

# Retningslinjer for Lolland Kommunes Tilsyn og kontrol med:



## *”De Private Leverandørers udførelse af sundhedsfaglige opgaver på vegne af kommunen”*

### I medfør af:

- ❖ Lov om Sundhed § 139
- ❖ Bekendtgørelse (nr. 1219 af 11/12 2009) og vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (Nr 115 af 11/12 2009)
- ❖ Vejledning om hjemmesygepleje (nr 1102 af 11/12 2006)
- ❖ Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler (Nr 9079 af 12/02 2015)
- ❖ Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 15 & 16

<b>Dokumenttype:</b>	Version 2.0 Retningslinje for tilsyn og kontrol med de Private Leverandørers udførelse af sundhedsfaglige opgaver jf. Sundhedslovens § 138 på vegne af kommunen.	
<b>Anvendelsesområde og målgruppe:</b>	Leder og Visitatorer i Center for Støtte og Vejledning Kvalitet & Udvikling samt Sygeplejen i Ældre & Sundhed. Social- og Arbejdsmarkedschefen Ældre- og Sundhedschefen Ledelse og medarbejdere hos de Private Leverandører af sundhedsfaglige opgaver	
<b>Godkendt af:</b>	Social- og Arbejdsmarkedschefen Ældre- og Sundhedschefen	
<b>Overordnet ansvarlig for udførelsen af de sundhedsfaglige opgaver</b>	Ældre- og Sundhedschefen	
<b>Godkendelsesdato:</b>	<b>Gyldighedsperiode:</b>	<b>Revidering:</b>
2. maj 2017	Maj 2017 – Januar 2018	Retningslinjen revideres årligt samtidig med tilsynspolitikken jf. RSL §§ 15 & 16 samt LSS §§ 148a & 151.

### Retningslinje:

Tilsyn og kontrol med de Private Leverandørers udførelse af sundhedsfaglige opgaver jf. Sundhedslovens § 138 på vegne af Lolland Kommune

Nærværende retningslinje har til hensigt at præcisere Lolland Kommunes tilsynsforpligtelse med udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed jf. Lov om Sundhed § 138 hos – de i medfør af serviceloven - godkendte Private Leverandører af *Personlig pleje og hjælp samt praktiske opgaver*.

Lolland Kommune har som et led i driftsherreansvaret, en grundlæggende forpligtelse til at føre tilsyn med, at de givne ydelser leveres patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

Lolland Kommune er således ansvarlig for at sikre sig, at de Private Leverandører er kvalificeret til at udføre opgaverne. De Private Leverandører er ansvarlig for, at personalet er instrueret relevant i udførelsen af opgaverne, og at der føres tilstrækkeligt tilsyn hermed.

Lolland Kommune har – uagtet hvem der er leverandør - altid det overordnede ansvar for udførelsen af opgaver, som det i medfør af lovgivningen påhviler kommunen.

#### 1. Formål:

- At præcisere Lolland Kommunes krav til de Private Leverandører, når de udøver sundhedsfaglig jf. Sundhedslovens § 138 virksomhed på vegne af kommunen.
- At sikre tilsyn og kontrol med, at de Private Leverandører leverer en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig behandling ved udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed på vegne af Lolland Kommune.
- At sikre, at de Private Leverandører straks og kontinuerligt orienterer Lolland Kommune om mulige patientsikkerhedsmæssige problemer samt orienterer Lolland Kommune om, hvorledes der følges op/er fulgt op.

- At sikre, at viden om de Private Leverandørers sundhedsfaglige virksomhed formidles rettidigt videre til den kommunale tilsynsmyndighed samt til den kommunalt overordnede ansvarlige for udførelsen af opgaverne.

## 2. Metode:

Udover de Statslige Tilsynsmyndigheder påhviler der kommunerne en lovmæssig tilsynsforpligtelse iht. Retssikkerhedsloven, Serviceloven, Sundhedsloven mm. Lolland Kommune har udarbejdet den lovpligtige tilsynspolitik på området, som endvidere bliver forelagt til politisk godkendelse årligt.

