

# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn, endelig rapport



|                                 |                                                |
|---------------------------------|------------------------------------------------|
| Tilbuddets navn:                | OK-Fonden Enghaven<br>socialpsykiatrisk bosted |
| Dato for generering af rapport: | 05-01-2026                                     |
| Status for godkendelse:         | Godkendt                                       |
| Rapporten er udarbejdet af:     | Socialtilsyn Hovedstaden                       |

## Indholdsfortegnelse

|                                                      |    |
|------------------------------------------------------|----|
| Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold . . . . . | 3  |
| Læsevejledning - Kvalitetsmodellen . . . . .         | 3  |
| Basisinformation . . . . .                           | 4  |
| Basisinformation (Afdelinger) . . . . .              | 5  |
| Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet . . . . . | 6  |
| Særligt fokus i tilsynet . . . . .                   | 6  |
| Uddannelse og beskæftigelse . . . . .                | 7  |
| Kriterium 1 . . . . .                                | 7  |
| Selvstændighed og relationer . . . . .               | 9  |
| Kriterium 2 . . . . .                                | 9  |
| Målgruppe, metoder og resultater . . . . .           | 12 |
| Kriterium 3 . . . . .                                | 13 |
| Sundhed og trivsel . . . . .                         | 16 |
| Kriterium 4 . . . . .                                | 17 |
| Kriterium 5 . . . . .                                | 18 |
| Kriterium 6 . . . . .                                | 19 |
| Kriterium 7 . . . . .                                | 19 |
| Organisation og ledelse . . . . .                    | 21 |
| Kriterium 8 . . . . .                                | 22 |
| Kriterium 9 . . . . .                                | 24 |
| Kompetencer . . . . .                                | 27 |
| Kriterium 10 . . . . .                               | 27 |
| Fysiske rammer . . . . .                             | 29 |
| Kriterium 14 . . . . .                               | 29 |
| Økonomi . . . . .                                    | 32 |
| Økonomi 1 . . . . .                                  | 32 |
| Økonomi 2 . . . . .                                  | 33 |
| Økonomi 3 . . . . .                                  | 33 |
| Spindelvæv . . . . .                                 | 34 |
| Datakilder . . . . .                                 | 34 |
| Interviewkilder . . . . .                            | 35 |
| Observationskilder . . . . .                         | 35 |

## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om plejefamilien eller tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse, jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn. En del af oplysningerne er hentet fra Tilbudsportalen, hvor der fremgår bl.a. stamoplysninger.

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet, indeholder tilsynsrapporten en gennemgang af de syv temaer fra kvalitetsmodellen, hvor der kan være lagt særligt fokus på udvalgte temaer. Et tilsyn kan godt indeholde mere end ét tilsynsbesøg, eksempelvis både et anmeldt og et uanmeldt tilsynsbesøg, eller hos et tilbud med flere afdelinger. Ligeledes kan tilsynet være administrativt og ikke indeholde et konkret tilsynsbesøg. Det fremgår af tilsynsrapporten, hvorvidt der har været et fysisk tilsynsbesøg, på hvilken afdeling, og hvorvidt det var anmeldt eller uanmeldt.

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

Socialtilsynet vurderer kvaliteten og sikrer dialogen med plejefamilien eller tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, som beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen giver et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af kvaliteten.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, i Lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i plejefamilien eller tilbuddet. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

Vurderingen af en plejefamilie eller et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til plejefamiliens eller tilbuddets godkendelse. Bedømmelsen af indikatorer og kriterier skal understøtte socialtilsynets samlede vurdering af, om den fornødne kvalitet er til stede. Socialtilsynet kan inddrage andre forhold i kvalitetsvurderingen, som vurderes at være relevante for kvaliteten inden for rammerne af temaet

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt. Der anvendes forskellige systematikker for, hvordan indikatorer og kriterier bedømmes ved henholdsvis godkendelse og det driftsorienterede tilsyn. Ved en godkendelse vurderes der ud fra, om Socialtilsynet forventer, at plejefamilien eller tilbuddet kan opfylde indikatorer og kriterier. Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes indikatorerne efter følgende skala:

- 5. i meget høj grad opfyldt.
- 4. i høj grad opfyldt.
- 3. i middel grad opfyldt.
- 2. i lav grad opfyldt.
- 1. i meget lav grad opfyldt.

Bedømmelsen af indikatorerne understøtter vurderingen af kriterierne, hvilket resulterer i en samlet, skriftlig kvalitetsvurdering for hvert tema.

Hver indikator gives i forlængelse af den skriftlige bedømmelse en værdi (score) for opfyldelsesgraden. Ud fra den værdi, som indikatorerne er givet, udregnes der automatisk en samlet værdi for opfyldelsesgraden for henholdsvis hvert kriterium og hvert tema. Værdien udregnes som et gennemsnit af henholdsvis indikatorerne og kriteriernes værdier. Det samlede resultat af denne talmæssige bedømmelse udtrykkes grafisk i form af et "spindelvæv".

Spindelvævet og scorer offentliggøres ikke på Tilbudsportalen. Spindelvæv og scorer giver overblik over kvalitetsbedømmelsen inden for hvert tema og bruges i dialogen med plejefamilien eller tilbuddet om at fastholde og udvikle kvaliteten fremadrettet. Efter endt høringsperiode vil den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår blive publiceret på Tilbudsportalen.

Der henvises i øvrigt til [www.socialstyrelsen.dk](http://www.socialstyrelsen.dk), hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.

