



Ortved Plejecenter

Indhold

Opsamling på tilsyn og samlet resultat	3
Faktuelle oplysninger om tilsynet	4
Tilsynets temaer og fund: Opfølgning på tidligere tilsyn	6
Tilsynets temaer og fund: Faglige tilgange og metoder	7
Tilsynets temaer og fund: Dokumentation	9
Tilsynets temaer og fund: Hverdagens praksis	11
Tilsynets temaer og fund: Kommunikation og adfærd	13
Tilsynets temaer og fund: Kompetencer	14
Tilsynets temaer og fund: Fysiske rammer	16
Tilsynets temaer og fund: Bekæmpelse af ensomhed	17
Tilsynets vurderingsskala	18
Baggrund for tilsynet	19
Oversigt over tilbud som Ringsted Kommune fører tilsyn med	19
Sammenhæng med andre tilsyn	20

Opsamling på tilsyn og samlet resultat

Ringsted Kommune har foretaget uanmeldt tilsyn med Ortved Plejecenter. På baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale, er det overordnede indtryk af Ortved Plejecenter, at forholdene kan karakteriseres som **tilfredsstillende**.

Tilsynet vurderer, at tilbuddet har arbejdet målrettet med at løfte det faglige niveau på plejecenteret siden seneste tilsyn. Blandt andet er der arbejdet målrettet med ansættelse af fagligt personale og med at få etableret faste rytmer for dagen og for ugen. Tilsynet vurderer, at der har været fokus på tillid og dialog mellem ledelse og medarbejdere. Tilsynet oplever, at medarbejdere og ledelsen har enslydende fortællinger om hverdagens praksis og dagens rytme.

Tilsynet vurderer, at der fortsat er behov for at have stort fokus på at styrke fagligheden. I forlængelse af dette vurderer tilsynet, at der fortsat skal arbejdes med at sikre den rette dokumentation.

Ledelsen redegør selv for, at plejecenteret fortsat skal arbejde med at styrke fagligheden, fx ved at få udpeget nøglemedarbejdere inden for demens og inkontinens.

Tilsynet fastholder anbefalingen om, at plejecenteret skal arbejde på at tilbyde borgerne den hjælp, som er beskrevet i kvalitetsstandarden. Anbefalingen fastholdes, da gennemgang af dokumentationen viser, at borgerne fortsat kun tilbydes rengøring hver 14. dag. I kvalitetsstandarden fremgår det, at borgerne skal tilbydes rengøring hver uge.

Derudover vurderer tilsynet, at plejecenteret med fordel kan udarbejde en fast praksis for introduktion af nye medarbejdere.

På baggrund af tilsynet gives følgende anbefalinger:

1. Det anbefales, at plejecenteret fortsat har fokus på at sikre og udvikle de faglige kompetencer hos medarbejderne.
2. Det anbefales, at ledelsen arbejder på, at borgerjournalerne bliver bedre opdateret, så der ikke er dobbeltdokumentation og at ikke-gældende dokumenter inaktiveres i journalen.
3. Det anbefales, at plejecenteret sikrer, at plejecenteret tilbyder borgerne den hjælp til rengøring, som er beskrevet i kvalitetsstandarden for plejebolig.
4. Det anbefales, at plejecenteret har fokus på, om medarbejderne føler sig fagligt kompetente og trygge i de opgaver de skal varetage, herunder borgere med andre udfordringer, fx psykiatiske problemstillinger.
5. Det anbefales, at plejecenteret har en praksis, som sikrer at borgerne får sin medicin på det ordinerede tidspunkt.
6. Det anbefales, at plejecenteret udarbejder en fast praksis for introduktion af nye medarbejdere.

På baggrund af tilsynet gives følgende udviklingspunkter:

1. At plejecenteret har særligt fokus på at sikre samhørighedsfølelsen blandt medarbejderne under perioder med stor personaleomsætning.
2. At plejecenteret arbejder med etablering af en kioskvogn efter borgernes ønske.

