

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Plejehjem Sifsgård

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejehenhed/leverandør og adresse: Plejhjem Sifsgård Thorsvej 2 8230 Åbyhøj
CVR-nummer: 55133018
P-nummer: 1016750421
SOR-ID: 952081000016007
Dato for tilsynsbesøg: 31-08-2026
Tilsynet blev foretaget af: Trine Elmgreen Louise Pagh
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Reaktivt tilsyn – ældretilsynet følger op på konkret bekymring fra mediesag. Tilsynet er anmeldt.
Deltagere ved tilsynet: • En sygeplejerske • En besjælingsmedarbejder • En social- og sundhedshjælper • En social- og sundhedsassistent • Charlotte Agerholm Petersen, forstander • Annemette Gissel, viceforstander • Helena Nielsen Strungdal, viceforstander
Deltagere ved den mundtlige orientering: • Charlotte Agerholm Petersen, forstander • Annemette Gissel, viceforstander • Helena Nielsen Strungdal, viceforstander • Susanne E. Larsen, plejhjemsschef, midt/vest • En kvalitetsudvikler
Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet: Gruppeinterview af: • En sygeplejerske, en besjælingsmedarbejder og en social- og sundhedshjælper • Charlotte Agerholm Petersen, forstander, Annemette Gissel, viceforstander og Helena Nielsen Strungdal, viceforstander

Enkeltinterviews af:

- To borgere
- To pårørende

Observation af:

- Personlig pleje af en borger udført af en social- og sundhedshjælper og en social- og sundhedsassistent.
- Fællesarealer ved rundvisning på tre etager.
- Fælles måltid på 2. sal.

Sagsnr.:

SAG-25/2818

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Kommunalt plejehjem beliggende i Aarhus Kommune.
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Plejeenheden består af to teams: • Team 1: Stuen og 1. sal • Team 2: 2. og 3. sal
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: 59 beboere
Den daglige ledelse varetages af: • Charlotte Agerholm Petersen, forstander • Annemette Gissel, viceforstander • Helena Nielsen Strungdal, viceforstander
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: • 15 social- og sundhedshjælpere • Fem social- og sundhedsassistenter • To fysioterapeuter • Tre sygeplejersker • To ergoterapeuter • To husassistenter • Tre ernæringsassistenter • En besjælingsmedarbejder • En pedel • 16 afløsere med faste timer • 18 tilkaldevikarer • En oplæringsmedarbejder
Øvrige relevante oplysninger:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Plejehjem Sifsgård 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.

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden leverer en helhedsorienteret indsats, hvor borgernes ønsker, behov og ressourcer løbende inddrages i tilrettelæggelsen af helhedsplejen. Arbejdet med helhedsplejen understøttes af et samarbejde mellem medarbejdere og ledelsen, der er præget af faglig tillid og løbende dialog. Derudover arbejder plejeenheden systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgange gennem tværfagligt samarbejde og faste mødefora. Ældretilsynet vurderer videre, at plejeenheden har en organisering, der understøtter koordinering, vidensdeling og kontinuitet i hjælpen, samt at medarbejderne har fagligt råderum til at tilpasse indsatsen til den enkelte borgers behov. Endelig vurderer vi, at plejeenheden arbejder systematisk med inddragelse af pårørende, frivillige og lokale fællesskaber for at understøtte borgernes trivsel, sociale relationer samt deltagelse i meningsfulde aktiviteter.

Følgende temaer er belyst:

Tema 1 - Den ældres selvbestemmelse

Tema 2 - Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

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

Beskrivelse af evt. sanktion:

Ingen.

Begrundelse for den samlede vurdering

Den samlede vurdering er struktureret ud fra de tre temaer i vurderingskonceptet, der fremgår af ældretilsynslovens § 7, stk. 3, og som er i overensstemmelse med de tre bærende værdier og den materielle udmøntning heraf i ældrelovens § 1, stk. 2 og § 11. De tre bærende værdier er:



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 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 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 1 – Den ældres selvbestemmelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i forhold til temaet: Den ældres selvbestemmelse. Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på:

