



Tilsynsrapport Svanepølse 2024



Marts 2024

**Aabenraa Kommune
Kira Jessen og Anna Marie Jensen**

Indholdsfortegnelse

Tilsynsrapport Svanepleje.....	1
2024	1
Formål	3
Tilsynsmetode	3
Vurdering.....	3
Generel info om den enhed, der er besøgt på tilsynet.	4
Rehabilitering 83a samt vedligeholdende træning §86.2 og genoptræning efter § 86.1	7
Videndeling, dokumentation og opfølgning.....	10
Tilsynets konklusion.....	13
Hørings- opfølgnings- og formidlings proces.....	13

Formål

Det lovpligtige tilsyn er tilrettelagt og gennemført jf. [Tilsynspolitikken 2024](#).

Formålet med tilsynet er at sikre, at leverandøren opfylder de krav, der stilles jf. de kvalitetsstandarder for den leverede pleje- og omsorgsindsats, som kommunalbestyrelsen har besluttet samt, at hjælpen leveres med en faglig forsvarlig kvalitet.

Kvalitetsstandarder der tages udgangspunkt i, afhængigt af enhedens muligheder for levering af ydelserne er:

- [Kvalitetsstandard for hjemmehjælp](#)
- [Kvalitetsstandard for madservice](#)
- [Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse efter §86.1](#)
- [Strategi for samarbejde med pårørende](#)
- [Vedligeholdende træning efter §86.2](#)

Tilsynsmetode

Det lovpligtige anmeldte tilsyn blev afviklet med interview og samtale med lederen samt besøg med en medarbejder, som er social- og sundhedshjælper uddannet.

Tilsynsførende har besøgt 3 borgere. Telefonisk kontaktede en borger, der modtager madservice, personlig pleje, praktisk hjælp samt vedligeholdende træning.

Af pårørende er én mødt på tilsynet.

Samtalerne blev afviklet i en dialogbaseret kontekst med udgangspunkt i et spørgeskema/spørgeguide med uddybning af relevante områder inden for de udvalgte kvalitetsstandarder.

Tilsynene kan være aflagt gennem flere besøg, og på forskellige tidspunkter af døgnet og ugen afhængig af hvad der har været muligt og relevant. Hos Svanepleje var det besøg i dagvagten. Først hjemmebesøg hos borger, der blev telefonisk kontaktede af tilsynsførende inden besøg. Herefter er der besøgt 2 borgere med en medarbejder fra leverandøren.

Spørgeskema ift. praktiske oplysninger udsendt til leder inden tilsynet ca. 6 uger før tilsynet.

Tilsynet er anmeldt. Det er et her og nu billede af enheden. Tilsynet baserer sig på stikprøver samt data fra Nexus.

Team Analyse og Effekt leverer data ift. antal af borgere, der er omfattet jf. de lovpligtige kvalitetsstandarder. Således data ift. antal borgere, der modtager § 83 ydelser, 83a ydelser, madservice samt § 86 ydelser.

Tilsynet er et udtryk for den helhed, som er oplevet igennem interviews, observationer samt datatræk fra Nexus. Således den tilsynsførendes oplevelse af sammenhæng af enheden den/de pågældende dage, der har været aflagt tilsyn.

Vurdering.

Vurderingen af tilsynet sker ud fra en samlet vurdering af fokusområderne, hvor tilsynet vurderes som:

Godkendt. Der er ikke fundet fejl eller mangler, der har givet anledning til anmærkninger. Der kan gives anbefalinger, som kan bidrage til kvalitetsudvikling.

Godkendt med anmærkninger. Der er fundet mindre fejl eller mangler og der gives anmærkninger på et eller flere fokusområder. Anmærkninger er af mindre karakter og forventes at kunne være opfyldt inden for en rimelig tidsfrist og med opfølgning herpå. Der kan ud over anmærkningerne gives anbefalinger, som kan bidrage til kvalitetsudvikling.

Ikke godkendt. Der er fundet fejl eller mangler, som direkte berører borgerens trivsel. Anmærkninger er af en karakter, som kræver øjeblikkelig handling. Tilsynet vurderer, hvorvidt der er behov for afvikling af et skærpet tilsyn.

