



# Tilsynsrapport Sønderborg Kommune

Omsorg og udvikling  
Socialpsykiatrisk bosted -Strandhjem

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 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



Niels Kristoffersen

*Partner*

Mobil: 28 99 80 63

Mail: [nsk@bdo.dk](mailto:nsk@bdo.dk)

Partneransvarlig



Margit Kure

*Senior Manager*

Mobil: 24 29 50 72

Mail: [mku@bdo.dk](mailto: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 bostedet og tilsynet

Navn og adresse: Strandhjem, Klør-Fire 12, Brunsnæs, 6310 Broager

Konstitueret forstander: Karen Riisager Dahl

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

Antal boliger: 16 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 11. juni 2025

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Konstitueret forstander

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med konstitueret forstander
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Interview med en medarbejder

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

Tilsynet afsluttes med fokus på læring og konstruktiv feedback, og en drøftelse og tilbagemelding til konstitueret forstander 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 Socialpsykiatrisk bosted Strandhjem. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har, efter aftale med kommunen, uvildigt udtrykt tre borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets samlede vurdering, at Socialpsykiatrisk bosted Strandhjem er et bosted, som har medarbejdere og leder, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at bostedet overordnet lever op til Sønderborgs Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, hvor der er vurderet lærings- og udviklingsområder under tre temaer.

Borgerne er meget tilfredse med den hjælp, de modtager, og de oplever, at de får den hjælp og støtte, de har behov for. Alle borgerne udtrykker stor tilfredshed med kvaliteten af ydelserne. Alle borgerne deltager aktivt i opgaverne, og de beskriver, at de i forhold til den personlige pleje enten får let støtte til at udføre opgaven, eller får hjælp til struktur i udførelsen af opgaverne. Borgerne deltager ligeledes i de praktiske opgaver både i egen bolig og på fællesarealer.

Tilsynet vurderer, at de plejefaglige ydelser på bostedet generelt leveres med en god faglig kvalitet. Bostedet fokuserer på kerneopgaven, som er naturligt integreret i den pædagogiske opgave. Der arbejdes målrettet med hverdagsrehabilitering og i nogen grad med opfølgning på sundhedsfremmende indsatser. Medarbejderne tilkendegiver, at de ikke anvender engangsforklæde, når de udfører hjælp til personlige pleje. Medarbejderne reflekterer relevant over deres arbejde med kerneydelsen, baseret på en sundhedsfremmende og rehabiliterende tilgang, dog bemærkes det, at der ikke arbejdes systematisk med opfølgning på borgernes sundhedsmæssige problemstillinger.

Tilsynet vurderer, at der er god overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på at yde fleksibel hjælp, tilrettelagt efter borgernes behov og ønsker med fokus på borgernes selvbestemmelse - både i forhold til mad, måltider og aktiviteter.

Borgerne udtrykker tilfredshed med maden, som to borgere beskriver som rigtig god og velmagende. En borger udtrykker mindre begejstring for maden, og begrundet det med borgerens kulturelle baggrund. Borgeren laver indimellem sin egen mad. Alle spiser i den fælles spisestue sammen med medborgere. Borgerne er meget tilfredse med indholdet i deres hverdag og med bostedets mange aktivitetsudbud. Alle deltager aktivt i aktiviteter på bostedet, men også i lokalområdet. Borgerne oplever, at de har en aktiv og indholdsrig hverdag, som bidrager til livskvalitet og en meningsfuld hverdag.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever, at kommunikationen og adfærden er ordentlig og respektfuld, og at medarbejderne lytter og anerkender dem. Borgerne oplever, at deres privatliv og personlige grænser overholdes, og en borger fortæller, at medarbejderne altid banker på, inden de træder ind i boligen.

