

AKTIV HELE LIVET

Tilsynsrapport



Frit valg
TT's Hjemmepleje

2020

Anmeldt tilsyn



**Holbæk
Kommune**
AKTIV HELE LIVET

Indholdsfortegnelse

Generelle oplysninger	3
Tilsynets samlede vurdering	4
Tilsynets anbefalinger	4
Visitation og planlægning	7
Kommunikation og tilgange	8
Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen	8
Mad og ernæring	9
Magtanvendelse	10
Utilsigtede hændelser	10
Dokumentation.....	11
Kvalitetsstandarder, overordnede politikker og strategier samt lokale.....	12
værdimæssige tilgange	12
Ledelse og faglige forudsætninger	12
Formålet med tilsynet.....	14
Anvendt tilsynsmetode	14
Datagrundlag	14
Lovgrundlag.....	15
Opsamling og afrapportering	15

Generelle oplysninger

Adresse	TT 's Hjemmepleje Østerled 28 4300 Holbæk
Ledelse	Direktør og daglig leder: Ibrahim Tomak Stedfortrædende: Nadiya Dovhopol
Organisationsform	Privat leverandør APS
Målgruppe	<p>Borgere bosiddende i Holbæk Kommune uanset boform. Borgere som midlertidigt opholder sig i Holbæk Kommune og hvor hjemkommune har givet tilsagn om betaling.</p> <p>Du kan modtage hjælp til personlig pleje og/eller praktisk hjælp, hvis dit funktionsniveau, varigt eller midlertidigt, er nedsat, og du som følge heraf ikke længere selv er i stand til at udføre den pågældende opgave. Det er visitator i kommunen, som vurderer, om du er berettiget til hjælpen.</p> <p>Kilde: Holbæk Kommunes Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp godkendt i Kommunalbestyrelsen d. 26. februar 2020.</p>
Dato for anmeldt tilsynsbesøg	D. 4. juni 2020
Tilsynskonsulent	Lennie Mandrup Søndberg

Tilsynets samlede vurdering

Det er tilsynets samlede vurdering, at TT´s Hjemmepleje på en række opgaver leverer en kvalitet, der kan betegnes som tilfredsstillende, men der er samtidig flere eksempler på leverancer, som ikke er tilfredsstillende, og ikke er i overensstemmelse med den kvalitet og de målsætninger, som Holbæk Kommune har fastlagt.

Tilsynet vurderer, at der ikke er fulgt op på anbefalinger fra sidste tilsynsbesøg på tilfredsstillende vis.

Tilsynet finder det yderst kritisabelt, at TT´s Hjemmepleje ikke fremsendte de oplysninger, som tilsynet havde udbedt sig forud for besøget, og finder ikke begrundelsen for de manglende oplysninger gyldig.

På baggrund af flere kritisable forhold og kvalitetsmangler konstateret i forbindelse med tilsynsbesøget samt manglende opfølgning på anbefalinger fra tilsynsbesøget i 2019, pålægges leverandøren at opfylde nærmere fastsatte krav for at bringe forholdene i orden indenfor fastsatte tidsfrister.

Der vil ske anmeldt tilsyn med kort varsel indenfor fristen.

Tilsynets anbefalinger

TT´s Hjemmepleje skal indenfor den angivne tidsfrist, beskrevet under hver anbefaling, fremsende en strategi og en tidsplan der sikrer, at forholdene er bragt i orden.

Visitation og planlægning:

Tilsynet vurderer, at det er kritisabelt, at der ikke er fulgt op på anbefalingerne fra sidste tilsynsbesøg i 2019, og anbefaler, at TT´s Hjemmepleje skal sikre, at den visiterede og leverede hjælp skal stemme overens, eller skal kunne fremvise dokumentation der legitimerer afvigelser.

Tidsfrist for udarbejdelse af tidsplan d. 24. juli 2020 kl. 12.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen:

Tilsynet anbefaler, at TT´s Hjemmepleje afholder planlagte og strukturerede borgerrelaterede møder, som kan danne ramme om at skabe rum for refleksion og dialog over hverdagsobservationer og understøtte dokumentationen.

Tidsfrist for udarbejdelse af tidsplan d. 7. august 2020 kl. 12.

Mad og ernæring:

Tilsynet vurderer, at det er kritisabelt, at der ikke er fulgt op på anbefalingerne fra sidste tilsynsbesøg i 2019, og udarbejdet en arbejdsgang således vejledningen i KVIS om ernæringscreening følges.

