

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Plejehjemmet Solhaven

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Plejehjemmet Solhaven Græsvej 1A 4653 Karise		
CVR-nummer: 29188475	P-nummer: 1003300543	SOR-ID: 1033271000016003
Dato for tilsynsbesøg: 30-09-2025	Tilsynet blev foretaget af: Allan Hagbarth Lauridsen Gitte Landberger	
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Risikobaseret tilsyn - enheden er udtrukket til risikobaseret tilsyn. Tilsynet var anmeldt.		
Deltagere ved tilsynet: Plejehjemsleder Charlotte Mathiesen 1 Plejehjemssygeplejerske 1 Planlægger og social- og sundhedsassistent 1 Social- og sundhedsassistent 1 Kvalitetssygeplejerske fra kommunen		
Deltagere ved den mundtlige orientering: Plejehjemsleder Charlotte Mathiesen 1 Plejehjemssygeplejerske 1 Planlægger og social- og sundhedsassistent 1 Kvalitetssygeplejerske		
Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet: • Fokusgruppeinterview med plejehjemsleder (Kvalitetssygeplejerske med som observatør) • Fokusgruppeinterview med 1 sygeplejerske, 2 social- og sundhedshjælpere (Kvalitetssygeplejerske med som observatør) • Individuelt interview med 2 borgere • Individuelt interview med 2 pårørende • Observation af interaktion mellem medarbejdere og borgere under frokosten		
Sagsnr.: SAG-25/3070		

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Faxø Kommune
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: 5 teams, med 2 faste medarbejdere i hvert team
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: 34
Den daglige ledelse varetages af: Plejehjemsleder Charlotte Mathiesen
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: 35 medarbejdere. I enheden er ansat sygeplejerske, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, ufraglærte, aktivitetsmedarbejder, administrativ medarbejder, havemand og pedel. Enheden modtager social- og sundhedsassistentelever, social- og sundhedshjælperelever og sygeplejestuderende.
Øvrige relevante oplysninger:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Plejehjemmet Solhaven har: God kvalitet

På baggrund af tilsynet er det vurderet, at plejeenheden/leverandøren fremstår med:

Plejeenheden fremstår samlet set med god kvalitet.

Ældretilsynet vurderer, at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen.

Enheden arbejder systematisk med helhedspleje og Ældretilsynet ser en rød tråd fra ledelsens intentioner til medarbejder niveau i forhold til organisationens tilgang til borgere i helhedsplejen. Tilgangen afspejles også hos de interviewede borgere og pårørende.

Beskrivelse af evt. sanktion:

Begrundelse for den samlede vurdering

Tema 1 – Den ældres selvbestemmelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i helhedsplejen i forhold til temaet: Den ældres selvbestemmelse.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på:

- I interview med borgere og pårørende, beskrives kontinuitet og sammenhæng i helhedsplejen, og at plejen løbende tilpasses den enkeltes behov og ønsker. De interviewede giver udtryk for, at de bliver mødt med respekt og værdighed fra professionelle og nærværende medarbejdere.
- Medarbejdere og ledere arbejder med at understøtte kontinuiteten i helhedsplejen via organisering i faste teams, og at alle borgere har faste kontaktpersoner i dag- og aftenvagter. Der arbejdes systematisk med at inddrage borgernes ønsker og behov i helhedsplejen ved strukturerede indflytningsmøder med inddragelse og opfølgning sammen med de pårørende. Enheden har faste triagemøder, hvor der er fokus på beboernes trivsel, på at forebygge ensomhed og inddragelse af beboerne i måltiderne. Plejeenheden har en god systematik som fx ses gennem deres faste mødestrukturer. De har faste sparringsmøder med bl.a. ernæringsvejledere, musikterapeuter og læger for at udveksle viden og erfaringer.
- Medarbejderne arbejder systematisk med relevante metoder for at tilgodese selvbestemmelse hos borgere med særlige behov. Dette genkendes under deltagerobservationen hvor medarbejderne fagligt understøtter beboernes livsglæde og selvhjulpenhed og i særdeleshed anvender sociale pædagogiske metoder til beboere med særlige behov.

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden med fordel kan arbejde videre med en fast forankret mødestruktur med kommunens fysio- og ergoterapeuter.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i helhedsplejen i forhold til temaet: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på:

- I interview med borgere og pårørende, giver alle udtryk for tillid til plejeenhedens medarbejdere og ledelse.
- I interview med medarbejdere, genkendes høj grad af tillid i samarbejdet med hinanden og ledelsen. Medarbejderne giver udtryk for at have faglig medbestemmelse i tilrettelæggelsen og udførelsen af helhedsplejen ud fra borgernes behov. Medarbejderne beskriver, at lederen er tilgængelig for faglig sparring, og de oplever en organisering, der understøtter vidensdeling og faglig sparring på tværs af faggrupper og vagtlag.
- Lederen refererer til plejeenhedens organisering, der understøtter en borgernær ledelse ved brug af nøglepersoner og uddelegering af faglige ansvarsområder. Ledelsen beskriver, et fokus på kompetenceudvikling, for at sikre at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at understøtte en helhedsorienteret helhedspleje.

Der opleves en plejeenhed der er en attraktiv arbejdsplads i forhold til rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

Ældre tilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i helhedsplejen i forhold til temaet: Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.
Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på:

- Lederen beskriver et meget aktivt civilsamfund med mange lokale ressourcer samt et højt aktivitetsniveau med stor variation i aktiviteter. Samarbejdet faciliteres af enhedens faste aktivitetsmedarbejder.

