

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Plejehjem Skelager

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Plejhjem Skelager Skelagervej 35 8200 Aarhus N
CVR-nummer: 55133018
P-nummer: 1003365840
SOR-ID: 951451000016002
Dato for tilsynsbesøg: 24-06-2026
Tilsynet blev foretaget af: Trine Elmgreen Rikke Froberg Jeppesen
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Reaktivt tilsyn - ældretilsynet følger op på konkret henvendelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynet den 24-06-2026 er anmeldt, hvor opfølgende tilsyn den 25-04-2026 er uanmeldt.
Deltagere ved tilsynet: • To social- og sundhedshjælpere • Fire social- og sundhedsassistenter • En fysioterapeut • En ergoterapeut • En aktivitetsmedarbejder • Marianne Ahl, forstander • Marie Storm, viceforstander
Deltagere ved den mundtlige orientering: • Marianne Ahl, forstander • Marie Storm, viceforstander • Vibeke Nielsen, viceforstander • Margrethe Thuesen, plejhjemsschef for Område Nord • En kvalitetskonsulent
Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet: Gruppeinterview af: • En fysioterapeut og en social- og sundhedsassistent • En ergoterapeut, en aktivitetsmedarbejder, en social- og sundhedshjælper og en social- og sundhedsassistent

- Marianne Ahl, forstander og Marie Storm, viceforstander

Enkelt interview af:

- Fire borgere
- Fire pårørende
- Tre social- og sundhedsassistenter
- En social- og sundhedshjælper

Observation af:

- Fælles måltid på tre afdelinger
- Observation af måltid hos en borger udført af en social- og sundhedshjælper
- Fællesarealer på alle tre afdelinger

Sagsnr.:

SAG-25/2802

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Kommunalt plejehjem i Aarhus Kommune, Område Nord.
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Plejeenheden er inddelt i tre teams: • Stuen • 1. sal • Husene
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: 72 borgere, fordelt på 70 boliger og to korttidspladser.
Den daglige ledelse varetages af: • Marianne Ahl, forstander • Marie Storm, viceforstander • Vibeke Nielsen, viceforstander
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: • 32 ufaglærte, herunder ufaglærte med faste timer og tilkald • 26 social- og sundhedshjælpere • 12 social- og sundhedsassistenter • Fire sygeplejersker • Tre ergoterapeuter • En fysioterapeut • En pædagog • Tre husassistenter
Øvrige relevante oplysninger: I afdelingen "Husene" er der 23 boliger, hvor den ene er en korttidsplads, hvor der bor ældre med sociale problemstillinger og psykiatriske behov.

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Plejehjem Skelager 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 arbejder målrettet og systematisk med at sikre borgernes trivsel og selvbestemmelse i helhedsplejen. Ældretilsynet ligger vægt på, at borgerne oplever at blive mødt med en respektfuld og værdig tone. Plejeenheden arbejder dertil systematisk med at sikre, at der er kontinuitet i helhedsplejen og begrænse antallet af medarbejdere i den enkelte borgers forløb. Derudover vurderer ældretilsynet, at medarbejderne udtrykker tillid til samarbejdet med hinanden i medarbejdergruppen samt til ledelsen.

Ældretilsynet vurderer endvidere, at pårørende oplever at blive inddraget, hvor det er relevant, og at plejeenheden arbejder systematisk med inddragelse af pårørende. Samtidig har plejeenheden et tæt samspil med lokale fællesskaber og civilsamfund ift. at understøtte borgerne i at deltage i meningsfulde fællesskaber.

Ældretilsynet vurderer, at plejeenhedens ledelse har iværksat flere initiativer og arbejder aktivt med kompetenceudvikling af medarbejderne, i forhold til at understøtte arbejdet med borgere med demens og andre kognitive udfordringer.