## Basisinformation

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tilbuddets navn    | OK-Fonden Enghaven socialpsykiatrisk bosted                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Hovedadresse       | Søvangen 1<br>8700 Horsens                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Kontaktoplysninger | Tlf.: 75659211<br>E-mail: okelj@ok-fonden.dk<br>Hjemmeside: <a href="https://ok-fonden.dk/enghaven/">https://ok-fonden.dk/enghaven/</a>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Tilbudsleder       | Anette Jensen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CVR-nr.            | 14268235                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Virksomhedstype    | Privat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tilbudstyper       | Botilbud til længerevarende ophold, § 108<br>Botilbud til midlertidige ophold, § 107<br>Aktivitets- og samværstilbud, § 104                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Pladser i alt      | 128                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Målgrupper         | Anden psykisk vanskelighed<br>Angst<br>Autismespektrum<br>Depression<br>Dømt til strafferetslig foranstaltning<br>Forandret virkelighedsopfattelse<br>Hjerneskade, erhvervet<br>Indadreagerende adfærd<br>Omsorgssvigt<br>Opmærksomhedsforstyrrelse<br>Overgreb, andet<br>Personlighedsforstyrrelse<br>Selvskadende adfærd<br>Spiseforstyrrelse<br>Stressbelastning<br>Tilknytningsforstyrrelse |

## Resultat af tilsynet

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Status for godkendelse | Godkendt                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tilsynet er udført af  | Socialtilsyn Hovedstaden                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tilsynskonsulenter     | Lisbeth Harre<br>Bitten Mailund                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tilsynsbesøg           | 17-11-2025 11:00, Anmeldt, Enghavens afdelinger<br>17-11-2025 11:00, Anmeldt, Fabrikvej<br>17-11-2025 11:00, Anmeldt, Hansted Kloster<br>17-11-2025 11:00, Anmeldt, Ravnebjerg<br>17-11-2025 11:00, Anmeldt, Sct. Jørgens Gård<br>17-11-2025 11:00, Anmeldt, §104 Aktivitets- og samværstilbud |

## Basisinformation (Afdelinger)

| Afdeling                          | Målgrupper                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Pladser i alt | Tilbudstyper                              |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|
| Enghavens afdelinger              | Autismespektrum, Anden psykisk vanskelighed, Tilknytningsforstyrrelse, Dømt til strafferetslig foranstaltning, Opmærksomhedsforstyrrelse, Indadreagerende adfærd, Angst, Stressbelastning, Overgreb, andet, Depression, Selvskadende adfærd, Spiseforstyrrelse, Omsorgssvigt, Forandret virkelighedsopfattelse, Personlighedsforstyrrelse | 16            | Botilbud til længerevarende ophold, § 108 |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 40            | Botilbud til midlertidige ophold, § 107   |
| Fabrikvej                         | Forandret virkelighedsopfattelse, Autismespektrum, Tilknytningsforstyrrelse, Personlighedsforstyrrelse                                                                                                                                                                                                                                    | 8             | Botilbud til længerevarende ophold, § 108 |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4             | Botilbud til midlertidige ophold, § 107   |
| Hansted Kloster                   | Spiseforstyrrelse, Angst, Forandret virkelighedsopfattelse, Dømt til strafferetslig foranstaltning, Depression, Indadreagerende adfærd, Opmærksomhedsforstyrrelse, Personlighedsforstyrrelse, Hjerneskade, erhvervet, Autismespektrum, Tilknytningsforstyrrelse, Selvskadende adfærd                                                      | 4             | Botilbud til længerevarende ophold, § 108 |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 20            | Botilbud til midlertidige ophold, § 107   |
| Ravnebjerg                        | Spiseforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse, Selvskadende adfærd, Hjerneskade, erhvervet, Personlighedsforstyrrelse, Autismespektrum, Indadreagerende adfærd, Depression, Angst, Tilknytningsforstyrrelse, Opmærksomhedsforstyrrelse, Dømt til strafferetslig foranstaltning                                                      | 14            | Botilbud til midlertidige ophold, § 107   |
| Sct. Jørgens Gård                 | Depression, Spiseforstyrrelse, Angst, Personlighedsforstyrrelse, Dømt til strafferetslig foranstaltning, Anden psykisk vanskelighed, Opmærksomhedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse, Selvskadende adfærd, Hjerneskade, erhvervet                                                                                             | 1             | Botilbud til midlertidige ophold, § 107   |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 16            | Botilbud til længerevarende ophold, § 108 |
| §104 Aktivitets- og samværstilbud | Angst, Autismespektrum, Indadreagerende adfærd, Omsorgssvigt, Spiseforstyrrelse, Depression, Anden psykisk vanskelighed, Tilknytningsforstyrrelse, Personlighedsforstyrrelse, Opmærksomhedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse, Stressbelastning                                                                               | 5             | Aktivitets- og samværstilbud, § 104       |

## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

### Kvalitetsvurdering

Socialtilsynets samlede vurdering er, at tilbuddet har den fornødne kvalitet, jf. § 6 i Lov om Socialtilsyn.

Tilbuddet har delvist fokus på, at borgerne udnytter deres potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse og at borgerne inkluderes i samfundet. Hovedparten af borgerne i tilbuddet har ikke ekstern beskæftigelse, uddannelse eller dagtilbud. En del af borgerne kan ikke honorere et egentligt uddannelses- eller beskæftigelsestilbud. Der tilrettelægges en række interne aktiviteter og beskæftigelse i tilbuddet for at sikre en struktureret og meningsfuld hverdag for borgerne.

Tilbuddet støtter borgerne i at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt.

Medarbejderne anvender faglige tilgange og metoder, som er relevante i forhold til målgruppen og bidrager til borgernes udvikling og trivsel.

Tilbuddet understøtter borgernes mentale sundhed, trivsel og udvikling samt borgernes selv- og medbestemmelse.

Tilbuddet forebygger vold, overgreb og magtanvendelser og har viden om området i henhold til gældende regler. Tilbuddet arbejder systematisk med LA2.

Tilbuddet har en hensigtsmæssig organisering samt en ansvarlig og kompetent ledelse, der driver tilbuddet fagligt og økonomisk ansvarligt. Ledelsen formår at skabe et robust fagmiljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.

Medarbejderne har de nødvendige faglige, relationelle og personlige kompetencer, og tilbydes løbende relevant kompetenceudvikling.

De fysiske rammer er velholdte og velegnede til målgruppen.

Tilbuddet har den fornødne økonomiske kvalitet.

