

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Eilersminde

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Eilersminde Ruten 14 2700 Brønshøj		
CVR-nummer: 64942212	P-nummer: 1029520018	SOR-ID: 1397091000016005
Dato for tilsynsbesøg: 03-03-2026	Tilsynet blev foretaget af: Karoline Lykkeberg Kristina Jensen	
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Enheden er udtrukket til et risikobaseret tilsyn. Tilsynet er anmeldt.		
Deltagere ved tilsynet: 3 Social og sundhedshjælpere 2 Social og sundhedsassistenter 2 Sygeplejersker 1 Pædagog 1 Ernæringsassistent 1 Konsulent og pårørende vejleder Konstitueret forstander, Iris Boye Afdelingsleder, Tina Nolvi Afdelingsleder, Camilla Nørregaard Latifi Afdelingsleder, Maj Linda Bafqari Afdelingsleder, Joy Joeline Asp Christensen Leder af aktivitet og frivillige, Pernille Gydesen Souschef og vagtplanlægger, Susanne madsen Afdelingsleder, Heidi Sonne Markussen		
Deltagere ved den mundtlige orientering: 3 Social og sundhedshjælpere 2 Social og sundhedsassistenter 2 Sygeplejersker 1 Pædagog 1 Ernæringsassistent 1 Konsulent og pårørende vejleder Konstitueret forstander, Iris Boye Afdelingsleder, Tina Nolvi Afdelingsleder, Camilla Nørregaard Latifi Afdelingsleder, Maj Linda Bafqari Afdelingsleder, Joy Joeline Asp Christensen Leder af aktivitet og frivillige, Pernille Gydesen		

Souschef og vagtplanlægger, Susanne madsen
Afdelingsleder, Heidi Sonne Markussen

Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet:

Fokusgruppe interview med 8 ledere
Fokusgruppe interview med 9 medarbejdere
Interview af 3 beboere
Interview af 3 pårørende

Sagsnr.:

SAG-25/3420

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Plejecenter Eilersminde - Københavns kommune
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Stuen. 1.sal, team 1 og 2. 2.sal team 1 og 2. 3.sal team 1 og 2.
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: 117
Den daglige ledelse varetages af: Iris Boye, Konstitueret forstander
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: 35 Social og sundhedshjælpere 23 Social og sundhedsassistenter 6 Sygeplejersker 2 Pædagoger 1 Ergoterapeut 1 Kok 4 Ernæringsassistenter 1 Rengøringsteknikker 5 Rengøringsmedhjælpere 2 Serviceassistenter 1 Kontorassistent 1 Itmedarbejder 1 Uddannelsesansvarlig sygeplejerske 1 Pedel 4 Afdelingsledere 1 Leder af aktivitet og frivillighed 1 Leder af køkken og rengøring 1 Souschef/vagtplanlægger 1 Forstander

Faste afløsere
7 Social og sundhedshjælpere
4 Social og sundhedsassistenter
1 Sygeplejersker
1 Uddannet

Øvrige relevante oplysninger:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Eilersminde 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 ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten af helhedsplejen.

Følgende temaer er belyst:

Hele tema 1: Den ældres selvbestemmelse,

Hele tema 2: Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse,

Hele tema 3: Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsynet bemærker, at plejecenteret arbejder ud fra en praksis, hvor beboernes ønsker, vaner og ressourcer aktivt inddrages i planlægningen af helhedsplejen.

Indflytningssamtaler, løbende dialog og brug af faglige redskaber anvendes til at skabe et opdateret kendskab til beboernes behov, og medarbejderne omsætter denne viden i den daglige støtte.

Den systematiske tilgang til både observation og opfølgning understøtter enhedens fokus på at bevare beboernes selvbestemmelse og på at tilrettelægge hverdagen ud fra individuelle forudsætninger.

Kontinuitet sikres gennem faste teams og kontaktpersonordninger, hvilket styrker medarbejdernes mulighed for at følge beboernes trivsel.

Beboerne er tilfredse med hjælpen og giver udtryk for at der tages hensyn til deres individuelle behov og ønsker.

