

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Plejecenter Sophienborg

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Plejecenter Sophienborg Axel Jarls Vej 2 3400 Hillerød		
CVR-nummer: 29189366	P-nummer: 1011267773	SOR-ID: 1042241000016003
Dato for tilsynsbesøg: 27-11-2025	Tilsynet blev foretaget af: Karoline Lykkeberg Gitte Landberger	
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Risikobaseret samtilsyn, enheden er udtrukket til et samtilsyn med Arbejdstilsynet. Tilsynet var anmeldt.		
Deltagere ved tilsynet: Centerleder Lars Wildt Områdeleder Karina Sommer Områdeleder Lillian Engelhardt Kristiansen Områdeleder Annika Egholm Skovsgaard 1 Sygeplejerske /TR 2 Social og sundhedsassistenter 1 Aktivitetsmedarbejder 1 Husassistent / AMR 1 Farmaceut		
Deltagere ved den mundtlige orientering: Centerleder Lars Wildt Områdeleder Karina Sommer Områdeleder Lillian Engelhardt Kristiansen Områdeleder Annika Egholm Skovsgaard 1 Sygeplejerske /TR 2 Social og sundhedsassistenter 1 Aktivitetsmedarbejder 1 Husassistent / AMR 1 Farmaceut		
Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet: Interview med 4 ledelsesrepræsentanter Fokusgruppeinterview med 1 social- sundhedshjælper, 2 social- og sundhedsassistenter, 1 farmaceut, 1 aktivitetsmedarbejder samt 1 sygeplejerske. Individuelt interview med 2 borgere		

Individuelt interview med 2 pårørende

Deltagerobservation ved et måltid

Sagsnr.:

SAG-25/3235

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Enheden er organiseret under Hillerød kommune.
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Helhedsplejen er organiseret med faste teams i hver leve-bo enhed.
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: Enheden er organiseret efter "Leve- og bokonceptet". I hver leve-bo enhed er der 8-9 beboere. Plejecenter Sophienborg har 90 boliger, hvoraf 46 er målrettet borgere med demens, 8 er midlertidige pladser og 36 er målrettet borgere med somatiske lidelser.
Den daglige ledelse varetages af: Lars Wildt
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: 1 Farmaceut 3 Områdeledere 2 Administrative medarbejdere 1,5 Aktivitetsmedarbejdere 4 Husassistenter 2 Planlæggere 6 Sygeplejersker 44 Social og sundhedsassistenter 35 Social og sundhedshjælpere/sygehjælpere 36 Ufaglærte 1 Pædagog 135,5 Total
Øvrige relevante oplysninger:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Plejecenter Sophienborg har: God kvalitet

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

Leverandøren fremstår samlet set med god kvalitet.

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

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

Enheden har en systematisk tilgang til arbejdet med beboernes selvbestemmelse gennem inddragelse af livshistorie og medarbejderne beskriver hvordan videndeling understøtter kontinuitet og genkendelighed i beboernes hverdag.

Koordinering og videndeling understøttes af overlap mellem vagter og faste tværfaglige møder. Ressourcepersoner inddrages efter behov ved komplekse forløb, og ledelsen opleves tilgængelig og understøttende. Tværfaglige fora bidrager til refleksion og ensartet fagligt fokus.

Enheden samarbejder med lokale aktører og netværk for at skabe aktiviteter og fællesskaber for beboerne. Pårørendesamarbejde understøttes blandt andet gennem beboer- og pårørenderåd samt undervisningsaftener. Relationelle metoder anvendes i arbejdet med trivsel og forebyggelse af ensomhed.

Ældretilsynet vurderer, at der er et forbedringspotentiale i et mere systematisk arbejde med oplevet kvalitet og ensartethed ved forskellige kognitive behov. Herunder mødet med beboeren i den forebyggende understøttelse af livsglæde ud fra beboerens aktuelle behov og ressourcer. Eksempelvis oplevede en beboer i begrænset omfang, at aktuelle behov og ressourcer blev tilpasset indflydelse på tilrettelæggelse og udførelse af helhedsplejen beboeren modtog.

Ældretilsynet ser et forbedringspotentiale i at inddrage terapeuter systematisk i de daglige tværfaglige møder og har en drøftelse med enheden herom.

Enheden beskriver et fremadrettet fokus på at udvikle fællesskaber relateret til psykisk sårbarhed. I den afsluttende dialog fremhæver enheden behovet for øget opmærksomhed på ensomhed og sorg som temaer, der ønskes styrket i organisationsperspektiv.

Beskrivelse af evt. sanktion:

Ingen sanktion

Begrundelse for den samlede vurdering

Tema 1 – Den ældres selvbestemmelse

Begrundelse for vurdering

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

Enheden har en systematik der understøtter forebyggende og rehabiliterende tilgange til helhedsplejen. Enheden har en fast struktur for modtagelse af nye beboere med fokus på selvbestemmelse og inddragelse med en terapeut i forbindelse med indflytning. Denne struktur understøtter en sammenhængende tilgang til beboernes behov og ressourcer. Medarbejderne fortæller - at beboere og pårørende - efter opstartsfasen inviteres til en forventningssamtale om beboerens vaner og ressourcer, med udgangspunkt i beboerens livshistorie.

I det daglige arbejde med at bevare genkendelighed og understøtte livsglæde, beskriver medarbejderne, hvordan de aktivt anvender beboerens ønsker, vaner og ressourcer i at være deltagende i pleje, måltider, praktiske opgaver og fællesskaber.

Beboerne beskriver muligheder for selvbestemmelse i deres hverdag, og at det er en værdi at opretholde en genkendelig hverdag i videst muligt omfang.