### Godkendelsens omfang

Tilbuddet er et privat tilbud, ejet af OK-Fonden. Målgruppen er voksne borgere med psykisk sygdom eller psykiske/psykiatriske problematikker. Tilbuddet er fordelt på seks afdelinger og er godkendt til i alt 128 pladser i henhold til SEL §§ 107, 108 og 104:

Enghavens afdelinger: 56 pladser i henhold til SEL §§ 107/108.

Aktivitets- og samværstilbud: fem pladser i henhold til SEL § 104.

Ravnebjerg: 14 pladser i henhold til SEL § 107.

Hansted Kloster: 24 pladser i henhold til SEL §§ 107/108.

Sct. Jørgens Gård: 17 pladser i henhold til SEL §§ 107/108.

Fabrikvej: 8 pladser i henhold til SEL §§ 107/108 og 4 pladser i henhold til SEL § 107.

### Særligt fokus i tilsynet

Dette tilsyn har særligt fokus på følgende temaer i Kvalitetsmodellen:

- Sundhed og trivsel

## Uddannelse og beskæftigelse

*Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Uddannelse og beskæftigelse omfatter såvel ordinær grundskole, uddannelse og beskæftigelse som forskellige former for særlige grundskole-, uddannelses- og beskæftigelsestilbud eller samværs- og aktivitetstilbud. For børn under den skolepligtige alder er dagtilbud et væsentligt element i forhold til barnets udvikling og læring. Det er desuden vigtigt, at tilbuddet forpligter sig i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at understøtte, at målene for borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse opnås.*

### Vurdering af tema

#### Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet delvist understøtter borgernes motivation, parathed og læring med henblik på at fremme deres fulde potentiale i forhold til uddannelse, beskæftigelse og samværs- og aktivitetstilbud.

#### Begrundelse

En stor andel af borgerne er beskæftiget internt i tilbuddets egne aktivitetstilbud og hverdagsgøremål, mens andre er på vej til uddannelse eller beskæftigelse. En lav andel af borgerne er i ekstern uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud.

Der er udarbejdet en daglig struktur med henblik på at skabe meningsfyldte hverdage for borgere, som ikke er visiteret til uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud.

Tilbuddet opstiller delvist konkrete, individuelle mål i samarbejde med borgerne for at understøtte indsatsen. Tilbuddets målgruppe varierer bredt i forhold til alder og ydelsesgrundlag, og der tages afsæt i en individuel indsats, hvor der ydes støtte til borgerne i henhold til deres mål og situation.

Der er samarbejde mellem botilbuddet og borgernes uddannelse eller dagbeskæftigelse i det omfang, som er relevant i forhold til indsatsen omkring den enkelte borger.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 2,5

### Kriterium 1

*Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse*

#### Bedømmelse af kriterium

##### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet støtter i middel grad borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet har ikke en systematisk praksis for at opstille og beskrive en konkret indsats, der kan understøtte borgernes deltagelse i ekstern uddannelse og beskæftigelse i alle tilbuddets afdelinger. Socialtilsynet er samtidig opmærksom på, at der er udarbejdet mål om intern aktivitet og beskæftigelse for en stor del af borgerne, samt at en del af borgerne ikke kan honorere et egentligt uddannelses- eller beskæftigelsestilbud.
- Tilbuddet har delvist fokus på at motivere borgerne til at deltage i eksterne uddannelses-, beskæftigelses- eller samværs- og aktivitetstilbud. Medarbejderne beskriver et relevant samarbejde med eksempelvis jobcentre og sagsbehandlere.
- Tilbuddet tilrettelægger aktiviteter og beskæftigelse for borgere, som ikke har et visiteret beskæftigelses-, uddannelses- eller aktivitets- og samværstilbud. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at det fremgår af tilbuddets dokumentation og dialog i forbindelse med tilsynsbesøget, at en væsentlig del af borgerne fortsat deltager i aktiviteter i tilbuddets eget regi. Det er en tydelig værdi i tilbuddet, at borgerne skal have en meningsfuld hverdag og at det kan bane vejen for borgernes deltagelse i ekstern uddannelse og beskæftigelse.

## Indikator 1.a

*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.*

### Bedømmelse 3

#### Bedømmelse af Indikator 1.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Måloppstilling:** Tilbuddet opstiller for en del af borgerne individuelle delmål i forhold til at understøtte borgernes deltagelse i uddannelse, beskæftigelse eller samvær- og aktivitetstilbud eller vejen dertil. Medarbejderne fortæller, at der er opstillet delmål vedrørende beskæftigelse for stort set alle borgere. For en del af borgerne, vedrører delmålene understøttelse til tilbuddets interne aktivitets- og beskæftigelsestilbud. Dette fremgår af fremsendte eksempler på dokumentation, udsagn fra medarbejderne og ved indkig i dokumentationen ved tilsynsbesøget.
- **Samarbejde med borgerne:** Borgerne inddrages i at opstille delmål og de er skrevet i "jeg-form". Dette fremgår af borgernes og medarbejdernes udsagn samt i fremsendte eksempler og ved indkig i dokumentationen ved tilsynsbesøget.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Konkrete, individuelle mål:** Det er varierende om de opstillede mål for beskæftigelse er konkrete og individuelle. Dette ses ved indkig i dokumentationen ved tilsynsbesøget og i fremsendte eksempler.
- **Opfølgning:** Der følges i varierende grad op på de opstillede delmål og indsats. Dette bekræftes af udsagn fra leder og medarbejderne samt ved indkig i dokumentationen ved tilsynsbesøget og i fremsendte eksempler.

## Indikator 1.b

*Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.*

### Bedømmelse 2

#### Bedømmelse af Indikator 1.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende oplysning i bedømmelsen af indikatoren:

- **17 ud af 106 borgere** er i ekstern beskæftigelse, uddannelse eller aktivitets og samværstilbud svarende til 16%. 3 borgere er alderspensionister og indgår derfor ikke i tallene. Dette bedømmes på baggrund af fremsendte oplysninger og dialog med borgere, medarbejdere og ledelse.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende oplysning i bedømmelsen af indikatoren:

- **89 ud af 106 borgere** har ikke et visiteret beskæftigelses, uddannelses - eller aktivitets og samværstilbud. Dette bedømmes på baggrund af fremsendte oplysninger og dialog med medarbejdere og ledelse.



