



Tilsynsrapport Faxe Kommune

Center for Social, Sundhed og Pleje
Plejehjemmet Solhaven

Uanmeldt tilsyn
Maj 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 samt om plejehjemmet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. De tilsynsførende foretager 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: 2429 5072

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: Plejehjemmet Solhaven, Græsvej 1A, 4653 Karise

Leder: Charlotte Mathiesen

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 34 plejeboliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 22. maj 2025

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Plejehjemsleder og to social- og sundhedsmedarbejdere

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejehjemmets leder
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Telefoninterview med tre pårørende
- Gruppeinterview med tre medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation i forhold til Serviceloven for tre borgere

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

Tilsynet er afsluttet med en kort drøftelse og tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet og identificerede lærings- og udviklingsområder, herunder bemærkninger og anbefalinger.

Tilsynsførende:

Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

2. Uanmeldt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Faxe Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Solhaven. 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. Derudover har BDO uvildigt udtrykt tre andre borgeres pårørende til deltagelse i telefoninterview. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgrupeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets samlede vurdering, at Plejehjemmet Solhaven, er et særdeles fungerende plejehjem, som har engagerede medarbejdere og leder, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejehjemmet lever op til Faxe Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Tilsynet har ikke givet anledning til bemærkninger og anbefalinger.

Vurderingen er, at borgerne er meget tilfredse med hjælpen til personlig pleje og praktisk støtte. De tilkendegiver alle på forskellig vis, at de får hjælp til det, de har behov for, samt at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. De to af borgerne deltager aktivt i den daglige pleje med støtte og struktur, og den tredje borger deltager kun begrænset grundet helbreds-mæssige problemstillinger. Alle borgerne er meget trygge ved hjælpen, og de tilkendegiver, at det er faste og kendte medarbejdere, der hjælper dem.

Tilsynet vurderer, at de plejefaglige ydelser, som borgerne modtager på plejehjemmet, leveres med en høj faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats samt indsatser til borgere med demenssygdomme eller andre kognitive problemstillinger. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen med afsæt i personcentreret omsorg og en sundhedsfremmende og rehabiliterende tilgang.

Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem lederens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder at der er fokus på 'det gode måltid', hvor der blandt andet arbejdes med måltidsværter. Borgerne er meget tilfredse med mad og måltider, og en borger nævner positivt, at ønsker til menuen efterleves. Borgerne er ligeledes meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter, hvor særligt to borgere deltager i det meste, men også er optagede af egne aktiviteter.

Tilsynet vurderer, at borgerne er tilfredse med at bo på plejehjemmet, særligt de to af borgerne er meget tilfredse. Her fremhæver den ene borger, at der kun er ros til stedet, og at det i særdeleshed skyldes omgangsformen, som borgeren betegner som hjemlig. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse med afsæt i indflytningssamtale og livshistorie. Ligeledes er der fokus på at have dialog med borger/pårørende om den sidste tid og evt. stiltingen til HLR.

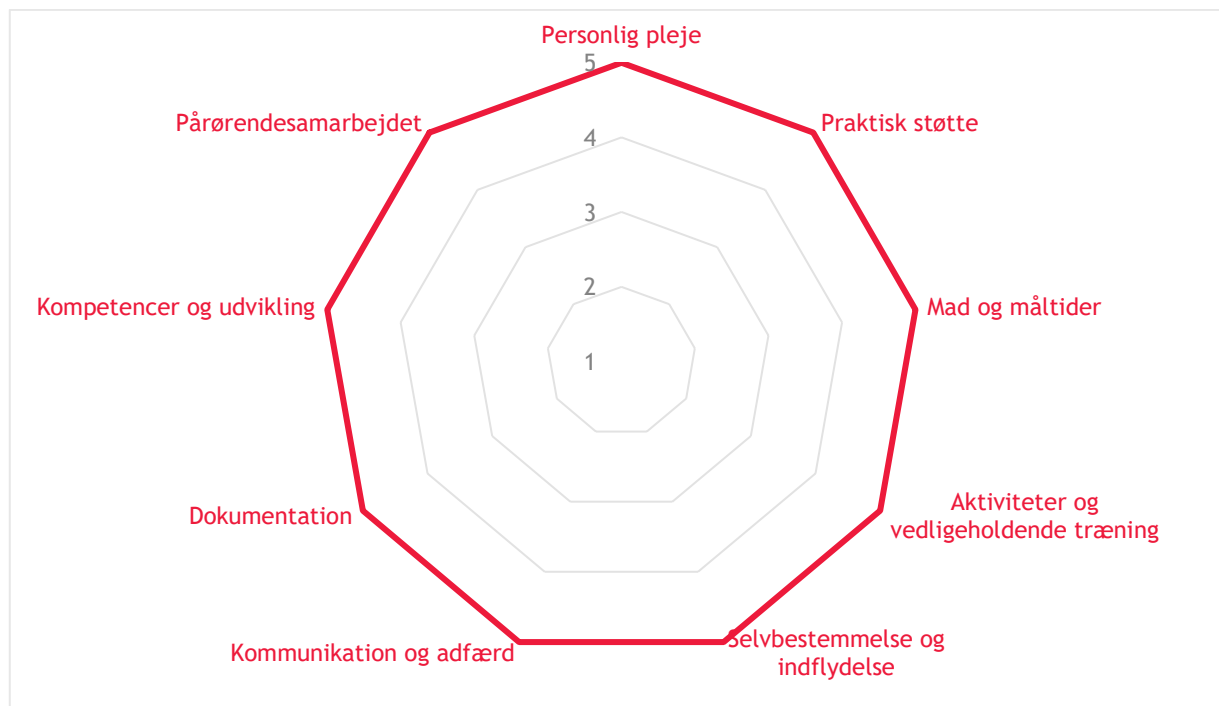
Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation, blandt andet fremhæver en borger, at der altid bliver banket på døren. Medarbejderne tilkendegiver, at de har en feedbackkultur, hvor de efter behov kan tage over for hinanden, og hvor omgangstonen ligeledes kan drøftes indbyrdes.

