



Plejecenter Solbak- ken

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	8
Tilsynets temaer og fund: Dokumentation	10
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	15
Tilsynets temaer og fund: Det Fleksible tema.....	16
Tilsynets vurderingsskala	17
Baggrund for tilsynet.....	18
Oversigt over tilbud som Ringsted Kommune fører tilsyn med	18
Sammenhæng med andre tilsyn.....	19

Opsamling på tilsyn og samlet resultat

Ringsted Kommune har foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Solbakken. På baggrund af analysen af det data-materiale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale, er det overordnede indtryk af Plejecenter Solbakken, at forholdene kan karakteriseres som **meget tilfredsstillende**.

På baggrund af tilsynet gives følgende anbefalinger og opmærksomhedspunkter:

1. Det anbefales, at ledelsen fortsætter det påbegyndte arbejde med at sikre fælles retning og samarbejde på tværs af hele Plejecenter Solbakken.
2. Det anbefales, at tilbuddet har fokus på pårørendesamarbejde, samt at ledelsen understøtter, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at kunne håndtere de tiltagende mere komplekse forløb, hvor pårørende har andre og større forventninger til plejepersonalet end tidligere.

Faktuelle oplysninger om tilsynet

Baggrundoplysninger om tilsynsstedet:

Tilsynssted	Plejecenter Solbakken Solbakken består af to afdelinger: En somatisk afdeling og en afdeling for borgere med demens (demenshusene). Derudover er der et daghjem Oasen på Solbakken.
Leder på tilbuddet	Lars Wildt
Adresse og telefonnummer	Ole Hansens Vej 10, 4100 Ringsted Telefon: 57 62 78 40
Antal boliger /pladser	59 boliger, hvor fem boliger er indrettet, så der kan bo ægtepar.
Målgrupper	De 36 somatiske plejeboliger er målrettet borgere, der er visiteret til plejebolig med udgangspunkt i deres behov for pleje og hjælp. De 23 skærmede plejeboliger er målrettet borgere med demens eller demenslignende sygdomme. Der er to typer skærmede pladser. 15 er almindeligt skærmede boliger og otte er særligt skærmede pladser, som er til borgere, der fx er meget udadreagerende eller på anden måde har særlige behov grundet deres demenssygdom.

Oplysninger om tilsynet:

Dato og tidspunkt for tilsynet	9. november 2021 kl. 10.15 til 14.30
Type af tilsyn	Uanmeldt
Tilsynsførende (titler)	Leder af myndighedsenheden Konsulent i Social- og Sundhedscenter

Datagrundlag:

Interview med ledelse (titler)	Centerleder, souschef og teamleder i demenshusene
Interview med medarbejdere (antal og titler)	Fire Social og sundhedsassistenter En Social og sundhedsassistentelev
Interview med borgere (antal)	Tre
Interview med pårørende (antal)	Tre
Gennemgang af journaler (antal)	Tre

Yderligere dokumentation	Tilsynet tager udgangspunkt i relevante strategier og politikker på området samt rundgang og observation på plejecentret.
--------------------------	---

Yderligere informationer med relevans for tilsynet:

Ledelsen fortæller, at de for første gang i lang tid er fuldtallige i ledelsen, hvilket giver rum til udvikling, projekter o.l.

Ledelsen oplyser, at der inden for plejeområdet generelt er problemer med at rekruttering af social- og sundhedsassistenter, hvilket de også er mærket af på tilbuddet. Ledelsen tilføjer, at rekrutteringsudfordringen er et opmærksomhedspunkt for dem og de er i gang med at afsøge modeller for, hvordan tilbuddet kan organiseres i fremtiden for at kunne løse opgaverne bedst muligt under de givne omstændigheder.