Et udviklingspunkt anvendes, når der er forhold, som med fordel kan udvikles eller være opmærksomhed på, uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Faktuelle oplysninger om tilsynet

Baggrundoplysninger om tilsynsstedet:

Tilsynssted	Ortved Plejecenter
Leder på tilbuddet	Konstitueret plejecenterleder Reinhold Schæfer
Adresse og telefonnummer	Roskildevej 498 4100 Ringsted
Antal boliger	53 boliger/ 53 beboere 5 centernære boliger
Målgrupper	De 53 plejeboliger er målrettet borgere, der er visiteret til plejebolig med udgangspunkt i deres behov for pleje og hjælp. De centernære boliger er målrettet borgere, der opfylder kriterierne for at få anvist en handicapeget bolig, og som vurderes at kunne drage nytte af en bolig i umiddelbar nærhed af et plejecenter.

Oplysninger om tilsynet:

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøget	28.9.23
Type af tilsyn	Uanmeldt
Tilsynsførende (titler)	- Teamleder fra Myndighedsenheden - Visitator fra Myndighedsenheden - Konsulent i Social- og Sundhedscenter

Datagrundlag:

Interview med ledelse (navn på øverste leder og titler på alle)	Teamleder
Interview med medarbejdere (antal og titler)	Tre sosu-assistenter fra følgende afdelinger: Violon, Valmuen og Liljen
Interview med borgere (antal)	Tre borgere
Gennemgang af journaler (antal)	Samme som interview
Yderligere dokumentation	Tilsynet tager udgangspunkt i relevante strategier og politikker på området samt rundgang og observation af aktiviteter og rammer i enheden.

Yderligere informationer med relevans for tilsynet:

Den konstituerede centerleder deltog ikke ved tilsynsbesøget og ønskede at flytte tilsynsbesøget til en anden dag, hvilket blev afvist. Den konstituerede centerleder deltog i den afsluttende dialog.

Aktuelle vilkår og status:

Siden seneste tilsyn er der ansat en konstitueret centerleder (nævnes Centerleder i rapporten). Centerlederen er leder af plejecenteret samt af CBU (Center for social støtte, behandling og udvikling) i Ringsted Kommune. Ledelsen har organiseret sig som følgende:

Centerleder varetager den overordnede ledelse.

En teamleder varetager ledelse af dagvagt og aftenvagt i afdeling Valmuen

En teamleder varetager ledelse af dagvagt og aftenvagt i afdeling Liljen og afdeling Violon samt for husassistenter

En teamleder varetager ledelse af daghjemmet Bonderosen og for nattevagterne

Ledelsen har fokus på at oparbejde tillid mellem ledelse og medarbejdere. Ledelsen lægger vægt på, at der skal være ærlighed, også om det, der kan være svært. Centerleder prioriterer at være fysisk til stede på Ortved Plejecenter både ved dagvagter og aftenvagter.

Plejecenter Ortved har siden seneste tilsyn fået ophævet påbud fra Arbejdstilsynet og fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Der har været en del udskiftning i personalet siden seneste tilsyn, men nu er Plejecenter Ortved næsten kommet i mål med ansættelse af fast personale. Der er flere fastansatte i dag end tidligere. Og plejecenteret oplever, at tidligere ansatte søger tilbage og at elever ønsker at blive fastansat efter endt uddannelse. Der arbejdes på at ansætte faste afløsere, der kan træde til ved sygdom og i ferieperioder.

Ledelsen fortæller, at der arbejdes på generel opkvalificering af medarbejdernes faglighed, og at der skal udpeges praktikvejledere samt nøglemedarbejdere med særlige kompetencer fx inden for forflytning og demens.

Ortved Plejecenter har fået etableret et bruger/pårørende-råd, som er aktivt.

Tilsynets temaer og fund: Opfølgning på tidligere tilsyn

Kommunalt tilsyn 2022

Ringsted Kommune førte kommunalt tilsyn på Ortved Plejecenter d. 8. december i 2022. Tilsynets samlede vurdering af tilbuddet var **mindre tilfredsstillende**.