Vurderingen er, at dokumentation SEL fremstår med en meget høj faglig og professionel standard.

Det vurderes, at plejehjemmet har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og at de pårørende finder inddragelsen og samarbejdet/kommunikationen med plejehjemmet meget tilfredsstillende.

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 den fremadrettede udvikling:

Bemærkninger:

Tilsynet har ikke givet anledning til bemærkninger

Anbefalinger:

Tilsynet har ikke givet anledning til anbefalinger.

2.4 Aktuelle vilkår

Lederen redegør for, at plejehjemmet er i gang med at implementere den nye Ældrereform. Implementeringen understøttes af temadage med en konsulent fra forvaltningen.

På plejehjemmet arbejdes der konstant med at udvikle på den faglige kvalitet, hvor fokus er på helhedsperspektivet omkring den enkelte borger, fx arbejdes der systematisk med borgerkonferencer, hvor fokus er at forstå og tage afsæt i borgerens perspektiv, hvor der arbejdes med værktøjer fra personcentreret omsorg, triagering osv. Plejehjemmet er organiseret i to teams, som dagligt tilpasser driften i forhold til borgernes individuelle behov og ønsker. De to teams er selvplanlæggende, og plejehjemmets planlægger supporterer i forhold til helheden. Der er dagligt timeout kl. 10.30, hvor medarbejderne gør status på dagens opgaver. Triagemøde afholdes kl. 11.15, hvor plejehjemssygeplejersken/en assistent er tovholder. Plejehjemmet har desuden afsluttet, at aktivitetsmedarbejderen har forskudt indmøde to dage om ugen, så der også er plads til sene eftermiddagsaktiviteter.

Derudover har plejehjemmet vægtet fokus på 'det gode måltid', blandt andet med struktur på mad og måltidsfunktion, hvor måltidsværtfunktionen er beskrevet. Til morgenmåltidet er der ansat 'morgenmadsdamer', der supporterer morgenbordet. Som et nyt tiltag deltager kostfaglige medarbejdere fra køkkenet i borger-/personalemøder, hvor menuen drøftes, og borgernes stemmer høres. Derudover drøftes bordopstilling, som nu er sat op i 'øer'.

Lederen redegør for, at plejehjemmet har indgået aftale med den kommunale rengøring om rengøring i boliger og på fællesarealer, blandt andet for at optimere på kompetencer og ressourcer.

2.5 Opfølgning

Lederen redegør for, at der er fulgt op på anbefalinger fra sidste tilsyn. I forhold til temaet selvbestemmelse og indflydelse arbejdes der med indflytningsamtale, hvor der blandt andet kan være dialog om borgernes ønsker til den sidste tid og stillingtagen til HLR. Ligeledes ligger der pjece i indflytningsmaterialet om den sidste tid og HLR, og ellers bliver temaet omkring HLR som minimum taget op ved huslægens årsgennemgang. Borgerne har altid mulighed for en samtale med præsten, der kommer fast i huset.