Lolland Kommune anvender forskellige tilsyns- og kontrolmetoder, som sikrer, at de Private Leverandørers udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed på kommunens vegne, afdækkes, analyseres, oplyses og følges op i et helhedsorienteret perspektiv.

Lolland Kommunes tilsyn med de Private Leverandørers udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed varetages af eksterne aktører (BDO), interne aktører fra hhv. Sygeplejen, Kvalitet & Udvikling i Ældre & Sundhed samt af Visitatorerne i Center for Støtte og Vejledning.

### Eksternt tilsyn v. BDO – Statsautoriserede revisionsaktieselskab:

- BDO fører det retssikkerhedsbestemte uanmeldte tilsyn jf. Servicelovens §§ 148a og 151 med hjemmeplejen på Fritvalgsområdet samt i Plejeboligbebyggelserne. Fremadrettet vil der implicit i disse tilsyn blive indføjet tilsyn med de Private Leverandørers udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed jf. Sundhedslovens § 138 på kommunens vegne.

### Tilsynet omfatter:

- Stikprøvekontrol af, om de Private Leverandører har udarbejdet og anvender egne instrukser i relation til de 4 niveau 3 sygeplejeydelser, som er delegeret til dem (**Medicinadministration, Hjælp til støttestrømper, Stomipleje og Urinkateterpleje**)
- Stikprøvekontrol af, hvorledes de Private Leverandører sikre oplæring af nyt personale samt kompetenceudvikling af personalet i øvrigt ift. de 4 niveau 3 sygeplejeydelser.
- Gennemgang af egenkontrollen på de 4 niveau 3 sygeplejeydelser hos de Private Leverandører
- Stikprøvekontrol af, hvordan de Private Leverandører følger op ift. hvis der har været konstateret patientsikkerhedsmæssige problemer samt hvilke forebyggende tiltag der har været iværksat for at undgå lignende i fremtiden.

### Frekvens:

- Som udgangspunkt udføres det lovpligtige tilsyn uanmeldt 1 x årligt. I fald der ved tilsynet findes forhold, der er kritisable, vil der blive aflagt yderligere skærpet tilsyn efter en nærmere defineret tidshorisont.

### Intern Survey og journalaudit af sundhedsfaglig dokumentation ved Kvalitet & Udvikling i Ældre & Sundhed:

- Intern Survey er en metode til overvågning og monitorering af kvaliteten i opgaveløsningen.
- Journalaudit er en systematisk gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation med det formål, at udvikle og forbedre denne.

### Frekvens:

- Der gennemføres journalaudit to gange årligt af to dages varighed.
- Intern Survey gennemføres efter årshjul ud fra DDKM.

Sygeplejen i Ældre & Sundhed: (Gælder kun Fritvalgsområdet):

- Sygeplejerskerne i den decentrale enhed Sygeplejen\*\* vil blive inddraget via Visitator i form af deres konsulentfunktion, som et led i en sygeplejevurdering af en mulig sundhedsfaglig problemstilling. Dette sker, hvis der opleves udeblivelser eller store forsinkelser i leveringen af en sundhedsfaglig ydelse fra de Private Leverandører på Fritvalgsområdet.

Frekvens:

- Når behovet opstår, dvs. når det bliver Visitator bekendt at der opleves udeblivelser eller store forsinkelser i leveringen af en sundhedsfaglig ydelse fra de Private Leverandører på Fritvalgsområdet.

Sundhedsfaglig ansvarlig hos Private Leverandører på plejeboligområdet:

- Sygeplejerskerne hos Private Leverandører\*\* på plejeboligområdet vil blive kontaktet via Visitator mhp. at rekvirere en sygeplejefaglig vurdering af en mulig sundhedsfaglig problemstilling, hvis der opleves udeblivelser eller store forsinkelser i leveringen af en sygeplejefaglig ydelse fra de Private Leverandører i pågældende plejeboligbebyggelse.