Tilsynet i 2022 gav anledning til følgende anbefalinger:

1. Det anbefales, at plejecenteret prioriterer indsatsen med at sikre, at borgerne modtager den nødvendige basale pleje.
2. Det anbefales, at plejecenteret er opmærksom på brugen af det nye omsorgs- og journalsystem i forhold til, hvordan der arbejdes med indsatsmål, døgnrytmeplan og handlingsanvisninger.
3. Det anbefales, at plejecenteret arbejder på at tilbyde borgerne den hjælp, som er beskrevet i kvalitetsstandarden for plejebolig.

På baggrund af tilsynet blev der givet følgende udviklingspunkter:

1. At plejecenteret fortsat arbejder på at få besat vakante stillinger.

Tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har ført tilsyn med Ortved Plejecenter flere gange siden seneste kommunale tilsyn grundet forhold, som havde givet anledning til påbud. Styrelsens seneste tilsyn var den 1.6. 2023, med det resultat, at påbuddet blev hævet.

Opfølgning på kommunalt tilsyn i 2022

Tilbuddet kender til anbefalinger og fokuspunkterne fra tidligere tilsyn og har arbejdet således med dem:

Ad 1: Arbejdet er fortsat i gang. Antallet af faglært personale er øget og generelt er der færre klager fra borgere og pårørende. Arbejdet med tilgangen til opgaven er stadig i proces. Der arbejdes forsøgsvis med, at medarbejderne får ruter, som man gør det i hjemmeplejen, dette i forhold til om det kan bedre kvaliteten og planlægningen i arbejdet. Dette evalueres med få ugers mellemrum.

Ad 2: Arbejdet pågår fortsat. Der arbejdes ud fra at journalen skal være komplet indenfor 14 dage efter indflytning på plejecenteret. Plejecenteret fortæller, at de ikke er helt i mål med dette.

Ad 3: Dette arbejdes der med i døgnrytmeplanen. Alle medarbejdere, også vikarer, skal forholde sig til døgnrytmeplanen. Den skal derfor være skrevet, så alle kan forstå den. Den interviewede teamleder kunne ikke redegøre for, om kvalitetsstandarden følges i forhold til tilsynets fund ved tidligere tilsyn. Da tilsynet gennemgik dokumentationen om tre borgere, fremgik det af en journal, at borgeren fik hjælp til rengøring hver 14. dag. I kommunens kvalitetsstandard fremgår det, at borgere på plejecentre skal have hjælp til rengøring en gang pr. uge.

Udviklingspunkt: Der arbejdes fortsat med at få ansat og uddannet personale.

Tilsynets temaer og fund:

Faglige tilgange og metoder

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
1. Kan tilbuddet / udføreren redegøre for de faglige metoder og tilgange, der anvendes i forhold til borgerne?		x		
	Bemærkninger: Tilsynet vurderer, at der er stor fremgang i anvendelsen og redegørelsen af de faglige tilgange og metoder i forhold til seneste tilsyn. Tilsynet vurderer ud fra interview med ledelse og medarbejdere, at plejecenteret er godt på vej.			
2. Kan tilbuddet / udføreren redegøre for, hvordan de valgte metoder og tilgange er relevante i forhold til målgruppen?		x		
	Bemærkninger:			
3. Kan det ses, at disse metoder og tilgange anvendes i tilbuddets praksis?		x		
	Bemærkninger: Tilsynet vurderer, at det generelle billede er at de faglige metoder anvendes i praksis. I et interview giver en borger udtryk for, at medarbejderne ikke altid er opmærksomme på dagens funktions- og energiniveau. Derudover oplever borgeren, at vikarer ikke altid ved, hvad de skal hjælpe med hos borgeren.			
4. Inddrages borgerne så vidt muligt i at formulere planer og mål for de indsatser, der vedrører dem?		x		
	Bemærkninger: Generelt oplever borgerne at blive inddraget. Dog er der en borger, der efterlyser at medarbejderne er mere opmærksomme på at tilpasse hjælpen efter, at funktionsniveauet kan svinge fra dag til dag og henover døgnet.			
5. Indhenter tilbuddet borgernes livshistorier? (Kun relevant for hjemmeplejen, botilbud og plejecentre)		x		
	Bemærkninger: Borgeren får udleveret en indflytningsmappe bl.a. med materiale til at skrive livshistorien, der bliver gennemgået ved indflytningssamtalen.			