I forhold til temaet dokumentationen er plejehjemssygeplejersken superbruger og tovholder på Cura, herunder oplæring og afvikling af faglige caféer. Alle medarbejdere skal gennemgå obligatorisk e-learning i plan2learn.

2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Personlig pleje

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til personlig pleje og praktisk støtte. De tilkendegiver alle på forskellig vis, at de får hjælp til det, de har behov for, samt at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. De to af borgerne deltager aktivt i den daglige pleje med støtte og struktur, og den tredje borger deltager kun begrænset, grundet helbredsmæssige problemstillinger. Fælles for borgerne er, at de er meget trygge ved hjælpen, og de tilkendegiver, at det er faste og kendte medarbejdere, der hjælper dem. Dog udtrykker en borger, at borgeren grundlæggende ikke bryder sig om at være på plejehjem, men lever med det, da borgeren har brug for den tryghed og ro det giver i forhold til borgerens helbredsmæssige problemstillinger.

Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til habitus.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, at de har fokus på sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser, herunder indsatser til borgere med demenssygdomme eller andre kognitive problemstillinger. Medarbejderne er delt i to teams, hvor der arbejdes med kontaktpersonssystem, og der tages udgangspunkt i faste borgere, når der planlægges. Medarbejderne redegør for, at de aktuelt er i prøvehandling i forhold til at arbejde i tre teams, hvor det tredje team består af assistenter og elever, som også skal være med til at dække opgaver i de to andre teams.

Planlægningen af dagens opgaver sker ved morgenmødet, hvor dokumentationen læses, og hvor planlægningen tager udgangspunkt i borgernes tilstand, relationer, kompetencer og opgaver. Der arbejdes systematisk med triagering med triagemøde dagligt. I forhold til borgere med demenssygdomme tages der afsæt i personcentreret omsorg, hvor der er indført borgerkonference, hvor blandt andet plejehjemmets demensressourceperson deltager sammen med andre relevante specialister. Medarbejderne beskriver, at der anvendes værktøjer, som fx demensligning, trivselskar osv. Hverdagsrehabilitering er indarbejdet som en naturlig del i de daglige opgaver. Borgere, der har behov for træning, henvises til fysioterapi i sundhedscentret. Flere borgere har vederlagsfri fysioterapi, og medarbejderne støtter op om borgernes træningsplaner.

2.6.2 Praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er overordnet meget tilfredse med hjælpen til rengøringen og de praktiske opgaver, som svarer til deres behov. En borger giver dog udtryk for, at det ikke er så meget rengøring, der er, men at det rækker. En af borgerne udtrykker, at det er dejligt at blive fri for rengøring.

Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidler er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at det som et nyt tiltag er 'rengøring ude fra', som kommer til den enkelte borger hver tredje uge. Den daglige oprydning ligger i tilknytning til de daglige opgaver, hvor der er særligt fokus på at toilettet er rent og indbydende. Nattevagten er ansvarlig for rengøring af hjælpemidler. For at sikre grundig rengøring, er der indkøbt en 'damper' til formålet.

Medarbejderne redegør for retningslinjer for hygiejne, og de benytter VAR, herunder at der fx ved smitterisiko er praksis for brug af værnemidler.

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 er alle meget tilfredse med maden og madens kvalitet. En af borgerne udtrykker, at maden ikke kan diskuteres, da den altid er god og veltillavet. Borgerne vælger selv, hvor de vil spise, og en af borgerne udtrykker, at der er langt til spisestuen, så borgeren har som udgangspunkt fravalgt at spise i der. Borgeren siger dog samtidigt, at man altid bliver hentet, hvis man beder om det. En anden af borgerne vælger spisestuen til og fra afhængigt af helbredet. Maden bliver serveret i boligen, når borgeren har behov for det.

Observation

Spisestuen er hyggeligt indrettet med borde, som er sammensat med forskellig størrelse. Ved morgenmaden ses medarbejdere, der støtter borgere under måltidet.

Til middag er mange borgere samlede i spisestuen. Der arbejdes med fadservering, og borgerne støttes efter behov. Ved et bord mestrer borgerne, at maden bliver budt rundt, hvor det ved andre borde er medarbejderne, der understøtter dette. Der sidder medarbejdere med ved alle borde.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at der er fast struktur for mad og måltid. Morgenmåltidet understøttes af 'morgenmadsdamer'. Ved morgenmødet deles de forskellige opgaver omkring måltider ud. Udgangspunktet er, at der en medarbejder ved hvert bord, og at den varme mad til middag fadserveres. En gang hver måned er der møde med borgerne, hvor der blandt andet bliver drøftet ønsker til menu. Der samarbejdes med plejehjemets kostfaglige medarbejdere i forhold til at inddrage borgerne, fx i at skrælle æbler

i sæsonen eller at ordne jordbær og nye kartofler. Måltidsværten understøtter måltidet, samtalen samt støtter de borgere, der har behov for hjælp.