## Selvstændighed og relationer

Et centralt mål med den sociale indsats er at understøtte, at borgerne i så høj grad som muligt indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk, herunder netværk og relationer på sociale medier, samt at tilbuddet understøtter børnene og/eller de unge i at deltage i fritidsaktiviteter. Det er vigtigt, at tilbuddet medvirker til, at borgerne opnår de kompetencer, som dette kræver, og opnår færdigheder, der kan lette den daglige tilværelse, forbedre borgernes livskvalitet og fremme de enkelte borgers mulighed for så vidt muligt at kunne klare sig selv. For børn og/eller de unge gælder det, at tilbuddet forbereder dem til et selvstændigt voksenliv. Det er væsentligt, at tilbuddets indsats og aktiviteter er rettet imod disse mål, og at det afspejles i tilbuddets åbenhed mod samt involvering i og af det omkringliggende lokal- og civilsamfund. Det er ligeledes centralt for borgernes selvstændighed og relationer, at tilbuddet understøtter borgerne i deres relationer til familie og øvrige netværk. For børn og unge er det væsentligt, at tilbuddet har opmærksomhed på at understøtte gode relationer til eventuelle søskende og til venner. Det er desuden centralt, at børnene og/eller de unge har en fortrolig relation til en eller flere voksne, der har en positiv betydning for deres liv.

### Vurdering af tema

#### Kvalitetsvurdering:

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets indsats understøtter, at borgerne indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov.

#### Begrundelse:

Tilbuddet opstiller konkrete, individuelle mål i samarbejde med borgerne. Det er tydeligt, at der tages udgangspunkt i borgernes ønsker for forandringer og udvikling. Der er en struktur for opfølgning herpå, som dog endnu ikke praktiseres systematisk i alle afdelinger.

Tilbuddet tilrettelægger og gennemfører i praksis en indsats, med henblik på, at målene omkring borgernes sociale kompetencer og selvstændighed opnås.

Tilbuddet har fokus på at tilrettelægge aktiviteter i det omkringliggende samfund og internt i tilbuddet og støtter borgerne til at være aktive, deltagende og inkluderede.

Tilbuddet og pårørende samarbejder generelt aktivt omkring borgernes ophold i tilbuddet.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3

### Kriterium 2

*Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet styrker i høj grad borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fire forhold i vurderingen af kriteriet:

- Medarbejderne kan forklare, hvordan de tilrettelægger indsatsen, så borgernes mulighed for at indgå i sociale relationer og opnåelse af selvstændig levevis understøttes og styrkes. Dette afspejles dog i lavere grad i tilbuddets dokumentation.
- Borgerne er tydeligt inddraget i målformulering, men det fremgår ikke tydeligt, hvordan borgerne inddrages i opfølgningen eller, hvilken faglig indsats der anvendes og evalueres på. Det kan have den konsekvens, at målarbejdet bliver mindre konkret og individuelt og at de små skridt i udviklingen ikke dokumenteres.
- Medarbejdere omtaler fokus på, hvordan IT-understøttede værktøjer kan inddrages i forhold til at styrke borgernes sociale kompetencer. Der har været afholdt kursus i sociale medier, som medarbejderne kan beskrive et godt udbytte af. Ledelsen har fokus på at tilbuddets info-skærme kommer til at fungere stabilt på alle afdelinger.
- Tilbuddet tilrettelægger indsatsen for borgerne ud fra borgernes egne ønsker om aktiviteter og understøtter inklusion.

## Indikator 2.a

*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 2.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Måloppstilling:** Alle borgerne har opstillede og opdaterede mål. Dette fremgår af udsagn fra borgere og medarbejdere samt i stikprøver på pædagogiske planer for seks borgere, udvalgt inden tilsynsbesøget og ved indkig i dokumentation på tilsynsdagen.
- **Opfølgning:** Medarbejderne beskriver en praksis, hvor målene skal evalueres hver sjette uge. Der afholdes jævnligt statusmøder, hvor der følges op på borgernes individuelle mål. Dette bekræftes af udsagn fra medarbejderne samt i stikprøve af tilbuddets dokumentation vedr. seks borgere, udvalgt inden tilsynsbesøget og indkig i dokumentationen på tilsynsdagen.
- **Inddragelse:** Borgerne inddrages i opstilling af mål. Det fremgår af dokumentationen, udsagn fra borgere og medarbejdere. Der beskrives en systematisk praksis for at inddrage borgerne igennem løbende samtaler, når der skal opstilles nye mål eller indsatsen skal drøftes.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Manglende opfølgning:** Opfølgning på mål og delmål sker ikke systematisk i henhold til tilbuddets egen beskrevne praksis. Der ses forskel på de forskellige afdelinger. Eksempelvis ses der ikke opfølgning på Sct. Jørgens Gård, ved indkig i stikprøve i dokumentationen. Medarbejderne forklarer, at dette skyldes en periode med ustabilitet og manglende faste teammøder.
- **Beskrivelse af anvendte metoder og tilgange i forhold til selvstændighed og sociale kompetencer:** Det fremgår ikke systematisk af tilbuddets dokumentation vedr. mål og delmål, hvordan metoder og tilgange konkret anvendes i forbindelse med indsatsen. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne, som vurderer, hvordan anvendelse af metoder og tilgange understøtter, at borgernes mål omkring sociale kompetencer opnås.