Aktuelle vilkår og status:

Plejecenter Solbakken deltager i flere projekter:

- Pilotprojekt Nord, som er et projekt særligt målrettet til borgere med demens og målrettet opmærksomhed på deres psykologiske behov. Projektet bygger på, at demente borgere ofte bliver mere rolige, når deres psykologiske behov er mødt. Projektet skal være med til at afdække, hvilke behov der er blandt demensgruppen, samt hvilke aktiviteter osv. der kan anvendes for at imødekomme dem.
- Værdighedsprojektet er et projekt i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, hvor alle tre plejecentre i kommunen får besøg af et Værdighedsrejseshold. Der afholdes blandt andet temadage om værdighed med deltagelse af udvalgte medarbejdere fra plejecentrene. Meningen er at understøtte arbejdet i tilbuddet med at styrke værdighed i ældreplejen gennem kompetenceudvikling og rådgivning. Værdighedsrejsesholdet har fokus på rammer, arbejds-gange og samarbejde mellem ansatte, borgere og pårørende. Der arbejdes konkret med den enkelte ældre borgers livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed i hverdagen.
- Generationscaféer: Projektet startede på Plejecenter Solbakken, men er flyttet ud på Café Ingeborg som har bedre rammer til opstarten. Det er meningen at det skal flyttes tilbage på Solbakken igen. Generationscaféer samler borgere på tværs af generationer. Børnefamilier og ældre. Projektet er en stor succes, men har haft lidt svære kår under COVID-19.

De tre plejecentre deles om en konsulent, som bistår med eksempelvis projektstyring mv. Det giver stor værdi og sikrer, at projekter holdes i gang i en travl hverdag.

Pårørende stiller flere og anderledes krav end førhen, hvilket kræver meget af medarbejdere og ledelse på plejecentret. Ledelsen fortæller, at de arbejder med at have en god pårørendekontakt og at anerkende, at de pårørende er i en krisesituation, når deres ægtefælle / familiemedlem flytter i plejebolig. Samtidig er der flere borgere, som ikke har pårørende, og som derfor har behov for hjælp til andre ting, fx økonomi.

Tilsynets temaer og fund: Opfølgning på tidligere tilsyn

Kommunalt tilsyn 2020

Ringsted Kommune førte kommunalt tilsyn på Plejecenter Solbakken i 2020. Den overordnede vurdering var, at tilbuddet har en tilfredsstillende kvalitet.

På baggrund af tilsynets fund blev der givet følgende anbefalinger:

1. Det anbefales, at dokumentationen gennemgås og at det sikres at beskrivelser eksempelvis under generelle oplysninger er fyldestgørende og opdaterede, eksempelvis kunne dokumentationen for brug af ringe/trædematte ikke umiddelbart findes i to journaler.
2. Ved tilsynet blev der observeret et sted hvor gulvet ikke var i en tilfredsstillende stand. Det anbefales, at gulvet det pågældende sted laves.
3. Det anbefales, at ledelsen fortsætter fokus på det tværgående samarbejde mellem medarbejderne på de enkelte afdelinger på Solbakken.
4. Det anbefales, at der arbejdes på at finde en løsning på den elektroniske udfordring i forhold til triagering, så medarbejderne får stillet systemet til rådighed når der kan triageres igen.
5. Ved tilsynet blev der observeret, at besøgende på plejecentret anmodes om at registrere sig på frit tilgængelige lister med henblik på eventuel smitteopsporing i forbindelse med COVID-19. Det anbefales, at lister med denne type af informationer håndteres, så de ikke ligger frit tilgængelige af hensyn til GDPR.
6. Hus 12 og 14s fysiske rammer anbefales gennemgået med henblik at skabe mere "ro og overskuelighed" af hensyn til målgruppen. Husene fremstår med en del forskellige typer og farver af møbler og anden interiør (planter, billeder på væggene) mv. Det giver et ikke-roligt indtryk. Det anbefales at der ses på dette i relation til målgruppen af borgere i de 2 enheder.

Tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed 2020

Styrelsen førte risikobaseret planlagt tilsyn på Plejecenter Solbakken i 2020. Det var styrelsens samlede vurdering, at der i plejeenheden er mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden herfor er, at der ved tilsynet blev fundet målepunkter under temaerne *Målgrupper og metoder* samt *Procedurer og dokumentation*, som ikke var opfyldt

Opfølgning ved kommunalt tilsyn for 2021

Tilbuddet kender til anbefalinger og fokuspunkterne fra tidligere tilsyn og har arbejdet således med dem i 2021:

1. Ledelsen fortæller, at de har imødekommet anbefalingen ved struktureret journalgennemgang i et samarbejde mellem sygeplejerskerne og ledelsen.
2. Det ses ved rundvisning på tilbuddet, at gulvet er blevet lavet og nu fremstår i en tilfredsstillende stand.
3. Covid-19 gjorde koordineringsmøder o.l. vanskelige at holde. Triagemøder, koordineringsmøder og husmøder er tilbage til almindelig drift, hvilket styrker det tværgående samarbejde. Herudover fortæller ledelsen at de har sat fokus på Solbakken, som et samlet plejecenter, igennem øget samarbejde på tværs af demens afdelingen og den somatiske afdeling, samt nytænkning af sygeplejerske rollen som en superviserende rolle til at sikre læring og refleksion.
4. Det ønskes at få en triage-tavle, som kan stå tændt. Tilbuddet har flere systemer, som giver udfordringer. Udfordring kan eventuelt blive løst med det kommende nye omsorgssystem.

5. Lister for pårørende til smitteopsporing blev flyttet samme dag til et aflåst kontor og blev makuleret efter 14 dage.
6. Ved rundvisning forklares det, at husene bliver lavet om. Der foretages en massiv investering i Solbakken ift. bl.a. indkøb af nye møbler og nytænkning af de fysiske rammer i demenshusene (hus 12 og 14), så de passer bedre til målgruppen.

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 metoder og tilgange, der anvendes i forhold til borgerne?	X			
	Bemærkninger: Medarbejderne forklarer, at de anvender triagering, et klinisk blik og bruger deres kendskab til borgernes liv og historik. Herudover kram-faktorer, rehabilitering og almindelig daglig livsførelse. Ledelsen fortæller, at de i demenshusene arbejder med Tom Kitwood-tilgangen. De arbejder reflekterende og bruger i hvert hus en halv time ugentligt på at tale fagligt om, hvad der rør sig i husene, eventuelle udfordringer osv.			
2. Kan tilbuddet / udføreren redegøre for, hvordan de valgte metoder og tilgange er relevante i forhold til målgruppen?	X			
	Bemærkninger: Metoderne kan tilpasses til, at borgerne er unikke og har levet forskellige liv. Udgangspunktet for tilgange og metoder er borgernes interesser og ressourcer. Tilgangene sikrer, at livskvaliteten for borgerne opretholdes. Personalet fortæller, at de hjælper borgerne med forståelse af, hvorfor det er vigtigt at de hjælper borgerne med at få gjort hverdagsting o.l.			
3. Kan det ses, at disse metoder og tilgange anvendes i tilbuddets praksis?	X			
	Bemærkninger: Ledelsen fortæller, at de arbejder med rehabilitering ved at det er måden der bliver tænkt om arbejdet og måden at være omkring borgerne på. Det ses ved rundvisning, at medarbejdere lader borgerne gøre de ting de selv kan og yder nødvendig vejledning og støtte.			
4. Anvender tilbuddet rehabiliteringsplaner, pædagogisk handleplaner eller lignende der understøtter arbejdet med de valgte metoder og tilgange?	X			
	Bemærkninger: Medarbejderne fortæller, at den skriftlige del af rehabiliteringsarbejdet har været sat delvist på pause i en periode pga. COVID-19, men at de fortsat har arbejdet med rehabilitering og borgernes mål i det daglige.			