Medarbejderne oplyser, at der er fast praksis for opfølgning på borgernes ernæringsstilstand. Udgangspunktet er, at borgerne vejes hver fjerde uge. Ved uhensigtsmæssig vægtændring udarbejdes der en tværfaglig plan, hvor det også er muligt at inddrage kostkonsulent, ergoterapeuter osv. Borgerne får efter behov tilbudt særkost, herunder fx dysfagikost og proteindrik.

2.6.4 Aktiviteter og vedligeholdende træning

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er tilfredse med de aktiviteter der tilbydes. Dog er der en af borgerne, der foretrækker eget selskab, hvor borgeren hygger sig med tv og en avis. En af borgerne er med til det hele, og en anden deltager i udvalgte aktiviteter, men værdsætter, at der er individuel hjælp til fx håndarbejdet, som kan drille.

Observation

På opslagstavlen ved indgangen ses overblik over månedens aktiviteter. På dagen er der om formiddagen flere borgere, der skal på tur til byen, hvor der er royalt besøg på efterskolen. Om eftermiddagen er borgerne samlede i spise-stuen, hvor plejehjemmets venner har arrangement med sang og musik.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at det er plejehjemmets aktivitetsmedarbejder, der er tovholder på de faste aktiviteter. Der er dialog med borgerne om, hvad de har interesse for. Pårørende inviteres til at deltage i forskellige faste arrangementer og højtidsarrangementer. 'Husets venner' bidrager med forskellige aktiviteter, som fx musik, sang og dans. Der samarbejdes med pårørende i forhold til at understøtte de forskellige aktiviteter.

Ud over de planlagte aktiviteter er der plads til spontane aktiviteter, fx en gåtur eller en sang til eftermiddagskaffen osv.

2.6.5 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er tilfredse med at bo på plejehjemmet. Særligt to af borgerne er meget tilfredse, og den ene borger fortæller, at der kun er ros til stedet, og at det i særdeleshed skyldes omgangsformen, som borgeren betegner som hjemlig. Dog ville en af borgerne fortrække at kunne være i egen bolig, men borgeren har erkendt, at det, grundet helbreds-mæssige begrænsninger, ikke er en mulighed. Borgerne oplever alle at kunne leve et liv, som de ønsker, og de oplever, at de har selvbestemmelse, og en borger fortæller, at der er god dialog med medarbejderne. En anden borger oplever, at der er respekt for og tillid i forhold til, at borgeren selv styrer dele af medicinadministrationen selv.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de har fokus på borgernes selvbestemmelse og medindflydelse, og medarbejderne tager afsæt i fx indflytningssamtale og livshistorie. Medarbejderne tilkendegiver, at der er dialog med borgerne om deres individuelle behov. Dialogen HLR/Den sidste tid tages op med borgere/pårørende allerede ved indflytnings-samtalen. Ligeledes drøftes emnet med huslægen.

2.6.6 Kommunikation og adfærd

Score: 5**Vurdering:**

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

Interview med borgere

Borgerne er alle meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever, at omgangstone og adfærd er respektfuld. En borger udtrykker, at medarbejderne altid taler pænt, og en anden fremhæver, at der altid bliver banket på døren inden indtræden. Alle borgerne tilkendegiver, at medarbejderne er flinke og imødekommende, og at de ligeledes er søde og omsorgsfulde.

Observation

Ved observation og under interview med medarbejderne omtales borgerne anerkende og respektfuldt. Ved rundgang i boligerne og afdelingerne observeres det, at medarbejderne tilgår borgerne respektfuldt.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de i kommunikationen og adfærden med borgerne lytter til borgerne og deres historien. Ligeledes vægtes det at være nærværende i mødet med borgerne og med en individuel tilgang at få opbygget en tillidsfuld relation til den enkelte borger. Livshistorien er et godt afsæt til at starte dialogen. Medarbejderne redegør for, at de indbyrdes drøfter, hvad der virker for den enkelte borger, og at dette dokumenteres i besøgsplanen.

Medarbejderne redegør for, at de blandt andet har været på kursus i 'Ræk mig lige samarbejdet', hvor de har fået forskellige værktøjer i forhold til at kunne hjælpes ad, herunder også at give hinanden konstruktiv feedback.