Enheden arbejder systematisk med at sikre sammenhæng og kontinuitet på tværs af døgn og faggrupper. I dette arbejde anvendes døgnrytmeplaner og kontaktpersonsordning, med to medarbejdere på tværs af fag og vagtlag til hver beboer.

Medarbejderne beskriver at indflydelse på planlægningen, giver dem mulighed for at understøtte tillidsfulde relationer. De oplever et tillidsfuldt samarbejde gennem rolig adfærd hos beboerne med kognitive funktionsnedsættelser gennem indflydelse på faglighed og sammenhæng i helhedsplejen.

Enheden har fokus på en systematisk tilgang til at understøtte livsglæde og forebyggelse gennem tværfaglige beboerkonferencer. Omdrejningspunktet for de tværfaglige beboerkonferencer er drøftelser af faglige metoder med mulighed for refleksion, planlægning og videndeling. Medarbejderne fortæller at denne viden inddrages i de pædagogiske tiltag i døgnrytmeplanerne og at pårørende fortæller om personcentret tilgang der afspejler denne praksis.

Pårørende beskriver, at enheden aktivt anvender beboernes livshistorie i den personcentrerede tilgang for at understøtte kvaliteten i helhedsplejen.

Pårørende, beboere og medarbejdere opleves med en åben og dialogbaseret tilgang, hvor individuelle ønsker, vaner og livshistorier afspejles i hverdagen. En beboer fortæller om hvordan hendes behov imødekommes.

Enheden har etableret et beboer- og pårørenderåd, som understøtter inddragelse og fælles retning og beboerne har en oplevelse af at blive hørt.

Ældretilsynet vurderer, at der er et forbedringspotentiale i at arbejde mere systematisk med

kvalitet og ensartethed i en hverdag med beboere, som har forskellige kognitive forudsætninger og har en drøftelse med enheden herom.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering

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

Pårørende beskriver, at samarbejdet mellem medarbejdere, pårørende, beboere og ledelsen bidrager til oplevet kvalitet i helhedsplejen og understøtter beboernes aktuelle behov.

Koordinering og vidensdeling indgår som en integreret del af den organisatoriske praksis. Der er overlap mellem vagttag samt faste tværfaglige møder i løbet af ugen. Komplexitet i borgerforløb drøftes og følges op på beboerkonferencer, som afholdes en til to gange månedligt. Relevante ressourcepersoner, herunder bl.a. demenskonsulent, hjerneskadekoordinator og terapeuter deltager efter behov på beboerkonferencerne.

Ældretilsynet bemærker et organisatorisk fokus på kompetenceudvikling og faglig kvalitet. Der er etableret kompetence-understøttende fora for faglig sparring på tværs. Ældretilsynet bemærker under dialog med medarbejderne hvordan de tværfaglige mødestrukturer understøtter den organisatoriske kommunikation med prioritering af sparring med mulighed for refleksion og læring.

Kompetenceudvikling prioriteres for alle medarbejdere og enheden har strukturer, der understøtter opdateret viden om bl.a. demens, forflytningsmetoder og systematisk onboarding. Herunder faste tværfaglige møder mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

Medarbejdere og beboere beskriver ledelsen som tilgængelig og aktivt til stede i hverdagen med interesse for hverdagen på afdelingerne.

Ledelsen understøtter fagligt råderum og tillid til den daglige opgaveløsning, og medarbejderne oplever tillid fra ledelsen blandt andet ved mulighed for tilpasning af beboernes behov. Ældretilsynet bemærker i dialog med medarbejdere en tillidsfuld dialog omkring deres samarbejde på tværs af afdelinger.

Ældretilsynet ser et forbedringspotentiale i systematisk at inddrage terapeuter fast i de daglige tværfaglige møder og har en drøftelse med enheden herom.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

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

Enheden beskriver, at lokale netværk og aktører inviteres ind i samarbejde og fællesskaber. Enheden arbejder systematisk med at inddrage de pårørende. Der er etableret et beboer- og pårørenderåd og der afholdes undervisningsaftener for pårørende, med særligt fokus på demens. Forventningsafstemning sker fra indflytningsstart og følges op ved behov gennem familiemøder og beboerkonferencer.

Pårørende fortæller, at det strukturerede samarbejde bidrager til en oplevelse af tryghed for både beboere og familier. De oplever et kontinuerligt fokus på samarbejdet med enheden hvilket de beskriver som trygt. De fortæller at kompleksitet i opgaveløsningen håndteres gennem intern og ekstern supervision samt gennem strukturerede dialogformer, herunder familiemøder.

Enheden giver udtryk for et ønske om at inddrage, herunder informere pårørende mere systematisk fremover.

Pårørende fortæller, at der er løbende fokus på beboernes trivsel i dagligdagen, og medarbejdere beskriver, hvordan en relationel tilgang understøttes af blandt andet trivselskar og metoder fra personcentreret omsorg. Indsatserne anvendes til at fremme trivsel, livsglæde og for at modvirke ensomhed.

Enheden samarbejder desuden med eksterne aktører, herunder skoler, beskyttede værksteder og har etableret et lokalt madfællesskab. Fællesskaber omkring årets traditioner prioriteres, både formelle og uformelle. En aktivitetsmedarbejder understøtter planlægning og gennemførelse af aktiviteter i og på tværs af husene, og prioriterer indsatser, hvor behovet vurderes størst, med fokus på at skabe lige muligheder for deltagelse.

Enheden beskriver et fremadrettet fokus på at udvikle fællesskaber relateret til psykisk sårbarhed. I den afsluttende dialog fremhæver enheden behovet for øget opmærksomhed på ensomhed og sorg som temaer, der ønskes styrket i organisationsperspektiv.

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.		
--	---	--	--