## Indikator 2.b

*Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 2.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Deltagelse i sociale aktiviteter:** Borgerne deltager i aktiviteter udenfor botilbuddet. Dette fremgår af udsagn fra borgere og medarbejdere, som beskriver, hvordan der tilrettelægges korte og længerevarende aktiviteter i det omgivende samfund. I lokalområdet er der forskellige tilbud, som borgerne kan benytte. Kulturen på alle afdelinger understøtter, at borgerne inviteres til at deltage i aktiviteter som f.eks. indkøb, besøg på bibliotek og i arrangementer i lokalområdet. Dette kommer også til udtryk i svar fra pårørende på spørgeskema.
- **Resurser:** Tilbuddet har resurser til at støtte borgerne i at deltage i aktiviteter udenfor botilbuddet. Flere borgere har internt job som chauffører og kan hjælpe andre borgere med at komme rundt. Det fremgår af udsagn fra borgere, medarbejdere og ledelse, at tilbuddet tilrettelægger en indsats med udgangspunkt i borgernes forudsætninger og ønsker og dermed kan støtte borgerne i at være aktive og deltagende.

## Indikator 2.c

*Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 2.c

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Netværk og venskab:** Tilbuddet understøtter borgernes mulighed for at indgå i sociale netværk og have venskaber. Det fremgår af udsagn fra borgerne, at de for eksempel har venner udenfor tilbuddet, men også i tilbuddet. Medarbejderne forklarer, hvordan de støtter borgerne til at indgå i sociale netværk, alt efter borgernes forudsætninger. Herunder er der et fokus på hvordan sociale medier også kan være platform for at indgå i og vedligeholde socialt netværk.
- **Samarbejde med pårørende:** Tilbuddet samarbejder med pårørende og støtter borgerne til at have kontakt ud fra deres ønsker og behov. Det fremgår af svar på spørgeskema fra seks ud af syv pårørende, som giver udtryk for, at de inddrageres relevant omkring tilbuddets indsats vedr. borgerne og har kontakt til deres pårørende. Medarbejderne henviser til fagligt fokus på samarbejdet med pårørende, f.eks. om at genopbygge eller vedligeholde kontakt, også til pårørende, som kan bo meget langt fra tilbuddet.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende oplysning i bedømmelsen af indikatoren:

- **Mangelfuldt samarbejde med pårørende:** Der er eksempel på mangelfuldt samarbejde med pårørende på afdeling Hansted Kloster. Dette fremgår af udsagn fra borger og svar på spørgeskema fra en pårørende.

## Målgruppe, metoder og resultater

*Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at der er et klart formål med indsatsen, og at tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe(r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte borgers udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.*

### Vurdering af tema

Det er Socialtilsyn Hovedstadens vurdering, at tilbuddets samlede målgruppe fremstår ret bred, men samtidigt klart defineret i henhold til de enkelte afdelinger, herunder dagtilbud til eksterne borgere. Det fremgår endvidere af udsagn fra borgere, medarbejdere og ledelse, at der grundlæggende er en oplevelse af, at borgerne i de enkelte afdelinger har stort set samstemmende behov og mange fælles træk.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at ledelse og medarbejdere klart kan beskrive faglige tilgange og metoder i overensstemmelse med tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen, samt hvorfor disse er relevante i forhold til at skabe afsæt for borgernes udvikling og trivsel. Dette gælder også for ny afdeling, som skal tilbyde støtte samvær i henhold til SEL § 104.

Socialtilsynet finder desuden, at medarbejdere og ledelse tydeligt kan beskrive tilbuddets faglige tilgange og metoder som miljøterapi, systemisk tilgang og sanseorienteret tilgang i praksis, f.eks. lydterapi og massage hvilket understøttes af udsagn fra borgerne.

Yderligere vurderer socialtilsynet, at tilbuddets praksis tager udgangspunkt i handleplaner fra visiterende myndighed, som danner afsæt for individuelle mål og delmål for borgerne. Der vil også være tale om visiterede ydelser i henhold til SEL §104. Borgerne giver udtryk for, at målene er realistiske og opnåelige, hvilket socialtilsynets gennemgang af tilbuddets dokumentation understøtter.

Tilbuddets dokumentation fremstår aktuelt ikke helt struktureret og sammenhængende, men socialtilsynet er samtidigt opmærksom på, at tilbuddet, på tidspunktet for tilsynsbesøget, er i gang med at implementere nyt dokumentationssystem. Socialtilsynet har en klar forventning til, at tilbuddets samlede dokumentation i form af overordnede mål fra visiterende kommune, delmål/indsatsmål og dagbogsnotater samt resultatdokumentation sker igennem statusbeskrivelser og opnåelse af mål, er tillgængelig og vil fremstå som sådan ved kommende tilsynsbesøg.

Socialtilsynet hæfter sig i den forbindelse ved, at borgerne giver udtryk for, at de opnår positive resultater under opholdet i tilbuddet, hvilket understøttes af udsagn fra visiterende kommuner.

Endelig er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samarbejder med relevante eksterne regionale, kommunale og private partnere omkring opfyldelse af borgernes mål.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet er opmærksom på, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som er præget af alvorlig psykisk sygdom, og derfor kan være i forskellige udviklingstrin under opholdet i tilbuddet.

Socialtilsynet anbefaler i den sammenhæng, at tilbuddets ledelse overvejer, hvorvidt det kan give faglig mening at afgrænse målgrupperne på de enkelte afdelinger, således at det ikke alene er f.eks. alder, men også kognitive forudsætninger inddrages.

### Kriterium 3

*Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne*

#### Bedømmelse af kriterium

Det er Socialtilsyn Hovedstadens vurdering, at tilbuddet har en relativt bredt formuleret målgruppebeskrivelse. Det er samtidig socialtilsynets vurdering, at tilbuddets bredt formulerede målgruppebeskrivelser også skal ses i lyset af tilbuddets mange afdelinger og disses indbyrdes særligt tilpassede målgrupper og visitationsgrundlag.