2.6.7 Dokumentation

Score: 5**Vurdering:**

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

Dokumentation

Dokumentationen fremstår med en meget høj faglig og professionel standard uden væsentlige mangler. For alle borgerne er der generelle oplysninger med beskrivelse af ressourcer, mestring og motivation og livshistorie. Funktionsevnetilstande ses med beskrivelse af borgernes ønsker og mål og med aktuelle notater. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Hvor det er relevant, er der lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter, fx i forhold til døgnrytme og medicinadministration.

Borgerne er triagerede, og hvor det er relevant, ses aktuell opfølgning på triagering. Der ses dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR, og ligeledes dokumentation for vægt, fx vejes en borger med hjerteproblemer dagligt.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettede med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar ansvarsfordeling og et tværfagligt samarbejde, hvor alle bidrager med sparring. Plejehjemssygeplejersken er overordnet ansvarlig, og er superbruger. Medarbejderne redegør for, at alle har gennemgået plan2learn, og at de har fået genopfrisket dokumentationspraksis.

2.6.8 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med leder

Lederen redegør for, at plejehjemmets medarbejdergruppen er tværfaglig sammensat med en sygeplejerske, social- og sundhedsmedarbejdere, en pedel og en deltidsgartner, der deles med et andet plejehjem. Alle fastansatte medarbejdere er faguddannede. Plejehjemmet har faste timelønnede afløsere. Plejehjemmet samarbejder med jobcentret, hvor de modtager forskellige praktikanter, og udgangspunktet er, at praktikanter altid er i følgeskab med en fast medarbejder. Plejehjemmet samarbejder med en række specialområder, fx på demensområdet. Derudover arbejder plejehjemmet systematisk med e-learning, fx i forhold til Cura, og derudover er der relevant tematiseret undervisning.

Lederen oplyser, at alle plejehjemssygeplejersker arbejder sammen på tværs, hvor der også er etableret en fælles læringsgruppe. To plejehjemsledere sidder med i gruppen.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at der er gode muligheder for tværfaglig sparring, blandt andet i de faste mødefora og i tilknytning til daglig praksis, hvor det sikres, at opgaver udføres korrekt. Medarbejderne tilkendegiver, at de systematisk arbejder med kompetenceprofiler og kompetencekort, hvor det blandt andet er plejehjemssygeplejersken, der står for oplæring inden for de respektive kompetenceområder. Medarbejderne tilkendegiver, at de efter behov samarbejder med eksterne specialister, fx inden for demens. Medarbejderne oplyser, at der er obligatorisk e-learning inden for en række temaer, samt at der ligeledes afholdes faglige caféer med aktuelle temaer.

2.6.9 Pårørendesamarbejdet

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med leder

Lederen redegør for, at plejehjemmet har et plejehjemsråd med borgere, pårørende, en politiker, frivillige, medarbejdere og leder. Rådet holder faste møder. Leder tilkendegiver, at tilgangen til pårørendesamarbejdet er den åbne dørs politik, hvor pårø-

rende/borgere altid kan henvende sig. Der arbejdes obligatorisk med indflytningssamtalen, hvor pårørende inviteres til at deltage. Lederen oplyser, at kommunens nye frivillighedskonsulent fremadrettet vil indgå i alle plejehjemsråd.

Som er erstatning for husavisen er der nu i stedet opsat en opslagstavle ved indgangen, hvor alle relevante informationer fremgår. Opslagstavlen fungerer nu som nyhedsbrev, hvor man som borger og pårørende kan orientere sig.

Interview med pårørende

Alle de pårørende er meget tilfredse med samarbejdet med plejehjemmet. De giver på hver deres måde udtryk for, at det fungerer rigtigt godt, fx at de bliver kontaktet, når der er ændringer hos deres nære, samt at aftaler, der er aftalt omkring praktiske ting, efterleves. En pårørende værdsætter særligt den store hjælpsomhed fra medarbejderne, blandt andet at medarbejderne er behjælpelige med post og pakker, der bliver sendt til borgerens nære. De giver også alle udtryk for, at de er meget trygge ved, at deres nære bor på plejehjemmet. En pårørende fremhæver, at der altid bliver givet besked ved ændringer, og at det altid er muligt at ringe og få svar. De pårørende udtrykker på forskellig vis, at de bliver godt modtaget, når de kommer på plejehjemmet, og at medarbejderne er imødekommende, fx stopper medarbejderne op og giver en kort status på deres nære. En pårørende nævner også, at lederen er tilgængelig. De pårørende oplever alle at være velinformeret omkring deres nære.

2.7 Vurderingsskema

I tilsynene i Faxe 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.

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