

Indhold

Forord.....	2
1. SAMLET TILSYNSRESULTAT	2
Anbefaling	3
2. FORMALIA	3
3. DATAGRUNDLAG	3
3.1 Skriftligt grundlag	3
3.2 Personlig pleje	4
3.3 Praktisk hjælp	4
3.4 Madservice	5
4. TILSYNETS FORMÅL OG METODE.....	5

Forord

Dette er afrapporteringen af uanmeldte tilsyn i september og oktober 2016, hos borgere i eget hjem (fritvalgsområdet) i Fanø Kommune, der er visiteret til hjælp efter Lov om social service § 83.

Tilsynet er foretaget af Sundhed & Administration, Fanø Kommune – herefter benævnt tilsynet.

Tilsynet har fulgt "Procedure vedr. uanmeldt tilsynsbesøg".

Rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved interviews og observationer samt ved gennemgang af dokumentation. De indsamlede data og øvrige indtryk er samlet og vurderet.

Sidste del af rapporten indeholder en kort beskrivelse af formål og metode.

Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.

1. SAMLET TILSYNSRESULTAT

Sundhed & Administration, Fanø Kommune har i september og oktober 2016 gennemført uanmeldt tilsyn i Fanø Kommunes hjemmepleje, fritvalgsområdet. På baggrund af indsamlet datamateriale hos og den efterfølgende analyse heraf, er det tilsynets vurdering, at:

- Der er overensstemmelse mellem borgerens tilstand og behov for hjælp og de visterede ydelser
- Der er overensstemmelse mellem de visiterede ydelser og den hjælp, der bliver leveret
- Der er sammenhæng mellem praksis og gældende kvalitetsstandarder

Den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag, lever således op til lovgivningens krav og til kommunens kvalitetsstandarder og værdigrundlag.

De besøgte borgere er tilfredse med den hjælp de får til praktiske opgaver og personlig pleje. Boligerne fremstår rengjorte og borgerne velsoignerede. Borgerne oplever, at madserviceordningen opfylder behovet for ernæringsrigtig og veltilberedt mad.

Bevillingsbrevene indeholder de ydelser, der leveres.

Dokumentationen lever generelt op til kommunens vejledning til sundhedsfaglig dokumentation. Dokumentationen understøtter de faglige refleksioner i hverdagen. Indsatsplanerne er i enkelte tilfælde ikke systematisk ajourført.

Funktionsevne vurderinger er ikke opdateret. Det betyder, at borgernes funktionsevne ikke følges systematisk i omsorgssystemet.

Medarbejderne har overvejelser omkring, hvilken indsats der skal til, for at bedre eller fastholde borgernes funktionsevne. Medarbejderne er opmærksomme på, i hvilket omfang borgerne kan forventes at blive selvhjulpne, men tager ikke i alle tilfælde initiativ til hurtig tilpasning af hjælpen, med baggrund i disse overvejelser. I forbindelse med besøget og ved gennemgang af borgernes forløb har tilsynet overvejet, om visse ydelser kunne have været afsluttet tidligere. Dette er drøftet under interview med medarbejdere samt teamleder.

Tilsynet skal bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring.
Tilsynet giver anledning til følgende anbefaling omhandlende det overordnede formål med at iværksætte hjælpen ifølge Fanø Kommunes Kvalitetsstandarder:
At borgeren bliver i stand til at klare daglige gøremål selv eller bliver mest mulig selvhjulpent.

Anbefaling

- Tilsynet anbefaler, at borgernes funktionsevne og iværksatte indsatser følges systematisk i omsorgssystemet.

Målet er, at det bliver synligt, hvordan den enkelte borgers funktionsevne ændrer sig. Herved vil medarbejderne have et redskab til at understøtte borgeren i at blive selvhjulpent i hverdagen og mestre livet.

2. FORMALIA

Udegruppen, Sdr. Engvej 2-4, 6720 Fanø
Teamleder i Rehab & Omsorg: Kaja Petersen
Tidspunkt for tilsynsbesøg: 23. september, 24. og 28. oktober 2016

Ved tilsynet er der indsamlet data hos tre borgere fra fritvalgsområdet.
Dataindsamlingen er foretaget ved gennemgang af dokumentation i omsorgssystemet, observationer af borgerne og deres bolig, interview med borgere, medarbejdere og teamleder Kaja Petersen.

Alle borgere har givet tilsagn om at deltage i tilsynet. Et brev er efterladt i hjemmet, hvor årsagen til besøget samt kontaktoplysninger er angivet.

3. DATAGRUNDLAG

På de følgende sider præsenteres resultaterne af dataindsamlingen i relation til hvert målepunkt samt generelle bemærkninger til hvert mål.

3.1 Skriftligt grundlag

I henhold til Serviceloven, Socialministeriets Vejledning nr. 2 til Serviceloven og Fanø Kommunes kvalitetsstandarder.

Mål 1- Der er sammenhæng mellem den visiterede hjælp og borgerens behov Der er sammenhæng mellem den planlagte og den leverede hjælp			
	Ja	Delvis	Nej
Dokumentation		x	
Tilsynet har gennemgået dokumentationen for tre borgere. For samtlige gælder det, at der er udarbejdet funktionsvurdering og indsatsplan for relevante indsatsområder. Dokumentationen understøtter de faglige refleksioner i hverdagen. Bevillingsbrevene svarer til den aktuelle			

				hjælp. Funktionsevne vurdering er ikke udfyldt. Indsatsplanerne er i enkelte tilfælde ikke systematisk ajourført.
Observation	x			Tilsynet observerer sammenhæng mellem den hjælp beboerne modtager og beboernes tilstand.
Borger	x			Borgerne oplever at de får den hjælp de har brug for.
Medarbejder	x			Medarbejderne kan redegøre for dokumentationen, og for omfang og indhold af den bevilgede hjælp.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation generelt lever op til gældende kvalitetskrav. Dokumentationen anvendes som et dagligt redskab, men borgers funktionsevne følges ikke systematisk.			