Tilsynet anbefaler, at lederen skal sætte sig ind i gældende vejledninger, samt sikre at kendskabet udbredes til medarbejderne, og der skal udarbejdes en skriftlig arbejdsgang, således vejledningen i KVIS om ernæringscreening følges.

Tidsfrist for udarbejdelse af tidsplan d. 7. august kl. 12.

Magtanvendelse:

Det er et krav fra Holbæk Kommune jf. kravspecifikationen, at leverandøren følger gældende regler for registrering, indberetning og dokumentation af magtanvendelse.

Tilsynet finder det kritisabelt, at der ikke er kendskab til magtanvendelsesreglerne, og anbefaler, at lederen skal kende magtanvendelsesreglerne, og sikre kendskabet udbredes til medarbejderne, samt udarbejde instrukser vedrørende magtanvendelse og indberetninger.

Tilsynet anbefaler endvidere, at konkrete magtanvendelser samt tilfælde af gråzoner i relation til magtanvendelsesområdet løbende og systematisk drøftes med medarbejderne med henblik på refleksion og læring.

Tilsynet ønsker at få tilsendt referater af møder indenfor tidsfristen, hvor der foregår refleksion over situationer som har, eller kunne give anledning til magtanvendelser samt gråzoner i relation til magtanvendelsesområdet.

Tidsfrist for udarbejdelse af tidsplan d. 24. juli 2020 kl. 12.

Utilsigtede hændelser:

Det er et krav fra Holbæk Kommune jf. kravspecifikationen, at utilsigtede hændelser skal indberettes i henhold til lovgivningen.

Tilsynet vurderer, at det er kritisabelt, at der ikke er fulgt op på anbefalingerne fra sidste tilsynsbesøg i 2019, og anbefaler, at medarbejdernes skal have mere viden om utilsigtede hændelser, der skal fokus på indberetninger i det daglige arbejde, og medarbejderne skal støttes i at indberette dem.

Tidsfrist for udarbejdelse af tidsplan d. 24. juli 2020 kl. 12.

Dokumentation:

Det er et krav fra Holbæk Kommune jf. kravspecifikationen, at leverandøren skal dokumentere sine handlinger i overensstemmelse med den til enhver tid gældende lovgivning. Leverandøren skal ligeledes følge dokumentationspraksis i Holbæk Kommune, jf. gældende vejledning for elektronisk omsorgssystem, KMD Nexus.

Tilsynet vurderer, at det er kritisabelt, at der ikke er fulgt op på anbefalingerne fra sidste tilsynsbesøg i 2019, og anbefaler, at det skal sikres, at dokumentationen lever op til gældende lovgivning samt Holbæk Kommunes instrukser, og der skal arbejdes målrettet med at sikre, at den tværfaglige dokumentation anvendes som et aktivt redskab i hverdagens praksis.

Tidsfrist for udarbejdelse af tidsplan d. 24. juli 2020 kl. 12.

Kvalitetsstandarder, overordnede politikker og strategier samt lokale værdimæssige tilgange:

Det fremgår af kravspecifikationen, at opgaven blandt andet tager udgangspunkt i Holbæk Kommunes Værdighedspolitik.

Tilsynet vurderer, at det er kritisabelt, at der ikke er fulgt op på anbefalingerne fra sidste tilsynsbesøg i 2019, og anbefaler, at medarbejderne får et overordnet kendskab til Holbæk Kommunes Værdighedspolitik.

Tidsfrist for udarbejdelse af tidsplan d. 7. august 2020 kl. 12.

Visitation og planlægning

Det er tilsynets vurdering, at Visitationen sikrer en konkret og individuel visitering, som tager afsæt i Holbæk Kommunes Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp.

Tilsynet konstaterer, at der sendes et afgørelsesbrev til borgerne ved opstart af hjælpen, samt nye afgørelsesbreve til borgerne ved ændringer i hjælpen jf. lovgivningen.

Tilsynet konstaterer, at der ikke er overensstemmelse mellem de visiterede og leverede ydelser i Nexus, og finder det på den baggrund svært at gennemskue, om der er sammenhæng mellem de visiterede ydelser, den hjælp som borgerne modtager og borgernes behov for hjælp og støtte.

Borgerne giver alle udtryk for, at de er tilfredse med den visiterede hjælp, herunder måden den bliver udført på.