Anmærkninger: gives når der er forhold, som kræver opfølgning og tilretninger for, at tilbuddet kan leve op til fokusområderne. Leverandøren bliver bedt om at udarbejde en handleplan, der skal være med til at understøtte opfølgning og udvikling på baggrund af anmærkningerne.

Anbefalinger: gives når der er forhold, der kan forbedres og hvor et særligt fokus kan være med til at bidrage til kvalitetsudvikling i tilbuddet. Der stilles ingen krav om udarbejdelse af en handleplan.

Det er væsentligt at understrege, at tilsynet afspejler et øjebliksbillede, hvor der foretages en stikprøvekontrol af opgaveløsningen på det enkelte tilbud. Tilsynet er **ikke** et udtryk for alt, hvad der foregår på det enkelte tilbud/enhed/leverandør/plejehjem.

Anbefalinger og/eller anmærkninger fremgår under hvert fokusområde inden for de gældende kvalitetsstandarder samt samlet i konklusionen for tilsynet.

Generel info om den enhed, der er besøgt på tilsynet.

Se returskema fra leder – vedlægges rapporten særskilt.

Tilsynet.

Kvalitetsstandard for hjemmehjælp

Hjemmehjælp efter § 83 kan leveres som tidsbegrænset hjemmehjælp, rehabiliterende hjemmehjælp (§83a) eller varig hjemmehjælp. Der tages udgangspunkt i de tilfældigt udvalgte borgers tildelte ydelser og deres oplevelse af hjælpen. Der kan således både være ydelser indenfor personlig pleje, praktisk hjælp, lindrende pleje (døende), aktiverende hjælp etc.

Således ikke alle nedenstående spørgsmål der er relevante for alle borgere eller leverandører.

Hjemmehjælp.

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Borgere og eventuelt pårørende oplever, at de i videst mulig omfang bliver inddraget i at	x				

fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp uanset om det er med aktiverende sigte eller varig hjælp.					
Medarbejderne kender og følger plejeenhedens arbejdsgange for at fastsætte mål for personlig og/eller praktisk hjælp.	x				
Mål for personlig og praktisk hjælp er beskrevet i den social og plejefaglige dokumentation.	x				
Borger har modtaget et afgørelsesbrev på den tildelte hjælp.	x				
Borger er bekendt med relevante kvalitetsstandarder for den visiterede hjælp.	X delvist				
Borger er bekendt med hvor man skal henvende sig hvis hjælpen skal ændres. Enten afsluttes eller øges.	x				
Borgeren oplever hjælpen leveres +/- 1 time eller kontaktes ved ændring?	X delvist				
Medarbejderne kender og anvender kvalitetsstandard for hjemmehjælp ift. levering af hjælpen.	X delvist				
Borgeren har oplevet hjælpen er leveret som skærmbesøg			x		
Borgeren oplever at medarbejderen er fagligt kompetent til at løse de opgaver der er behov for hjælp til	x				

Fokus på ændringer i borgerens funktionsevne.

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand	x				
Ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne	x				

samt opfølgning herpå er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation					
Der er observationer og tilbagemeldinger dokumenteret på borgeren til myndigheden ved ændring i borgers tildelte ydelser	x				

Borger oplever at kunne komme i kontakt med personalet/leverandøren	x				
Borger kender til og/eller anvender fleksibel hjemmehjælp		x		x	
Borger der har oplevet aflysning af hjælpen har modtaget erstatningshjælp	x				
Hjemmets indretning fremstår på tilsynet pænt og oprydligt	x				
Borger der modtager hjælp til personlig pleje fremstår velsoigneret	x				
Aftaler der er indgået med de pårørende, som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation	x				
Selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af god tone, adfærd og kultur i plejeenheden på den pågældende tilsynsdag	x				

Kommentar: der er på udvalgte borgere god dokumentation af både levering af hjælp, inddragelse af borger gennem beskrivelse i døgnrytmeplan og indsatsmål. Der er noteret aftaler med pårørende i rette felter i fagsystemet. Gode observationer tilknyttet rette tilstande.