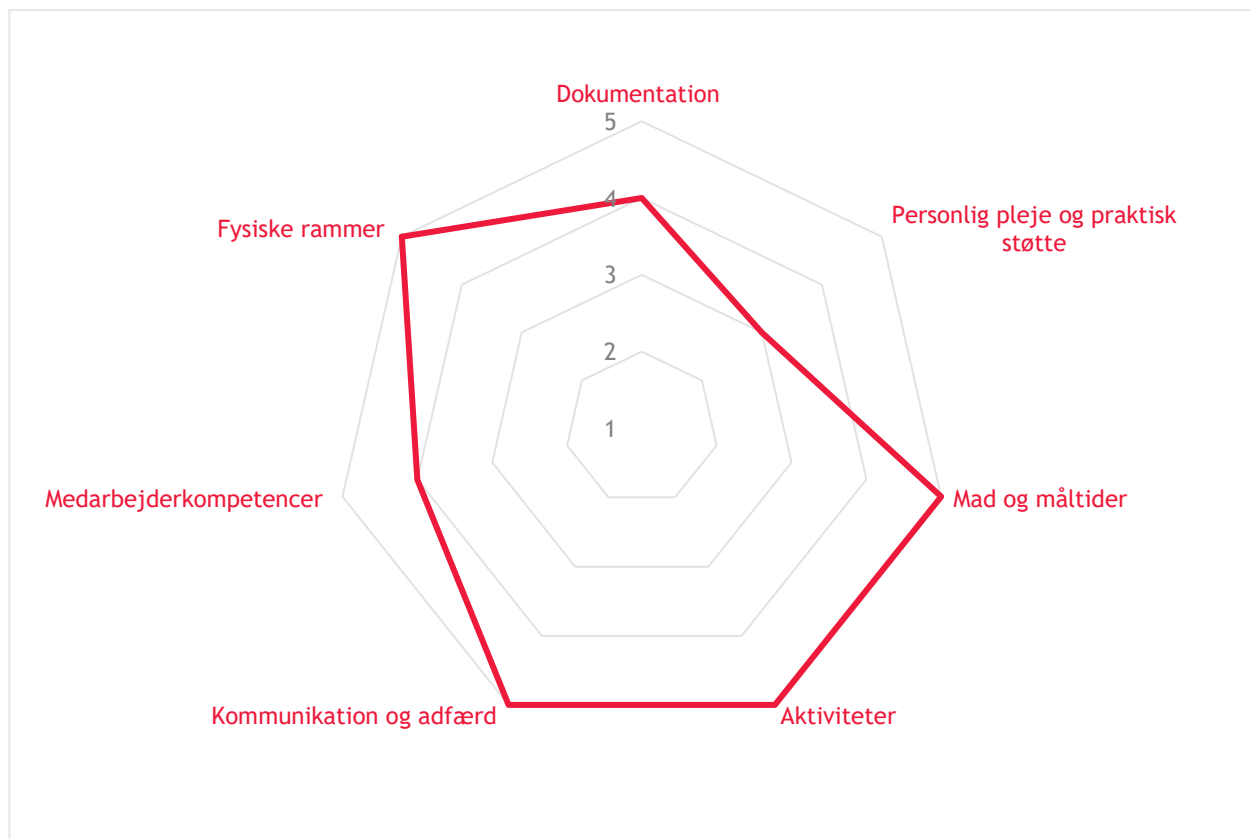
Medarbejderne tilkendegiver, at der overordnet er et godt samarbejde i personalegruppen, hvor tilgange og udfordringer generelt drøftes åbent. Medarbejderne er bevidste om egne styrker og udviklingsområder, og de har en god tone i samarbejdet samtidigt med, at de anerkender behovet for løbende forbedringer.

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

Kvalitetsopfølgning sker ad hoc, blandt andet på de implementerede daglige faglige morgenmøder, som har styrket samarbejdet og øget fokus på borgerne. Medicinhåndtering foregår i tæt samarbejde med kommunens farmaceut og hjemmesygeplejerske, og der anvendes primært dosisdispenseret medicin. Sygeplejerskerne deltager desuden i årlige møder med sygeplejeledelsen om strategiske emner.

## 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 bostedets fremadrettede udvikling:

### Bemærkninger:

#### Dokumentation

Tilsynet bemærker:

- At der, jf. overordnede retningslinjer for SUL-dokumentation, ikke konsekvent er oprettet helbredstilstande, svarende til medicinsk behandling og sygdomme.
- At der i et tilfælde mangler opfølgning på vægtøgning.

### Anbefalinger:

#### Dokumentation

Tilsynet anbefaler leder at sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation er sammenhængende og opdateret med opfølgning på vægtændringer.

Personlig pleje og praktisk støtte

Tilsynet bemærker:

- At medarbejderne beskriver at de ikke anvender engangsforklæde, når de udfører hjælp til personlige pleje.
- At der ikke arbejdes systematisk med opfølgning på borgernes sundhedsmæssige problemstillinger.