	I tre ud af tre borgerjournaler er der opdateret daglige rytmer og vaner, der beskriver borgerens aktuelle behov for hjælp og relevant pædagogisk tilgang.			
5. Inddrages borgerne så vidt muligt i at formulere planer og mål?	X			
	Bemærkninger: Personalet fortæller, at borgeren er i centrum og målene sættes sammen med borger, hvis det er muligt for borgeren at være del af det. Eksempel med borger som ønsker selv at folde sit tøj og lægge på plads. Det bliver sikret som rehabiliteringsmål, da det er vigtigt for borgeren at bibeholde den færdighed.			
6. Indhenter tilbuddet borgerens livshistorier? (Kun relevant for hjemmeplejen, botilbud og plejecentre)		X		
	Bemærkninger: Når en ny borger flytter ind, får de udleveret livshistoriemateriale, som pårørende bliver bedt om at hjælpe borger med at udfylde. Det indeholder information om fx tidligere arbejde, børn, ægtefæller osv. De findes i lang papirform i mapper og i kortere versioner i elektronisk. I én ud af tre borgerjournaler er livshistorien udfyldt.			

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
7. Lever dokumentationen op til lovgivning og formelle krav? (Fx. kobling til kvalitetsstandarder)	X			
	Bemærkninger:			
8. Er dokumentationen systematisk og overskuelig?	X			
	Bemærkninger:			
9. Er der udarbejdet en rehabiliteringsplan, en pædagogisk handleplan eller lignende, der opstiller mål for borgerne?	X			
	Bemærkninger: I tre ud af tre borgerjournaler er der oprettet relevante faglige mål, der beskriver opstillede mål og opfølgning heraf. En ud af tre journaler mangler opfølgning/afslutning på et fagligt mål af ældre dato.			
10. Understøtter dokumentationen arbejdet med borgernes planer og mål?	X			
	Bemærkninger:			
11. Er dokumentationen om den enkelte borger opdateret?	X			
	Bemærkninger:			
12. Skriver medarbejderne om borgerne på en respektfuld måde?	X			
	Bemærkninger:			

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
13. Understøtter tilbuddet, at borgerne indgår i sociale relationer og netværk (eksempelvis familie)? (under hensyntagen til borgerens forudsætninger og ønsker)?	X			
	Bemærkninger: Pårørende inviteres til fx julefrokoster, hygge arrangementer eller lignende. De pårørende inviteres også ind til at lave praktiske opgaver, så borgerne kan få lidt ekstra hygge. Så vidt muligt sørges der for at borgere i tilbuddet, der har relationer med hinanden, fx spiser sammen.			
14. Bliver borgerne inddraget i daglige gøremål eller tilbudt meningsfulde aktiviteter i tilbuddet (i det omfang det er relevant og ønsket af borgerne)?	X			
	Bemærkninger: Borgerne inddrages i de aktiviteter de ønsker. Fx vander nogle borgere blomster, vasker op eller rydder op efter måltider. I egen bolig laver en del borgere let rengøring selv. Frivillige og Ældresagen kommer og laver arrangementer på plejecentret, blandet andet kiosk og café. Der er et stort netværk rundt om tilbuddet og borgerne tilbydes mange forskellige aktiviteter. Ledelsen fortæller at der afholdes fælles arrangementer på tværs af husene og i husene lokalt, fx ud og spise eller lignende.			
15. Er der en praksis, der sikrer vidensdeling om borgerne i det daglige?	X			
	Bemærkninger: Medarbejderne holder møde hver dag kl. 11.30, herudover vidensdeles der om borgerne ved overlap mellem vagter, og det dokumenteres, hvis der er noget nyt om borgerne eller afvigelser fra normal adfærd. Medarbejderne fortæller, at der er et godt samarbejde med sygeplejerskerne omkring borgerne. I demenshusene holdes der konference, hvor aktuelle forhold om borgerne bliver drøftet.			
16. Inddrager tilbuddet borgernes livshistorier der hvor det giver mening?	X			
	Bemærkninger: Personalet fortæller, at de bruger deres kendskab til borgerne i måden de arbejder på. Livshistorier anvendes meget i tilbuddet, også de pårørendes fortællinger om borgerne.			
17. Arbejdes der rehabiliterende eller recovery-orienteret, der hvor det er relevant i de daglige gøremål?	X			
	Bemærkninger: De borgere, som, kan opfordres af personalet til selv at gøre daglige gøremål, som fx vasketøj, let rengøring osv. og de understøttes i at gøre dem.			
	X			

