



Endelig skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Hjemmeplejen ENG

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Hjemmeplejen ENG Milnersvej 37D 3400 Hillerød
CVR-nummer: 29189366
P-nummer: 1009754519
SOR-ID: 1302691000016002
Dato for tilsynsbesøg: 11-06-2026
Tilsynet blev foretaget af: Ditte Leedsager Jamilla Glar-Hammarsund
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Risikobaseret tilsyn - enheden er udtrukket til risikobaseret tilsyn. Tilsynet er anmeldt.
Deltagere ved tilsynet: Sektionsleder for hjemmepleje og sygepleje Anette Sophie Beck Hjorth Områdeleder Jacob Jørgen Stener Områdeleder Allan Askjær 1 Udviklingskonsulent 1 Udviklingssygeplejeske 4 Social og sundhedshjælpere 2 Social og sundhedsassistenter heraf 1 planlægger 1 Sygeplejeske 1 Ergoterapeut
Deltagere ved den mundtlige orientering: Sektionsleder for hjemmepleje og sygepleje Anette Sophie Beck Hjorth Områdeleder Jacob Jørgen Stener Områdeleder Allan Askjær 1 Udviklingssygeplejeske 4 Social og sundhedshjælpere 2 Social og sundhedsassistenter heraf 1 planlægger 1 Sygeplejeske 1 Ergoterapeut

Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet:

Gruppeinterview af:

Ledelsen

8 medarbejdere

Enkeltinterview af:

4 borgere

4 pårørende

Sagsnr.:

SAG-25/3397

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Hjemmeplejen Eng er en kommunal hjemmepleje under Hillerød kommune.
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Eng er opdelt i to grupper: Team 1 og 2.
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: 212 borgere.
Den daglige ledelse varetages af: Anette Sophie Beck Hjorth sektionsleder for hjemmepleje og sygepleje i samarbejde med områdeleder Jacob Jørgen Stener.
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: 40½ årsværk fordelt på: 21 Social og sundhedshjælpere 13 Social og sundhedsassistenter 4 ufaglærte 2½ timelønnede
Øvrige relevante oplysninger: Ingen

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Hjemmeplejen ENG har: God kvalitet

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

Hjemmeplejen Eng fremstår samlet set med god kvalitet.
Ældretilsynet vurderer, at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten af helhedsplejen.

16 ud af 20 kvalitetsmarkører er opfyldt.
Markør 6 i tema 1 og markør 1, 4 og 5 i tema 3 er ikke opfyldt.

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.

Borgerne oplever generelt selvbestemmelse og løbende indflydelse på tilrettelæggelsen og udførelsen af støtten, som beskrives som fleksibel og tilpasset den enkeltes behov. Medarbejderne opleves som imødekommende og respektfulde, og deres relationelle indsats bidrager positivt til borgernes oplevelse af mening og livskvalitet i hverdagen.

Borgerne oplever i overvejende grad kontinuitet i hjælpen, og borgerne værdsætter, at medarbejdere og vikarer har kendskab til deres behov. Samtidig peger borgere og pårørende på udfordringer med varierende besøgstidspunkter og mange forskellige medarbejdere, hvilket kan påvirke trivsel og livskvalitet negativt. Ældretilsynet vurderer, at leverandøren har organisatoriske rammer, der understøtter kontinuitet og sammenhæng. Der ses en diskrepans mellem leverandørens intentioner og borgernes oplevelse af kontinuitet.

Leverandøren arbejder med at sikre borgernes indflydelse og tilpasse helhedsplejen til individuelle ønsker og behov. Den tværfaglige indsats understøttes gennem dialogmøder, dokumentation i døgnrytmeplaner og faste tværfaglige møder. Medarbejderne oplever et behov for tættere samarbejde, sparring og vidensdeling på tværs af vagtlag og faggrupper for at styrke sammenhængen i helhedsplejen.

Ældretilsynet vurderer, at medarbejderne har opmærksomhed på borgere med særlige behov og mulighed for at inddrage relevante fagpersoner ved komplekse problemstillinger. Indsatsen fremstår afhængig af den enkelte medarbejders vurdering og initiativ, og der ses ikke en ensartet og systematisk tilgang til anvendelse af metoder og faglige redskaber, der understøtter selvbestemmelse hos borgere med særlige behov.