- To borgere fortæller i interviews, at de har aftalt faste tidspunkter for hvornår medarbejderne kommer og hjælper. Den ene borger fortæller bl.a. at vedkommende får støtte til et bad en gang ugentlig. Den anden borger fortæller videre, at vedkommende får hjælp fra medarbejderne efter borgerens behov til eksempelvis tandbørstning eller pålægning af neglelak. Begge borgere fortæller i interviews, at det som regel er de samme der kommer og hjælper dem. Begge borgere fortæller om oplevelser hvor de har kaldt nødkald, hvor der gik lang tid før der kom hjælp eller at der slet ikke kom en medarbejder. Samtidig fortæller to pårørende i interviews, at når de besøger deres familiemedlemmer kan genkende tre til fire faste medarbejdere. Derudover observerer ældretilsynet helhedspleje ved en borger. Ældretilsynet observerer medarbejdernes arbejdsfordeling, hvor den ene medarbejder har tæt kontakt med borgeren og sørger for øjenkontakt og verbal guidning ift. forflytning- og plejesituationen. I forbindelse med observationen fortæller de to medarbejdere i en kort samtale, at den ene har et indgående kendskab til borgeren, mens den anden er relativt ny i teamet og derfor nu er koblet på borgeren for at opnå større kendskab til tilgange og borgerens behov. Dette kan indikere, at medarbejderne fordeler opgaverne med fokus på at sikre kontinuitet og sammenhæng i hjælpen. Ældretilsynet vurderer derfor, at borgerne oplever, at der er kontinuitet og sammenhæng i den hjælp og støtte, der modtages.

- Ældretilsynet observerer under morgenmåltidet på to etager, at borgerne der kan, selv gå op til køkkenet og henter mad og drikkevarer. Senere observerer ældretilsynet et fælles middagsmåltid på en etage, at der ved de to borde er fadservering, og at borgerne inddrages og nogle selv kan tage det mad de ønsker. Observationerne kan indikere, at medarbejderne har fokus på at understøtte vedligeholdende tilgange i forbindelse med måltiderne. Derudover fortæller tre medarbejdere i interview, at de arbejder ud fra Aarhus Kommunes forløbsmodel, hvor borgernes funktionsniveau løbende drøftes på plejeenhedens tværfaglige møder. Medarbejderne fortæller endvidere, at der afholdes triageringsmøder to gange ugentligt samt Blomstringsmøder én gang ugentligt, hvor Sundhedsstyrelsens redskaber herunder, "trivselskarret" og "blomsten" anvendes. Samtidig fortæller medarbejderne, at de to teams har daglige mødefora, hvor ændringer i funktionsniveau drøftes, og hvor terapeuter inddrages, når det er relevant, så der kan opstilles mål for den enkelte borgers indsatser og udvikling. Derudover fortæller ledelsen, i en kort samtale ved rundvisning, om en borger, som selv varetager madlavning og tøjvask med henblik på at fastholde sine funktioner og selvhjulpenhed. Ældretilsynet vurderer derfor, at plejeenheden arbejder systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgange i helhedsplejen for at understøtte borgernes livsglæde og selvhjulpenhed.

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden med fordel kan have fokus på at:

- Styrke indsatser omkring den borgeroplevede kvalitet af kontinuitet og sammenhæng i hjælpen der leveres, fx når en borger tilkalder hjælp via nødkald.
- Fortsætte med at forankre personcentreret omsorg samt nye initiativer under fx måltiderne for at understøtte borgernes selvhjulpenhed.

Forbedringspotentialerne er drøftet med ledelsen ved den mundtlige tilbagemelding.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i forhold til temaet: Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse. Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på:

- Tre medarbejdere fortæller i interviews, at samarbejdet med kollegerne er præget af kendskab til hinandens kompetencer og tillid til hinanden. En medarbejder fortæller videre, at vedkommende er tryk ved sine kollegaer og tør at italesætte udfordringer overfor de andre medarbejdere og faggrupper, både i det daglige på afdelingen og på de tværfaglige møder. Derudover fortæller medarbejderne, at ledelsen altid støtter op hvis der er udfordringer i samarbejdet med borgere eller pårørende, og at medarbejderne altid kan komme i kontakt med en af lederne. Dette understøttes af ledelsen, der ligeledes beskriver en kultur med faglig tillid, og at de oplever at medarbejderne kommer og efterspørger sparring i hverdagen. Ældretilsynet vurderer derfor, at medarbejderne udtrykker tillid til samarbejdet med hinanden og ledelsen.
- Ved rundvisning observerer ældretilsynet plejeenhedens personalerum, hvor de faglige møder afholdes. Her ses en skærm som viser en oversigt over fordelingen af borgerne. Ledelsen fremviser desuden en fast dagsorden, som medarbejderne følger ved vagtens begyndelse i forbindelse med fordeling af borgere og gennemgang af relevante observationer i journalsystemet. Dette kan indikere, at medarbejderne har en fast struktur for den daglige koordinering og vidensdeling mellem medarbejderne. Tre medarbejdere fortæller desuden i interview, at de ved vagtens begyndelse, i alle vagtlag, afholder et møde, hvor borgerne fordeles ud fra de tilstedeværende medarbejders faglige kompetencer og kendskab til den enkelte borger. Fx tilknyttes kontaktpersoner de faste borgere. Medarbejderne fortæller desuden, at de spørger ind til borgernes behov igennem dagen og tilpasser hjælpen herefter. En af medarbejderne fortæller videre, at der sker overlevering fra dagvagt til aftenvagt, med henblik på at videreformidle væsentlige oplysninger om dagens forløb samt eventuelle tilpasninger af hjælpen som der skal følges op på. Samtidig fortæller en anden medarbejder, at sygeplejerskerne og terapeuterne har en ugentlig senvagt, hvor de har mulighed for sparring med aftenvagten om tilpasning af hjælpen og understøttelse af medarbejdernes kompetencer. Dette understøttes af ledelsen i interview. Ældretilsynet vurderer derfor, at medarbejderne har medbestemmelse i tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen samt fagligt råderum til at tilpasse hjælpen ud fra borgerens behov.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i forhold til temaet: Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på:

- To pårørende fortæller samstemmende i interviews, at de oplever at blive inddraget, hvor det er relevant. Den ene pårørende fortæller eksempelvis, at vedkommende har haft en forventningsafstemning med medarbejderne ved indflytningssamtalen, og at der ellers løbende er en dialog med medarbejderne om borgerens behov og ønsker. En anden pårørende fortæller,

at medarbejderne tager initiativ til dialog, når vedkommende besøger sit familiemedlem. Derudover fortæller tre medarbejdere i interview, at der ved indflytningssamtalen er fokus på at afstemme forventninger til det fremadrettede samarbejde, og at de efterfølgende løbende er i dialog med de pårørende om bl.a. praktiske opgaver og behovet for inddragelse. Medarbejderne fortæller videre, at der afholdes stuegang hver 14. dag, hvor huslæge, sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent deltager sammen med borger og pårørende. Derudover afholder plejeenheden halvårlige opfølgningssamtaler, hvor pårørende deltager efter borgernes ønske. Medarbejderne og ledelsen fortæller endvidere i interviews, at de pårørende inviteres til at deltage i aktiviteter og arrangementer eksempelvis en årlig valgaften. Formålet er at understøtte et godt kendskab og samarbejde mellem de pårørende og medarbejderne. Ældretilsynet vurderer derfor, at pårørende oplever at blive inddraget hvor det er relevant, og at plejeenheden arbejder systematisk med inddragelse af pårørende.

- To borgere fortæller i interviews, at de deltager i forskellige aktiviteter, der afholdes på plejeenheden. Den ene borger fortæller, at vedkommende har tilmeldt sig en gudstjeneste, hvortil borgerne bliver kørt i bus, og at vedkommende nyder at komme på gåture med de frivillige én til to gange i ugen. En anden borger fortæller, at vedkommende deltager i gymnastik samt sang og musik, og at medarbejderne følger borgeren til aktiviteterne. Dette understøttes af tre medarbejdere der fortæller i interview, at de ved vagtens begyndelse afholder møder, hvor de bl.a. drøfter borgernes dagsform, og hvilke borgere der skal understøttes i deltagelse i dagens aktiviteter. Derudover fortæller medarbejderne, at borgernes ønsker og behov for aktiviteter og deltagelse i sociale arrangementer drøftes på plejeenhedens faglige møder, fx på et triagerings- eller Blomstringsmøder. Medarbejderne fortæller videre, at en af medarbejderne er ansat som besjælingsmedarbejder. Vedkommende arbejder med intern kvalitetsudvikling og har derigennem et indgående kendskab til borgerne på enheden. Besjælingsmedarbejderen koordinerer samtidig samarbejdet med lokale frivillige aktører, herunder faste besøg fra de lokale spejdere og børnehaver, der kommer fast på plejeenheden. Fx kommer spejderne og skærer græskar om efteråret. Medarbejderne fortæller desuden, at plejeenheden samarbejder med frivillige, som bidrager til at understøtte borgernes sociale liv og deltagelse i aktiviteter. De frivillige tilbyder bl.a. gåture i nærområdet, cykelture med borgerne, ligesom der arrangeres en ugentlig bustur for borgere, der ønsker at deltage. Samtidig fortæller medarbejderne, at plejehjemrådet afholder møder fire gange årligt med deltagelse af borgere, pårørende, besjælingsmedarbejderen og ledelsen. Her planlægges kommende arrangementer og aktiviteter med afsæt i borgernes ønsker og behov. Plejehjemrådets møder følges op i beboerrådet, hvor alle borgerne orienteres om og inddrages i de planlagte tiltag. Ældretilsynet vurderer derfor, at plejeenheden inddrager lokale fællesskaber og civilsamfund som en del af det forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte i helhedsplejen.

Vurderingskonceptet



Tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Nr.	Kvalitetsmarkører	Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"
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 døgnet og faggrupper.	Opfyldt	
6)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med 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.	Opfyldt	
7)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgange i helhedsplejen for at understøtte borgernes livsglæde og selvhjulpethed.	Opfyldt	



Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Nr.	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 tværfaglig og helhedsorienteret udførelse af hjælpen.	Opfyldt	



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

Nr.	Kvalitetsmarkører	Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"
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 meningsfulde fællesskaber og modvirke ensomhed.	Opfyldt	