Ældretilsynet lægger vægt på, at plejecenteret har etableret rammer, der understøtter koordinering, faglig retning og fælles prioriteringer. Medarbejdere og ledelse anvender faste mødefora til at dele viden og afstemme tværfaglige indsatser. Der arbejdes med strukturerede overlap mellem vagtlag som understøtter et helhedsorienteret fokus.

Ældretilsynet bemærker, at medarbejderne har adgang til relevant kompetenceudvikling og faglig sparring. Ledelsen prioriterer løbende kvalitetssikring og anvender opfølgninger til at udvikle arbejdsgange og understøtte en fælles faglig retning.

Medarbejdere og ledelse beskriver et samarbejde præget af gensidig tillid. Ledelsen inddrages ved behov. Medarbejdernes vurderinger indgår i den daglige planlægning og beboerne har tillid til medarbejdernes faglighed.

Ældretilsynet lægger vægt på, at plejecenteret samarbejder med lokale aktører, civilsamfund, og pårørende for at understøtte aktiviteter og fællesskaber tilpasset beboernes interesser og ressourcer. Rehabiliterende, forebyggende og vedligeholdende tilgange indgår i hverdagen. I samarbejdet om at modvirke ensomhed, anvender medarbejderne faglige metoder til opsporing.

Pårørende inddrages gennem faste rammer for dialog og information, som skal styrke indsigt i hverdagen og skabe grundlag for samarbejdet.

Ældretilsynet bemærker et forbedringspotentiale i forhold til pårørendes oplevelse af inddragelse og kommunikation. Dette blev drøftet ved den mundtlige tilbagemelding.

Beskrivelse af evt. sanktion:
Ingen.

Begrundelse for den samlede vurdering

Tema 1 – Den ældres selvbestemmelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejecenter Eilersminde har god kvalitet i helhedsplejen indenfor hele tema 1 - Den ældres selvbestemmelse.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet vurderer, at enheden har en praksis, hvor beboernes ønsker, vaner og ressourcer indgår som grundlag for planlægningen af helhedsplejen.

Indflytningsforløbet beskrives af medarbejderne med fast struktur hvor der anvendes samtaler og spørgeguides, der har til formål at skabe indsigt i den enkelte beboers behov og hverdagsrytme.

Medarbejderne fortæller, at de benytter sig af faglige tilgange til systematisk opsporing af ændringer i beboernes behov. Som del af arbejdet med at fastholde et opdateret kendskab til beboerens trivsel og ønsker, oplyses ved interview med medarbejderne, at enheden gennemfører årlige opfølgende samtaler. Samtalerne tager afsæt i et redskab kaldet værdighedshjulet. Det anvendes til at drøfte beboerens oplevelse af hverdagen, ønsker til støtte og aktiviteter samt eventuelle ændringer i behov. Indsatsen bidrager til, at der løbende er fokus på beboerens perspektiv og på at tilpasse rutiner og aktuelle behov.

Ifølge både beboere og medarbejdere anvendes denne viden i det daglige, så der gives mulighed for at vælge tidspunkter for bad, måltider og øvrige rutiner i overensstemmelse med beboernes præferencer. Beboerne fortæller, at der er plads til dialog, og at medarbejderne tager sig tid til at forklare handlinger og valgmuligheder, hvilket understøtter oplevelsen af indflydelse. Ældretilsynet lægger i dialog med beboerne vægt på, deres beskrivelser af professionelle og imødekommende medarbejdere. Beboerne italesætter, at det er vigtigt for dem at medarbejderne kender dem.

Ældretilsynet bemærker en personcentreret tilgang i mødet med beboeren, der understøttes af et kontaktpersonsystem, faste teams og faste afløsere. Organiseringen i faste teams bidrager, i følge medarbejderne, til kontinuitet omkring beboerne. Medarbejderne fortæller, at det giver dem et grundlag for at følge beboernes trivsel og ændringer som styrker den faglige sammenhæng i plejen.

