

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Solhjem Plejecenter

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Solhjem Plejecenter Solhjemsvej 7 3370 Melby		
CVR-nummer: 29188416	P-nummer: 1003278392	SOR-ID: 1043851000016005
Dato for tilsynsbesøg: 25-11-2025	Tilsynet blev foretaget af: Katrine Funk Andersen Rikke Gylstorff	
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Risikobaseret tilsyn -Enheden er udtrukket til et risikobaseret tilsyn. Tilsynet var anmeldt.		
Deltagere ved tilsynet: Virksomhedsleder Rikke Ludvig Områdeleder Mille Stensgaard 1 Sygeplejerske 1 Social og sundhedsassistent 2 Social og sundhedshjælper 2 Pædagoger		
Deltagere ved den mundtlige orientering: Virksomhedsleder Rikke Ludvig Områdeleder Mille Stensgaard 1 Sygeplejerske 1 Social og sundhedsassistent		
Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet: Interview med ledelsen Interview med medarbejdere Interview med borgere Interview med pårørende		
Sagsnr.: SAG-25/3252		

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Solhjem plejehjem er organiseret under Halsnæs Kommune.
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Solhjem Plejecenter består af to afdelinger; Orkideen i stueetagen med 14 boliger, og Solsikken på 1. sal med 15 boliger, hvoraf der er 3 ægtepar boliger.
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: Plejecenter med 29 lejligheder
Den daglige ledelse varetages af: Rikke Wagner Ludvig Mille Stensgaard
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: 1 Virksomhedsleder 1 Områdeleder 1 Sygeplejerske 9 Social og sundhedshjælper 8 Social og sundhedsassister 2 Aktivitetsmedarbejder 1 Vagtplanlægger 5 Pædagoger 3 Køkken/husassistenter 4 Administrationen
Øvrige relevante oplysninger:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Solhjem Plejecenter har: God kvalitet

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

Enheden fremstår samlet set med god kvalitet.

Ældretilsynet vurderer, at der ikke er væsentlige udfordringer med kvaliteten af helhedsplejen.

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har en velfungerende organisering og arbejder systematisk med metoder, der understøtter helhedsplejen for den enkelte beboer.

Der er fokus på rehabilitering, relationer og en personcentreret tilgang, understøttet af en tydelig kultur for faglig sparring, åben dialog og borgernær ledelse. Ledelsen er systematisk til stede i vagtlagene, hvilket sikrer nærvær og mulighed for ledelsesmæssig støtte i vagtlag.

Plejeenheden fremstår som et sted med en kultur, hvor der arbejdes med faglighed, fleksibilitet og nærvær. Der er et fokus på samarbejde og fælles mål, hvilket skaber et miljø, hvor både beboere og pårørende oplever tryghed, tilknytning og kvalitet i hverdagen.

Beskrivelse af evt. sanktion:

Ingen sanktion

Begrundelse for den samlede vurdering

Tema 1 – Den ældres selvbestemmelse

Begrundelse for vurdering

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

Plejeenheden inddrager beboernes vaner og ønsker allerede før indflytning gennem hjemmebesøg og dialog om livshistorie og præferencer.

Døgnrytmeplaner udarbejdes med systematisk opfølgning, og der indskrives fokus på selvhjulpethed for at bevare funktionsevnen.

Rehabilitering indgår naturligt i hverdagen, hvor selv små aktiviteter betragtes som træning – eksempelvis samtaler under gåture, der tager udgangspunkt i beboerens livshistorie og stimulerer kognition.

Beboerne giver udtryk for, at de kan bestemme selv i hverdagen, herunder hvornår de står op og går i seng.

Personalet medinddrager beboerne i beslutninger om daglige valg, såsom hvilket tøj der ønskes om morgenen, og tilbyder fleksibilitet i forhold til bad – efter ønske kan det være dagligt eller ugentligt.

Medarbejderne arbejder personcentreret med en tydelig faglighed, benytter perspektivskiftet som metode for at finde nye løsninger og anvender dokumentationen aktivt som et fagligt redskab.

