

2015

Hjemmeplejen Holbæk Kommune Distrikt Ladevang

Tilsynsrapport

Anmeldt tilsyn

Socialtilsyn Øst

10-12-2015



Tilsyn med leverandører af hjemmepleje (Frit valg leverandører);

Et årligt anmeldt tilsyn, der med udgangspunkt i ...

- Tidligere tilsyn hos leverandøren
- Borgernes /pårørendes udsagn
- Tilsynets observationer / kontrol
- Lokale politiske forventninger
(eks. Kvalitetsstandarder/ældrepolitik)
- Gældende love (Service- og Sundhedslov m.fl.)

... vurderer de faglige indsatser og om stedet lever op til de generelle krav.

Socialtilsyn Øst er blevet tilkøbt til dette tilsyn.

Bestillerkommune er fortsat ansvarlig for de myndighedsmæssige forpligtelser.

Indholdsfortegnelse

Generel information	4
Den samlede vurdering.....	5
Anbefalinger samlet op fra vurderinger fra de enkelte temaer	5
Tema 1: Visitation afgørelse og information	6
Inddragelse og retssikkerhed	6
Tema 2: Målgruppe.....	7
Tema 3: Metoder og resultater.....	8
De særlige helbredsmæssige behov	10
Tema 4: Pædagogiske-, Sundheds- og Helbredsindsatser	11
Borgere med demens	12
Rehabilitering.....	13
Træning og vedligehold af fysiske, psykiske og sociale færdigheder	13
Borgere med ernæringsproblematikker	14
UTH – Utilsigtede Hændelser	14
Tema 5: Kompetencer, uddannelse & kvalitetssikring.....	14
Tema 6: Magtanvendelse	15
Tema 7: Tilfredshed med indsatsen.....	16
Datakilder.....	17
Bilag	18
Lovgrundlag ved tilsyn for FRIT valg leverandører	18
Anvendt tilsynsmetode.....	18

Generel information

Kontaktoplysninger	Holbæk Kommune - Sundhed og Omsorg Område By - Distrikt Ladevang Rebslagervej 15, Holbæk
Leder	Konstitueret Distriktsleder Karina Utoft Olsen
Organisationsform	Kommunal hjemmeplejeleverandør
Målgruppe	<p>Hjemmepleje</p> <p><i>Borgere som er bosiddende i Holbæk Kommune kan tildeles praktisk eller personlig hjælp og pleje.</i></p> <p>Sygepleje</p> <p><i>Borgere tildeles sygepleje, hvis de – som hovedregel efter henvisning fra egen læge, hospital eller speciallæge – eller af visitator vurderes at have behov herfor og visiteres hertil.</i></p>
Dato for tilsyn	Den 5. november 2015
Tilsynskonsulent	Peter Skovdal

Den samlede vurdering

Socialtilsyn Øst har på vegne af Holbæk Kommune foretaget kommunalt anmeldt tilsynsbesøg i Hjemmeplejedistrikt Ladevang.

Tilsynet overordnede vurdering af Hjemmeplejedistriktet og Hjemmesygepleje er som følger:

Tilsynet vurderer, at der er en tilstrækkelig tilstedeværende af faglige kompetencer, til at kunne varetage udførelsen af de visiterede ydelser jf. gældende lovgivninger og kommunale kvalitetsstandarder.

Tilsynet vurderer, at visitation og tildeling af ydelser til den enkelte borger, finder sted på ansvarlig og betryggende vis. Visitationerne fremstår at ske på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte borger. Der udledes visitationsafgørelse og klagevejledninger.

Tilsynet vurderer, at der i praksis finder en rimelig indsats sted for inddragelse af borger og denne retssikkerhed, men at der eksisterer konkrete udfordringer i forhold til dokumentationsindsatsen.

Tilsynet vurderer, at der lokalt er opmærksomhed på den aktuelle målgruppe af borgere, samt udviklingstendenser af målgruppen.

Der vurderes en rimelig opmærksomhed på at medarbejdernes kompetencer, matcher målgruppens behov.

Der vurderes en rimelig opmærksomhed på, eksterne faglige kompetencer bliver inddraget ved behov.

Tilsynet vurderer at der lokalt er kendskab til de overordnede værdier i Holbæk Kommune og at der arbejdes med at identificere kerneopgaven lokalt.

Ledelsesmæssige forventninger til udførelsen af konkrete indsatser vurderes på rimeligvis vis italesat. Skriftlige ledelsesmæssige anvisninger observeres for enkelte områder. Tilsynet vurderer dog i flere tilfælde, at understøttelse med konkrete skriftlige ledelsesmæssige anvisninger for flere områder og på forskellige ledelsesniveau, ville være hensigtsmæssigt. Se nedenstående anbefalinger.

Tilkendegivelser fra interviewede borgere og deres pårørende, tyder på tilfredshed med de leverede plejemæssige indsatser.

Der udtrykkes utilfredshed med praktisk hjælp til rengøring kun udføres hver 3. uge.

Medarbejderne beskrives altid at være venlige og kompetente, og kommunikationen til borgerne finder sted i en ordentlig tone.

Dokumentationsindsatsen som Tilsynet har vurderet på baggrund af stikprøvekontrol i en række borgerjournaler, fremtræder steder mangelfuld eller udført med manglende systematik.

Den mangelfulde dokumentationsindsats har givet anledning til en række anbefalinger, som fremgår i afsnittet herunder og af de enkelte temaer i denne rapport. Der er tale om mangler i forhold til lovpligtigt dokumentation af sundhedsfaglige indsatser, vurderinger, udførelse og evaluering af indsatser jf. serviceloven og sundhedslov, samt beskrivelse af forebyggende pædagogiske indsatser i forhold til magtanvendelse. Undtaget herfor er indsatserne omhandlende rehabilitering, som Tilsynet konsekvent har fundet velbeskrevet.

Ovenstående vurderinger og indtryk, reflekteres i nedenstående temabeskrivelser og anbefalinger.

Anbefalinger samlet op fra vurderinger fra de enkelte temaer

Liste over anbefalinger med henvisning til konkret temavurdering

F.eks. (laveste tema først, højeste sidst)

Tema 1: *Tilsynet anbefaler, aftaler med borger/pårørende/værge dokumenteres i borgerjournalen, og at hvem, om hvad og hvornår, må/skal inddrages/informerer.*

Tilsynet anbefaler, at "udveksling af personfølsomme oplysninger" og "informeret samtykke" dokumenteres i borgerjournalen.