Personlig pleje og praktisk støtte

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer overholdelse af gældende retningslinjer for hygiejne.

Tilsynet anbefaler, at lederen implementerer værktøjer, der kan understøtte de sundhedsfremmende indsatser.

Medarbejderkompetencer

Tilsynet bemærker:

- At der ikke arbejdes systematisk med mødefora til at understøtte sparring/undervisning i forhold til borgernes udvikling af de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser.
- At medarbejderne beskriver, at de har kendskab til brugen af VAR, herunder de hygiejniske retningslinjer og procedurer, men at de ikke anvender disse korrekt i hverdagen.

Medarbejderkompetencer

Tilsynet anbefaler, at leder implementerer relevante mødefora til at understøtte den fortsatte sundhedsfaglige udvikling.

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer, at alle medarbejderne har kendskab til gældende hygiejniske retningslinjer, samt at de anvender og overholder de hygiejniske principper i hverdagen.

## 2.4 Aktuelle vilkår

Bostedet ledes af en forstander og en souschef i samarbejde med en bestyrelse. Forstander er lige fratrådt sin stilling, og der er igangsat ansættelse. Målgruppen omfatter borgere med psykiatiske diagnoser og med en aldersspredning mellem 42 og 82 år, som kommer fra Sønderborg og de øvrige sønderjyske kommuner. Borgerne har aldersbetingede funktionsnedsættelser og helbredsproblemer, hvorfor leveringen af sundhedsfaglige indsatser ligeledes indgår i kerneydelsen.

Leder oplyser, at der er tilknyttet en fast hjemmesygeplejerske fra Sønderborg Kommune til Strandhjem. Den kommunale hjemmesygeplejerske er overordnet ansvarlig for at sikre en opdateret sundhedsfaglig dokumentation. Hjemmesygeplejersken gennemfører journalgennemgang hver 26. uge, og yder løbende vejledning til medarbejderne. Derudover er den kommunale hjemmesygeplejerske ansvarlig for, at dokumentationen er opdateret inden delegering af sundhedsfaglige ydelser og for at koordinere opgaverne i tæt dialog med bostedet. Ved akutte situationer kontaktes Sønderborgs Kommunens akutteam.

I hverdagen inddrages borgerne i praktiske gøremål, såsom opvask, støvsugning og andre hjemlige aktiviteter - ofte i samarbejde med en medarbejder. Flere af bostedets borgere har en hverdag, hvor de går i skole, og andre deltager i en række kurser. Der findes forskellige aktivitetsgrupper, fx handles der ind og laves mad sammen. Aktivitetsafdelingen tilbyder blandt andet træningsøvelser to gange ugentligt og fælles madlavning. Derudover deltager borgerne i eksterne aktiviteter, såsom træning og kolonihavebesøg.

Der er fokus på samarbejde med de pårørende, hvor de blandt andet inviteres, når der afholdes fælles arrangementer, som fx havefester.

## 2.5 Opfølgning

Lederen oplyser, at der siden det seneste tilsyn er fulgt op på tre centrale områder: Dokumentation, Personlig pleje og praktisk støtte samt Medarbejderkompetencer.

Strandhjem anvender to dokumentationssystemer - BOSTED og CURA - til opdatering af borgerjournaler. For at styrke medarbejdernes kompetencer har der været løbende undervisning og oplæring til den nye dokumentationspraksis i Cura for at sikre en ensartet praksis. Undervisningen har været gennemført af kommunens hjemmesygeplejerske. Bostedets sygeplejerske fungerer som tovholder på sygeplejefaglige forhold, mens forstanderen har ansvaret for det pædagogiske område. Der er en kontinuerlig dialog mellem medarbejderne om dokumentationen, og de støtter hinanden i at sikre, at alt bliver dokumenteret korrekt.

Medarbejderne har adgang til procedurer og retningslinjer i VAR. For at styrke hygiejnen i plejesituationer er der udarbejdet nye skemaer til sikring af korrekt håndhygiejne. Personalet trækker desuden på bostedets kommunale hjemmesygeplejerske som en vigtig ressource i det daglige arbejde.

## 2.6 Vurdering i forhold til temaer

### 2.6.1 Dokumentation

Score: 4

#### Vurdering:

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

#### Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen for tre borgere er blevet gennemgået i samarbejde med bostedets sygeplejerske.