Medarbejderne beskriver, at kontinuiteten sammen med faglige metoder gør det muligt at omsætte selvbestemmelse til konkrete handlinger i relevante situationer. Eksempelvis ved demens eller anden kognitiv funktionsnedsættelse. Medarbejderne fortæller at de får en særlig relation og kendskab til beboerne, som indarbejdes i socialpædagogiske handleplaner.

Ældretilsynet bemærker, at enheden arbejder med en tilgang, hvor forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende indsatser indgår som en del af den daglige helhedspleje. Medarbejderne beskriver, at de løbende vurderer beboerens funktionsevne og tager udgangspunkt i deres ressourcer, når støtte planlægges og udføres. Dette viser sig blandt andet ved, at beboerne fortæller at de deltager i plejen med afsæt i deres aktuelle funktionsniveau.

I interview med medarbejderne gives eksempler på, hvordan små tilpasninger i hverdagen, eksempelvis valg af hjælpemidler, tempo eller tilrettelæggelse af opgaver, anvendes for at understøtte beboerens selvhjulpethed og trivsel. Denne tilgang medvirker til, at beboernes egne ressourcer fastholdes og udvikles som en integreret del af den daglige støtte.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejecenter Eilersminde har god kvalitet i helhedsplejen indenfor hele tema 2 - Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet vurderer, at enheden arbejder inden for organisatoriske rammer, der understøtter kvalitet og sammenhæng i helhedsplejen ud fra et tillidsbaseret og fagligt koordineret samarbejde mellem medarbejdere og ledelse.

Medarbejderne beskriver en faglig retning og mulighed for at søge ledelsesmæssig sparring i situationer, hvor opgaver kræver særlige overvejelser eller faglige vurderinger og beslutninger. Ældretilsynet har fokus på beskrivelser af en samarbejdskulturen præget af gensidig tillid og åbenhed, hvor det er muligt at bede om hjælp og drøfte udfordringer.

I interview med beboerne giver de udtryk for at have tillid til medarbejdere og ledelsen. De fortæller at de føler sig trygge i en hverdag hvor der er fokus på deres behov for hjælp og støtte. De beskriver medarbejderne og ledelse som nærværende og med kendskab til deres behov.

Enheden er organiseret med en struktur for videndeling, der bidrager til overblik og ensartet opfølgning på tværs af faggrupper og vagtlag.

Ifølge medarbejdere og ledelse anvendes tavlemøder, daglige tjek-ind og tværfaglige triagemøder som faste fora for koordinering, vurdering og prioritering. Disse mødefora beskrives som centrale for at understøtte fælles forståelse, tidlig opsporing og beslutninger om beboernes behov.

Medarbejderne fortæller, at disse opfølgninger giver anledning til fælles refleksion over praksis og identificerer områder, hvor arbejdsgange kan justeres for at styrke ensartethed og faglig kvalitet.

Medarbejderne beskriver ledelsen som tilgængelig og aktivt involveret i drøftelser om kvalitet, sammenhæng og prioriteringer i den daglige plejeindsats. De fortæller at beslutninger omsættes effektivt i praksis og at alle faggrupper arbejder ud fra samme opdaterede viden og fælles retning.

Ældretilsynet bemærker at enheden har en organisering der understøtter tværfaglig og helhedsorienteret udførelse af helhedsplejen, med fast struktur og videndeling mellem vagtlag ved brug af overlap, samt et tværfagligt fokus.

Medarbejdere giver udtryk for at have medbestemmelse og fagligt råderum i tilrettelæggelsen af de daglige opgaver. De beskriver, at opgaverne fordeles og prioriteres i fællesskab ud fra faglige vurderinger og kendskab til beboernes aktuelle behov. Medarbejderne beskriver at ledelsen har opmærksomhed på at opgaver og faglige forudsætninger indgår som en del af den løbende planlægning. Medarbejdere beskriver, at ledelsen har opmærksomhed på at fordele opgaverne, så de udføres af personale med de rette kompetencer.