Borger der er talt med telefonisk modtager personlig pleje og oplever alle medarbejdere søde, og imødekommende. Der er mange forskellige medarbejdere og tidspunkt for hjælpen kan variere mellem 2 timer. Hun kontaktes ikke hvis det ændres +/- 1 time. Hun oplever det ikke som et problem. I kalenderplanlægningen er angivet et fast tidspunkt dagligt.

En anden borger der er besøgt oplever, at hjælpen leveres til tiden og ellers bliver hun kontaktet telefonisk.

Ingen af de udvalgte borgere kender til muligheden for fleksibel hjemmehjælp med bytteydelse.

Leder oplyser, at der er kendskab til bytteydelse. Anvendes mest ift. rengøring og omkring juletid til pyntning.

Anbefalinger: gøre borgerne opmærksomme på muligheden for fleksibel hjemmehjælp og notere i observationer hvis det anvendes. Se kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2024.

Madservice.

Borgere der er tildelt madservice.

Borgere kan enten telefonisk være kontaktet eller have tildelt andre ydelser, hvor der er aflagt tilsynsbesøg.

Team analyse og effekt supplere med borgerundersøgelser.

Der er ikke kontakt til leverandør af madservice. Udelukkende borgernes oplevelse af den leverede hjælp samt relevant dokumentation ift. tildeling af hjælpen.

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Borger der modtager madservice oplever maden opfylder deres behov	x				
Borgere oplever maden leveres efter aftaler med myndigheden	x				
Borgere oplever at kende aftaler om ændringer i aftalen, levering, antal, etc.	x				
Borgere der modtager særlig kost som diabetes, proteinberiget, allergier etc. oplever hensyn til deres behov.	x				
Borger er bekendt med kvalitetsstandard for madservice.			x		
Borger har afgørelsesbrev og aftaleskema på den tildelte hjælp	x				

Kommentar: borger der har været telefonisk kontaktet synes det fungerer fint med madservice. De leverer varieret mad og kommer til tiden. Der er bestillingsliste som fungerer godt.

Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse §86.1

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter §86.2

Rehabilitering 83a samt vedligeholdende træning §86.2 og genoptræning efter § 86.1

Borgere med plejebenhov skal have tilbud om rehabilitering og træning ved behov. Det skal ske for at sikre, at borgerne får mulighed for at forbedre eller bevare funktionsevnen, blive mere selvhjulpne og opnå tryghed ved at leve et uafhængigt liv. Det gælder fx, når en borger er

svækket efter sygdom, der ikke har krævet indlæggelse, men hvor en borger kan have brug for en kortvarig, tidsafgrænset indsats for at genvinde tabt funktionsevne. Overordnet gælder, at en borger har ret til hjælp til at bevare sit funktionsniveau, og hvis det er nødvendigt, skal borgeren støttes til dette igennem forløb med rehabilitering eller træning. Derfor skal der i plejeenheden være en fast praksis for, hvordan man finder ud af, hvad den enkelte borger ønsker at opnå, og hvordan man får sat mål for en træningsindsats eller en rehabiliteringsindsats. De tiltag, der er aftalt med borgeren, skal beskrives i journalen, så forløbene kan følges af alle, der er involveret. Plejeehederne skal desuden have klare arbejdsgange, for hvordan man igangsætter eller understøtter tværfaglige rehabiliteringsforløb hos borgerne. Det gælder også for samarbejde med eventuelle samarbejdspartnere, og for samarbejdet om borgerne i hverdagen.

Borgere med behov for rehabiliteringsforløb

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de bliver inddraget i at fastsætte mål for rehabiliteringsforløbet	x				
Ved opstart af rehabiliteringsforløb er en individuel vurdering med udgangspunkt i borgerens ressourcer, ønsker, behov og egne mål samt en tidsramme for forløbet beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation	x				
Borgerens funktionsevne er ved afslutning af rehabiliteringsforløbet beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation		x		x	
Journalen afspejler dokumenteret tværfagligt samarbejde	x				

Kommentar: generelt er der meget få borgere med rehabiliterende indsatser visiteret fra myndigheden.