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

Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende i pædagogiske planer i Bosted med udgangspunkt i deres helhedssituation og ressourcer. Der er for alle borgere oprettet handleplaner, som indeholder formål og problemformulering, som beskriver borgernes behov for hjælp. Der er beskrevet succeskriterier og faglig tilgang samt aftaler. Der er hos alle borgerne udarbejdet delmål med fyldestgørende beskrivelser af borgerens ressourcer samt behovet for hjælp og støtte. Hos alle borgere ses der herudover løbende og fyldestgørende observationsnotater.

I generelle oplysninger i Cura foreligger der for alle borgerne beskrivelser af borgernes ressourcer, mestring, motivation, netværk og livshistorie. Der er i alle journaler dokumenteret borgernes samtykke i helbredsoplysninger.

Der er i alle journaler oprettet helbredstilstande, og der er i alle journaler oprettet helbredstilstande med beskrivelse af den behandlingsansvarlige læge. I alle journaler mangler der konsekvent sammenhæng mellem beskrivelserne i helbredstilstandene og den medicinske behandling. Der er oprettet handlingsanvisninger i relation til sundhedsfaglige indsatser. Der foreligger dokumentation for vægten af alle borgere. Dog er dokumentationen for de vægtmålinger, der er foretaget for mere end et halvt år siden, opbevaret i fysiske mapper. Lederen oplyser efterfølgende, at det kun er muligt at tilgå målinger inden for det seneste halve år. Lederen har været i dialog med Sønderborg Kommune vedrørende problemstillingen, da det opleves som en systemfejl i journalen.

Der ses løbende opfølgning og evaluering i dokumentationen, dog ses der i et tilfælde manglende dokumentation for opfølgning på en mindre vægtøgning. Hos alle borgerne ses der stillingtagen til livets afslutning og HLR.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, at de arbejder målrettet med dokumentationen for at sikre høj kvalitet i den daglige praksis. Arbejdsgange i Cura følges med afsæt i gældende vejledninger og procedurer, og en udpeget ambassadør, der har gennemgået særskilt uddannelse, understøtter implementeringen. Dagsbogsnotater med

opfølgning udarbejdes i Bosted, og vigtige informationer tjekkes dagligt via forsiden i Cura og i dagsbogsnotaterne.

Kontaktpersonen udarbejder handleplaner og delmål i samarbejde med sagsbehandler, og disse dokumenteres i Bosted. Det sundhedsfaglige ansvar i Cura varetages af sygeplejersker, mens bostedets kommunale hjemmesygeplejerske har det overordnede ansvar for dokumentationsgennemgang hver 26. uge samt bevillinger. Alle medarbejderne er ansvarlige for den løbende opdatering og opfølgning på ændringer, og ved tvivls spørgsmål rettes der henvendelse til bostedets kommunale hjemmesygeplejerske.

## 2.6.2 Personlig pleje og praktisk støtte

Score: 3

### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad lever op til indikatorerne.

#### Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og de udtrykker alle stor tilfredshed med kvaliteten af ydelserne. Borgerne deltager aktivt i opgaverne, og alle beskriver, at de i forhold til den personlige pleje enten får let støtte til at udføre opgaven, eller får hjælp til struktur i udførelsen af opgaverne. En borger fortæller, at medarbejderne har været gode til at støtte borgeren til et øget funktionsniveau, og at borgeren nu selv varetager den personlige pleje, og selv tager sin medicin. En anden borger, der får støtte til struktur på dagen, fortæller, at medarbejderen kommer ind, og udleverer borgerens morgenmedicin, hvorefter borgeren selv klare den personlige pleje. Borgerne er trygge ved hjælpen, og en beboer fremhæver borgerens kontaktperson, som borgeren taler godt med. Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til rengøring og med hjælpen til tøjvask. Borgerne deltager efter formåen i de praktiske opgaver, både i egen bolig og på fællesarealer. En borger klarer selv oprydning, og hjælper med rengøring og deltager ligeledes med tøjvask. En anden borger varetager selv alle praktiske opgaver, mens en tredje borger får hjælp til det meste. Derudover beskriver alle, at de deltager i de praktiske opgaver på fællesarealet.