Det er tilsynets vurdering at TT´s Hjemmepleje udviser fleksibilitet i planlægningen af den visiterede hjælp, og tilstræber at inddrage borgerne i beslutninger omkring deres egen hverdag.

Efter besked fra Visitationen kontakter lederen borgeren telefonisk, og der aftales et møde i borgerens hjem hurtigst muligt, hvor pårørende inviteres med.

Borgerne oplever et godt samarbejde, og har medindflydelse omkring tilrettelæggelsen af hjælpen, men flere borgere oplever samtidig, at tidsrammen ikke altid bliver overholdt, og det varierer, om de bliver orienteret om det.

Alle borgere fortæller dog samtidig, at de har nemt ved at komme i kontakt med TT´s Hjemmepleje, og de føler sig derfor trygge.

Der er ikke forekommet aflysninger, og hjælpen til personlig pleje flyttes ikke, men det sker at hjælpen til praktiske opgaver flyttes i forbindelse med helligdage.

Borgerne bliver i den forbindelse orienteret, og har medindflydelse på nye tidspunkter. Lederen er opmærksom på at orientere borgerne om muligheden for bytteydelse, men bemærker, at det kan være svært for borgeren at tage stilling til, idet han ikke må oplyse om den visiterede tid.

Samarbejdet med Visitationen beskrives som værende godt, men lederen bemærker, at Visitationen ikke altid orienterer borgeren om indholdet og omfanget af de visiterede ydelser jf. Serviceniveauet, hvilket kan være en udfordring ved opstart af hjælpen hos borgeren.

Tilsynet anbefaler, at TT´s Hjemmepleje skal sikre, at den visiterede og leverede hjælp skal stemme overens, eller skal kunne fremvise dokumentation der legitimerer afvigelse.

Kommunikation og tilgange

Borgerne giver udtryk for, at de får den hjælp til personlig pleje og praktisk støtte, de har behov for, og at der generelt er en tilfredsstillende kvalitet i leveringen af hjælpen

Lederen og medarbejdere fortæller samstemmende, at borgeren altid er i centrum, og at hjælpen tilrettelægges med hensyntagen til borgerens vaner og ønsker.

Tilsynet kan dog konstatere at medarbejdernes viden om borgernes vaner, ønsker eller særlige hensyn ikke fremgår af dokumentationen, og tilsynet konkluderer dermed, at denne viden ikke nødvendigvis er fællesgjort, og dermed er det ikke en viden, som alle relevante medarbejderne hos TT's Hjemmepleje har.

Tilsynet konstaterer endvidere, at der ikke arbejdes med livshistorien.

Det vurderes, at der er fokus på ensomhed, hvor borgerne orienteres om mulighederne for en besøgsven, aktivcenter eller dagcenter, og medarbejderne hjælper gerne med at skabe kontakt, eller ansøge Visitationen om ophold på dagcenter.

Både ledelse og medarbejdere giver udtryk for, at der er stort fokus på et godt samarbejde med pårørende, som bliver inddraget, i de forhold der er aftalt.

Det er tilsynets vurdering, at TT's Hjemmepleje har en tydelig praksis omkring omsorg, pleje og behandling i den sidste tid, men den hviler på tilstedeværelse af lederen eller stedfortræder.

Lederen beskriver et godt samarbejde med kommunens sygeplejersker og palliative specialist, og er opmærksom på inddragelsen af de pårørende gennem hele forløbet.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne tilstræber at yde en god pleje med afsæt i en rehabiliterende tilgang, men som tidligere nævnt er dokumentationen mangelfuld, og understøtter ikke en rehabiliterende tilgang eller kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Det er endvidere tilsynets vurdering, at der er risiko for manglende fælles fodslag i arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme, idet TT's Hjemmepleje ikke afholder planlagte og strukturerede borgerrelaterede møder, som kan skabe rum for refleksion og dialog over hverdagsobservationer, og finder det betænkeligt at der ikke sker fælles vidensdeling for medarbejderne.

Lederen deltager på et månedligt dialogmøde sammen med kommunens rehabiliteringsterapeuter, sygeplejersker og visitatorer.

Formålet med mødet er at understøtte et godt tværfagligt samarbejde. På dialogmøderne drøftes blandt andet mål i forhold til rehabilitering, ændringer i borgerens funktionsevne og opfølgning på helbredsmæssige udfordringer.