En borger der er talt med oplevet et positivt forløb efter rehabiliteringsophold, nu §83a, rehabiliterende forløb hos Svanepæle. Mål er beskrevet med gas score. Tilknyttet træningsenheden. Ægtefælle inddraget i hverdagstræning, for at motivere borger.

Hos en anden borger er god beskrivelse af rehabiliteringsmål og inddragelse af borger i plejen. Der savnes beskrivelse af samarbejde med støttekontakt person (der er et strukturskema i fagsystemet), der angiveligt også er tilknyttet borger pga. en tidligere hjerneskade. Kunne med fordel fremgå ift. skåne hensyn.

En borger er angivet med udviklende mål fra visitationen og en slutdato for hjælpen. Tilstanden er scoret til 2:0 i at vaske sig, påklædning og mad. Der er ikke, hverken fra leverandør eller visitation ændret i målet. Skulle afsluttes juli 2023. Fortsat aktiv i kalender ift. rengøring hver 14. dag.

Anbefaling: der bedes om en opfølgning på udvalgt borger, der skulle være ændret ift. den tildelte hjælp. Leder tilretter tilstandene under tilsynsbesøget. Sender opfølgning og ændringer til visitationen på advis. Således ikke behov for at udarbejde en handleplan på tilsynet, men anbefales at anvende selvevalueringsskema for gennemgang af borgere.

Borgere med behov for genoptræning og/eller vedligeholdendes træning efter §86

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, borgeren har brug for i sine daglige gøremål, er en del af forløbet ved genoptræning og vedligeholdelsestræning	x				
Formål med borgerens forløb ved genoptræning og/eller vedligeholdelsestræning er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation	x				
Borgeren oplever brugen af velfærdsteknologiske løsninger og hjælpemidler til at klare sig bedst muligt	x				

Kommentar: der er flere borgere med velbeskrevne mål fra både genoptræning og vedligeholdende træning. Borgere der har modtaget træning i eget hjem og på træningsenheden. De er selv inddraget ift. mål og periode for træning.

Borger der er telefonisk talt med er overgået fra genoptræning til vedligeholdende træning. Anvender flexitur til og fra træning 2 x om ugen. Fungerer fint for hende.

En udvalgt borger oplyser, at hun er inddraget i sine mål for træning og mener det har givet hende færre faldeepisoder i hjemmet efter træning er påbegyndt.

Flere borgere er angivet med hjælpemidler udleveret gennem træningsforløb og hjælpemiddelhuset.

Der er gode eksempler på brugen af hjælpemidler som APV, f.eks. stålift og strømpepåtager. Der er hos udvalgt borger søgt om skylle-tørre toilet, da han ikke selv kan tørre sig.

Svanepleje oplever godt samarbejde med træning. Der er eksempler hos borger hvor værdien af træningsenhedens forslag til hjemmeøvelser fastholdes.

Der er godt samarbejde med ROK ift. borgere der udskrives efter endt rehabiliteringsophold.

Tilbud om aktiviteter til borgere

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Borger der er tildelt klippekort, anvender sit klippekort	x			x	
Borger oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	x				
Borger har kendskab til eller anvender besøgsven, ensomhedstilbud, åbne aktivitetstilbud og lignende	x				
Medarbejderne har fokus på, at borgerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter.	x				
Medarbejderen har kendskab til frivillige og åbne tilbud i nærområdet.	x				

Kommentar: en borger der er besøgt har hjælp flere gange dagligt og en ægtefælle, der varetager mange praktiske opgaver. Der drøftes om hun kunne være målgruppen for klippekort. Svaneplejje vil undersøge dette.

Aflastningsmuligheder for ægtefælle har været tilbudt fra visitationen. Ægtefælle synes at aflastning på plejehjem i Bylderup Bov er for langt væk og derfor takket nej. Der er søgt plejebolig, mest pga. ægtefælle ikke længere magter at skulle være på hele døgnet, også selvom de oplever at få den hjælp de efterspørger.