#### Observation

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

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne arbejder fagligt reflekteret med de plejefaglige indsatser, og har fokus på helhedspleje. Opgaverne fordeles dagligt via opgavesedler, og der tages hensyn til afløsere og deres kompetencer. Kontaktpersonen har ansvaret for plejen og for at opbygge en god relation og kendskab til borgeren, og der er fokus på helhedspleje.

Der afholdes morgenmøder, hvor problematikker drøftes, og senere på formiddagen fordeles opgaverne, og borgernes situationer gennemgås. Medarbejderne beskriver, at der derudover ikke arbejdes med opfølgning på borgernes sundhedsfaglige problemstillinger. Medarbejderne afholder pædagogiske møder seks gange årligt med ekstern supervision fra en psykolog. Bostedets tilknyttede psykiater bistår med demensudredning. Alle medarbejderne er opmærksomme på borgernes behov og ressourcer, og de holder sig ajour med delmål og aftaler. Medarbejderne har et tæt samarbejde i hverdagen, hvor borgernes situationer løbende drøftes, og aftaler justeres ved supervision.

Rengøring på fællesområderne varetages af rengøringsassistent, mens rengøringen hos borgerne indgår som en del af deres ADL-træning. Medarbejderne støtter borgerne i



opgaver, såsom rengøring, hygiejne, struktur og vasketøj med en varierende grad af støtte, afhængigt af borgerens evner.

Medarbejderne har kendskab til VAR med diverse procedurer og hygiejniske retningslinjer. Medarbejderne har fokus på borgernes hygiejne, fx håndhygiejne. Medarbejderne beskriver, at hjælpen til personlig pleje ofte sker via guidning og på afstand. Medarbejderne beskriver samtidigt, at de ikke umiddelbart finder det nødvendigt at anvende engangsforklæde ved borgere, der har behov for kompenserende hjælp og støtte til personlig pleje. Medarbejderne redegør for, at det overordnede ansvar for smitteforebyggelse ligger hos lederen, og at de ved smitterisiko anvender værnemidler.

### 2.6.3 Mad og måltider

Score: 5

#### Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Borgerne udtrykker tilfredshed med maden, som to borgere beskriver som rigtig god og velsmagende. En borger udtrykker mindre begejstring for maden, og begrundet det med borgerens kulturelle baggrund. Borgeren har mulighed for indimellem at lave sin egen mad i boligen, hvilket vedkommende er glad for. Alle spiser i den fælles spisestue sammen med medborgere, og de udtrykker på forskellig vis, at de hygger sig med medborgerne/medarbejderne.

#### Observation

Under rundgang observerer tilsynet et rolig og struktureret måltid, hvor borgerne og medarbejderne sidder fordelt ved flere borde. Der er kander med vand på bordene, og der foregår varierende og livlig dialog mellem borgerne og medarbejderne. Efter måltidet bliver der sagt "velbekomme", før borgerne rejser sig. Borgerne bærer selv deres service ud i køkkenet.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne arbejder reflekteret og målrettet med at skabe gode måltidsoplevelser for borgerne. De fleste borgere spiser deres måltider i fællesskabet, mens enkelte indimellem selv tilbereder deres mad i boligen. Der arbejdes aktivt med at motivere alle borgerne til at deltage i måltiderne. Borgerne henter selv deres mad, og medarbejderne yder støtte efter behov. Medarbejderne sidder med ved bordene, og fordeler sig for at fremme dialog, hygge og fællesskab. Der er klare rammer og regler for bordskik, som understøtter en tryk og struktureret måltidssituation.

Kostvejledning spiller en central rolle, både i forhold til at støtte borgerne i at spise passende mængder og til at vælge ernæringsrigtige måltider. Der tilbydes særkost, og vægt følges op efter klinisk vurdering i dialog med borgerne. Ernæringsassistenter inddrages aktivt i indsatsen, og der er samtidigt fokus på at kombinere ernæring med bevægelse som en del af den samlede sundhedsfremme.

## 2.6.4 Aktiviteter

Score: 5

**Vurdering:**

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med indholdet i deres hverdag og med bostedets mange aktivitetsudbud. Alle deltager aktivt i aktiviteterne på bostedet, men også i lokalområdet. En borger deltager i træning, som blandt andet foregår i en kommunal træningshal. Borgeren holder også af at komme i kolonihaven, og får også indimellem besøg af familien. En anden borger er fysisk aktiv, og laver daglig morgengymnastik, og går mange ture. Borgeren benytter ligeledes tilbud i kommunen, og tager fx til gudstjeneste. Den tredje borger er meget aktiv både fysisk og socialt. Borgeren deltager i en række af kommunens aktivitetstilbud, og nyder sociale fællesskaber. Derudover hjælper borgerne med praktiske opgaver på bostedet. En borger nævner, at de har en opvaskeplan og kartoffelskrællerplan, og at opgaverne går på skift. Borgerne oplever, at de har en aktiv og indholdsrig hverdag, som bidrager til livskvalitet og en meningsfuld hverdag.