Tema 3: *Tilsynet anbefaler at intensivere det eksisterende fokus på dokumentationsindsatsen generelt, særligt vedrørende lovpligtige vurderinger af indsatser, samt observationer, handlinger, evalueringer og aftaler, jf. serviceloven og sundhedsloven.*

Tilsynet anbefaler at der udarbejdes flere skriftlige ledelsesmæssige anvisninger, beskrivende de ledelsesmæssige forventninger til leveret praksis.

Tema 4: *Tilsynet anbefaler, at lovpligtige vurdering, jf. Servicelovens § 88, af den enkelte beboers behov for træning og vedligehold af fysiske, psykiske og sociale færdigheder finder sted og dokumenteres.*

Tilsynet anbefaler, at konkrete indsatser vedrørende træning og/eller vedligeholdelse af funktionsniveau, dokumenteres at der løbende finder opfølgning sted.

Tema 6: *Tilsynet anbefaler, øget opmærksomhed på at sikre dokumentation af trygheds- og værdighedsskabende socialpædagogiske anvisninger/handleplaner i borgerjournalerne.*

Tema 1: Visitation afgørelse og information

Ved tilsynsbesøget tilkendegives det, at borgere tilknyttet hjemmeplejedistriktet alle visiteres til hjemmepleje i henhold til serviceloven §§ 83 og 87.

Borgere med behov for hjemmesygepleje visiteres ligeledes via den centrale visitationsenhed hertil, efter sundhedsloven § 138.

Borgerne visiteres til enkelte ydelser på baggrund af individuel vurdering og jf. gældende kvalitetsstandarder i Holbæk Kommune.

Ved Tilsynet samtaler med leder og koordinator, tilkendegives der overvejende et velfungerende samarbejde med visitationsafdelingen.

Samarbejdet finder fortrinsvis sted med to visitatorer. Der tilkendegives overvejende velfungerende kommunikation mellem visitator og hjemmeplejedistriktet, også i forhold til ændringer af den enkelte borgers behov og ved udskrivelser fra sygehuset.

I forlængelse af tilsynsbesøget, er flere borgere og pårørende blevet interviewet. Her bekræfter flere at de interviewede parter at have modtaget visitationsafgørelse med medfølgende klagevejledning. Enkelte kunne ikke huske hvorvidt de havde modtaget en afgørelse eller ej.

De interviewede borgere tilkendegiver at have haft besøg af visitator med jævne mellem. Tidsangivelse kunne ikke angives mere præcist af de interviewede parter.

De interviewede borger tilkendegives at få den hjælp de har behov for.

Af kommunens hjemmeside fremgår kontaktinformation til den centrale visitation, hjemmepleje, sygepleje og andre relevante parter, som borgere visiteret til hjemmepleje og/eller sygepleje kunne have brug for.

Kontakt oplysninger til Distrikt Ladevang; leder og koordinatore, udleveres til de visiteres borgere i forbindelse med visitation af ydelser.

Det er Tilsynets vurdering, at der tages hånd om visitation, afgørelser og information i Distrikt Ladevang på betryggende vis.

Inddragelse og retssikkerhed

Kvalitetsstandarder som er retningsgivende for i forhold til leverede indsatser, fremgår af Holbæk Kommunes hjemmeside.

Det er Tilsynets indtryk, at den enkelte borger inddrages relevant i praksis, til forhold til beslutninger om egne forhold. Tilsynets samtaler med borgere og pårørende, samt medarbejdere tilknyttet hjemmeplejedistriktet, finder denne inddragelse sted i hverdagen og er dialogbaseret. Interviewede borgere og pårørende følger sig overvejende velinformeret og er tilfredse med informationsniveauet.

Ved Tilsynets stikprøvekontrol i den borgerrettede dokumentation og medarbejderrettede anvisninger vedrørende borgernes retssikkerhed og inddragelse, er der gjort følgende fund:

- Tilsynet genfinder i ringe grad aftaler for inddragelse og i forhold til hvad pårørende må/skal inddrages i.
- Der genfindes der i ringe grad eksempler på dokumentation af at borgerinddragelse finder sted, herunder også lovpligtig inddragelse jf. sundhedsloven og serviceloven.
- Tilsynet genfinder kontaktoplysninger på pårørende på alle borgere.
- Håndtering/berøring med borgernes økonomi/penge drøftes i forbindelse med tilsynsbesøget. Der genfindes ved tilsynsbesøget ikke noget klar medarbejderinstruks herfor. Der fremstår i praksis et rimelig kendskab blandt de interviewede medarbejdere, i forhold evt. håndtering borgernes midler. (medarbejderinstruks er kort efter tilsynsbesøget fremsendt til Tilsynet).
- Tilsynet finder, at der i nogen grad sker dokumentation af udveksling af personfølsomme oplysninger, eksempelvis i samarbejde med borgernes egen læge.
- Tilsynet finder, at der i ringe grad sker dokumentation af informeret samtykke, eksempelvis ved iværksatte behandlingstiltag via egen læge.

Tilsynet vurderer, at der i hverdagen, i praksis, finder relevant inddragelse sted, af den enkelte borger og/eller pårørende. Inddragelse se dog ikke veldokumenteret.

Tilsynet vurderer vedrørende borgernes retssikkerhed, at der ligeledes er udfordringer i forhold med dokumentationsindsatsen, som fremstår mangelfuld på flere områder.

Særligt her vil Tilsynet påpege forskellen på dokumentation af en udveksling af personfølsomme oplysninger og dokumentation af et informeret samtykke, eksempelvis i samarbejdet med praktiserende læge.

Det skal således fremgå af borgerjournalen, både:

- når der rettes henvendelse til eksempelvis læge; **udveksling af personfølsomme oplysninger**
- når lægen har ordineret en behandling, at borger er informeret herom, og har indvilliget i behandlingen; **informeret samtykke**

Tilsynet anbefaler, aftaler med borger/pårørende/værge dokumenteres i borgerjournalen, og at hvem, om hvad og hvornår, må/skal inddrages/informerer.

Tilsynet anbefaler, at "udveksling af personfølsomme oplysninger" og "informeret samtykke" dokumenteres i borgerjournalen.

Tema 2: Målgruppe

Af Holbæk Kommunes hjemmeside kriterierne for tildeling af hjemmehjælp og hjemmesygepleje.

Beskrivelserne er som følger:

Hjemmepleje

Borgere som er bosiddende i Holbæk Kommune kan tildeles praktisk eller personlig hjælp og pleje.