Det lægges til grund for vurderingen, at borgerne giver udtryk for en oplevelse af, at de modtager relevant støtte i forhold til deres behov og forudsætninger til at opnå de opstillede mål. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne, som kan beskrive konkret, hvordan den pædagogiske støtte til borgerne iværksættes og der gives eksempler på, hvordan borgerne opnår positive resultater, f.eks. at kunne klare sig i en mindre indgribende foranstaltning. Socialtilsynet kan i den forbindelse klart identificere metoder og tilgange, som fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen.

Endvidere lægges det til grund, at ledelse og medarbejdere giver udtryk for en oplevelse af, at der er en ret stringent visitation til tilbuddet, således at man på den måde forebygger indvisitering af borgere, som slet ikke kan profitere og udvikles i forbindelse med ophold i tilbuddet. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at visiterende kommune giver udtryk for, at tilbuddets visitation er blevet mere stram, således at en aktuell vurdering fra kommunen inddrages i tilbuddets vurdering om, hvorvidt borgeren er indenfor tilbuddets målgruppe.

Socialtilsynet vurderer samtidigt, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som i perioder kan have meget store udfordringer i forhold til at rumme deres psykiske sygdom og derfor har brug for høj grad af støtte af kompetente medarbejdere i et fagligt kvalificeret miljø. Det finder socialtilsynet er til stede i tilbuddet. Samtidigt er socialtilsynet opmærksom på, at tilbuddets størrelse og konstruktion eventuelt kan understøtte en endnu mere specialiseret indsats på den enkelte afdeling.

#### Ansøgning om væsentlig ændring

Tilbuddet har ansøgt om at blive godkendt til en afdeling med 12 pladser jf. (SEL) §§ 107 og 108. Tilbuddet oplyser at, målgruppen er voksne borgere med autismespektrumforstyrrelse, forandret virkelighedsopfattelse, tilknytningsforstyrrelse og personlighedsforstyrrelse. Borgerne kan have psykiatriske problemstillinger og diagnoser. Det kan være i form af skizofrenilignende lidelser, lette vanskeligheder indenfor autismespektrumforstyrrelse, personlighedsforstyrrelser, angstlidelser og depression.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets beskrevne faglige metoder og tilgange kan føre til positive resultater for borgerne.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet gør sig relevante overvejelser om, hvordan de vil sikre den rette ekspertise til at håndtere de forskellige behov borgerne kan have, så de sikrer udvikling og trivsel. Medarbejderne kan have specifikke fagkompetencer og tilbuddet beskriver at der skal opbygges en fælles faglighed, der fremmer samarbejde og en integreret tilgang til borgernes behov. Dette skal ske gennem faglig udvikling på tværs af organisationen, kurser og uddannelsesprogrammer. Tilbuddet beskriver, at de vil holde sig ajour med de nyeste metoder og bedste praksis indenfor feltet.

### Indikator 3.a

*Tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper.*

#### Bedømmelse 5

##### Bedømmelse af Indikator 3.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at ledelse og medarbejdere beskriver målgruppen i henhold til tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen.

Dette understøttes af udsagn fra borgerne, som giver udtryk for en forståelse af, at borgerne på de forskellige afdelinger i tilbuddet grundlæggende har samme forudsætninger og en del fælles træk, f.eks. i forhold til, hvor selvstændige de er. Socialtilsynets observationer under tilsynsbesøget bekræfter, at der er tale om borgere med samme behov og forudsætninger, som beskrevet på Tilbudsportalen og i tilbuddets godkendelse. Samtidigt er socialtilsynet meget opmærksom på, at borgerne kognitivt kan være udfordret i forskellig grad.

Det lægges desuden til grund, at ledelse og medarbejdere samstemmende kan beskrive tilbuddets faglige tilgange og metoder, og hvorfor de er relevante til denne målgruppe. Det nævnes desuden, at man overordnet holder metoderne oppe imod evidens på området. Socialtilsynet bedømmer ligeledes, at tilbuddets faglige tilgange og metoder er relevante, set i forhold til den godkendte målgruppe i tilbuddet.

Endelig lægges det til grund, at medarbejderne også under dette tilsynsbesøg kan beskrive tilbuddets overordnede målsætning i overensstemmelse med oplysningerne på Tilbudsportalen og i den forbindelse kan koble denne til relevans i forhold til de anvendte tilgange og metoder.

### Indikator 3.b

*Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.*

#### Bedømmelse 5

##### Bedømmelse af Indikator 3.b

Det lægges til grund for bedømmelsen, at socialtilsynet har gennemgået tilbuddets dokumentation omkring tre borgere udvalgt ved stikprøve under tilsynsbesøget. Det bedømmes her, at tilbuddets indsats omkring den enkelte borger tager udgangspunkt i konkrete klare mål, som omsættes til pædagogisk plan med mål og delmål. Desuden dokumenteres den daglige praksis og resultater beskrives i statusskrivelser.

Socialtilsynet finder samtidigt, at tilbuddet har arbejdet relevant med udviklingspunkt i seneste rapport omkring dokumentation, således at der ved dette tilsyn ses en tydelig sammenhæng mellem bestilling, de opstillede mål og dokumentation af indsats og den daglige praksis. Socialtilsynet er samtidigt opmærksom på, at medarbejderne beskriver, at tilbuddet overordnet har fokus på dokumentationen. Således er der løbende faglige drøftelser herom og der er udarbejdet instruks til, hvordan dokumentationen udarbejdes.

Socialtilsynet kan konstatere, at der er nogle mangler omkring dokumentationen. Det fremgår samtidigt fra ledelse og medarbejdere, at man er i gang med at tilrette dokumentationen i et nyt system, og at alle oplysninger endnu ikke er lagt på plads. Socialtilsynet vil derfor ikke inddrage dette i bedømmelsen af indikatoren i forbindelse med dette tilsyn, men vil følge op på det ved kommende tilsynsbesøg.

Det lægges desuden til grund, at ledelse og medarbejdere samstemmende fortsat beskriver en praksis, hvor dokumentationen anvendes som afsæt for faglig sparring eller supervision. Konkrete drøftelser dokumenteres i mødereferater og overordnet omkring borgere, så det kan anvendes i det fortsatte samarbejde med og omkring borgeren med henblik på læring og forbedring af indsatsen.

Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at ledelsen beskriver, at man gennemgår dokumentationen for på den måde at kunne identificere, om den daglige praksis udføres som forventet og beskrevet.

### Indikator 3.c

*Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.*

**Bedømmelse** 5

#### **Bedømmelse af Indikator 3.c**

Det lægges til grund for bedømmelse, at socialtilsynet, med afsæt i uddrag fra modtaget dokumentation vedr. tre borgere, udvalgt ved stikprøve bedømmer, at tilbuddet opnår positive resultater i forhold til de mål og formålsbeskrivelser borgerne og handlekommunerne har opstillet forud for - og under - borgernes ophold i tilbuddet. Socialtilsynet noterer sig i den forbindelse, at flere beboere, både med korte og relativt længerevarende ophold i tilbuddet, under refleksionstilsynet pointerer overfor tilsynskonsulenterne, at de oplever at have opnået positive resultater/personlig udvikling.

Dette understøttes af udsagn fra de visiterende kommuner, som beskriver et godt samarbejde med tilbuddet og en oplevelse af, at tilbuddet opnår positive resultater omkring borgernes individuelle mål. Det omtales endvidere fra en kommune, at tilbuddet er blevet mere tydelig omkring visitation til tilbuddet, hvilket skærper handlekommunens forventninger til borgernes ophold og opnåelse af positive resultater.

Endvidere lægges det til grund, at socialtilsynet også under dette tilsynsbesøg observerer, hvordan borgere og medarbejderne i fællesskab kan beskrive positive resultater, som udspringer af samarbejdet og relationen mellem borgere og medarbejdere. Socialtilsynet finder samtidigt, at resultaterne lægger sig tæt op af tilbuddets beskrevne formål om at støtte borgerne til at få kræfter til at leve en så selvstændig tilværelse som muligt.

Socialtilsynet er samtidigt opmærksom på, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som er præget af alvorlig psykisk sygdom, og derfor kan være i forskellige udviklingstrin under opholdet i tilbuddet.

Socialtilsynet anbefaler i den sammenhæng, at tilbuddets ledelse overvejer, hvorvidt det kan give faglig mening at afgrænse målgrupperne på de enkelte afdelinger, således at det ikke alene er f.eks. alder, men også kognitive forudsætninger kan inddrages.

### Indikator 3.d

*Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.*

**Bedømmelse** 5

#### **Bedømmelse af Indikator 3.d**

Det lægges til grund for bedømmelsen, at ledelse og medarbejdere samstemmende udtaler, at tilbuddet samarbejder med relevante eksterne samarbejdspartnere som borgernes myndighedskommune, misbrugscentre, og behandlings- og distriktpsychiatri. Endvidere nævnes det, at der kan etableres relevant samarbejde f.eks. i forhold til uddannelsesinstitutioner eller andre sociale tilbud, når dette er hensigtsmæssigt i forhold til borgernes individuelle forudsætninger og behov.

Dette understøttes af tilbuddets dokumentation vedr. tre borgere, hvor der er opstillet konkrete mål omkring samarbejde med eksterne aktører og desuden er beskrevet indsats og udvikling for borgerne.

Det lægges endvidere til grund, at visiterende kommuner giver udtryk for et struktureret samarbejde med tilbuddet. Omkring en konkret borger omtaler en kommune et meget tæt og kompetent samarbejde omkring en borger, som er meget præget af psykisk sygdom. Her har samarbejdet også involveret psykiatrisk sygehus, socialpsykiatri samt politi.



## Sundhed og trivsel

*Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning samt uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det kan også være i forhold til færden på sociale medier. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.*

### Vurdering af tema

#### Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes sundhed og trivsel.

#### Begrundelse

Borgerne trives generelt i tilbuddet.

Tilbuddet understøtter grundlæggende borgernes selv- og medbestemmelse. Tilbuddet har husregler, hvor enkelte punkter viser intention om at passe på borgerne, men kommer til at stå i vejen for borgernes ret til privatliv. Ledelsen forholder sig på ny til disse punkter.

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske - og mentale sundhed. Medarbejdergruppen har social- og sundhedsfaglige uddannelsesbaggrunde og samarbejder tværfagligt.

Tilbuddets systematiske anvendelse af LA2 forebygger, vold, overgreb og episoder med magtanvendelse. Eventuelle episoder følges op med borgere og medarbejdere, med henblik på at uddrage viden og læring til at forebygge lignende situationer.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 3,0



## Kriterium 4

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i bedømmelsen af kriteriet:

- Ledelsen og medarbejderne beskriver en grundlæggende tilgang der understøtter borgerne selv- og medbestemmelse. Dette sker bl.a. ved at borgerne mødes individuelt og ud fra en respektfuld og anerkendende tilgang og gennem husmøder.
- Borgerne giver udtryk for, at de oplever sig respekteret og anerkendt.
- Pårørende giver udtryk for at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.
- Tilbuddet holder faste husmøder på alle bo-afdelinger med dagsorden. Borgerne motiveres til at deltage og for de der ikke magter det, formidles fra møder via referater og via kontaktpersoner. Medarbejderne oplyser, at borgerne også er gode til at orientere hinanden og kommunikere via sociale platforme.
- Tilbuddets husregler er overordnede og gældende for hele tilbuddet. Medarbejderne forklarer, at man løbende drøfter fælles kultur og spilleregler i de enkelte afdelinger på husmøder.
- Tilbuddets husregler er på nogle områder problematiske i forhold til selvbestemmelsesret. Tilbuddet forklarer at det omhandler brandsikkerhed og at borgerne også skal hænge skilt på døren, hvis de har gæster eller hvis de ikke er hjemme - med variationer for de forskellige afdelinger. Det er ikke tydeligt i dialogen, hvilke fakta denne praksis bygger på. Konsekvensen af uafklaret ansvar for tilbuddet, kan være en overbekymring for borgerne, som i sidste ende kan have negativ betydning for borgernes selvbestemmelse. Ledelsen tilkendegiver, at tilbuddet vil revidere husreglerne.
- Borgerne skal underskrive flere samtykkeerklæringer ved indflytning. Tilbuddet tilkendegiver, at de er opmærksomme på, at der skal indhentes samtykke i hver enkelt konkrete situation. Socialtilsynet er opmærksom på, hvordan tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse i perioder, hvor borgerne er meget præget af psykisk sygdom og f.eks. har ringe motivation eller forståelse for egen situation, og ikke kan henvise til tidligere underskrevne samtykkeerklæringer.
- Tilbuddet anvender sundhedsfaglige begreber omkring aktiviteter og fysiske rammer som borgerne deltager i, eksempelvis behandlingsrum, terapeutiske forløb og henvisninger. Det medfører en risiko for manglende gennemsigtighed over for borgerne, da de ikke skal give samtykke til behandling, men deltager i aktiviteterne under den forståelse, at der er tale om interesse baserede aktiviteter. Tilbuddet beskriver i høringssvaret, at: "Vi arbejder kontinuerligt med tydelig kommunikation om formål og indhold i vores tilbud. Vi vurderer dog ikke, at der er risiko for, at beboerne uforvarende deltager i behandling uden samtykke".