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

- at fortsætte arbejdet med "personcentreret omsorg" og den faglige vidensdeling af tilgange og metoder i arbejdet med borgernes ønsker og behov i helhedsplejen.
- at sikre og understøtte medarbejdernes kompetencer i forhold til varetage til borgere med demenssygdom eller andre kognitive udfordringer.

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:

- Ældretilsynet observerer en borger, som venter på aftensmaden. Borgeren vil gerne have aftensmaden tilbudt tidligere, hvorefter medarbejderen med rolig stemmeføring fortæller, hvorfor vedkommende kommer med maden nu og ikke som vanligt. Borgeren vælger herefter sin mad og går på værelset. Derudover observerer ældretilsynet en borger, der kommer gående på gangen i sin frakke. Her går en medarbejder borgeren i møde og støtter borgeren i at komme tilbage til sin lejlighed. Medarbejderen lægger sin arm om borgeren og fortæller, at det er tid til at spise sin aftensmad, hvorefter borgeren går med medarbejderen til lejligheden. Senere observerer ældretilsynet, at borgeren sidder roligt og spiser sin aftensmad i fællesstuen sammen med de andre borgere. Observationerne kan indikere, at medarbejderne møder borgerne med en venlig og værdig tone. Ældretilsynet vurderer derfor, at borgeren oplever at blive mødt med en respektfuld og værdig tone og adfærd.
- Tre borgere fortæller i korte samtaler, at de er glade for at bo på plejeenheden og at medarbejderne er gode til at hjælpe dem. Dette understøtter to pårørende i interviews. Den ene pårørende fortæller, at borgeren er tryk ved medarbejderne, der kommer og hjælper og har kendskab til medarbejderne. Derudover observerer ældretilsynet to borgere, der får hjælp til aftensmåltidet af en medarbejder i hver deres lejlighed. En af borgerne har ældretilsynet tidligere observeret alene ved et morgenmåltid, hvor borgeren fortæller i en kort samtale, at vedkommende ønsker tilstedeværelse af en medarbejder ved morgenmåltidet. Dette kan indikere, at medarbejderne ved morgenmåltidet ikke har haft mulighed for at understøtte borgerens ønske og behov. Fem medarbejdere fortæller i interviews, at de er inddelt i tre teams, hvor de har kontaktpersonsordning. En medarbejder tilknyttes som den primære kontaktperson ift. udførelsen af helhedspleje og alle borgere er tildelt en forløbsansvarlig jf. Aarhus Kommunes forløbsmodel. De fortæller ydermere, at dagvagten afholder to daglige møder, hvor borgerne bliver gennemgået og hjælpen tilpasset borgernes behov og medarbejdernes kompetencer. Medarbejderne fortæller videre, at en terapeut eller sygeplejerske dagligt udarbejder den daglige fordelingsliste. Planen prioriterer, at borgerne får hjælp af deres kontaktpersoner eller faste medarbejdere med det største kendskab og de rette kompetencer til dagens opgaver. Ledelsen understøtter dette i interview. Ældretilsynet vurderer derfor, at plejeenheden arbejder systematisk med at sikre, at der er kontinuitet i helhedsplejen samt færrest mulige medarbejdere i hjemmet.

Ældretilsynet vurderer desuden, at plejeenheden med fordel kan have fokus på borgernes oplevelse af kontinuitet og sammenhæng i helhedsplejen. Dette kan plejeenheden sikre igennem det fortsatte systematiske arbejde med at sikre kontinuitet i helhedsplejen og færrest mulige forskellige medarbejdere omkring den enkelte borger.