3.2 Personlig pleje

Sammenhæng mellem visitation og leveret pleje og omsorg i henhold til Servicelovens § 83 og Fanø Kommunes kvalitetsstandarder.

Mål 2				
Kvaliteten af den personlige pleje og omsorg er tilfredsstillende				
	Ja	Delvis	Nej	
Dokumentation	x			Dokumentationen beskriver overordnet borgerens behov for pleje og omsorg. Borgerens helbredsoplysninger og individuelle behov for pleje og omsorg er generelt fyldestgørende. Relevante indsatsplaner er oprettet.
Observation	x			De interviewede borgere er velsoignerede.
Borger	x			Borgerne giver udtryk for, at hjælpen til personlig pleje er tilfredsstillende. Der er en god omgangstone. Borgerne oplever at de inddrages i opgaveløsningen.
Medarbejder	x			Medarbejderne kan redegøre for den faglige indsats hos borgerne, og kan beskrive, hvorledes der tages hensyn til borgers ønsker.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af den personlige pleje og omsorg er tilfredsstillende. Tilsynet vurderer, borgerne oplever at få den nødvendige hjælp, og at hjælpen generelt tilrettelægges efter deres ønsker.			

3.3 Praktisk hjælp

Sammenhæng mellem visitation og leveret praktisk bistand i henhold til Servicelovens § 83 og Fanø Kommunes kvalitetsstandarder.

Mål 3				
Borgerne sikres hygiejnemæssig forsvarlig renholdelse af boligen				
	Ja	Delvis	Nej	

Dokumentation	x			Bevillingsbrevene svarer til den hjælp, der leveres.
Observation	x			Boligerne fremstår rengjorte.
Borger	x			Borgerne tilkendegiver, at de er godt tilfredse med rengøringen. Det gælder både privat og kommunal leverandør. Borgerne oplever, at den praktiske hjælp tilrettelægges efter deres vaner og ønsker. Borgerne angiver, at der ikke er aflysninger eller flytning af tidspunkt på nær i forbindelse med helligdage.
Medarbejder	x			Medarbejderne kan redegøre for overvejelser vedr. borgers behov for praktisk hjælp.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at borgernes boliger fremstår rengjorte og uden bemærkninger. Alle borgerne beskriver en god omgangstone i forbindelse med levering af hjælpen. Bevillingsbrevene svarer til den hjælp, der leveres.			

3.4 Madservice

Mål 4. Borgerne sikres ernæringsrigtig og veltilberedt mad				
Dokumentation	x			Bevillingsbrevene svarer til den hjælp, der leveres.
Borger	x			Borgerne er godt tilfreds med maden og med den hjælp de får til at bestille madservice. Borgerne oplever, at portionsstørrelserne er tilfredsstillende. Én borger angiver, at der har været en overgang, hvor maden ikke var pureret selv om det, var det, det var bestilt, men dette problem er nu løst.
Medarbejder	x			Medarbejderne kan redegøre for overvejelser vedr. borgers behov
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at borgerne sikres ernæringsrigtig og veltilberedt mad. Borgerne oplever, at madservice opfylder behovet for ernæringsrigtig og veltilberedt mad.			

4. TILSYNETS FORMÅL OG METODE

Ifølge Lov om social service § 151c er Kommunalbestyrelsen forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter servicelovens § 83: hjemmepleje og madservice til borgere i eget hjem (fritvalgsområdet).

Tilsynspolitikken indeholder kommunens procedurer for udførelse af og opfølgning på tilsyn med dels leverandører af hjemmepleje og madservice og at den visiterede hjælp svarer til borgerens behov.

Formålet, at føre tilsyn med, om opgaverne på ældreområdet løses i overensstemmelse med

Uanmeldt tilsyn i Fanø Kommunes hjemmepleje, fritvalgsområdet september - oktober 2016

- den gældende lovgivning
- Fanø Kommunes vedtagne serviceniveau/kvalitetsstandard
- den konkrete afgørelse/aftale, der er truffet for den enkelte borger

Udvælgelse af borgere:

Ved tilsynet er udvalgt minimum 3 % af de visiterede borgere fra fritvalgsområdet. Borgerne er udvalgt tilfældigt. Følgende typer af hjælp er repræsenteret: personlig pleje, praktisk hjælp, madservice, hjælp fra kommunal leverandør, hjælp fra privat leverandør (fritvalgsbevis), samt at borgerne er geografisk fordelt på Fanø.

Tilsynsbesøgets gennemførelse:

Forud for tilsynsbesøget er borger kontakttet telefonisk.

Kvalitetsrapporter for rengøring, personlig pleje og madservice er anvendt ved tilsynsbesøgene, dvs. tilsynene er gennemført på samme måde.

Efter besøg hos borgerne er det daglige plejepersonale samt teamleder interviewet.

Data er indsamlet ud fra:

faglig dokumentation

observation

interview med borger

interview med relevante medarbejdere

Ifølge tilsynspolitikken skal leverandøren på baggrund af rapportens anbefalinger sende handleplan for genopretning til Sundhed & Administration i løbet af 1 måned.

I dette tilfælde er aftalen, at de handlinger, der er nødvendige for at leve op til anbefalingen vil blive iværksat i løbet af 2017 i forbindelse med implementering af nyt omsorgssystem. Der stilles derfor ikke krav til leverandøren om indsendelse af handleplaner.

Rapporten er udarbejdet af Nanna Jancyardóttir og Agnete Steffensen.