- **Praktisk hjælp:** Borgere kan tildeles praktisk hjælp til rengøring, indkøb og/eller tøjvask hvis de ikke – eller kun med stor vanskelighed - kan varetage disse praktiske opgaver.
- **Personlig hjælp og pleje:** Borgere kan tildeles personlig hjælp og pleje, hvis de ikke – eller kun med stor vanskelighed - kan varetage deres personlige pleje. Borgerens situation vil danne grundlag for tildeling af hjælp og pleje, f.eks. hvis der er andre personer, der deltager i udførelsen af opgaverne.

Ved tildeling af hjælp og pleje har borgeren ansvar for at tage imod tilbud om træning, hjælpemidler og at samarbejde om eventuelle ændringer i boligindretningen.

Hjælpen tildeles som midlertidig eller varig hjælp.

Sygepleje

Borgere tildeles sygepleje, hvis de – som hovedregel efter henvisning fra egen læge, hospital eller speciallæge – eller af visitator vurderes at have behov herfor og visiteres hertil.

For eksempel ved:

- *mange, akutte, sammensatte, sjældent forekommende, hyppigt skiftende eller uafklarede sygdoms- og sundhedsproblemer*
- *kritiske faser i et sygdomsforløb*
- *behov for formidling af faglig viden, herunder styrkelse af egenomsorg*
- *behov for understøttelse af lægeordnede undersøgelser og behandlinger*

Ved tildeling af sygepleje har borgeren ansvar for at tage imod tilbud om træning og hjælpemidler samt at samarbejde om eventuelle ændringer i boligindretningen.

Du skal kontakte din egen læge for at blive henvist til hjemmesygeplejen

Ved tilsynsbesøget drøftes målgruppens sammensætning i forhold til psykisk og fysisk funktionsnedsættelse, som tilkendes gives at udgøre næsten lige store andele.

Gruppen af borgere med psykisk funktionsnedsættelser udgøres primært af borgere med demenslidelser, forskelligt misbrug og en mindre del borgere med sammensatte psykiske diagnoser.

Det beskrives videre, at en del af borgerne har multiple funktionsnedsættelser, psykisk og fysisk, med medfølgende øget kompleksitet i forhold til leverede indsatser.

Der tilkendes gives ved tilsynsbesøget tendens til flere borgere, med øget kompleksitet i plejebehovet og mere komplekst sygdomsbillede. Der beskrives også tendens til flere borger med psykisk funktionsnedsættelse, primært demenslidelser.

Tema 3: Metoder og resultater

Værdigrundlag

Holbæk Kommuner har overordnet politik vedtaget værdisæt, som det fremgår af nedenstående uddrag fra "Kvalitetsstandarder Behov for Hjælp".

Vores Værdier

Holbæk Kommune ønsker at tage udgangspunkt i dine ressourcer og behov.

Vi vil investere i sundhedsfremme, forebyggelse og generhvervelse af færdigheder, fordi det kan komme alle til gode.

Et socialt netværk samt fysisk og psykisk sundhed er grundlaget for at kunne klare dig selv og hverdagen- også som handicappet, syg eller ældre. Derfor er det vigtigt, at du holder dig i gang.

Vi ønsker at flytte fokus fra passiv hjælp til aktiv selvhjælp gennem målrettet vedligeholdende træning og genoptræning. Hjælpen skal basere sig på dine ressourcer, ønsker og valg, og vurderingen skal ske i dialog med og respekt for dig. Vi arbejder ud fra devisen "Lad os hjælpe dig med, at hjælpe dig selv".

Lokalt i Distrikt Ladevang tilkendes gives der ved tilsynsbesøget et kendskab til ovenstående værdibeskrivelse.

Der beskrives kendskab til "Kerneopgave", "Aktiv hele livet" og ændring af tilgangen til borgeren fra en passiv tilgang, til at betragte borgeren som en "aktiv samspiller", er meget i fokus for tiden generelt i Holbæk Kommune. Arbejdet med identificering af kerneopgaven lokalt, beskrives igangværende.

Konkrete lokale værdimæssige beskrivelser er blevet udarbejdet nogle for år tilbage, men beskrives at være "faldet i baggrunden", dog finder der indimellem drøftelser sted på personalemøder.

Det er Tilsynets vurdering, at der i nogen grad er opmærksomhed på værdimæssige tilgange til borgerne. Tilsynet opfordrer til at øge opmærksomhed på både det overordnede værdier, "kerneopgaven", samt det til et øget fokus på egne lokale værdier.

Ledelsesmæssige anvisninger og dokumentation

Ved tilsynsbesøget i Hjemmeplejedistriktet og sygeplejegruppen er Tilsynet blevet præsenteret for de forhåndenværende procedurer/instrukser/vejledninger.

Ved gennemgang observerer Tilsynet:

- En fin samling af procedure og vejledninger vedrørende ansættelsesmæssige og kollegiale forhold; sygefravær, ferie, medarbejderudviklingssamtaler m.fl.
- En samling sundhedsfaglige instrukser; herunder medicinbehandling, regler for delegation af sundhedsfaglige ydelser m.fl. som fremstår velbeskrevet og understøttende de leverede sundhedsfaglige indsatser.
- Instrukser understøttende pædagogiske indsatser observeres ikke.
- Konkrete skriftlige ledelsesmæssige anvisninger, i forhold til levering og udførelse af de leverede indsatser, observeres der få eksempler på.

Ved tilsynsbesøget drøftes praksis i hverdagen med leder og medarbejdere tilknyttet hjemmeplejedistriktet. Praksis i hverdagen beskrives overvejende fungerende med en mundtlig overlevering af information og instrukser. Der beskrives dagligt mulighed for sparring og dialog omkring håndtering af konkrete indsatser, stort som småt kort efter fremmøde på arbejdspladsen. Der afholdes løbende gruppemøder ligeledes, hvor borgerrettede indsatser, overordnet og om konkrete situationer og/eller udfordringer.

Det tilkendegives at alle borgere har tilknyttet en kontaktperson/tovholder. Som kontaktpersoner har man til opgave, at have overblikket hos den enkelte borger, indsatser, kommunikation og kontinuiteten. Tilsynet præsenteres for en velbeskrevet funktionsbeskrivelse af kontaktpersonens rolle. Tilsynet interview med medarbejdere indikerer et udemærket kendskab til rolle og opgaverne.

Tilsynet vurderer, at der i praksis er kendskab kontaktpersonrollen og de forbundne opgaver. Kontaktpersonrolle vurderes fint understøttet med en funktionsbeskrivelse.

Der disponeres/planlægges levering af ydelser, samt dokumenteres i et kommunalt drevet elektronisk omsorgssystem.