	Medarbejderne siger i interview, at de gerne vil blive bedre til at medtænke livshistorien i plejen, og efterspørge livshistorien, når borger eller pårørende ikke indleverer den.
Øvrige bemærkninger med relevans for temaet	

Tilsynets temaer og fund:

Dokumentation

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig Forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
6. Er dokumentationen systematisk, overskuelig og i overensstemmelse med de aftaler, der er for dokumentation i Ringsted Kommune?		x		
Bemærkninger: I en journal fremgår det, at borger er faldet flere gange, det kunne med fordel dokumenteres i notatet faldregistrering.				
7. Er dokumentationen om den enkelte borger opdateret? (Herunder om de generelle oplysninger er udfyldt og opdateret)		x		
Bemærkninger: I en journal fremgår flere handlingsanvisninger som aktive, selvom de stammer fra tidligere periode, hvor borger fik hjælp fra hjemmeplejen. Disse burde have været afsluttet i forbindelse med indflytning på plejecentret. I 2 ud af 3 journaler er de generelle oplysninger udfyldt tilstrækkeligt. Se endvidere under pkt. 9.				
8. Skriver medarbejderne om borgerne på en respektfuld måde?	x			
Bemærkninger:				
9. Har tilbuddet dokumenteret planer for, hvordan indsatserne til den enkelte borger skal tilrettelægges for enten at a) nå de mål, der er opstillet for borgeren eller/og b) at levere den støtte, der er visiteret til? (fx i handlingsanvisninger eller pædagogiske handleplaner)?			x	
Bemærkninger: En journal mangler døgnrytmeplan for dagvagt, pågældende borger havde på tilsynsdagen boet på plejecenteret i ca. ½ år. I en anden journal fremgår der både døgnrytmeplan og handlingsanvisning. Det er unødvendigt dokumentation at oprette handlingsanvisninger, som henviser til døgnrytmeplan.				
Øvrige bemærkninger med relevans for temaet				

Tilsynets temaer og fund:

Hverdagens praksis

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for Forbedring	Ikke relevant
10. Understøtter tilbuddet, at borgerne indgår i sociale relationer og netværk (eksempelvis familie)? (under hensyntagen til borgerens forudsætninger og ønsker)?	x			
Bemærkninger:				
11. Bliver borgerne inddraget i daglige gøremål eller tilbudt meningsfulde aktiviteter i tilbuddet (i det omfang det er relevant og ønsket af borgerne)?		x		
Bemærkninger: Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan blive bedre til at invitere borgerne med i de daglige gøremål, fx borddækning. Borgerne er glade for, at der er flere aktiviteter end tidligere og at aktiviteterne rammer bredt. En borger sætter stor pris på, at medarbejderne nogle gange har bagt.				
12. Er der en praksis, der sikrer vidensdeling om borgerne i det daglige?	x			
Bemærkninger:				
13. Er der en praksis for at introducere vikarer til opgaven? (Kendskab til borgeren, faglige metoder, dokumentation mv.).			x	
Bemærkninger: To af borgerne oplever, at der kommer meget forskelligt personale. Den ene borger oplever, at vikarerne godt ved, hvilken pleje, de har behov for. Den anden borger har oplevelsen af, at vikarerne hurtigt vil ud af døren igen og ikke ved, hvad der er behov for af pleje.				
14. Arbejdes der rehabiliterende eller recovery-orienteret, der hvor det er relevant i de daglige gøremål?		x		
Bemærkninger: Se vurdering under punkt 11.				
15. Understøtter tilbuddet, at borgernes måltider indtages i en rar atmosfære?		x		
Bemærkninger: Borgerne giver overordnet udtryk for, at spisesituationerne er hyggelige. En borger oplever, at der enten er meget personale til at hjælpe ved morgenmaden, eller for få medarbejdere. Når der mangler personale, skaber				