Medarbejderne nævner i interview flere tiltag, som skal sikre faglig kvalitet og tryghed i

opgaveløsningen. Mikrolæringsforløb, interne oplæringsprogrammer og adgang til supervision ved komplekse forløb, giver medarbejderne mulighed for at udvikle og fastholde relevante kompetencer.

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

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejecenter Eilersminde har god kvalitet i helhedsplejen indenfor hele tema 3 - Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet vurderer, at enheden arbejder med flere initiativer, der understøtter samspillet med lokale aktører, civilsamfundet og pårørende.

Medarbejdere og ledelse beskriver et bredt samarbejde med lokale institutioner, herunder kirke, kulturhus og foreninger, som bidrager til et varieret udbud af aktiviteter. Frivillige indgår i flere sammenhænge og understøtter både sociale og praktiske aktiviteter. Der arbejdes med kendskab til beboernes relationer, trivsel og kontaktforsætninger for at skabe trygge rammer for deltagelse i fællesskaber, som er tilpasset den enkeltes ressourcer og interesser.

Beboermøder anvendes til at indhente ønsker til hverdagsaktiviteter, og denne viden bringes videre i planlægningen, så beboernes perspektiv inddrages systematisk. Enheden tilbyder bl.a. ture ud af huset, manicure, musik og teater.

Beboernes ressourcer bringes i spil i hverdagsaktiviteter. Husets husassistenter bidrager til hverdagsomsorg ud fra deres kendskab til den enkelte beboer, så bl.a. måltidet kan bruges aktivt som ramme for valg, deltagelse og sociale fællesskaber.

I arbejdet med at understøtte meningsfulde fællesskaber og modvirke ensomhed benytter enheden sig af systematisk opsporing ved brug af faglige metoder. De har fokus på at afsætte tid til individuelle ønsker som f.eks. "ø-tid" men gør også brug af besøghunde og har fokus på at skabe forbindelser beboerne imellem.

Enheden fortæller desuden om et igangværende projektet: Nærvær & Livsglæde. Projektet er et internt initiativ faciliteret af frivillige, der anvendes til at styrke trivsel gennem musik og bevægelse med formål at skabe fællesskaber på tværs af huset.

Ældretilsynet bemærker, at der arbejdes helhedsorienteret med rehabilitering, forebyggelse og vedligehold i daglig praksis. Enheden tilbyder tur med cykelpiloterne, høre vejledning, gymnastik og gåture til kirkegården.

Beboerne giver udtryk for at være tilfredse med de udbudte aktiviteter, men særligt udtrykker de at det gør indtryk på dem, når afdelingen samler beboerne i musikalske fællesskaber.

Ved interviews med medarbejdere og ledelse oplyser enheden om faste møder for pårørende, hvor dialog, forventningsafstemning og samarbejde drøftes. Information om aktiviteter og hverdagsliv formidles gennem månedsblade, inforskærme og digitale løsninger, hvilket bidrager til gennemsigtighed og mulighed for løbende orientering. Enheden oplyser desuden, at der foreligger materiale til pårørende, som udleveres efter behov.

Materialet understøtter fælles forståelse af daglige rutiner, kontaktmuligheder og samarbejdsflader og kan bidrage til at skabe en ensartet informationspraksis for nye og eksisterende pårørende.

Enheden oplyser samtidig, at pårørende kan bidrage med ideer og ressourcer i udvalgte projekter, hvilket understøtter et fælles fokus på livskvalitet og hverdagsglæde.

Ældretilsynet bemærker et forbedringspotentiale i relation til pårørendes oplevelse af synlighed, inddragelse og kommunikation. De adspurgte pårørende beskriver, et ønske om mere kontakt og synlighed i afdelingerne.

Der peges endvidere på et ønske om tydeligere og mere konsekvent formidling ved ændringer i pleje eller aktivitetsplanlægning.

Dette præciseres ved den mundtlige tilbagemelding, hvor enheden oplyser, at ledelsen er bekendt med dette forbedringspotentiale og har opmærksomhed på at styrke området.

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 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 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)
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

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 meningsfulde fællesskaber og modvirke ensomhed.	Opfyldt