I forbindelse med tilsynsbesøget, er et udvalgt antal borgerjournaler, kørelister og arbejdstidsplaner fra det elektroniske omsorgssystem blevet udtaget til stikprøvekontrol og gennemgået.

Tilsynets fund indikerer at der i nogen grad, finder en systematisk dokumentationsindsats sted. Borgerne er således visiteret til konkrete ydelser, som ses planlagte og disponeret på kørelister, tilføjet simple og overskuelige kommentar i forhold til den konkrete udførelse. Der ses ligeledes nogen grad af dokumentation for udførte/leverede indsatser. Der genfindes relevante oplysninger om den enkelte borger; sygdomshistorik, medicinstatus, kontaktoplysninger på borger og pårørende m.fl.

Tilsynet genfinder i nogen grad, dokumentation af sundhedsfaglige og socialfaglige vurderinger.

Tilsynet genfinder i lav grad dokumentation af behandlingsmæssige aftaler med læge m.fl. i forhold til den konkrete opfølgning.

Tilsynet genfinder eksempler på handleplaner og døgnrytmeplaner i forhold til konkrete indsatser, dog ikke konsekvent. Indsatser vedrørende rehabilitering er her undtaget, idet Tilsynet konsekvent finder vurderer og eller tilrettelagt indsatser dokumenteret. (se tema 4: Rehabilitering).

Tilsynet genfinder eksempler, dog ikke konsekvent, på pædagogisk tilgangsbeskrivelser, heraf overvejende handleplaner omhandlende forebyggelse af magtanvendelser. (se tema 6: Magtanvendelser).

Tilsynet genfinder eksempler, men ikke konsekvent dokumentation af observationer, handling, evaluering i forhold til leverede indsatser, både jf. serviceloven og jf. sundhedsloven.

Samlet set er det Tilsynets vurdering, at der er forskel på den systematik, vurdering, levering, evaluering og aftaler som den finder sted i praksis i hjemmeplejedistriktet, end det som er dokumenteret i borgerjournalerne.

Tilsynet anbefaler at intensivere det eksisterende fokus på dokumentationsindsatsen generelt, særligt vedrørende lovpligtige vurderinger af indsatser, samt observationer, handlinger, evalueringer og aftaler, jf. serviceloven og sundhedsloven.

Tilsynet anbefaler at der udarbejdes flere skriftlige ledelsesmæssige anvisninger, beskrivende de ledelsesmæssige forventninger til leveret praksis.

De særlige helbredsmæssige behov

Ved tilsynet er der gennemført interview af 3 sygeplejersker tilknyttet borgerne i hjemmeplejedistrikt Ladevang.

Ved dette interview drøftes praksis i hverdagen, tilgange til dokumentation og opfølgning, lovkrav til sygeplejefaglige optegnelser, delegering af sundhedslovsydelse, samarbejdet med øvrige sundheds- og socialfaglige ressourcepersoner og samarbejdspartnere samt ledelsesmæssige anvisninger.

Muligheder for faglige sparring, undervisning af det social- og sundhedsfaglige personale drøftes ligeledes. Endelig drøftes håndtering af borgere med særlige helbredsmæssige og/eller sociale udfordringer.

Generelt tilkendegives der i praksis en travl hverdag, med mange opgaver af forskellige art i praksis, hvorfor dokumentation af de konkrete indsatser ofte kan falde i baggrunden.

Nærværet hos den enkelte borger og løsning af de konkrete sundhedsfaglige opgaver; medicin håndtering, sårbehandling, samtaler med læge og øvrige samarbejdspartnere, koordinering af leverede sundhedsfaglige indsatser beskrives at tage prioritet, over dokumentationsindsatsen generelt.

Samarbejdsrelationer med socialfaglige samarbejdspartnere beskrives ikke altid lige velfungerende; der opleves ikke altid konsensus eller gensidig forståelse for prioritering af indsatser, eller også er der en mangel på kommunikation/ ingen kommunikation.

Særlige samarbejdet med det kommunale handicap- og socialpsykiatriområde, vedrørende bosteder og borgere visiteret til SEL § 85 ydelser, beskrives ikke videre velfungerende.

Samarbejdet med kommunale rehabiliteringsterapeuter, demenssygeplejersker, sårsygeplejerske, inkontinenssygeplejerske, terminalsygeplejerske m.fl. beskrives overvejende velfungerende.

I forhold til den aktuelle sundhedsfaglige dokumentationspraksis, har Tilsynet ved stikprøvekontrol i den borgerrettede dokumentation, vurderet indsatsen i forhold til Sundhedsstyrelsens (embedslægens) krav vedrørende journalføring, minimumskrav til praksis for sygeplejefaglige optegnelser m.fl.. Se bilag.

Som ved tidligere tilsynsbesøg i andre distrikter af hjemmeplejen og hjemmesygeplejen i Holbæk Kommune, genfinder tilsynet:

- Eksempler på vurderinger af de 12 sygeplejefaglige indsatsområder, men at dette finder sted konsekvent eller med den fornødne systematik.
- Eksempler på plejeplaner med angivelse af behov for delegeret behandling og opfølgning for kroniske og særlige helbredsmæssige problemstillinger og særlige plejemæssige behov, men at dette ikke sker konsekvent og med den fornødne systematik.
- Eksempler på den særlige helbredsmæssige opfølgning, angivelser af aftaler med egen læge eller speciallæge om den konkrete opfølgning i forhold til ovenstående. Dette vurderes dog ikke at finde konsekvent sted eller med den fornødne systematik.
- Eksempler på at helbedsændringer hos den enkelte borger registreres og dokumenteres ansvarligt, men at dette ikke finder sted konsekvent eller med den fornødne systematik.

Det er Tilsynets vurdering, at den manglende systematik og konsekvens i dokumentationsindsatsen påvirker kontinuiteten i leverede indsatser i negativ retning. Der er øget risiko for fejl og forglemmelser, samt øget risiko for at relevante sundhedsfaglige tiltag og behandlinger ikke iværksættes rettidigt.