Der er generelt tillid mellem borgere, pårørende, medarbejdere og ledelse. Medarbejderne beskriver en kultur præget af samarbejde, støtte og fælles læring. Ledelsen opleves som lyttende og understøttende. Organiseringen i mindre tværfaglige teams bidrager til nærhed og kendskab til både borgere og kollegaer.

Ældretilsynet vurderer, at der er potentiale for mere systematiske rammer for faglig sparring, vidensdeling og medarbejdernes medbestemmelse på tværs af vagtlag.

Pårørende oplever generelt et godt samarbejde med hjemmeplejen og bliver mødt respektfuldt, men efterspørger en tydeligere forventningsafstemning om samarbejdet og deres rolle.

Ældretilsynet vurderer, at inddragelsen af pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund ikke er systematisk forankret, men i høj grad afhænger af den enkelte medarbejders praksis og initiativ. Borgerne oplever ikke lokale fællesskaber og civilsamfund som en synlig eller integreret del af deres forløb, og der mangler en fælles og systematisk tilgang til at understøtte deltagelse i fællesskaber som led i den forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende indsats.

Ældretilsynet og leverandøren drøfter ved den afsluttende mundtlige tilbagemelding forbedringspotentialer i forhold til at styrke borgernes oplevelse af kontinuitet. Derudover drøftes potentialet i en mere fleksibel inddragelse af borgernes behov og ønsker på tværs af døgnet. Samtidig fremhæver medarbejderne værdien af det tværfaglige samarbejde i dagvagten, og et forbedringspotentiale i en mere systematisk vidensdeling og koordinering på tværs af vagtlag og faggrupper.

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 Hjemmeplejen Eng har god kvalitet i forhold til tema 1 - Den ældres selvbestemmelse.

6 ud af 7 markører opfyldt, markør 6 er ikke opfyldt.

Borgerne giver udtryk for, at de har selvbestemmelse og løbende indflydelse på både tilrettelæggelsen og udførelsen af støtten i det daglige. De oplever at hjælpen er fleksibel og at eksempelvis bad kan tilbydes ved behov.

Borgerne beskriver medarbejderne som imødekommende og respektfulde, herunder at der udvises hensyn i kontakten, blandt andet ved at der bankes på døren. De fortæller, at medarbejdernes tilgang og relationelle indsats har betydning for oplevelsen af mening og livskvalitet i hverdagen.

Borgerne oplever kontinuitet i overvejende grad og sætter pris på at vikarerne ofte ved hvad de skal tilbyde af hjælp ude i hjemmet. Borgere og pårørende oplever udfordringer med kontinuitet, i forhold til varierende besøgstidspunkter og antallet af forskellige medarbejdere i hjemmet. Ældretilsynet bemærker, at den nuværende organisering af aftenbesøg kan have utilsigtede konsekvenser for borgerens søvn og døgnrytme. I det interviewede borger oplever, for stor variation i de planlagte tidspunkter påvirker trivsel og livskvalitet negativt.

I forhold til kontinuitet og sammenhæng i hjælpen bemærker ældretilsynet en organisatorisk ramme, der understøtter dette. Leverandøren er opdelt i mindre teams og planlægger inddrager medarbejderne i planlægningen af ruterne. Medarbejderne beretter, at de arbejder med primær og sekundær kontaktperson. Ved sygdom og ferie prioriteres det at helhedsplejen udføres af faste medarbejdere frem for vikarer.

Ældretilsynet bemærker, at leverandøren arbejder med at sikre borgernes indflydelse på hverdagen samt tilpasse plejen efter individuelle ønsker og behov. Medarbejderne beskriver, at der i den daglige praksis er fokus på at imødekomme borgernes individuelle ønsker. Eksempelvis i relation til måltider og daglige rutiner hvilket, efter medarbejdernes opfattelse, bidrager til oplevet livskvalitet og tilfredshed hos borgerne. Ældretilsynet ser en diskrepans i forhold til leverandørens intention og borgernes oplevelse af kontinuitet, hvilket drøftes i den afsluttende dialog.