	det uro fx hvis der mangler fx kaffe eller når der er borgere, som har behov for støtte i spisesituationen.			
16. Er de interviewede borgere tilfredse med måltiderne fx smag og udseende? (Kun relevant for plejecentre)			x	
	Bemærkninger: Borgerne har delte meninger om maden, alle er dog enige om at morgenmaden er fin. Den ene borger er meget tilfreds. De to andre giver udtryk for, at maden er ringe, kedelig og ensformig, og at det ville gøre en forskel, hvis der var mere opmærksomhed på smagen, anretningen og pynten. Den ene borger springer ofte frokosten over, fordi maden ikke smager godt, og har ønske om, at der var en alternativ ret eller baret.			
	Ledelsen fortæller, at der har været situationer, hvor der ikke har været mad nok til borgerne. Der er på baggrund af ovenstående et udviklingspunkt til Zahles Køkken, at tilpasse maden til beboernes behov med hensyn til valgmuligheder, mængde, udseende og smag.			
Øvrige bemærkninger med relevans for temaet				
En af borgerne efterspørger en kioskvogn, og fortæller, at flere borgere efterspørger dette, da der ikke er handlemuligheder i nærheden af plejecentret.				
Det kommer frem i interview og ved gennemgang af dokumentation om en konkret borger, at der er udfordringer med at borgeren får sin medicin på det ordinerede tidspunkt. Borgeren oplyste, at pårørende har måtte gå til ledelsen med denne problemstilling. Plejecenteret har forsøgt at skærpe opmærksomheden på dette ved at triagere borgeren gul. Tilsynet vurderer ikke, at triagering er en faglig korrekt måde at løse denne problematik på.				
Triagering er en metode til at vurdere ændringer i borgerens helbreds- og funktionstilstand. Borgeren kan triageres grøn, gul og rød.				

Tilsynets temaer og fund:

Kommunikation og adfærd

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
17. Bliver borgerne mødt med respektfuld adfærd og kommunikation?	x			
18. Tager medarbejderne i kommunikationen med borgerne hensyn til borgernes individuelle historie, interesser, behov og ressourcer?	x			
19. Taler medarbejderne om borgerne på en respektfuld måde?	x			
Øvrige bemærkninger med relevans for temaet				

Tilsynets temaer og fund:

Kompetencer

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
20. Har medarbejderne de relevante faglige kompetencer i forhold til opgaven og målgruppen?		x		
	Bemærkninger: På baggrund af interview med ledelse og medarbejdere vurderer tilsynet, at fagligheden er forbedret siden sidste tilsyn. Plejecenteret har stadig stort fokus på rekruttering og opkvalificering.			
21. Har medarbejderne kendskab til deres eget ansvar og opgaveområde?	x			
	Bemærkninger:			
22. Har medarbejderne kendskab til ansvars- og opgavefordelingen i organisationen i øvrigt?	x			
	Bemærkninger:			
23. Har tilbuddet / institutionen fokus på at sikre de nødvendige kompetencer på kort sigt og længere sigt – fx via kompetenceudvikling?		x		
	Bemærkninger: Medarbejderne fortæller, at de føler de mangler kompetencer ift. borgere med psykiatriske udfordringer. Ledelsen fortæller, at der har været en uhensigtsmæssig borgerrettet episode. Ledelsen fortæller, at der er fulgt op på episoden, men at den selvfølgelig stadig kan sidde i både medarbejdere og borgere i et stykke tid, i form af utryghed. Tilsynet vurderer, at der er behov for at plejecentret har fokus på, at medarbejderne føler sig fagligt kompetente og trygge i de opgaver de skal varetage, herunder i forhold til borgere med andre udfordringer, fx psykiatriske problemstillinger.			
Øvrige bemærkninger med relevans for temaet				

Tilsynet vurderer på baggrund af interviews, at der med fordel kan etableres en systematik i introduktionen af nye medarbejdere.