Frekvens:

- Når behovet opstår, dvs. når det bliver Visitator bekendt at der opleves udeblivelser eller store forsinkelser i leveringen af en sundhedsfaglig ydelse fra de private Leverandører i pågældende plejeboligbebyggelse.

\*\* Borgerens praktiserende læge kontaktes via sygeplejerskerne efter visitators henvendelse.

Visitator i Center for Støtte og Vejledning:

At føre tilsyn med udførelsen af de visiterede ydelser er en del af visitators opgaveportefølje. Der er udarbejdet retningslinje, som indfører skærpet kontrol, tilsyn og opfølgning med de sundhedsfaglige ydelser, som de Private Leverandører udfører på Lolland Kommunes vegne. Nærværende retningslinje skærper – sammen med retningslinjen for håndtering af klager jf. udøvet sundhedsfaglig virksomhed ved Private Leverandører i Lolland Kommune – Visitators kontrolfunktion ved disse ydelser.

Visitator håndterer typisk tre typer af tilsyn/kontrol – dette både sundhedslovsydelser samt servicelovsydelser.

*Revisitation:*

- Ved revisitation føres der kontrol af, hvorvidt den visiterede hjælp er i overensstemmelse med borgerens aktuelle behov for hjælp og støtte. Revisitation udføres altid, når borgerens funktionsniveau ikke stemmer overens med den aktuelle visitation.

Frekvens:

Når behovet opstår. Revisitation forekommer – som udgangspunkt - ikke alene ud fra bestemte tidsintervaller, men er også behovs bestemt.

*Klagesagsbehandling:*

- Modtager Center for Støtte og Vejledning klager over en leverandør, undersøges sagen altid. Der følges op på sagen og denne vurderes af Center for Støtte og Vejledning med henblik på, om der skal rettes henvendelse til leverandøren for redegørelse af klagens indhold og for ændring af leverandørens praksis. Der er - med retningslinjen for håndtering af klager jf. udøvet sundhedsfaglig virksomhed ved Private Leverandører i Lolland Kommune – indkommet en yderligere præcisering og skærpelse.

Frekvens:

Når der er henvendelse, som kan karakteres som klage.

*Opfølgning:*

- Opfølgning kan beskrives som kontrol af, at den visiterede hjælp og støtte stemmer overens med borgerens behov og udvikling, samt at ydelsen er i overensstemmelse med den målsætning der eksempelvis er sat for en midlertidig iværksat hjælp til borgeren (fx en rehabiliterende indsats).

Frekvens:

Når behovet opstår samt når en visiteret ydelse er planlagt fulgt op.

### 3. De Private Leverandørers egenkontrol

- De Private Leverandører har udarbejdet retningslinjer for stikprøver og egenkontrol med håndtering af medicinadministration, som udføres på vegne af Lolland Kommune.
- De Private Leverandører har udarbejdet instruks om medicinhåndtering, som alle medarbejdere får systematisk oplæring i ved nyansættelser.

De Private Leverandører skal inden udgangen af maj måned 2017, <sup>1</sup>udarbejde lignende instruks ift. resten af de Sundhedsfaglige ydelser, som pågældende Private Leverandør leverer.

### 4. Lovgrundlag for tilsyn med udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed

- ❖ Lov om Sundhed § 139
- ❖ Bekendtgørelse (nr. 1219 af 11/12 2009) og vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (Nr 115 af 11/12 2009)
- ❖ Vejledning om hjemmesygepleje (nr 1102 af 11/12 2006)
- ❖ Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler (Nr 9079 af 12/02 2015)
- ❖ Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 15 & 16

---

<sup>1</sup> Er modtaget 31. maj 2017