Ældretilsynet lægger vægt på, at leverandørens tværfaglige indsats starter for nye borgere ved dialogmødet. Dialogmøderne afholdes med borgerne og eventuelt pårørende samt kontaktperson og terapeut, hvor ønsker og behov afdækkes og dokumenteres i døgnrytmeplanen. Efterfølgende drøftes borger på faste møder med bred tværfaglig repræsentation. Medarbejder fortæller, at social- og sundhedsassistenten har planlagte overlap mellem dag- og aftenvagte. Medarbejderne giver udtryk for et behov for tættere samarbejde om helhedsplejen på tværs af døgn og faggrupper.

Ældretilsynet bemærker, at medarbejderne har en generel opmærksomhed på borgere med særlige behov, herunder mulighed for at inddrage pårørende og

relevante fagpersoner i tilrettelæggelsen af indsatsen. Medarbejderne beskriver, at de ved komplekse problemstillinger ad hoc kan bringe borgerforløb op i tværfaglige fora, kontakte demenskoordinator og indkalde til dialogmøder med henblik på at kvalificere indsatsen.

Medarbejderne beskriver, at de arbejder rehabiliterende ved løbende at understøtte borgernes egne ressourcer og deltagelse i daglige aktiviteter. Der samarbejdes med terapeuter om mål for vedligeholdelse af funktionsevne og medarbejderne har fokus på at motivere borgerne til at bevare færdigheder og selvstændighed længst muligt.

Ældretilsynet vurderer, at denne praksis er situationsbestemt og afhængig af den enkelte medarbejders vurdering og initiativ. Der fremstår ikke en ensartet og systematisk tilgang til anvendelse af konkrete metoder eller faglige redskaber, som målrettet understøtter selvbestemmelse hos borgere med særlige behov, herunder eksempelvis borgere med demens eller kognitive funktionsnedsættelser. På denne baggrund vurderes markør 6 ikke opfyldt.

Ældretilsynet og leverandøren har i den afsluttende mundtlige tilbagemelding en dialog omkring forbedringspotentialer i blandt andet at styrke borgernes oplevelse af kontinuitet. I dialogen drøftes kommunens retningslinjer for rettidig levering af helhedsplejen og hvordan en forventningsafstemning kan bidrage til større forståelse for borger og pårørendes oplevelsen af kontinuitet og selvbestemmelse.

Det drøftes yderligere potentialet i at styrke arbejdet med fleksibelt at inddrage borgers behov og ønsker i helhedsplejen på tværs af døgnnet. Medarbejderne udtrykker styrken i det tværfaglige samarbejde i dagvagten kommer borgeren til gode i helhedsplejen. Ældretilsynet bemærker et forbedringspotentiale i en mere systematisk vidensdeling på tværs af vagtlag og faggrupper.

Ved den mundtlige tilbagemelding drøfter Hjemmeplejen Eng og ældretilsynet forbedringspotentialer i mødestrukturen med fokus på faglig sparring og vidensdeling på tværs af vagtlag. Derudover peges der på et potentiale i en mere systematisk planlægning af helhedsplejen for at styrke borgernes oplevelse af kontinuitet.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at Hjemmeplejen Eng har god kvalitet i forhold til tema 2 - Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet bemærker, at der er tillid mellem borgere, medarbejdere og ledelse i Hjemmeplejen Eng.

Både borgere og pårørende giver udtryk for, at de oplever en venlig og respektfuld tilgang fra medarbejderne, hvilket bidrager til en grundlæggende tryghed i modtagelsen af helhedsplejen.

Medarbejderne beskriver tillid i samarbejdet med hinanden og med ledelsen. Der er en kultur præget af gensidig støtte og hjælpsomhed, hvor medarbejderne oplever tryghed i at kunne bede om hjælp, give udtryk for behov for pauser eller drøfte udfordringer i opgaveløsningen. Medarbejderne udtrykker, at udfordringer anskues som en fælles læringsproces.

Medarbejderne fortæller, at koordineringen af dagens besøg primært sker individuelt ved vagtstart på ruten. De oplever, at denne praksis bidrager til fagligt råderum og medbestemmelse i tilrettelæggelsen af helhedsplejen. Dette kommer blandt andet til udtryk ved, at medarbejderne har mulighed for at foretage justeringer i deres ruter.