Observation

Der ses ikke aktiviteter, men flere borgere er på dagen ude af huset til en aktivitet.

Der ses borgere, som roligt går rundt på bostedet, og en borger ser tv i den fælles opholdsstue.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de arbejder reflekteret og struktureret med at skabe en meningsfuld og aktiv hverdag for borgerne. To aktivitetsmedarbejdere udarbejder et ugeprogram, hvor alle borgerne deltager i fysiske øvelser to gange om ugen og i kolonihaven en gang ugentligt. Der planlægges desuden særlige ture, såsom pigeture og sommerferieture, som bidrager til variation og fællesskab. Nogle af bostedets borgere har skolegang, men ingen har arbejde uden for bostedet. Borgerne har individuelle opgaver, og de deltager aktivt i dagligdagens praktiske gøremål, herunder madlavning og rengøring. Et skema sikrer overblik over, hvem der udfører hvilke opgaver og hvornår. Medarbejderne understøtter og motiverer borgerne i at tage del i disse aktiviteter, da det styrker både ansvarsfølelse og færdigheder.

Der afholdes regelmæssige borgermøder, hvor borgerne har mulighed for at komme med forslag, ønsker og ændringer. Dette understøtter medindflydelse og fællesskab i hverdagen.

## 2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 5

**Vurdering:**

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

Interview leder

Lederen redegør for, at der sidste år blev der gennemført en APV med fokus på kommunikation og samarbejde. Som opfølgning på APV er der planlagt et undervisningsforløb for at styrke samarbejde og trivsel, som midlertidigt er sat i bero, indtil der er ansat en ny forstander. Som en del af medarbejdernes trivsel afholdes der regelmæssig supervision med en psykolog, baseret på konkrete cases, hvilket understøtter en fælles faglig tilgang. Der afholdes daglige morgenmøder, hvor medarbejderne kan sparre og udveksle erfaringer med hinanden om borgerne.

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever, at kommunikationen og adfærden er ordentlig og respektfuld, og at medarbejderne lytter og anerkender dem. Borgerne beskriver medarbejderne som søde og rare, og to borgere udtrykker, at medarbejderne giver sig tid og lytter til borgerne, og hjælper med gode råd. Borgerne oplever, at deres privatliv og personlige grænser overholdes, og en borger fortæller, at medarbejderne altid banker på.

Observation

Ved observation og under interview med medarbejderen omtales borgerne anerkende og respektfuldt. Ved rundgang i boligerne og på afdelingerne observeres det, at medarbejderne er smilende og imødekommende i mødet med borgerne, og at medarbejderne banker på døren, før de træder ind i boligen.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for deres tilgang til borgerne og samarbejdet i hverdagen. Alle har gennemført kursus i Low Arousal, som styrker medarbejdernes bevidsthed om kommunikation og relationsarbejdet. Den respektfulde tilgang er integreret i daglig praksis, hvor der fx bankes på, før man går ind til borgerne. Medarbejderne har løbende dialog og erfaringsudveksling om kendskab og relation til den enkelte borger. Der er overordnet et godt samarbejde i personalegruppen, hvor tilgange og udfordringer generelt drøftes åbent. Når samarbejdet er vanskeligt, griber lederen ind og handler på det. Der har været fokus på samarbejde og kommunikation som arbejds miljøtema, og der er planer om ekstern undervisning, som dog aktuelt er sat på pause. Medarbejderne er bevidste om egne styrker og udviklingsområder, og de har en god tone i samarbejdet samtidigt med, at de anerkender behovet for løbende forbedringer. Medarbejdernes trivsel er efterfølgende drøftet med leder vedrørende fordele og ulemper ved, at undervisningen er sat på pause.