Enheden har desuden fokus på meningsfulde aktiviteter for den enkelte med ro og nærvær.

Der er faste borger/pårørende møder og mulighed for dialog med ledelse og medarbejdere både formelt og uformelt.

- I interview med borgere og pårørende, giver de udtryk for, at pårørende inddrages i borgernes forløb. De pårørende inddrages bl.a. via beboermapper med beboerens livshistorie. En pårørende giver udtryk for, at aftenene har ændret karakter med færre ansatte og aktiviteter. Ledelsen redegør for hvordan forandringer håndteres og løbende medfører nye tiltag såsom triagering i aftenvagten, med fokus på videndeling på tværs af vagtlag.

Enheden har fokus på at formidle beboernes stemme i en husavis samt har dialog på et socialt medie for de interesserede.

Ældretilsynet vurderer, at enheden er i god proces med at tilpasse organisatoriske forandringer med fokus på kvaliteten i helhedsplejen.

Vurderingskonceptet



Tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Den bærende værdi om den ældres selvbestemmelse afspejles ved borgeres løbende indflydelse på den hjælp og støtte, som borgeren modtager i det daglige.

Selvbestemmelse skal ske i overensstemmelse med borgerens aktuelle livssituation fra start til slut i et forløb.

Tema 1: Den ældres selvbestemmelse			
Kvalitetsmarkører		Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering. <i>Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"</i>
1)	Borgeren oplever at have selvbestemmelse og løbende indflydelse på tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen ud fra borgerens aktuelle behov og ressourcer.	Opfyldt	
2)	Borgeren oplever, at der er kontinuitet og sammenhæng i den hjælp og støtte, der modtages.	Opfyldt	
3)	Borgeren oplever at blive mødt med en respektfuld og værdig tone og adfærd.	Opfyldt	
4)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med at sikre, at der er kontinuitet i helhedsplejen samt færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet.	Opfyldt	
5)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk og fleksibelt med at inddrage borgerens ønsker og behov i helhedsplejen på tværs af døgnnet og faggrupper.	Opfyldt	
6)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med	Opfyldt	

	metoder, der tilgodeser selvbestemmelsen hos borgerne og har fokus på borgere med særlige behov såsom borgere med demenssygdomme, andre kognitive funktionsnedsættelser, psykiske lidelser, misbrug m.fl.		
7)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgange i helhedsplejen for at understøtte borgernes livsglæde og selvhjulpenhed.	Opfyldt	



Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Den bærende værdi om tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse afspejles ved, at faglige beslutninger om hjælpen i forløbet foregår i mødet mellem borgeren og de udførende medarbejdere. Borgernær ledelse indebærer bl.a., at ledelsen er tilgængelig og sikrer faglig sparring i det daglige samt giver medarbejderne ansvar og medbestemmelse i tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen.

Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse			
Kvalitetsmarkører		Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering. <i>Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"</i>
1)	Borgerne udtrykker tillid til plejeenhedens/leverandørens medarbejdere og ledelse.	Opfyldt	
2)	Medarbejderne udtrykker tillid til samarbejdet med hinanden og ledelsen.	Opfyldt	
3)	Medarbejderne har medbestemmelse i tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen samt fagligt råderum til at tilpasse hjælpen ud fra borgerens behov.	Opfyldt	
4)	Plejeenhedens/leverandørens ledelse har kompetencer i forhold til at sikre borgernær ledelse og en organisering, som understøtter dette.	Opfyldt	
5)	Plejeenhedens/leverandørens ledelse sikrer, at medarbejderne samlet set har de nødvendige kompetencer i forhold til at varetage helhedsplejen.	Opfyldt	
6)	Plejeenhedens/leverandørens ledelse er tilgængelig for faglig sparring på tværs af døgnet og faggrupper.	Opfyldt	
7)	Plejeenhedens/leverandørens organisering understøtter en	Opfyldt	

	tværfaglig og helhedsorienteret udførelse af hjælpen.		
--	---	--	--



Tema 3: Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Den bærende værdi om et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund udmøntes i et gensidigt og ligeværdigt samarbejde mellem enheden og disse aktører. En helhedsorienteret indsats har blik for, at pårørende er en vigtig del af borgerens liv. Pårørende kan være en vigtig samarbejdspartner, når det gælder den daglige hjælp og støtte for borgeren.

Tema 3: Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund			
Kvalitetsmarkører		Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering. <i>Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"</i>
1)	Borgerne oplever, at pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund inddrages i den enkeltes forløb, hvor det er relevant.	Opfyldt	
2)	Pårørende oplever at blive inddraget, hvor det er relevant.	Opfyldt	
3)	Medarbejderne har samlet set kompetencer til at inddrage og samarbejde med pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund.	Opfyldt	
4)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med inddragelse af pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund, i det omfang borgeren ønsker det.	Opfyldt	
5)	Plejeenheden/leverandøren inddrager lokale fællesskaber og civilsamfund som en del af det forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte i helhedsplejen, når det er relevant for den enkelte borger i relation til borgerens ønsker og behov.	Opfyldt	
6)	Plejeenheden/leverandøren har et samspil med lokale fællesskaber og civilsamfund i forhold til at understøtte borgerne i at deltage i	Opfyldt	

	meningsfulde fællesskaber og modvirke ensomhed.		
--	---	--	--