Tilsynet finder det uklart, hvordan eventuelle aftaler eller tiltag fra dialogmødet formidles videre og iværksættes, idet det vurderes, at dokumentationen ikke bruges som et aktivt redskab i daglig praksis, og TT's Hjemmepleje afholder ikke planlagte og strukturerede borgerrelaterede møder, hvor alle medarbejdere deltager.

Lederen fortæller, at alle borgere får tildelt en kontaktpersoner, og det prioriteres at denne kommer fast hos borgeren, men tilkendegiver samtidig, at det har været svært at efterkomme grundet udskiftning af medarbejdere. Faste kontaktpersoner er derfor prioriteret hos borgere som har behov for hjælp til både personlige og praktiske opgaver, hvilket bekræftes af borgere under interview.

Der beskrives et tæt og velfungerende internt samarbejde, samt et godt samarbejde med alle samarbejdspartnere i Holbæk Kommune.

Tilsynet anbefaler, at TT's Hjemmepleje afholder planlagte og strukturerede borgerrelaterede møder, som kan danne ramme om at skabe rum for refleksion og dialog over hverdagsobservationer og understøtte dokumentationen.

Mad og ernæring

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne reagerer på synlige tegn af ændringer i borgernes ernæringstilstand, men der mangler fokus på forebyggelse i form af kontrolvejledning til alle plejkrævende borgere, som vejledningen i KVIS beskriver.

Det vurderes, at medarbejderne yder en særlig indsats for at finde ud af, hvilke madvarer borgeren bedst kan lide, og de er opmærksomme på, om maden ser indbydende ud, når de anretter og serverer den, hvilket bekræftes af borgerne.

Der er også fokus på ernæringsdrikke samt på kost til småtspisende borgere.

Tilsynet kan dog konstatere, at medarbejdernes opnåede viden om borgernes ønsker, ikke fremgår af døgnrytmeplaner eller anden dokumentation, og konkluderer dermed, at denne viden ikke nødvendigvis er fællesgjort, og dermed ikke er en viden, som alle relevante medarbejdere hos TT's Hjemmepleje har.

Lederen er ikke bekendt med vejledningen omkring ernæringsscreening i KVIS, på trods af at det var en anbefaling fra tilsynets sidste besøg.

Lederen fortæller, at de fleste borgere får tilbudt at blive vejlet, når hjælpen opstarter, men der tilbydes ikke kontrolvejledning til plejkrævende borgere, som vejledningen i KVIS beskriver.

Tilsynet anbefaler, at lederen skal sætte sig ind i gældende vejledninger, samt sikre at kendskabet udbredes til medarbejderne, og der skal udarbejdes en skriftlig arbejds-gang, således vejledningen i KVIS om ernæringscreening følges.

Magtanvendelse

Tilsynet konstaterer, at der ikke er kendskab til gældende lovgivning vedrørende magtanvendelse.

Lederen kan redegøre for, hvordan TT's Hjemmepleje arbejder forebyggende i forhold til magtanvendelse, men kendskabet til magtanvendelsesreglerne herunder målgrup-pen for magtanvendelse, indberetning og dokumentation er meget begrænset. Ligele-des er kendskabet til kriterierne for at benytte tryghedsskabende velfærdsteknologi meget begrænset.

Medarbejdere fortæller, at de altid respekterer borgernes valg, men har samtidig svært ved at definere, hvornår der er tale om en magtanvendelse.

Tilsynet anbefaler, at lederen skal kende magtanvendelsesreglerne, og sikre kenska-bet udbredes til medarbejderne, samt udarbejde instrukser vedrørende magtanven-delse og indberetninger.

Tilsynet anbefaler endvidere, at konkrete magtanvendelser samt tilfælde af gråzoner i relation til magtanvendelsesområdet løbende og systematisk drøftes med medarbej-derne med henblik på refleksion og læring.

Utilsigtede hændelser

Det er tilsynets vurdering, at medarbejdernes viden om utilsigtede hændelser er be-grænsede, og at der ikke indberettes utilsigtede hændelser jf. lovgivningen.

Medarbejderne har svært ved at redegøre for definitionen af en utilsigtet hændelse, men er klar over, at det kan omfatte medicin og fald. Medarbejderne indberetter ikke utilsigtede hændelser, idet de er usikre på hvornår, og hvordan de skal gøre det, men de er sikre på, at lederen indberetter dem. Tilsynet kan dog i forbindelse med inter-view med lederen konstatere, at de ikke bliver indberettet.