Medarbejderne oplever ledelsen som lyttende og understøttende i hverdagen, ligesom planlæggerfunktionen fremhæves som en central og tilgængelig støtte. Der er etableret en organisering med mindre tværfaglige teams, som bidrager til nærhed og kendskab til både borgere og kollegaer.

Ældretilsynet lægger vægt på, at ledelsen arbejder målrettet med at sikre medarbejdernes kompetencer, blandt andet gennem systematiske kompetenceudviklingsforløb i relation til den nye ældrelov, anvendelse af kommunens konsulenter, samt løbende undervisning og vidensdeling internt i organisationen. Herunder deltager social- og sundhedsassistenter i faste undervisnings- og vidensdelingsfora, og der er adgang til specialiseret faglig sparring fra blandt andet sygeplejersker, terapeuter og demensfaglige ressourcepersoner.

Ældretilsynet bemærker, at der primært er etableret strukturer for faglig sparring og vidensdeling på tværs af faggrupper i dagvagten. Medarbejderne fortæller, at der er mulighed for at sparre med eksempelvis sygeplejerske og terapeut i andre vagtlag, men at der sjældent gøres brug af dette. Ledelsen er i fremmøde ind i aftenvagten. Medarbejder udtrykker et ønske om et systematisk overlap med mulighed for sparring og vidensdeling på tværs af vagtlag og faggrupper.

Organisatorisk er hjemmeplejen Eng indrettet med henblik på at understøtte en tværfaglig og helhedsorienteret indsats, hvor flere faggrupper bidrager til borgerforløbene. Samarbejdet med sagsbehandler, sygepleje og terapeuter indgår som en del af denne organisering, blandt andet via faste mødestrukturer.

Ved den mundtlige tilbagemelding drøfter Hjemmeplejen Eng og ældretilsynet, forbedringspotentialer for en mødestruktur med mulighed for faglig sparring og vidensdeling på tværs af vagtlag. Leverandøren ser potentialer i dette.

Der drøftes medarbejdernes medbestemmelse i tilrettelæggelsen af helhedsplejen, som en personbåret tilgang frem for en organisatorisk forankret systematik. Der drøftes et forbedringspotentialer, i en mere systematisk tilgang i planlægningen af helhedsplejen, kan understøtte borgernes oplevelse af kontinuitet.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at Hjemmeplejen Eng har god kvalitet i forhold til tema 3- Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

3 ud af 6 markører opfyldt, markør 1, 4 og 5 er ikke opfyldt.

Borgerne oplever, at pårørende i nogen grad inddrages i forløbet, når det er relevant og ønsket af borgeren. Borgerne oplever ikke, at lokale fællesskaber og civilsamfund indgår som en synlig del af indsatsen. Dette skal blandt andet ses i lyset af, at borgerne ikke i tilstrækkelig grad præsenteres for eller har kendskab til de muligheder og tilbud, der findes i lokalsamfundet. Inddragelsen fremstår derfor ikke som en genkendelig og integreret del af borgerens samlede forløb. På denne baggrund vurderes markør 1 ikke opfyldt.

Pårørende oplever generelt at blive inddraget i borgers forløb og at blive mødt imødekommende og respektfuldt af medarbejderne. Flere pårørende giver udtryk for, at samarbejdet med hjemmeplejen overordnet fungerer godt. Samtidig peger flere på et ønske om en tydeligere forventningsafstemning i forhold til, hvad de kan forvente af samarbejdet med hjemmeplejen, og hvilke forventninger hjemmeplejen har til deres rolle som pårørende.

Ældretilsynet bemærker, at inddragelsen af pårørende i nogen grad er afhængig af den enkelte medarbejders praksis. Dette kommer blandt andet til udtryk i måden, hvorpå pårørende inddrages i borgerforløbene.

Medarbejderne har et grundlæggende kendskab til lokale tilbud og beskriver blandt andet kendskab til Socialkompass.dk samt samarbejde med frivillige organisationer og kommunale tilbud. Ældretilsynet vurderer, at medarbejderne samlet set har kompetencer til at samarbejde med og inddrage pårørende i borgerforløbene.