De tre kommunale kvalitetsstandarder for hjemmesygeplejen Holbæk Kommune præsenterer på hjemmesiden (se bilag), repræsenterer i Tilsynets vurdering kun en mindre del af hjemmesygeplejens reelle virksomhedsområde. Håndtering af medicin og sårbehandling er rimeligvis bredt opfattende en stor del af borgerne som modtager hjemmesygepleje, men på ingen måde dækkende for hele alle 12 sygeplejefaglige indsatsområder:

1. **Funktionsniveau**, f.eks. evnen til at klare sig selv i det daglige liv, ADL (Activity in Daily Living)
2. **Bevægeapparat**, f.eks. behov for træning, balanceproblemer og evt. faldtendens.
3. **Ernæring**, f. eks. under- eller overvægt, spisevaner, ernæringsproblemer forårsaget af sygdom eller behandling, kvalme og opkastning.
4. **Hud og slimhinder**, f. eks. forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andre væv – f. eks. muskler, hår og negle.
5. **Kommunikation**, f. eks. evnen til at gøre sig forståelig og forstå omverdenen.
6. **Psykosociale forhold**, f. eks. arbejdsevne, relationer til familie, ensomhed, livsstilsproblemer, misbrug og mestrings.
7. **Respiration og cirkulation**, f. eks. luftvejsproblemer som åndenød, hoste, risiko for aspiration, legemstemperatur, blodtryk og puls.
8. **Seksualitet**, f. eks. samlivsforstyrrelser som følge af sygdom eller lægemidler.
9. **Smerter og sanseindtryk**, f. eks. akutte eller kroniske smerter og ubehag, problemer med syn og hørelse.
10. **Søvn og hvile**, f. eks. faktorer som letter eller hindrer søvn og hvile.
11. **Viden og udvikling**, f. eks. behov for information eller undervisning, helbredsopfattelse, sygdomsindsigt, hukommelse.
12. **Udskillelse af affaldsstoffer**, f. eks. inkontinens, obstipation, diaré.

Endelige er det Tilsynets vurdering, er der mangler ledelsesmæssige anvisninger, både på et overordnet niveau i forhold til den generelle praksis og forventninger for hjemmesygeplejen og hjemmeplejen, samt mere konkret og lokalt i forhold den forventede indsats for eksempelvis dokumentation og opfølgningen generelt.

Tilsynet anbefaler, at der tages skridt til, at der leves op til journalføringsbekendtgørelsen og vejledning om sygeplejefaglige optegnelser.

Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes kvalitetsstandarder for alle 12 sygeplejefaglige indsatsområder, gældende for Holbæk Kommune.

Tilsynet anbefaler fortsat, at ledelsen i Holbæk Kommunes ældreområde beslutter 1) hvordan og hvornår denne overholdelse af Sundhedsstyrelsens vejledning forventes sikret, og 2) hvem der fremadrettet har ansvar for efterlevelsen af dokumentationskrav ved lægedelegeret virksomhed.

Tema 4: Pædagogiske-, Sundheds- og Helbredsindsatser

I forbindelse med tilsynsbesøget, er pædagogiske-, sundheds- og helbredsindsatser blevet drøftet.

Dokumentation af indsatser og tilgangen hertil er beskrevet i foregående afsnit af rapporten.

Set som helhed, er det tilsynets vurdering, at der i praksis tages hånd om borgernes helbred og der overvejende leveres de sundhedsindsatser borgerne har behov for.

I forhold til særlige pædagogiske indsatser, er det ved tilsynsbesøget ikke muligt for Tilsynet at danne sig et klart billede af de leverede indsatser. Pædagogiske indsatser er traditionelt ikke noget der visiteres til i hjemmepleje- eller hjemmesygeplejeregion, eller noget der fremgår af ydelseskataloget, som primært afledt af sundhedsfaglige indsatsområder.

Tværfaglighed

Ved tilsynsbesøget beskrives der samarbejde med forskellige interne og eksterne fagligheder og fagpersoner. Lokalt beskrives der et tæt samarbejde mellem leder, teamkoordinator, sygeplejerske og medarbejdere.

Af øvrige kommunale samarbejdspartnere, beskrives der samarbejdsrelationer med fysioterapeuter, ergoterapeuter eksternt, samt med det kommunale rehabiliteringsteam.

Der beskrives samarbejdsrelationer med kommunal hjælpemiddelafldeling.

Der beskrives samarbejde med kommunale aktivitets- og dagcentre, diætister og andre ernæringskyndige fagligheder, kommunale demenssygeplejersker, inkontinensspecialister, sårsygeplejerske m.fl.

Eksternt beskrives der samarbejde med praktiserende læger, og speciallæger i f.eks. psykiatri, (gerontopsykiatrien og distriktskykiatri), samt naturligvis sygehuse i de forskellige regioner.

Tilsynet vurderer, at der er en rimelig opmærksomhed på inddragelse af relevante fagligheder i hjemmeplejedistriktet.

Sammenhæng

Ved tilsynsbesøget drøftes sammenspillet og samarbejdsrelationer mellem hjemmeplejedistriktet og hjemmesygeplejen, samt øvrige samarbejdspartnere.

Generelt beskrives der fungerende samarbejdsrelationer med de fleste kommunale og eksterne samarbejdspartnere.

Særlige fremhæves en forbedringer i samarbejdsrelationerne mellem hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, efter sidstnævnte blev reorganiseret sidste år. Som Tilsynet er blevet gjort bekendt med, ved andre tilsynsaktiviteter i hjemmepleje og på plejecentre i Holbæk Kommune, opleves der en højere tilgængelighed til hjemmesygeplejerske for hjemmeplejens medarbejdere- Der opleves mere kontinuitet og øget mulighed for fagligsparring, sidstnævnte særligt for hjemmeplejens social- og sundhedsassistenter.

Det øgede fokus på rehabiliterende indsatser i Holbæk Kommune, etablering af rehabiliteringsteam, beskrives også at have medført gode samarbejdsrelationer og sparringsmuligheder omkring rehabiliterende indsatser.

Samarbejdet med sygehusene beskrives at have nogen sammenhæng, med beskrives indimellem udfordret i forhold til aktuelle sundhedsaftaler og frister som overvejende, dog ikke altid overholdes.

Borgere med demens

Som angivet i Tema 2: Målgruppe, har en stor del af borgerne tilknyttet hjemmeplejedistriktet psykisk funktionsnedsættelse, heraf den største del demenslidelse.

Dette billede tegner sig også ved Tilsynets stikprøvekontrol i borgerjournalerne.

Der tilkendegives fra medarbejdernes side viden om og et rimeligt kendskab til demenslidelse.

Ved tilsynsbesøget drøftes praksis og tilgangen til borgere med demenslidelse, herunder vidensdeling og dokumentation af indsatsen.

Der vurderes god opmærksomhed i praksis. Vidensdelingen bærer overvejende præg af at finde sted ved mundtlig overlevering, dog tilkendegives der tiltagende opmærksomhed på at dokumenterer observationer, samt hvis tilgangen til en dement borger, bedst gøres på en specifik måde (pædagogisk tilgangsbeskrivelse).