## 2.6.6 Medarbejderkompetencer

Score: 4

**Vurdering:**

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

Interview med leder

Lederen redegør for, at medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat, og primært består af social- og sundhedsassistenter, sygeplejerske, pædagoger og pædagogiske assistenter, der varetager daglige aktiviteter og omsorgsopgaver. Derudover er der ansat en køkkenleder, rengøringsassistent, pedel og en medarbejder i fleksjob. Der er faste vikarer tilknyttede, hvoraf de fleste er uddannede assistenter. Bosteder har eget produktionskøkken, hvor der er ansat en ernæringsassistent. Personalet er stabilt med lavt sygefravær.

Der er fokus på kompetenceudvikling, og medarbejdere tilbydes relevante kurser efter ønske. Flere medarbejdere deltager pt. i kurser, eller er under uddannelse.

Sygeplejersken vurderer løbende behovet for kompetenceudvikling, og iværksætter undervisning, eventuelt i samarbejde med den tilknyttede psykiater.

Alle nye medarbejdere gennemgår en introduktionsplan, som tilpasses individuelt. Lederen oplyser, at de i øjeblikket har udfordringer med adgang til e-læringsmodulet om medicin håndtering, som ellers indgår i introduktionsprogrammet, men at de er i dialog med Sønderborg Kommune.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for deres faglige udvikling, og de deltager løbende i relevante kurser og kompetenceudvikling. De tilbydes både interne kurser, som afholdes af bostedet, og eksterne kurser, herunder fra Social- og Sundhedsskolen. Derudover deltager de i tildelte kurser efter behov.

Nye medarbejdere gennemgår et introduktionsprogram over flere dage, primært via sidemandsoplæring og med en kontaktperson som ansvarlig tovholder.

Sygeplejefaglige opgaver delegeres af den kommunale hjemmesygeplejerske til bostedets sygeplejerske og social- og sundhedsassistenter.

Der afholdes regelmæssige personalemøder og supervision, som understøtter faglig refleksion og udvikling i praksis. Medarbejderne beskriver, at der ikke arbejdes med mødefora til at understøtte sparring/undervisning i forhold til borgernes udvikling af de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser.

Medarbejderne beskriver, at de har kendskab til brugen af VAR, herunder de hygiejniske retningslinjer og procedurer, men at de ikke anvender engangsforklæde ved personlige pleje.

## 2.6.7 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

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

Interview leder

Lederen oplyser, at der ikke er foretaget ændringer i de fysiske rammer siden sidste tilsyn.

Interview med borgere

Alle borgerne er meget tilfredse med deres bolig og bostedets fysiske rammer. En borger udtrykker, at vedkommende trives i sin bolig, og er glad for den lille køkkenniche, hvor borgeren kan tilberede mad. En anden borger tilkendegiver, at boligen indeholder det, den skal, og de nævner de dejlige udearealer og drivhuset.

Observation

Bostedet fremstår hyggeligt og hjemligt med både spisestue og dagligstue. Indretningen er præget af en kombination af ældre møbler og moderne interiør, hvilket skaber en varm og personlig atmosfære i både hall og dagligstue. Udendørsarealerne er velanlagte med flisebelagte gangstier, terrasse med grill og et krydderurtebed, som inviterer til ophold og aktivitet. Tilsynet observerer gentagne gange borgere, der opholder sig forskellige steder på fællesarealerne, især i forhallen, hvor der er frit udsyn til indgangs-partiet.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne beskriver, at der ikke er foretaget ændringer i de fysiske rammer siden sidste tilsyn, og de oplever, at rammerne er målrettede og fungerer fint til målgruppen.



### 2.6.8 Årets tema - Fagligt ledelsestilsyn

Ingen score

#### Interview med leder

Lederen redegør for, at der arbejdes ad hoc med kvalitetsopfølgning, hvor de faste faglige morgenmøder har styrket samarbejdet og øget fokus på borgerne. Borgerne gennemgås årligt i samarbejde med psykiateren og egen læge. Medicinhåndtering sker i samarbejde med kommunens farmaceut og bostedets kommunale hjemmesygeplejerske, og der anvendes overvejende dosisdispenseret medicin. Den kommunale hjemmesygeplejerske og bostedets sygeplejerske har et tæt samarbejde. Begge deltager årligt i møde med sygeplejeledelsen, hvor strategiske emner, såsom ydelser, kontraktlige forhold og procedurer, drøftes.

### 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 tilbagemeldingen 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> |
| 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 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.