Grundet plejecenterets udvikling siden seneste tilsyn, har der været stor udskiftning og mange nye medarbejdere, bl.a. fordi plejecenteret har haft fokus på at ansætte fagligt uddannet personale. Tilsynet vurderer på baggrund af interviews, at der kan være brug for at have fokus på at skabe et fællesskab blandt det faste personale.

Tilsynets temaer og fund:

Fysiske rammer

OBS dette tema er ikke relevant for tilbud hvor ydelserne gives i borgers eget hjem, som eksempelvis hjemmepleje.

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for Forbedring	Ikke relevant
24. Understøtter de fysiske rammer i tilbuddet borgernes trivsel og tryghed?	x			
	Bemærkninger:			
25. Understøtter de fysiske rammer formålet med tilbuddet?	x			
	Bemærkninger:			
26. Tilgodeser de fysiske rammer borgernes behov for fællesskab og privatliv?	x			
	Bemærkninger:			
27. Fremtræder de fysiske rammer velholdte og rengjorte?	x			
	Bemærkninger:			
Øvrige bemærkninger med relevans for temaet				

Tilsynets temaer og fund:

Bekæmpelse af ensomhed

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
28. Tilbuddet arbejder med at spotte ensomhed hos borgerne.		x		
	Bemærkninger: Tilsynet vurderer, at både ledelse og medarbejdere er opmærksomme på, at nogle borgere kan føle sig ensomme, men at det kan være svært at handle på det. Handlemulighederne kan både begrænses af borgernes egne ønsker om at handle på følelsen, borgerens funktionsniveau og medarbejdernes kendskab til, hvordan der kan arbejdes med det. Derudover kan det være svært for medarbejderne at vurdere, hvornår man egentlig er ensom, da det er en individuel følelse.			
29. Tilbuddets vurdering af, hvor udbredt problemet med ensomhed er hos målgruppen. (fritekstfelt – scores ikke).				
	Bemærkninger: Medarbejdere og ledelse redegør enslydende for, at ensomhed kan være en udfordring for nogle få af beboerne.			
30. Tilbuddet anvender relevante faglige tilgange/indsatser til at bekæmpe ensomhed.	x			
	Bemærkninger:			
Øvrige bemærkninger med relevans for temaet				

Tilsynets vurderingsskala

Tilsynet giver en samlet vurdering af tilbuddet baseret på tilsynets fund inden for de seks faste temaer, samt det fleksible tema, der skifter hvert år. Vurderingen gives på en skala fra *meget tilfredsstillende*, *tilfredsstillende*, *mindre tilfredsstillende* og *ikke tilfredsstillende*.

Vurderingsskala	Hvad betyder vurderingen?
<i>Meget tilfredsstillende</i>	<i>Meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på tilbuddet kan karakteriseres som gode eller fremragende, og hvor tilsynet har konstateret ingen eller mindre væsentlige mangler.
<i>Tilfredsstillende</i>	<i>Tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på tilbuddet kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret mindre væsentlige mangler.
<i>Mindre tilfredsstillende</i>	<i>Mindre tilfredsstillende</i> opnås, når der er væsentlige mangler, og hvor det er nødvendigt med en forbedring af forholdene på tilbuddet for at opnå en tilstrækkelig kvalitet.
<i>Ikke tilfredsstillende</i>	<i>Ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige eller ikke acceptable, og hvor tilsynet har konstateret alvorlige mangler.