Som Tilsynet også italesætter på andre tilsynsbesøg, drøftes kernen i servicelovens afsnit om magtanvendelse. Hvor forebyggelsen af brugen af magt og sekundært lovligheden af de anvendte metoder er fundamental. Borgere med demenslidelse er, i forhold til at skabe tryghed og værdighed, afhængige af en systematisk og pædagogisk funderet praksis: Socialstyrelsen angiver den socialpædagogiske handleplan som redskabet til at tydeliggøre denne indsats.

Det beskrives, at demenskonsulentens bliver inddraget ved behov. Der beskrives dialog og sparringsmuligheder med demenskonsulentens. I forhold til dokumentationsindsatsen og udarbejdelse af socialpædagogiske handleplaner, opfordrer Tilsynet til, at inddrage demenskonsulentens fremadrettet.

Det er Tilsynets vurdering, at der i praksis er opmærksomhed på borgere med demenslidelse. Det er også tilsynet vurdering, at praksis i nogen grad reflekteres i dokumentationen. Der er dog behov for et øget indsats og opmærksomhed på at udarbejdes flere socialpædagogiske handleplaner og en generel mere konsekvens i dokumentation af indsatser og observationer vedrørende borgere demenslidelser. Dette for at sikre kontinuitet, tryghed og værdighed hos den enkelte borger.

Der henvises til anbefaling under Tema 6: Magtanvendelse.

Rehabilitering

Rehabilitering er ved tilsynsbesøget blev drøftet særskilt fra de øvrige indsatser omhandlende træning og vedligehold af fysiske, psykiske og sociale færdigheder. Dette grundet der siden medio 2014 har været gennemført en særlig indsats for rehabilitering generelt på tværs af ældreområdet og borgerne tilknyttet hertil:

Med formålet at medvirke til øget selvhjulpethed "Aktiv i eget liv" blandt borgerne tilknyttet Ældreområdet, skulle medarbejdere tilknyttet ældreområdet gennemføre undervisningsforløb. Der skulle etableres særlige rehabiliteringsteam som drivkraften for indsatsen. Borgerne skulle vurderes individuelt i forhold til den enkeltes potentiale for rehabilitering, med vægtning på den enkelte borgers ønske.

Også her i hjemmeplejedistrikt Ladevang, indikerer Tilsynets samtaler med borgere, pårørende, medarbejdere og leder på en vellykket indsats. Det tilkendes at så godt som alle borgere er blevet vurderet, at der er blevet iværksat, udført og i mange tilfælde afsluttet rehabiliteringsforløb med borgerne. Konkrete effektmålinger eller resultater er ikke blev forelagt ved tilsynsbesøget, med der er overvejende positiv holdning blandt de interviewede parter, vidnende om en positiv effekt.

Dokumentationsindsatsen vedrørende rehabiliterende indsatser fremstår også positivt. Ved Tilsynets stikprøvekontrol, blev der genfundet vurderinger af rehabilitering relevant eller ej, for den enkelte borger. Hvis ja, fandt Tilsynet efterfølgende indsatsbeskrivelser, handleplaner, journalnotater, evaluering og afslutning af forløb i borgerjournalerne.

Det er Tilsynets vurdering, at indsatserne omkring rehabilitering fremstår vellykket. Særligt finder Tilsynet det opløftende at se eksempler på veldokumenteret indsats på tværs af forskellige fagligheder.

Som ved andre tilsynsbesøg, har Tilsynet observeret, at de rehabiliterende indsatser næsten udelukkende omhandler rehabilitering af fysiske funktionsnedsættelser.

Den nyligt vedtaget § 83a i serviceloven, omhandler netop rehabiliterende indsatser i landets kommuner, og heraf fremgår det at rehabilitering skal tilbydes til personer med nedsat funktionsevne, hvis det vurderes at den kan forbedres og reduceres behov for hjælp efter SEL § 83, som gives til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

I Tilsynets tolkning herfra, er der således et rigt udviklingspotentiale i forhold til at tilbyde rehabilitering til borgere med psykisk funktionsnedsættelse eller særlige sociale problemer.

Træning og vedligehold af fysiske, psykiske og sociale færdigheder

Som ved andre tilsynsbesøg, er det Tilsynets oplevelse ved stikprøvekontrol af dokumentationen, at der, kva den øgede opmærksomhed på rehabilitering, findes flere eksempler på lovpligtige vurdering af beboernes individuelle behov for træning. Denne vurdering jf. serviceloven § 88 genfinder tilsynet dog ikke konsekvent.

Tilsynets samtaler med borgere og pårørende, samt medarbejdere og leder indikerer, at der i praksis nogen opmærksomhed på vedligeholdelse af færdigheder i forbindelse med leverede personlig pleje indsatser og i forhold til ADL funktioner. Konkrete beskrivelser af træningsindsatser (udover indsatser i rehabiliteringsregi), genfindes i ringe grad.

Tilsynets vurderer, at der i praksis er opmærksomhed på træning og vedligehold af fysiske færdigheder. Opmærksomhed i praksis, fremstår ikke reflekteret i dokumentationsindsatsen.

Tilsynet anbefaler, at lovpligtige vurdering, jf. Servicelovens § 88, af den enkelte beboers behov for træning og vedligehold af fysiske, psykiske og sociale færdigheder finder sted og dokumenteres.

Tilsynet anbefaler, at konkrete indsatser vedrørende træning og/eller vedligeholdelse af funktionsniveau, dokumenteres at der løbende finder opfølgning sted.

Borgere med ernæringsproblematikker

Ved tilsynsbesøget tilkendes kendskab til gældende kostpolitik i Holbæk Kommune.

Tilsynets stikprøvekontrol i den borgerrettede dokumentation, indikerer at der i noget grad er opmærksomhed på kost og ernæringsproblematikker. Der observeres flere eksempler på kost og ernæringscreeninger, samt efterfølgende tilrettelagt indsatser, handleplaner og opfølgning.

Tilsynets interview med medarbejderne og leder indikerer at der i praksis er god opmærksomhed på borgerne i forhold til kost og ernæring, særligt den småt spisende ældre er genstand for opmærksomhed.

Der beskrives også et samarbejde med hjemmesygeplejen i forhold til konkrete indsatser, dog er der overvejende tale om mundtlig overlevering og dialog.

Tilsynet vurderer at der er rimelig opmærksomhed på kost og ernæring praksis og som dog ikke konsekvent reflekteres i dokumentationsindsatsen.

Tilsynet opfordrer til øget opmærksomhed på dokumentation kost og ernæringsrelaterede indsatser.