TT's Hjemmepleje skulle være startet med samlerapportering d. 1. juni 2020, hvilket tilsynet kan konstatere, ikke er sket. Lederen fortæller, at han forventer opstart d. 1. juli 2020.

Tilsynet anbefaler, at medarbejdernes skal have mere viden om utilsigtede hændelser, der skal fokus på indberetninger i det daglige arbejde, og medarbejderne skal støttes i at indberette dem.

Dokumentation

Det er tilsynets vurdering, at den samlede dokumentation er mangelfuld. Det gælder særligt systematik, opdatering og sammenhæng mellem indsatser og helbredstilstande og funktionsevnetilstande samt døgnrytmeplaner.

Det er endvidere tilsynets vurdering, at den tværfaglige dokumentation ikke anvendes som et aktivt redskab i hverdagens praksis.

TT´s Hjemmepleje er for nylig overgået til FSIII, og tilsynet vurderer, at der ikke målrettet og systematisk er arbejdet med at sikre, at samtlige data er overført eller opdateret.

Lederen oplyser, at overgangen til FSIII var kompliceret, da Holbæk Kommune havde valgt undervisning i form af læringspakker som e-learning. Læringspakkerne gav anledning til mange spørgsmål, men muligheden for personlig support var begrænset.

TT´s Hjemmepleje administrerer ikke økonomi for borgerne, eller håndterer borgernes kontanter på nuværende tidspunkt, men lederen kan redegøre for, at proceduren i KVIS følges, hvis der skulle opstå en situation, hvor det bliver nødvendigt.

Det er taget stikprøver i dokumentationen hos 6 borgere.

Det er tilsynets vurdering, at lederen og medarbejdere er usikre på, hvornår der skal indhentes informeret samtykke, og hvor det skal dokumenteres.

Tilsynet konstaterer ved stikprøve, at der ikke konsekvent er dokumentation for informeret samtykke jf. lovkrav.

12 sygeplejefaglige problemområder (helbredstilstande): Tilsynet konstaterer, at der ikke er taget stilling til alle 12 områder hos alle borgere, og relationen er mangelfuld.

Funktionsevnetilstande: Tilsynet konstaterer, at relationerne er mangelfulde.

Generelle oplysninger: Tilsynet konstaterer, at generelle oplysninger enten ikke er udfyldte, eller kun delvist udfyldte.

Samlet faglig vurdering/funktionsvurdering: Som en konsekvens af overgangen til FSIII erstattes funktionsvurderingen af en samlet faglig vurdering.

Tilsynet konstaterer, at alle borgere har en samlet faglig vurdering eller en funktionsvurdering.

Døgnrytmeplaner: Tilsynet konstaterer, at ingen af borgerne har døgnrytmeplaner.

Tilsynet anbefaler, at det skal sikres, at dokumentationen lever op til gældende lovgivning samt Holbæk Kommunes instrukser, og der skal arbejdes målrettet med at sikre, at den tværfaglige dokumentation anvendes som et aktivt redskab i hverdagens praksis.

Kvalitetsstandarder, overordnede politikker og strategier samt lokale værdimæssige tilgange

Det er tilsynets vurdering, at lederen og medarbejdere har kendskab til Holbæk Kommunes Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp herunder serviceniveauet, men konstaterer samtidig, at medarbejderne ikke har kendskab til Værdighedspolitikken.

Lederen fortæller, at det forventes, at alle medarbejdere har et overordnet kendskab til Kvalitetsstandarden. Dette sikres ved, at medarbejderne skal besvare et spørgeskema, som TT's Hjemmepleje har udviklet til formålet. Tilsynet har set skemaet, og kan på baggrund af interview med medarbejdere konstatere, at det har været et godt læringsredskab, idet kendskabet er blevet betydelig bedre end ved sidste tilsyn.

Tilsynet kan konstatere, at medarbejderne ikke har kendskab til Værdighedspolitikken, men det vurderes på baggrund af interview med både medarbejdere og borgere, at der arbejdes ud fra indsatsområderne i Værdighedspolitikken.

TT's Hjemmepleje har eget værdigrundlag, som tilsynet havde bedt om at få tilsendt forud for besøget, men dette blev ikke efterkommet.

Tilsynet kan derfor ikke vurdere, om værdigrundlaget er i tråd med Holbæk Kommunes politikker, eller hvorvidt der arbejdes relevant med at omsætte det til praksis.