18. Understøtter tilbuddet, at borgernes måltider indtages i en rar atmosfære?	Bemærkninger: Ved rundvisning på tilbuddet er borgerne ved at spise frokost. Tilsynet observerer at borgerne sidder rundt om spiseborde i de enkelte huse, hvilket bidrager til en hjemlig stemning. Hver borger har en plads med navneskilt. Der gives tid til de borgere, som spiser langsomt.			
19. Er de interviewede borgere tilfredse med måltiderne fx smag og udseende? (Kun relevant for plejecentre)	X			
	Bemærkninger:			

Tilsynets temaer og fund:

Kommunikation og adfærd

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstilende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
20. Bliver borgerne mødt med respektfuld adfærd og kommunikation?	X			
	Bemærkninger: Tilsynet oplever ved rundvisning, at borgerne bliver talt pænt til og at medarbejderne understøtter dem i måltidet, som er i gang da tilsynet bliver vist rundt.			
21. Tager medarbejderne i kommunikationen med borgerne hensyn til borgernes individuelle historie, interesser, behov og ressourcer?	X			
	Bemærkninger: Medarbejderne udviser kendskab til de enkelte borgere og fortæller, at de indhenter og arbejder med borgernes livshistorier. Dette ses også ved rundvisning, hvor måden der bliver talt til borgerne afhænger af fx dårlig hørelse.			
22. Taler medarbejderne om borgerne på en respektfuld måde?	X			
	Bemærkninger: Under interview med medarbejderne oplever tilsynet, at medarbejderne taler pænt og respektfuldt om borgerne.			

Tilsynets temaer og fund:

Kompetencer

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstilende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
23. Har medarbejderne de relevante faglige kompetencer i forhold til opgaven og målgruppen?	X			
	Bemærkninger: Personalet fortæller, at de har de rette kompetencer til at varetage opgaverne, og at de kan sparre med hinanden, hvis de bliver i tvivl. Herudover giver ledelsen plads til og understøtter det, hvis medarbejderne har behov for nogle kompetencer eller hvis en medarbejder har en kompetence, som med fordel kan deles med kollegerne.			
24. Har medarbejderne kendskab til deres eget ansvar og opgaveområde?	X			
	Bemærkninger: Personalet fortæller, at de ved hvornår de selv kan løfte en opgave og hvornår de skal spørge fx sygeplejerskerne. Sygeplejerskerne er meget nærværende og opsøgende på at tilbyde deres hjælp, og deltager også ved personalets 11.30 møder. Ledelsen fortæller, at de oplever at medarbejderne ved, hvornår de skal spørge om hjælp.			
25. Har medarbejderne kendskab til ansvars- og opgavefordelingen i organisationen i øvrigt?	X			
	Bemærkninger: Personalet nævner Midtpunktet som platform, hvor de kan finde frem til ressourcer internt i kommunen. Ledelse og medarbejdere er bevidste om de ressourcer, der findes i kommunen og anvender dem ved behov.			
26. Har tilbuddet / institutionen fokus på at sikre de nødvendige kompetencer på kort sigt og længere sigt – fx via kompetenceudvikling?	X			
	Bemærkninger: Eksempel med borger, som har et nyt medicinsk behov hvor der blev inviteret en konsulent ind til at undervise om det. De som kunne deltage fik undervisning og herefter blev det videregivet med side-mandsoplæring. Ledelsen fortæller, at de er i dialog med medarbejderne om hvilke kompetencer der er behov for. Ledelsen prioriterer, at undervisning o.l. sker på plejecentret, da det giver mulighed for at flere kan deltage. Fx psykofysisk træning til medarbejderne i demenshusene til at håndtere udadreagerende borgere.			