Ældretilsynet bemærker, at hjemmeplejen ikke arbejder systematisk med at inddrage pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund i borgerforløbene. Inddragelsen fremstår i højere grad situationsbestemt og afhængig af den enkelte medarbejders initiativ fremfor at være understøttet af en fælles praksis. Ældretilsynet noterer et manglende samspil og relevans i tilbuddet af lokale aktiviteter i forhold til borgernes ønsker og livshistorie. På denne baggrund vurderes markør 4 ikke opfyldt.

Ældretilsynet vurderer, at hjemmeplejen ikke arbejder systematisk med at understøtte samspillet mellem borgerne og lokale fællesskaber samt civilsamfund som en del af den forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende indsats. Medarbejderne beskriver kendskab til relevante lokale tilbud og samarbejder i konkrete situationer med eksempelvis frivillige organisationer, besøgsvenner og kommunale tilbud. Inddragelsen fremstår imidlertid primært situationsbestemt og afhængig af den enkelte medarbejders initiativ og kendskab frem for at være en integreret del af helhedsplejen.

Ældretilsynet bemærker, at borgernes ressourcer, interesser, livshistorie og ønsker om deltagelse i lokale fællesskaber ikke systematisk indgår i planlægningen af

indsatsen. Dermed udnyttes potentialet i lokale fællesskaber og civilsamfund ikke konsekvent til at understøtte borgernes trivsel, sociale relationer, funktionsevne og deltagelse i hverdagslivet. På denne baggrund vurderes markør 5 ikke opfyldt.

Ældretilsynet vurderer at samspillet med lokale fællesskaber og civilsamfund bidrager til at understøtte borgernes mulighed for deltagelse i meningsfulde aktiviteter og modvirke ensomhed. Medarbejder beskriver samarbejde med blandt andet besøgsvenner og ensomhedskonsulent samt dagcenter og et frivilligt drevet center, der blandt andet tilbyder gåture.

Ved den mundtlige tilbagemelding drøfter Hjemmeplejen Eng og ældretilsynet, hvordan der kan arbejdes hen imod en mere fælles og systematisk praksis for inddragelse af pårørende.

Betydningen af løbende forventningsafstemning og kommunikation med pårørende i forbindelse med eksempelvis deres ønske om orientering ved forsinkelser og om medarbejderdækningen i weekenderne, drøftes i den mundtlige tilbagemelding. Dialogen giver anledning til refleksion over, hvordan kommunikation, kontaktveje og forventningsafstemning fortsat kan understøtte det gode samarbejde med pårørende.

Hjemmeplejen Eng og ældretilsynet drøfter potentialet for en mere fælles og systematisk praksis for inddragelse af pårørende. Der peges samtidig på betydningen af løbende forventningsafstemning og kommunikation for fortsat at understøtte et godt samarbejde med de pårørende.

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.	Ikke opfyldt	Hjemmeplejen Eng arbejder ikke systematisk med metoder, der tilgodeser selvbestemmelsen hos borgerne og har fokus på borgere med særlige behov. Praksis er situationsbestemt og afhængig af den enkelte medarbejders vurdering og initiativ.
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 døgnnet 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.	Ikke opfyldt	Borgerne oplever ikke, at pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund inddrages i den enkeltes forløb, hvor det er relevant. Dette skal blandt andet ses i lyset af, at borgerne ikke i tilstrækkelig grad præsenteres for eller har kendskab til de muligheder og tilbud, der findes i lokalsamfundet.
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.	Ikke opfyldt	Hjemmeplejen Eng arbejder ikke systematisk med inddragelse af pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund, i det omfang borgeren ønsker det. Inddragelsen fremstår situationsbestemt og afhængig af den enkelte medarbejders initiativ fremfor at være understøttet af en fælles organisatorisk praksis.

Nr .	Kvalitetsmarkører	Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"
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.	Ikke opfyldt	Hjemmeplejen Eng inddrager ikke lokale fællesskaber og civilsamfund som en del af det forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte i helhedsplejen. Medarbejderne indtænker ikke borgerens formål med indsatsen i relation til deltagelse i fællesskaber. Samarbejdet med civilsamfundet er ikke en integreret del af den organisatoriske praksis.
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	