Forbedringspotentialet 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. Næsten alle markører i temaet er opfyldt. Ældretilsynet lægger vægt på:

- Seks medarbejdere fortæller i interviews, at samarbejdet med kollegerne er præget af kendskab til hinandens kompetencer og faglig tillid til hinanden. Medarbejderne fortæller videre, at de oplever, at plejeenheden har en kultur, hvor der er psykologisk tryghed til at italesætte udfordringer overfor de andre medarbejdere og faggrupper, både i det daglige på afdelingen og på de tværfaglige møder. En medarbejder fortæller desuden, at der for nyligt har været udskiftning af plejeenhedens viceforstandere. Dette bekræftes af flere medarbejdere i interviews, der fortæller, at der er tillid til den nye ledelse, som medarbejderne oplever er tilgængelig på faglige møder og i hverdagen. En medarbejder fortæller videre, at ledelsen holder døren åben ind til kontoret, og at medarbejderne er trygge ved at gå til ledelsen med drøftelser og borgersager. Ældretilsynet vurderer derfor, at medarbejderne udtrykker tillid til samarbejdet med hinanden og ledelsen.

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden på ét punkt har udfordringer med kvaliteten i forhold til temaet: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.

- Tre medarbejdere fortæller i interviews, at de oplever, at de mangler kompetencer til at kunne håndtere borgerne med udadreagerende adfærd. Fx fortæller to medarbejdere om en borger, der var vred og havde udadreagerende adfærd, hvor medarbejderen måtte gå fra plejesituationen. Medarbejderne fortæller, at tilgange og udfordringer ved borgerne drøftes på bl.a. daglig triagering og "blomstringsmøder", som har været på pause pga. udskiftning i ledelsen. De fortæller dertil, at planen er, at møderne skal starte op igen. Samtidig fortæller medarbejderne om et årshjul, som skal sikre, at medarbejderne får ensrettet undervisning i forskellige emner på tværs af afdelingerne. Dertil fortæller en anden medarbejder, at vedkommende oplever, at der er et behov for, at alle medarbejdere løbende får undervisning og faglig sparring omkring demenssygdomme for at anvende viden og faglige tilgange relevant i praksis. Desuden fortæller en anden medarbejder, at de er et par stykker på en afdeling, som har tæt kendskab til borgerne, hvor de prøver at imødekomme det i planlægningen af vagterne for at sikre, at borgernes behov kan imødekommes. Samtidig fortæller ledelsen i interview, at en intern undersøgelse på plejeenheden viser, at 53% af borgerne har psykiatriske diagnoser, hvor ledelsen fremhæver, at det kræver yderligere kompetencer for at medarbejderne kan løfte den opgave. Derudover fortæller ledelsen, at plejeenhedens faglige møder, som bl.a. "blomstringsmøder" og daglig triagering bruges til at understøtte vidensdeling og herigennem sikre kompetenceudvikling i teamet. Ældretilsynet vurderer derfor, at plejeenhedens ledelse ikke i tilstrækkelig grad sikrer, at medarbejderne samlet har de nødvendige kompetencer i forhold til at varetage helhedsplejen. Der lægges vægt på, at plejeenhedens ledelse har igangsat flere initiativer for at styrke medarbejdernes kompetencer. På trods af disse tiltag oplever tre medarbejdere dog, at de mangler de nødvendige kompetencer til at varetage helhedsplejen af borgere med demens eller andre kognitive udfordringer.

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

- at fortsætte arbejdet med "personcentreret omsorg" og den faglige vidensdeling af tilgange og metoder i arbejdet med borgernes ønsker og behov i helhedsplejen for at sikre, at indsatsen forankres som en fælles faglig tilgang frem for at være personbåret i den enkelte relation.
- at sikre og understøtte medarbejdernes kompetencer i forhold til at varetage helhedsplejen til borgere med demenssygdom eller andre kognitive udfordringer.