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 tilfredsstil- lende	I orden – men kan stadig for- bedres	Behov for for- bedring	Ikke relevant
27. Understøtter de fysiske rammer i tilbuddet borgernes trivsel og tryghed?	X			
Bemærkninger: Ved rundvisning ses det blandt andet, at der i fællesrummet er gjort plads til den enkeltes møbler, hvilket bidrager til en tryk og hjemlig atmosfære. Tre borgere i samme hus har fx deres lænestole stående i samme hjørne i fællesrummet, hvor de dagligt får eftermiddagskaffe sammen.				
28. Understøtter de fysiske rammer formålet med tilbuddet?	X			
Bemærkninger: Det fortælles ved rundvisning om planer for at tilpasse hus 12 og 14 (demenshusene) til målgruppen, blandt andet mere rolig indretning. De øvrige huse passer til formålet. Fælles for alle de skærmede pladser er, at boliger og fællesområder er indrettet, så de bedst muligt imødekommer demente borgeres behov. Der er en højere personalenormering til skærmede plejeboliger end i almindelige plejeboliger.				
29. Tilgodeser de fysiske rammer borgernes behov for fællesskab og privatliv?	X			
Bemærkninger: Alle husene har fællesarealer, som er indrettet som dagligstue og spisekøkken. Borgerne egen bolig, hvor de kan lukke døren. Boligerne har eget bad/toilet, the køkken, dagligstue og soveværelse. Herudover kan døren ind til husene lukkes. så der skærmes fra larm og trafik på gangene.				
30. Fremtræder de fysiske rammer velholdte og rengjorte?	X			
Bemærkninger:				

Tilsynets temaer og fund:

Kommunikation med pårørende

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstilende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant
31. Har tilbuddet afklaret, om borgerne ønsker at de pårørende inddrages?	X			
	Bemærkninger: Der holdes indflytningssamtaler og en årlig samtale med pårørende, hvor det afklares, om pårørende skal inddrages. En af de pårørende fortæller om et godt indflytningsforløb med opstartsamtale og god opfølgning efterfølgende.			
32. Inddrager tilbuddet de pårørende i at yde den rette støtte til borgerne? (Der hvor borgerne ønsker det)	X			
	Bemærkninger: Medarbejderne fortæller, at de i demenshusene bruger meget tid på at støtte de pårørende, som ofte har været belastet i pasning af borgeren forud for indflytningen. De pårørende bruges også til at få fortalt livshistorier og få viden om borgeren. Herudover tager tilbuddet kontakt til pårørende ved ændringer hos borger. Tre ud af tre pårørende giver udtryk for et godt samarbejde omkring støtte i hverdagen, der både giver mening for borgeren og dennes pårørende.			
33. Oplever de pårørende at medarbejderne taler med dem og borgerne på en respektfuld måde?	X			
	Bemærkninger:			
34. Bliver de pårørende inddraget i relevante daglige gøremål og/eller i meningsfulde aktiviteter for borgeren?	X			
	Bemærkninger: Tilbuddet beretter, at inddragelse af pårørende justeres både efter pårørendes og borgers behov, og den relation der har været, forud for at borger flytter på plejecentret. Både interviewede borgere og pårørende giver udtryk for at blive inddraget i relevante hverdagsaktiviteter og arrangementer løbende.			

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 få mangler eller flere mindre væsentlige mangler.
<i>Mindre tilfredsstillende</i>	<i>Mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på tilbuddet kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret en del og/eller væsentlige mangler.
<i>Ikke tilfredsstillende</i>	<i>Ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige eller ikke acceptable, og hvor tilsynet har konstateret mange og/eller 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 personlemæssige, 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

På ældreområdet:

- Plejecenter Solbakken
- Plejecenter Knud Lavard Centret
- Plejecenter Ortved
- Den kommunale leverandør af hjemmepleje
- Den private leverandør af hjemmepleje
- Det Tværfaglige Rehabiliteringsteam

På træningsområdet:

- Træningsenheden i Sundhed og Træning

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 fødevarer sikkerhed, 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 2021

Rapport er udarbejdet december 2021

Plejecenter Solbakken