UTH – Utilisgtede Hændelser

Der beskrives fast praksis i forhold til rapportering af utilsigtede hændelser, og samt efterfølgende lokal opfølgning.

Der tilkendes opmærksomhed på 4 kommunale fokuspunkter vedrørende utilsigtede hændelser: Foruden fokus på medicinbehandling, patientuheld, sektorovergange og infektioner, tilkendes også opmærksomhed på rapportering af fejl vedrørende hjælpemidler.

Tilsynet oplever en rimelig opmærksomhed i forhold til generelt opfølgning på utilsigtede hændelser, samt på forebyggelse af at utilsigtede hændelser gentages. Dette finder sted ad hoc og eller løbende flere gange pr. måned.

Mere information omkring utilsigtede hændelser findes på Dansk Patientsikkerheds Database www.dpsd.dk

Tema 5: Kompetencer, uddannelse & kvalitetssikring

I forbindelse med tilsynsbesøget har fået udleveret/set:

- Medarbejderoversigt med angivelse af faglig uddannelse
- Tjenesteplan
- Kørelister

Med baggrund i dette, samt samtale med leder og medarbejderne vurderer Tilsynet, at tjenesteplanlægning sker forsvarligt og besøgsplanlægning fremstår, at ske med syn for borgeres behov og brug relevante medarbejderkompetencer.

Medarbejderne fremstår ligeledes at udføre og levere de visiterede ydelser, jf. gældende ydelseskatalog.

Det tilkendegives, at der i mindre grad gøres brug af ufaglært personale. Timelønnet vikarpersonale tilkendegives at være fast tilknyttet distriktet og kendt med opgaverne.

Som ved andre tilsynsaktiviteter, opfordres der til stadig opmærksomhed på medarbejderes kompetencer udvikles, i forhold til udviklingen af målgruppen og kompleksiteten i opgaverne.

Ved tilsynsbesøget forevises der instrukser og procedurer, som opbevares tilgængeligt for medarbejder i gruppelokalet. Se beskrivelse herom andet sted i rapporten.

Der tilkendegives i nogen grad kendskab til de kommunale kvalitetsstandarder på området.

Medarbejder tilkendegiver overvejende et rimeligt forhold mellem arbejdsmæssige opgaver og egne kompetencer. Tilkendegiver at være glade for at arbejde i distriktet.

Det tilkendegives, den øgede opmærksomhed på dokumentationsindsatsen, samt tovholder/kontaktpersonsrollen er en udfordring i hverdagen, i forhold til øvrige arbejdsopgaver.

Det er muligt at fremkomme med uddannelses- og/eller kursusønsker og der beskrives ledelsesmæssigt lydhørhed. Om det så er økonomisk muligt, er en anden sag.

Alle medarbejder har gennemført rehabiliterings undervisning.

Der beskrives ved tilsynsbesøget, beskrives at et nyt vurderingsredskab "Triagering", med henblik på hurtigere indsats når forhold og/eller helbredstilstand ændrer sig hos borgeren. Ved tilsynsbesøget er dette værktøj i gang med at blive implementeres i medarbejdergruppen.

Der beskrives løbende mulighed for faglig sparring og indimellem undervisningsmuligheder via hjemmesygeplejersken.

Der afholdes løbende gruppemøder og personalemøder.

Der tilbydes medarbejderudviklingssamtaler eller gruppeudviklingssamtaler til medarbejderne årligt.

Der forefindes introduktionsprogram, nyligt revideret, som beskrives værende godt fungerende.

Efter en periode med lavt sygefravær, er tilkendegives sygefraværet nu stigende og angives værende mere end 5 %.

Der tilkendegives forholdsvis lav grad af udskiftning i personalegruppen.

Tema 6: Magtanvendelse

Ved tilsynsbesøget tilkendegives der god opmærksomhed og kendskab til regler omhandlende håndtering af magtanvendelser.

Der foreligger instrukser vedrørende håndtering af magtanvendelser.

Ved gennemgang af dokumentationen, finder tilsynet flere eksempler på socialpædagogiske handleplansbeskrivelser, i forhold til psykiske dårlige borgere og hos borgere med demenslidelser.

Det beskrives ved Tilsynets samtaler med medarbejderne og leder, at der i dagligdagen er opmærksomhed på tilgangen til borgerne og forebyggende tiltag vedrørende magtanvendelser. Tilgange i praksis beskrives dog at finde sted gennem dialog og mundtlig vidensdeling, end det reflekteres i den borgerrettede dokumentation. Der tilkendegives dog samtidig øget opmærksomhed på dokumentationsindsatsen intensiveres.

Der henvises i øvrigt til tema 4: demens- og psykiske lidelser.

Det er Tilsynets vurdering, at der i praksis er opmærksomhed på håndtering af magtanvendelser og forebyggende tiltag, og at denne praksis i nogen grad reflekteres i den borgerrettede dokumentation.

Tilsynet anbefaler, øget opmærksomhed på at sikre dokumentation af trygheds- og værdighedsskabende socialpædagogiske anvisninger/handleplaner i borgerjournalerne.

Tema 7: Tilfredshed med indsatsen

I forbindelse med tilsynsbesøget har Tilsynet interviewet borgere og pårørende til borgere som ikke kan svare for sig selv. Ved disse interviews bliver borger/pårørende bedt om at tilkendegives deres tilfredshed/utilfredshed i forhold til følgende punkter:

- **Visitation og afgørelse:** Flere borgere var uklare på, om de havde modtaget visitationsafgørelser og klagevejledning efterfølgende en visitation. Alle pårørende kunne bekræfte afgørelse og klagevejledning var modtaget.
- **Personlig hjælp:** Alle interviewede parter udtrykte tilfredshed med de leverede ydelser omhandlende personlig og pleje.
- **Praktisk hjælp:** Alle interviewede parter udtrykte nogenlunde tilfredshed leverede praktiske ydelser omhandlende den praktiske hjælp. Der var dog enkelte som udtrykte lettere utilfredshed med rengøringen ikke var grundig nok citat: "Det ikke lige som i gamle dage, hvor borgeren selv kunne gøre det".
Og der blev udtrykt generel utilfredshed med hyppigheden for rengøringen hver 3. uge.
- **Medarbejdernes kompetencer:** Der blev generelt tilkendegives tilfredshed med medarbejderne og deres kompetencer. Især når det var det faste personale der kom. Citat: "Vikarerne der kommer, er som gode nok, men de er ikke de fast og kendte piger".
- **Kontaktperson:** alle på nær en enkelte borger, kunne bekræfte at være bekendt med at have en kontaktperson blandt personalet.
- **Tone, dialog, kommunikation:** Ved de gennemførte interview blev der tilkendegivet generel tilfredshed med medarbejdernes måde at kommunikerer på. Citat: "det er søde og rare og venlige".
- **Uniformering og identifikation:** Alle interviewede parter tilkendegav tilfredshed, i forhold til sober og ordentlig påklædning hos hjemmeplejens medarbejdere.
Alle medarbejdere fremstod genkendelige.
- **Nødkald:** De af borgerne som havde et nødkald visiteret, tilkendegav at være tilfreds. Der kom hjælp når du brugte nødkaldet.
- **Overholdelse af aftalte tider:** Der blev tilkendegivet blandet tilfredshed. Flere borgere tilkendegav tilfreds og medarbejderne overvejende komme til aftalt tidspunkt. En enkelte borgere var lidt utilfreds, og tidspunkterne medarbejderne kom på, svingede lidt rigeligt. Der blev dog næsten altid ringet.
- **Inddragelse i beslutning om egne forhold og inddragelse af nærmeste pårørende:** Alle tilkendegav tilfredshed med inddragelsen i forhold til egen situation eller inddragelse af pårørende herom. Dialogen er overvejende god.
- **Kontinuitet:** Flere borgere tilkendegav at der kom mange forskellige fra hjemmeplejen i deres hjem. Tingene blev ikke altid gjort ens. Når der kom en ny skal der altid forklares en masse. Det er bedst når det er fast og kendt medarbejder der kommer.
- **Administration af beboermidler:** Ingen af de interviewede parter havde hjemmeplejen involveret i håndtering/berøring med økonomi eller pengesager.

Datakilder

Interviews

Leder	<input checked="" type="checkbox"/>	Sagsbehandler /visitator	<input type="checkbox"/>
Medarbejdere	<input checked="" type="checkbox"/>	Pårørende	<input checked="" type="checkbox"/>
Borger	<input checked="" type="checkbox"/>		

Observationer

Relationer	<input type="checkbox"/>	Sundhedsinitiativer	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

Organisation og økonomi

Organisationsplan	<input checked="" type="checkbox"/>	Personalehåndbog	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	-------------------------------------	------------------	-------------------------------------

Faglige kompetencer

Medarbejderlister med formelle uddannelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Dokumentation for uddannelse	<input type="checkbox"/>
Retningslinjer for indkaldelse af interne/eksterne vikarer	<input checked="" type="checkbox"/>	Introduktionsprogram	<input checked="" type="checkbox"/>
Tjenesteliste	<input checked="" type="checkbox"/>	Sygefraværstatistik	<input checked="" type="checkbox"/>

Pædagogik, Helbred, retssikkerhed

Praksisbeskrivelser, Retningslinjer, Instrukser	<input checked="" type="checkbox"/>	Tilbudsportalen	<input type="checkbox"/>
Lovpligtig indberetning magt/overgreb	<input checked="" type="checkbox"/>	Ydelsesbeskrivelse	<input checked="" type="checkbox"/>
Journaler, handleplaner, udviklingsplaner	<input checked="" type="checkbox"/>	Diverse borgerrettet information	<input checked="" type="checkbox"/>
Lovpligtig rapportering af UTH	<input checked="" type="checkbox"/>		

Andet

[Kvalitetsstandarder Ældreområdet Holbæk Kommune](#)
[Kvalitetsstandard BEHOV FOR HJÆLP Holbæk Kommune 2013](#)
[Kvalitetsstandard PERSONLIG HJÆLP OG PLEJE Holbæk Kommune 2013](#)
[Kvalitetsstandard RENGØRING Holbæk Kommune 2013](#)
[Kvalitetsstandard MEDICINOPHÆLDNING Holbæk Kommune 2013](#)
[Kvalitetsstandard MEDICINGIVNING Holbæk Kommune 2013](#)
[Kvalitetsstandard SÅRBEHANDLING Holbæk Kommune 2013](#)
[Serviceloven - Bekendtgørelse af lov om social service - retsinformation.dk](#)
[Sundhedsloven - Bekendtgørelse af sundhedsloven - retsinformation.dk](#)
[Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser - retsinformation.dk](#)
[Journalføringsbekendtgørelsen - Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler \(journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.\) - retsinformation.dk](#)

Lovgrundlag ved tilsyn for FRIT valg leverandører

Bekendtgørelse af lov om social service LBK 1053 af 08/09/2015

§ 151. Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Stk. 2. Som led i tilsynsforpligtelsen efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsens forpligtelse efter stk. 1 og 2 gælder ikke tilbud, som er omfattet af socialtilsynet, jf. § 4 i lov om socialtilsyn.

§ 151 c. Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter § 91.

Stk. 2. Tilsynspolitikken skal indeholde kommunens procedurer for udførelse af tilsyn med disse tilbud og for opfølgning på tilsynet.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal i tilslutning til beslutninger om serviceniveauet for tilbud efter § 83 og om udarbejdelse af kvalitetsstandarder efter § 139 mindst én gang årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer.

Bekendtgørelse af lov om socialtilsyn LBK nr 1054 af 08/09/2015

§ 3. Socialtilsynet kan udbyde

1) konsulentbistand og undervisning relateret til socialtilsynets tilsynsfaglige eller socialfaglige viden til en kommune, en region eller et tilbud og

2) udførelse af opgaver efter delegation fra det ansvarlige regionsråd, jf. § 5, stk. 7, i lov om social service, eller fra den ansvarlige kommunalbestyrelse, jf. § 148 a, stk. 4, i lov om social service.

Stk. 2. Socialtilsynet skal efter anmodning fra den anbringende kommune oplyse, hvilke plejefamilier eller kommunale plejefamilier der i henhold til socialtilsynets oplysninger er egnede til at imødekomme de behov, den anbringende kommune konkret vurderer at et barn eller en ung har.

Anvendt tilsynsmetode

Et årligt uanmeldt tilsyn pr. enhed med 1-2 tilsynskonsulenter, der tager udgangspunkt i kommunens formulerede tilsynspolitikens anviste procedurer.

Evt. opfølgning fra tidligere tilsyn

- Interview med ledelse
- Interview med mindst 3 medarbejdere med forskellig faglig baggrund
- stikprøvevis interview med borgere (pårørende interviewes, hvis borgerne er inhabile borgere). Der foretages interview med 5-10 % af borgerne, der får hjælp.
- Vurdering af data i forhold til visitation, kommunalt serviceniveau, lokale kvalitetsstandarder og diverse lovgivning.
- Ved private leverandører laves opfølgning på særlige aftaler/faglige krav i kontrakter