ÆLDRETILSYN
ØST

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Præstø Multicenter

18-12-2025

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Præstø Multicenter Rosagervej 37 4720 Præstø		
CVR-nummer: 29189676	**P-nummer:** 1003304331	**SOR-ID:** 1030381000016004
Dato for tilsynsbesøg: 23-10-2025	**Tilsynet blev foretaget af:** Anna Peters Lise Andersen	
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Risikobaseret tilsyn - enheden er udtrukket til risikobaseret tilsyn. Tilsynet er anmeldt		
Deltagere ved tilsynet: • Konstitueret distriktsleder Christina Sterlie • Assisterende distriktsleder Rikke Spangdahl-Fafara • Assisterende distriktsleder Majbrit Ishøj Kristensen • 1 Sygeplejerske • 1 Koordinerende sygeplejerske • 1 Social- og sundhedshjælper dagvagt • 1 Social- og sundhedshjælper nattevagt • 1 Social- og sundhedsassistent dagvagt • 1 Ufaglært aftenvagt • 1 Fysioterapeut • 2 Konsulenter til implementering af ældreloven		
Deltagere ved den mundtlige orientering: • Konstitueret distriktsleder Christina Sterlie • Assisterende distriktsleder Rikke Spangdahl-Fafara • Assisterende distriktsleder Majbrit Ishøj Kristensen • 1 Sygeplejerske • 1 Koordinerende sygeplejerske • 1 Social- og sundhedshjælper dagvagt • 1 Social- og sundhedshjælper nattevagt • 1 Social- og sundhedsassistent dagvagt • 1 Ufaglært aftenvagt • 1 Fysioterapeut • 2 Konsulenter til implementering af ældreloven		
Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet: • Interview af 2 borgere • Interview af 2 pårørende		

• Dialog med medarbejdere og leder. • Datakilder fra Plejeoversigten samt hjemmeside.
Sagsnr.: SAG-25/3009

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Vordingborg kommune, omsorg, pleje og ældre
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Plejecenter team, fordelt i 3 mindre teams Hjemmepleje team, fordelt på 2 mindre teams
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: 39 beboere på plejecenter
Den daglige ledelse varetages af: • Konstitueret distriktsleder Christina Sterlie • Assisterende distriktsleder Rikke Spangdahl-Fafara • Assisterende distriktsleder Majbrit Ishøj Kristensen
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: 140 29 på plejecenter + afløsere Samlet antal medarbejdere 34 • Konstitueret distriktsleder Christina Sterlie • Assisterende distriktsleder Rikke Spangdahl-Fafara • Assisterende distriktsleder Majbrit Ishøj Kristensen • 15 Social- og sundhedshjælpere • 15 Social- og sundhedsassistenter • 1 sygehjælper • 9 ufaglærte medarbejdere • X Sygeplejersker • 1 koordinerende sygeplejerske
Øvrige relevante oplysninger:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Præstø Multicenter 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 i helhedsplejen. (Overordnet så er den samlede vurdering en kort gengivelse af indholdet i de tre temaer, med både styrker og forbedringspotentialer - I må gerne genbesøge om I vurderer at den samlede vurdering afspejler de tre temaer) Ældretilsynet vurderer at Enheden arbejder med implementeringen af Ældreloven med fokus på planlægning af helhedsplejen i mindre tværfaglige teams og der afholdes opstartsmøde med alle nye beboere og pårørende. I dialog tilpasses hjælpen til den enkelte borgers ønsker og behov. Ældretilsynet lægger vægt på, at Enheden er opmærksom på vigtigheden af at fastholde det tværfaglige fokus og forholder sig til, hvordan dette kan styrkes og integreres kontinuerligt i den daglige praksis. Medarbejderne ser et stort potentiale i det tværfaglige arbejde og oplever, at de lykkes. Medarbejderne kan redegøre for brugen af systematiske og metodiske arbejdsgange med tværfagligt samarbejdsmøde. Enheden italesætter konkrete et ønske om genindførelse af beboerkonferencen som et forum for faglig sparring og fælles pædagogiske indsatser i helhedsplejen. De har tidligere haft implementeret beboerkonferencen og har oplevet potentialet i metoden i den tværfaglige samarbejde. Ældretilsynet og enheden ser et potentiale i at synliggøre aktiviteterne yderligere for beboere, pårørende og medarbejdere – samt at overveje en udvidelse af tilbuddene til eksempelvis aftentimerne.
Beskrivelse af evt. sanktion:
Ingen