En borger oplyser, at hun tidligere har deltaget i stolegymnastik på et åbent aktivitetstilbud. Var glad for dette. Er nuværende tilknyttet træning i eget hjem 2 x om ugen pga. faldeperioder.

Borger har ensomheds klippekort. Det fremgår fint af kalender og observationer, at det anvendes til samtaler og tur ud af huset.

Leder oplyser, der anvendes ensomhedsmedarbejdere samt sparring med udsatte konsulent. Anvender kommunens hjemmeside og dialognet til inspiration om tilbud. Samarbejder om åbne tilbud via visitationen.

Nyt at dialognet nu er tilgængelig for alle medarbejdere. Svaneplejje får en storskærm som vil være tilgængelig for alle medarbejdere.

Anbefalinger: afklare om der kan søges klippekort på en udvalgt borger.

Videndeling, dokumentation og opfølgning

Når mange medarbejdere er involveret i plejen af en ældre borger, er det afgørende, at alle har adgang til de samme oplysninger og kan dele viden og observationer med deres kolleger. Derfor

skal alle medarbejdere, der deltager i plejen af en ældre borger, have adgang til borgerens journal og notere det, der er nødvendigt, for at andre kan yde pleje og omsorg ud fra de oplysninger, der er dokumenteret. Journalen skal afspejle aftaler med borgeren og de pårørende om, hvad der skal ske, fx i løbet af en typisk dag. Borgernes egne ønsker og vaner skal fremgå, så personalet kan tilrettelægge plejen og omsorgen ud fra borgerens behov og ønsker, i det omfang det er muligt. Det er særlig vigtigt for borgere, der har svært ved at udtrykke sig. Det skal være beskrevet, hvad der er vigtigt for borgeren i hverdagen, og hvilke metoder personalet kan anvende, hvis borgeren fx på grund af sin sygdom ikke er i stand til at samarbejde. Dokumentation skal understøtte en sammenhængende praksis døgnet rundt, så personalet har mulighed for at bruge samme tilgang til en borger, uanset hvornår der opstår et behov og uafhængigt af, hvilke medarbejdere der er på arbejde. Journalen er også et centralt redskab til kommunikation mellem medarbejdere om borgerens fysiske og psykiske helbredstilstand. Den skal være beskrevet, så det er muligt at følge udviklingen over tid, hvis en borgers tilstand forværres. Journalnotater skal være korte og klare, og det er afgørende, at der er en ensartet praksis og systematik på den enkelte arbejdsplads, så alle medarbejdere, også vikarer, ved, hvor de skal finde de nødvendige oplysninger, og hvor de skal notere det, som deres kolleger har brug for at vide for at kunne yde den rette omsorg og pleje. Det er ledelsens ansvar, at der er en klar og systematisk praksis, og at personalet kender den og har mulighed for at følge den. Alle medarbejdere skal være trygge ved, at de har adgang til de oplysninger, der er nødvendige for at følge op på en problemstilling hos borgere, der måske ikke selv kan give udtryk for, hvad de har brug for. Det kan fx være, hvis en borger pludselig taber sig eller får nedsat funktionsevne.

Plejeenhedens dokumentationspraksis

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Medarbejderne kender og følger plejeenhedens praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	x				
Borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner, samfundsliv og generelle oplysninger er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation	x				
Afvigelser fra de social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation	x				
Tilsynsførende gennemgår retur tilsynsskema med leder og evt. kommentar ift. gennemgang gennemgås.	x				x

Kommentar: der er velbeskrevne døgnrytmeplaner, gode indsatsmål hos udvalgte borgere og kendskab til fagsystemet af medarbejder.

Der arbejdes med introduktion af nye- og ufaglærte medarbejdere ift. at følge en medarbejder. Sikre de oparbejder de kompetencer, der er behov for til levering af de ydelser de skal varetage. Der er således ikke opgaver de ikke bliver oplært i, ift. at kunne varetage opgaverne. Der er fokus på at tilbyde ufaglærte det 17 ugers uddannelsesforløb, og Svanepleje håber de vender tilbage når de er færdiguddannet. Der har lige været 4 medarbejdere afsted som nu alle er fastansatte i Svanepleje.