Tilsynet anbefaler, at medarbejderne får et overordnet kendskab til Holbæk Kommunes Værdighedspolitik.

Ledelse og faglige forudsætninger

Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre tilstedeværelse af de nødvendige faglige kompetencer i både dag og aften timer.

TT's Hjemmepleje dækker alle ydelser fra kl. 07.00-23.00.

Hjemmeplejen Holbæk dækker alle ydelser fra kl. 23.00-07.00.

Der er på nuværende tidspunkt 15 fastansatte medarbejdere som fagligt fordeler sig på 2 SSA som er henholdsvis lederen og stedfortræderen, 1 administrativ, 8 SSH, 1 sygehjælper, 3 ufaglærte hvoraf 2 medarbejdere har erfaring indenfor ældreområdet og arbejder i plejen, og 1 varetager kun praktiske opgaver, 1 afløser om er pædagog-studerende.

Der har været udskiftning af 4 medarbejdere heraf 2 fratrædelser samt 4 tiltrædelser.

Tilsynet vurderer, at mulighederne for ny viden og udvikling, er begrænset til intern undervisning om emner, som lederen har udvalgt ud fra problemstillinger i hverdagen. Medarbejderne giver udtryk for at være glade for deres arbejde og deres arbejdsplads, og har ikke haft ønske om kurser eller anden form undervisning, end den som allerede foregår.

Medarbejderne giver udtryk for, at lederen er tilgængelig og lydhør.

Lederen fortæller, at der afholdes morgenmøder dagligt samt 1 personalemøde hver måned, og at begge møder er en blanding af informationer målrettet både medarbejdere samt en drøftelse af borgere, hvor der er observeret ændringer.

Tilsynet har set referatet fra et af personalemøderne, som bekræfter dette.

Medarbejderne tilbydes MUS-samtaler årligt.

TT´s Hjemmepleje har ikke udarbejdet et introduktionsprogram.

Nye medarbejdere introduceres ved at følges med en fastansat som har rutine og erfaring.

Sygefraværet har et gennemsnit på 4,31 procent.

Lederen oplyser, at der er fokus på sygefraværet ved fraværssamtaler.

Formålet med tilsynet

- At myndigheden kan sikre, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til
- At hjælpen tilrettelægges og udføres på en værdig, faglig og økonomisk forsvarlig måde med afsæt i Kommunens kvalitetsstandarder og værdighedspolitik
- At opdage eventuelle uhensigtsmæssigheder i forhold til den leverede pleje og den konkrete afgørelse

Anvendt tilsynsmetode

Det Kommunale tilsyn udføres af en tilsynskonsulent med sundhedsfaglig baggrund som er ansat i Myndighed i Holbæk Kommune.

Tilsynet har vurderet de faglige indsatser, og om stedet lever op til de generelle krav. Tilsynet er foregået i dialog med borgere, pårørende og personale og med udgangspunkt i læring og udvikling.

Vurderingen er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem observationer, interviews samt stikprøver i dokumentation.

Grundet tilsynet er foretaget under corona-epidemien, er borgerne ikke besøgt fysisk, men interview er gennemført telefonisk.

Der er gennemført telefonisk interview med 6 borgere, lederen, samt 2 medarbejdere med forskellige faglige baggrunde.

Datagrundlag

I forbindelse med tilsynet er nedenstående datakilder blandt andet indgået:

- Tilsynsrapport fra 2019
- Holbæk Kommunes;
Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp
Ældrepolitik
Værdighedspolitik
- Stikprøvekontrol i Nexus
- KVIS/VAR
- Personalehåndbog
- Beskrivelse af kontaktpersonens opgaver
- Liste over medarbejdernes fagligheder og kompetencer
- Liste over personalegennemstrømning

-
- Sygefravær
 - Referat fra personalemøder

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om social service - LBK nr. 798 af 07/08/2019

§ 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.

§ 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. Jf. Holbæk Kommunes Tilsynspolitik føres der årligt tilsyn med 2 udvalgte kommunale hjemmeplejedistrikter samt de 2 private leverandører, som er godkendt i Holbæk Kommune.

Opsamling og afrapportering

Tilsynsrapporten har været i høring på det pågældende sted, for at sikre der ikke er misforståelser eller faktuelle fejl i rapporten.

Herefter offentliggøres rapporten på Kommunens hjemmeside.

Der udarbejdes en samlet årsrapport, som sendes til Kommunalbestyrelsen og til Ældrerådet.



AKTIV HELE LIVET