Begrundelse for den samlede vurdering

Tema 1 – Den ældres selvbestemmelse

Begrundelse for vurdering
Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden leverer en god kvalitet (her skal I bruge den formulering der stå i skriveguiden) i forhold til temaet: Den ældres selvbestemmelse. Alle markører inden for temaet er opfyldt. Ældretilsynet vurderer, at enheden aktivt forholder sig til elementerne i ældreloven og til, hvordan disse implementeres i opgaveporteføljen. Der er et fokus på at styrke det tværfaglige samarbejde, blandt andet gennem etablering af faste mødefora, som understøtter koordinering og fælles faglig refleksion. Ældretilsynet lægger vægt på, at enheden arbejder systematisk med inddragelse af beboere og pårørende samt beboernes selvbestemmelse i helhedsplejen. Medarbejderne fortæller at de lykkes med selvbestemmelse i helhedsplejen, for eksempel i planlægning af bad. Enheden arbejder med at skabe sammenhæng i plejeforløbene og tryghed. Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden arbejder målrettet og systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende indsatser i helhedsplejen, hvilket understøtter borgernes selvhjulpenhed og trivsel. Medarbejderne fortæller at de arbejder ud fra en rehabilitereende tilgang hvor beboerne vedligeholder deres funktioner. Der arbejdes struktureret med triage i alle vagtlag. Enheden er opmærksom på vigtigheden af at fastholde det tværfaglige fokus og hvordan dette kan styrkes og integreres kontinuerligt i den daglige praksis. Enheden har kendskab til metoder inden for personcentreret omsorg. Ældretilsynet lægger vægt på, at enheden ser en faglig værdi i at styrke implementeringen af disse metoder samt fremme systematisk vidensdeling. Medarbejderne nævner det tværfaglige samarbejdsmøde som et forum for faglig udvikling. I den afsluttende mundtlige dialog har Enheden og Ældretilsynet en dialog om genindførelse af beboerkonferencen. Enheden italesætter selv et ønske om genindførelse af beboerkonferencen som et forum for faglig sparring og fælles pædagogiske indsatser i helhedsplejen.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering
Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden leverer god kvalitet i forhold til temaet: Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse. Alle markører under temaet er opfyldt. Ældretilsynet bemærker, at der organisatorisk prioriteres medarbejderinddragelse i udviklings- og forbedringsprojekter. Dette sker for eksempel ved brug af PDSA forbedringsmodellen hvor

medarbejdernes idéer, prøvehandlinger, refleksioner og forbedringsforslag medtænkes i løsningerne.

Medarbejderne beskriver en flad ledelsesstruktur og giver udtryk for et tillidsfuldt samarbejde præget af nysgerrighed og anerkendelse – både internt og i relation til ledelsen.

Der er i organisationen et fagligt råderum, der understøtter planlægningen af plejeopgaver i tæt samspil med beboerne.

Beboere og medarbejdere beskriver i interviews en oplevelse af at blive lyttet til, og at der udvises en anerkendende og nysgerrig tilgang i den daglige praksis, hvilket bidrager til et godt arbejdsmiljø og til trivsel hos beboerne.

Beboere og pårørende fortæller, at de har tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse, de oplever en sammenhæng i deres forløb og tryghed i hverdagen. Pårørende italesætter at medarbejderne ser beboerne som et menneske.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i forhold til temaet - Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.
Alle markører i temaet er opfyldt.

I interview med pårørende fremgår det, at de møder kendt personale, oplever at være inddraget og har tillid til, at der følges op på indgåede aftaler.

Enheden råder over aktivitetsmedarbejdere, som sikrer et bredt udvalg af tilbud både indendørs og udendørs. Aktiviteterne spænder fra sociale og kulturelle arrangementer til mere fysiske og kreative aktiviteter, hvilket giver beboerne mulighed for at vælge ud fra egne interesser og behov.

En frivillighedsforening bidrager desuden med engagement og ressourcer, hvilket styrker mangfoldigheden i tilbuddene og skaber yderligere værdi for både beboerne.

I den afsluttende tilbagemelding fremhæver enheden et potentiale i at synliggøre aktiviteterne endnu mere – både for beboere, pårørende og medarbejdere – så kendskabet til de eksisterende tilbud øges, og deltagelsen styrkes.

Der drøftes samtidig muligheden for at udvide aktivitetsudbuddet til også at omfatte aftentimerne, hvilket kan skabe større fleksibilitet og imødekomme forskellige behov hos beboerne. Enheden ser dette som en mulighed for at styrke både livskvalitet og fællesskab i hverdagen.

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.** *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 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.** *Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "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.** *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	