Anmærkninger: antallet af ufaglærte medarbejdere er højere end angivet tilladt i kontrakten og kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2024. Der er udleveret en handleplan for hvordan der arbejdes med rekruttering af faglærte medarbejdere fra lederen i Svanepleje. Dokumentet indscannes i internt system og kontraktindehaver orienteres om handleplanen.

Organisation, ledelse og kompetencer

Fokus	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Anbefaling er	Anmærkning er
Ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage de tildelte ydelser til borgeren, herunder hvordan der bliver arbejdet med rekruttering og introduktion af nye medarbejdere	x				
Medarbejderne kender og følger ansvars- og opgavefordelingen	x				
Tilsynsførende har deltaget i hjemmebesøg med medarbejdere	x				
Medarbejderen leverede de ydelser borger var tilkendt jf. journalen på hjemmebesøget med tilsynsførende	x				

Kommentar: Medarbejder, der er talt med føler sig godt klædt på til at løse sine arbejdsopgaver. Oplæres primært gennem undervisning af leder.

Der er god viden om brugen af fagsystemet af den medarbejder der er fulgt på hjemmebesøg. Der leveres de aftaler der fremgår af kalenderen og der er viden om og bliver dokumenteret afvigelse fra besøget, indtastning af målte værdier i rette skemaer. Der anvendes Ipad i hjemmene til orientering og dokumentation.

Der opleves en omsorgsfuld og inddragende pleje, hvor sparring af kollega er en naturlig arbejdsgang.

Tilsynets konklusion

På baggrund af interview med borgere, medarbejdere, leder og pårørende samt observationer og stikprøvekontrol af dokumentationen, vurderer tilsynsførende samlet set, at Svanepøjle lever delvist op til Aabenraa Kommunes kvalitetsstandarder samt vedtagne serviceniveau.

Godkendt med få anbefalinger og anmærkninger.

Hjælpen leveres på en måde, der understøtter det enkelte menneskes trivsel og selvbestemmelsesret. De interviewede beboere og pårørende udtrykte alle tilfredshed med den leverede hjælp og de individuelle hensyn, der bliver taget til dem.

Der er tilsynsførendes oplevelse at Svanepøjle har arbejdet meget med dokumentation, systematik og struktur i deres arbejdsgange.

Samlet antal:

Anbefalinger:

- Tilbyde borgerne muligheden for fleksibel hjemmehjælp samt oprette observationer, når det anvendes. Se kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2024.
- Følge op på om en udvalgt borger vil have glæde af et klippekort.
- Borger der ikke længere har en aktiv indsats skal ophøre fra tilhørsforhold. Borger med aktive tilstande, der ikke længere anvendes skal afsluttes. Der anbefales, at anvende selvevaluerings skema til gennemgang af borgerne. Leder tilretter under tilsynsbesøget de udvalgte borgere og der udarbejdes derfor ikke en handleplan eller yderligere opfølgning.

Anmærkninger:

- Handleplan for at nedbringe årsværk for antallet af ufaglærte medarbejdere er udleveret af lederen på tilsynsbesøget. Indscannes i internt system og orientering om handleplan sendes til kontraktindehaver.

Hørings- opfølgnings- og formidlings proces	
1	Tilsynsenheden udfærdiger en skriftlig tilsynsrapport inden for 15 arbejdsdage efter tilsynet har fundet sted.
2	Tilsynsenheden sender rapporten til lederen af den besøgte enhed til kommentering for eventuelle faktuelle fejl. Lederen sender evt. kommentering til tilsynsenheden indenfor 14 dage.

Opfølgning og formidling	
1	Tilsynsførende sørger for at den endelige og godkendte tilsynsrapport i webtilgængelig udgave, offentliggøres på kommunens hjemmeside via sekretær trf@aabenaar.dk