Baggrund for tilsynet

Der føres forskellige former for tilsyn med de tilbud og institutioner, der hører under Social- og Sundhedscenters opgaveområde i Ringsted Kommune. Kommunen har i henhold til servicelovens § 148a pligt til at føre driftsorienteret tilsyn med de tilbud efter serviceloven, som ikke er omfattet af socialtilsynet. Tilsynsforpligtelsen gælder både kommunale tilbud og private tilbud beliggende i kommunen. Det driftsorienterede tilsyn indebærer tilsyn med de personalemæssige, bygningsmæssige og økonomiske forhold. Videre skal der i henhold til serviceloven § 151 føres tilsyn med, at de kommunale opgaver efter serviceloven § 83 (praktisk hjælp, personlig pleje, leverandør af dagligvarer og madservice) løses i overensstemmelse med Byrådets beslutninger. Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, om borgerne får den service, de har ret til i kraft af lovgivningen og de vedtagne serviceniveauer beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Tidligere har Ringsted Kommune udmøntet sin tilsynsforpligtelse ved at købe BDO til at føre tilsyn på Social-, Ældre- og genoptræningsområdet. Fra 2020 hjemtages tilsyn, så de fremadrettet føres af Ringsted Kommunes personale.

Oversigt over tilbud som Ringsted Kommune fører tilsyn med

Som udgangspunkt er alle tilbud, som yder hjælp efter Servicelovens bestemmelser, omfattet, undtaget tilbud, hvor socialtilsynet har tilsynsmyndigheden.

Følgende tilbud er hermed omfattet:

På socialområdet:

- RIKOVA
- Cafe Ingeborg
- Værkstedet Regnbuen
- Glad Fondens afdeling i Ringsted Kommune (§ 103-delen)
- Klub Svanen
- Kirkens Korshær §104
- Spor 2

På ældreområdet:

- Plejecenter Solbakken
- Plejecenter Knud Lavard Centret
- Plejecenter Ortved
- Den kommunale leverandør af hjemmepleje
- Den private leverandør af hjemmepleje (rengøring) – Team Rengøring

På træningsområdet:

- Træning i Sundhed og Træning

Tilsyn med Træning dækker både træning efter serviceloven (§83a rehabilitering og § 86 genoptræning) og sundhedsloven (§ 140, genoptræningsplaner).

Derudover føres der tilsyn med mad fra Zahles Køkken og Café Ingeborg, som er leveret til beboerne på plejecentrene. Dette sker som en integreret del af tilsynsbesøgene på plejecentrene.

Sammenhæng med andre tilsyn

Kommunens tilsyn skal så vidt muligt undgå at lappe over med de tilsyn, der bliver ført af andre myndigheder eller kontrol og tilsyn, der dækkes af andre procedurer i kommunen. Tilsynskonceptet omfatter derfor ikke:

- Sundhedsfagligt tilsyn, da denne opgave ligger hos Styrelsen for Patientsikkerhed
- Tilsyn med økonomien, da det dækkes af den generelle økonomistyring i kommunen og af revision af kommunens udgiftsstyring
- Tilsyn med de institutioner og tilbud, som får ført tilsyn af Socialtilsynet, dvs. kommunens misbrugsbehandling og botilbud på socialområdet.
- Tilsyn med fødevaresikkerhed, hygiejne mv. i alle tilbud, der har et køkken. Tilsynet føres af Fødevarestyrelsen
- Tilsyn med levering af madservice og dagligvarer. Der føres kommunalt tilsyn med denne service, men der er udarbejdet et særskilt tilsynskoncept.

Udover at Styrelsen for Patientsikkerhed fører et sundhedsfagligt tilsyn, fører Styrelsen for Patientsikkerhed også tilsyn med ældreplejen i en forsøgsperiode frem til 2025. Styrelsens ældretilsyn kan have et indholdsmæssigt overlap med kommunens tilsyn på ældreområdet, men det fremgår af lovgivningen, at styrelsens ældretilsyn er et supplement og ikke erstatter kommunens tilsynsforpligtelse på ældreområdet.



Ringsted
Kommune

Ringsted Kommune
Social- og Sundhedscenter

Amtstue Allé 71

Tel.: +45 5762 8010
www.ringsted.dk

Tilsynsrapport for 2023

Ortved Plejecenter

Rapport er udarbejdet november 2023

