

Årsrapport 2023
Kommunal leverandør
Frit valgs området



Nedenstående metode, er jævnfør Lolland Kommunes tilsynspolitik, anvendt ved de 4 tilsyn der er udført på Kommunal leverandør Frit valgs området i 2023:

Baggrund for tilsynene:

Serviceoven § 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](#).

Formål:

Formålet med at føre tilsyn af leverandørerne af personlig & praktisk hjælp er:

- At sikre at de kommunale ydelser, tildelt efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunens vedtagne kvalitetsstandarder.
- At sikre borgernes retssikkerhed.
- At belyse borgerens oplevelse af kvaliteten.
- At tilbagemeldingen anvendes i kvalitetssikring af ydelsen, herunder fokus på at skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Metode:

Tilsynet er udført af Controller/Tilsynsførende som uanmeldte tilsyn via stikprøver af borgersager hos den enkelte leverandør

Tilsynets hensigt er at belyse hjælpen efter § 83 & §83 a:

- Modtager borgeren den hjælp, der er visiteret.
- Medindflydelse på planlægningen.
- Kvaliteten i hjælpen.
- Sammenhæng mellem de visiterede og leverede ydelser.
- Graden af borgerens deltagelse i opgaverne.
- Hvis borger har nødkald: overholdes responstiden
- Dokumentation

Tilsynets varighed er ca. 45 min. i tidsrummet 8.00 – 15.00 på hverdage. Der foretages interviews med 3 borgere.

Emne	Beskrivelse
Tilsyn 2023	<p>Der er udført tilsyn i månederne februar, marts, september og oktober 2023. Således at der er blevet udført et tilsyn hos 4 af Lolland kommunes 10 eksterne hjemmepleje teams på Frit valgs området: Team Søllested, Team Nakskov Øst, Team Sydøst og Team Rødby.</p> <p>Tilsynene er udført som telefoninterviews ud fra spørgeskema, med 1-2 borgere og tilsynsbesøg hos 1-2 tilfældigt udvalgte borgere pr. tilsyn, således at det samlede antal borgere pr. tilsyn udgjorde 3.</p> <p>Der er desuden trukket nødkalds Lock hos de borgere der, på tidspunktet for tilsyn, havde nødkald med henblik på tilsyn af respons tid.</p> <p>Telefoninterviewene og tilsynsbesøgene er udført efter personlig hjælp morgen eller bad.</p> <p>Alle tilsyn er sket med borgernes samtykke.</p> <p>Der er desuden udført tilsyn på dokumentationen hos borgerne der indgik i tilsynene.</p> <p>I januar 2023 er der udført administrativt tilsyn på dokumentationen der vedrører SEL § 83 og 83a indsatser i omsorgssystemet.</p> <p>Ved det administrative tilsyn blev dokumentationen på 10 tilfældigt udvalgte borgere gennemgået, i alle 10 eksterne hjemmepleje teams.</p> <p>Efter hvert tilsyn er der udfærdiget en rapport, som inden fremsendelse til decentral leder i Ældre og Sundhed og Teamleder for det enkelte team, er blevet set, handlet på og godkendt af ledelsen for Visitation - Ældre & Sundhed.</p>
Konklusion	<p>Tilsynet vurderer at den kommunale hjemmepleje leverer personlig og praktisk hjælp jævnfør Lov om Social Service § 83, 83 a, ud fra en rehabiliterende tilgang, svarende til Lolland kommunes kvalitets standard for området.</p> <p>Hos alle borgere var hjælpen udført planmæssigt på tidspunktet for tilsynet.</p> <p>Ved tilsynene konstateredes det at borgerne overvejende følte med/selvbestemmelse i og var tilfredse med den leverede hjælp og den kommunale hjemmeplejes personale.</p> <p>Borgerne var generelt vidende om hvad de var visiteret til på tidspunktet for tilsynene og oplevede at det svarede til det leverede, hvilket stemmer overens med tilsynets vurdering.</p>

Det er tilsynets vurdering at borgerne modtager hjælp, fra den kommunale leverandør, svarende til deres individuelle funktionsniveau.

Responstiden på nødkald ligger inden for det tilladte over hele døgnet, hvilket fremgår af både Log og borgerudsagn ved tilsynene.

Tilsyn på dokumentationen over året, viser at omsorgssystemet kendes og anvendes. Der er fundet varierende mangler i dokumentationen, som er videregivet til Teamleder for det enkelte team mhp. læring og udvikling.