

# Uanmeldt tilsyn plejehjem og plejeboliger

---

## Lovgrundlag

I henhold til Servicelovens §§ 148a og 151, stk. 1-2 og Retssikkerhedslovens § 15 har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter § 83 og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder. Tilsynet skal i h.t. Retssikkerhedslovens § 15 endvidere også omfatte måden, hvorpå opgaverne udføres.

Som led i tilsynsforpligtelsen efter Servicelovens § 151 stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt besøg på plejehjem m.v., jf. § 192, der er omfattet af lov om almene boliger. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere, lejere og plejeboligbebyggelser, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

## Formål

- At overholde det i henhold til Servicelovens §§151 stk. 1-2 pligtige tilsyn med kommunale opgaver efter §§ 83 og 86
- At afdække styrker og forbedringsmuligheder på plejecentrene
- At afdække om ydelserne gives, så de skaber sammenhæng for borgerne
- At medvirke til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten af ydelserne
- At indsamle viden med henblik på løsning af fælles udfordringer eller tiltag indenfor Udvalget for Sundhed og Omsorgs ansvarsområde

## Omfang

Der gennemføres et uanmeldt tilsyn om året.

Tilsynet skal være gennemført på alle plejecentre senest ved udgangen af første kvartal.

## Udfører af tilsynet

Der er indgået aftale med Tilsynsenheden i Holbæk Kommune om at gennemføre de uanmeldte tilsyn på Slagelse Kommunes 10 plejecentre samt Plejecenter Antvorskov. I dette tilsyn vil der samtidig indgå en opfølgning på Embedslægetilsynet fra forrige år.

## Form

Tilsynet gennemføres som en stikprøvekontrol på hvert plejecenter.

Metoden, hvorpå tilsynet gennemføres, besluttet af tilsynet.

## Tilsynets kompetence

Tilsynet udsteder:

- anbefalinger
- henvisninger

Vurderer tilsynet, at det er påkrævet at udstede

- Påbud
- Straks påbud

meddeles dette til Chefen for Sundhed og Omsorg, som iværksætter de nødvendige foranstaltninger til imødegåelse af påbuddet sammen med centerlederen.

## Indhold

Tilsynet skal have fokus på:

### Beboerne

- Indflydelse og selvbestemmelse
- Den personlige støttes overensstemmelse med døgnrytmeplanen i Helhedsvurderingen
- De praktiske opgavers overensstemmelse med døgnrytmeplanen i Helhedsvurderingen
- Vedligeholdelse af fysiske og mentale færdigheder
- Støtte til genoptræning
- Kultur og miljø i Plejecentret

### Ledelse og medarbejdere

- Forebyggelse af magtanvendelse
- Dialog og samarbejde med pårørende
- Det tværfaglige samarbejde og koordineringen omkring beboerne
- Retningslinierne for dokumentation og magtanvendelse
- Administration og opbevaring af beboernes penge til indkøb af daglige fornødenheder

Opfølgning vedr.:

- anbefalinger fra forrige tilsyn

## Center for Sundhed og Omsorg Myndighed

- Klagesager
- Indberettede utilsigtede hændelser
- Indberettede arbejdsskader
- Påbud fra andre tilsynsmyndigheder (eks. Arbejdstilsynet)

## Dokumentation

Tilsynet dokumenterer observationer og anbefalinger. For at understrege lærings – og udviklingsperspektivet i tilsynet, afsluttes tilsynsbesøget med at uddybe anbefalinger med centerlederen.

## Formidling

Centerlederen udleverer kopi af tilsynsrapporten til Bruger-/Pårørenderådet, hvis formand sikrer at rådet sammen med repræsentanten fra Ældrerådet orienteres om tilsynet og dets anbefalinger.

## Opfølgning

Chefen for Sundhed og Omsorg følger sammen med en myndighedsperson op på årets uanmeldte tilsyn ved et dialogmøde, hvori formanden for Bruger-/Pårørenderådet, en repræsentant fra Ældrerådet, centerlederen og medarbejderrepræsentanter deltager.

På dette møde fremlægger centerlederen løste problemstillinger samt en tids – og handleplan for afdækkede udviklingsområder, hvis løsning har et længerevarende tidsperspektiv.

Afdækkede generelle udviklingsområder vurderes og faciliteres ved en opsamling i fællesskab med centerlederne.

## Implementering

Centerlederen præsenterer og tilrettelægger den aftalte opfølgning på årets anbefalinger sammen med det lokale MED-udvalg, inden planen implementeres i samarbejde med medarbejdere og Bruger-/Pårørenderådet.

## Evaluering

Efter to uanmeldte tilsyn evalueres konceptet med henblik på eventuelle tilretninger.

Sundheds- og Omsorgsudvalget er orienteret om retningslinjerne på møde d. 2. maj 2012 og d. 2. maj 2013.