Forbedringspotentialiet er drøftet med ledelsen ved den mundtlige tilbagemelding.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at leverandøren 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:

- Tre pårørende fortæller i interviews, at de oplever at blive inddraget, hvor det er relevant. Fx fortæller to af de pårørende, at de har haft en forventningsafstemning med medarbejderne ved indflytningssamtalen, og at der ellers løbende er en dialog med medarbejderne omkring borgeren. En anden pårørende fortæller dertil, at behovet for inddragelse har ændret sig, og at dette har plejeenheden tilpasset ud fra borgernes behov. En enkelt pårørende fortæller dog, at vedkommende har et ønske om dialog og har foreslået en fysisk bog til formålet, hvilket ikke er blevet imødekommet. Derudover fortæller fire medarbejdere i interview, at de ved indflytningssamtalen har fokus på at afstemme forventninger ift. det fremadrettede samarbejde. To medarbejdere fortæller videre, at de på plejeenheden har arbejdet med kvalitetssikring af kontaktpersonsordningen, hvor plejeenhedens forbedringsteam har haft et forløb med en kvalitetskonsulent ift. kontaktpersonens rolle- og ansvarsfordeling. Enheden afholder ligeledes opfølgende samtaler hvert halve år, med deltagelse af borger og pårørende, i overensstemmelse med borgerens ønsker, hvor borgerens kontaktpersonen og den forløbsansvarlige deltager. Deres opgave er at være tovholder på borgerens indsatser og mål for at sikre sammenhæng i borgernes forløb og løbende dialog om trivsel, behov og eventuelle justeringer i hjælpen, der gives. Ældretilsynet vurderer derfor, at pårørende oplever at blive inddraget, hvor det er relevant, og at plejeenheden arbejder systematisk med inddragelse af pårørende.
- Fire medarbejdere fortæller i interview, at plejeenheden arbejder med en række forskellige aktiviteter og samarbejder bl.a. med frivillige, der fx har været med til at afholde en sommerfest for alle borgere og deres pårørende. Derudover giver medarbejderne eksempler på, at plejeenheden har et fast samarbejde med de lokale dagplejere, hvor de kommer til aktiviteter og besøger på plejeenheden hver 14. dag. Plejeenhedens aktivitetsmedarbejder har kendskab til borgerne på enheden og har til opgave at understøtte dem i meningsfulde aktiviteter. Aktivitetsmedarbejderen afholder en samtale med dem efter indflytning ift. at kunne understøtte borgerne i at deltage i relevante aktiviteter og fællesskaber. Fx har en borger, der tidligere selv har været frivillig, et ønske om fortsat at komme til kaffe med gruppen af de frivillige en gang om ugen. Derudover fortæller medarbejderne, at frivillige bidrager med både fællesaktiviteter og "1:1"-aktivitet til borgerne, der ikke ønsker eller har ressourcer til at deltage i store forsamlinger. Her fortæller medarbejderne, at de kontakter Røde Kors for at få tilknyttet en besøgsven til borgerne. Ledelsen understøtter dette og fortæller videre, at den lokale skole har været forbi i forbindelse med et projekt om det at blive gammel. Derudover fortæller ledelsen ved rundvisning, at en håndfuld borgere i hverdagene spiser i Folkehuset og derved indgår i fællesskab med borgerne fra lokalområdet. Ældretilsynet vurderer derfor, at plejeenheden har et tæt samspil med lokale fællesskaber og civilsamfund ift. at understøtte borgerne i at deltage i meningsfulde fællesskaber.

Ældretilsynet vurderer desuden, at plejeenheden med fordel kan have et fokus på at fortsætte arbejdet omkring inddragelsen af pårørende, med afsæt i deres ressourcer og borgernes ønsker for

inddragelse.

Forbedringspotentialet er drøftet med ledelsen ved den mundtlige tilbagemelding.

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.	Ikke opfyldt	Tre medarbejdere fortæller i interviews, at de mangler kompetencer til at kunne håndtere borgerne med udadreagerende adfærd. Dertil fortæller en anden medarbejder, at der er behov for løbende at få undervisning og faglig sparring omkring demenssygdomme for at huske og kunne anvende det relevant i praksis. Desuden fortæller en anden medarbejder, at de er et par stykker på afdelingen som har tæt kendskab til borgerne og de prøver at imødekomme det i planlægningen af vagterne.
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	