børnehave inviterer ligeledes plejecentret til arrangementer i børnehaven, hvortil beboerne netop har været til cykelringridning.

Årlige arrangementer som luciaoptog afholdes på plejecentret, hvor elever fra den lokale skole går luciaoptog og efterfølgende får eftermiddagskaffe sammen med beboerne.

Plejecentret har et velfungerende bruger-pårørenderåd med fast mødekadance på fire gange årligt, og mødes bl.a. til drøftelser vedrørende plejecentrets fortsatte udvikling eller planlægning af kommende arrangementer. Ifølge daglige ledere, søges aktuelt efter nye medlemmer grundet naturligt frafald i rådet.

## 2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

### 2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

### 2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere, at sikre en opdateret dokumentation indenfor følgende områder:
  - At funktionsevnetilstande opdateres svarende til beboernes aktuelle funktionsniveau.
  - At givningsinstruks på medicinske præparater konsekvent oprettes og opdateres med fyldestgørende beskrivelser af indsatsen, eller at handleanvisninger oprettes på sundhedsfaglige indsatser.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på årsagen til konkret beboers manglende vægt- og blodtryksmålinger, samt sikre systematisk levering af planlagte faglige indsatser.
3. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at den daglige planlægning understøtter rammerne til, at social- og sundhedsassistenter kan udføre medicindispensering.
4. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at følge op på konkret beboerudsagn vedrørende tilbud om specifik aktivitet.
5. Tilsynet anbefaler ledelsen at ansætte social- og sundhedsassistenter i vakante stillinger.
6. Tilsynet anbefaler ledelsen af følge op på konkret borgerudsagn vedrørende adgangsforhold til beboers terrasse.

### 3. Vurderingsskema

I tilsynene i Sønderborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbage-meldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
Score: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
Score: 3	<p><b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li> <li>• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li> <li>• Få elementer i indikatorerne er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 1	<p><b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li><li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li><li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## 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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.