Kontaktpersonordningen sikrer kontinuitet og styrker relationen til den enkelte beboer, idet kontaktpersonen har et særligt ansvar for at følge op på ønsker, behov og trivsel.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering

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

Plejeenheden har en tydelig struktur for koordinering med daglig triage, ugentlige møder og beboerkonferencer.

Ældretilsynet bemærker at medarbejderne har indflydelse på planlægningen, fx ved at deltage i det faste morgenmøde, hvor dagens opgaver og ressourcer fordeles. I opgaveløsningen er der fagligt råderum til selvstændige beslutninger, eksempelvis når indsatsen tilpasses borgerens aktuelle behov eller planlægning af spontane ture ud af huset for at skabe gode oplevelser. Opgaveoverdragelse benyttes, for at sikre kontinuitet. Fagligheden understøttes gennem tværfagligt samarbejde mellem SSH, SSA, pædagoger, sygeplejersker og terapeuter, fx ved fælles drøftelser om komplekse problemstillinger som demens eller rehabilitering, hvor nye tilgange afprøves i praksis.

Ledelsen prioriterer at være synlig og arbejde borgernært, som eksempel ved at deltage i morgenmøder og være til stede i hverdagen, hvor de følger op på opgaver og støtter medarbejderne.

Ledelsen er systematisk til stede i vagtlagene, hvilket sikrer nærvær og mulighed for ledelsesmæssig støtte på tværs af døgnet. Ledelsen understøtter faglig sparring og sikrer opfølgning gennem en tydelig kommunikationsstruktur, herunder et ugentligt informationsbrev til personalet, som styrker intern videndeling og sikrer, at alle er opdateret om relevante tiltag.

Plejecentret har en kultur for åben dialog og faglig sparring, eksempelvis gennem løbende feedback og fælles drøftelser af komplekse situationer. Vikarer anvendes i begrænset omfang, hvilket sikrer kontinuitet og kvalitet i indsatsen. Der er fokus på både beboernes trivsel og medarbejdernes arbejdsmiljø, bl.a. gennem supervision og en struktureret oplæring af nye ansatte, hvor introduktionsprogram og oplæring indgår.

Tilliden fra borgere og pårørende kommer til udtryk gennem den åbne dialog, hvor deres input inddrages i beslutninger. Den opleves også ved, at der er en stabil medarbejdergruppe, som sikrer kontinuitet og nærvær i hverdagen. Flere pårørende giver udtryk for, at de føler sig inddraget, og i forbindelse med tilsynet blev pårørende interviewet. Her beskriver de Solhjem som velfungerende.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

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

Plejeenheden har en fast struktur for inddragelse af pårørende, herunder forventningsafstemning og mulighed for dialog ved behov. Pårørende giver udtryk for, at dialogen med personalet er god, og at der er en åben kultur, hvor ønsker og behov kan drøftes.

Medarbejderne beskriver hvordan, inddragelsen af naturen i samvær med beboerne øger livskvaliteten, modvirker ensomhed, virker rehabiliterende og vedligeholder færdigheder.

Ældretilsynet oplever at medarbejderne anvender deres faglighed og kendskab til beboernes individuelle ønsker til aktivt at forebygge ensomhed og styrke sociale fællesskaber. Indsatsen omfatter både 1:1 kontakt og opfordring til fælles aktiviteter, understøttet af et aktivitetsmiljø med årshjul, frivillige og sociale medier som rekrutteringskanal.

Der tilbydes arrangementer som spil, ture ud af huset, julefrokost og besøg fra børnehaver og studentervogne. Der udsendes månedlige aktivitetskalendere, og indsatsen mod ensomhed er tydelig. Tværfagligheden bidrager til at skabe helhedsorienterede løsninger for både beboere og pårørende.

Ved den mundtlige tilbagemelding, tilkendegiver enheden et fortsat ønske om, at øge antallet af aktiviteter hvor naturen i højere grad inddrages i samværet med beboerne.

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.		
--	---	--	--