### Indikator 4.a

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 3

#### Bedømmelse af Indikator 4.a

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

### Indikator 4.b

*Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.*

**Bedømmelse** 3

#### Bedømmelse af Indikator 4.b

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

## Kriterium 5

---

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i bedømmelsen af kriteriet:

- Borgere, pårørende, medarbejdere og ledelse beskriver, at borgerne trives i tilbuddet. Såfremt der er borgere, der ikke trives, involveres relevante parter og der tages hånd om det.
- Tilbuddet arbejder med LA2, hvori der indgår trivselsplaner som medarbejderne kan redegøre for anvendelsen og effekten af, til gavn for borgerne.
- Borgerne støttes generelt til relevante sundhedsydelser i det omfang borgerne ønsker støtte.
- Medarbejderne har samlet set relevante kompetencer til at kunne varetage at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed i det forventede omfang, tilbuddets målgruppes behov og forudsætninger taget i betragtning.
- Tilbuddet har instrukser omkring bl.a. selvmordsscreening og selvskade og anvender relevante faglige metoder og tilgange for at forebygge episoder.

## Indikator 5.a

---

*Borgerne trives i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 5.a

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

## Indikator 5.b

---

*Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 5.b

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

## Indikator 5.c

---

*Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed modsvarer borgernes behov.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 5.c

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

## Kriterium 6

*Tilbuddet forebygger magtanvendelser*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger magtanvendelser.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i bedømmelsen af kriteriet:

- LA2 er en tydelig tilgang og metode til at forebygge magtanvendelser og medarbejderne kan forklare, hvordan metoden anvendes i praksis og har nedbragt antallet af episoder med magtanvendelse.
- Tilbuddet sikrer opdatering og viden om gældende regler indenfor magtområdet.
- Tilbuddet indhenter oplysninger om borgerne er i målgruppe for magtanvendelse.
- Tilbuddet har en kendt instruks til at håndtere, indberette og reflektere over eventuelle magtanvendelser. Tilbuddet har praksis for løbende at drøfte konkrete magtanvendelser på førstkommande personalemøde.
- Tilbuddets ledelse tilkendegiver, at man vil revidere husreglerne og overveje forskellige regler som at borgerne skal oplyse om de har gæster på besøg, hænge skilte på deres døre mv., da de indeholder elementer af strukturel magt, som ikke harmonerer med borgernes ret til privatliv.

## Indikator 6.a

*Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 6.a

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

## Indikator 6.b

*Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 6.b

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

## Kriterium 7

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger vold og overgreb.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i bedømmelsen af kriteriet:

- Tilbuddet kan redegøre for, hvordan der arbejdes forebyggende. Dels gennem LA2 og herunder også fokus på det digitale liv og de muligheder og risici, der kan være.
- Medarbejdere har en fælles forståelse af, hvordan en borger bedst kan hjælpes i en kritisk situation. Der samles altid op sammen med borgerne efter eventuelle voldsomme episoder.
- Borgerne beskriver at de generelt føler sig trygge i tilbuddet og at de ikke oplever overgreb i hverdagen i tilbuddet. Dog har der været enkelte episoder på afdeling Fabrikvej, hvor udefrakommende har søgt at komme ind og borgerne har derfor brug for at yderdøre er lukkede og aflåste.
- Pårørende giver udtryk for at tilbuddet er roligt.

## Indikator 7.a

*Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 3

### **Bedømmelse af Indikator 7.a**

*Indikatoren er ikke behandlet i forbindelse med tilsynsbesøget, idet indikatorerne udgår pr. 1. januar 2026 i forbindelse med en ændring af lov om socialtilsyn. Scoren er ikke bedømt i forbindelse med tilsynsbesøget og er af tekniske årsager sat til 3.*

## Organisation og ledelse

*En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift. Herunder er tilbuddets brug af ikkefastansatte medarbejdere med borgerrelaterede opgaver, et væsentligt element.*

### Vurdering af tema

Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet ledes kompetent, og at tilbuddets personaleressourcer anvendes relevant til gavn for beboerne og i overensstemmelse med godkendelsesgrundlaget. I forbindelse med ansøgning om væsentlig ændring af eksisterende godkendelse vurderer socialtilsynet, at tilbuddets ledelse har taget initiativ til at undersøge de konkrete muligheder for at tilbyde ydelser i henhold til SEL §104 relevant. Der er således tale om en ydelse, som grundlæggende ikke adskiller sig fra de øvrige aktiviteter i tilbuddet på anden måde, end at de retter sig mod borgere, som ikke bor i tilbuddet. Socialtilsynet er i den forbindelse meget opmærksom på, at ledelsen tydeligt beskriver, at der ikke vil være tale om en ændring i den nuværende tilrettelæggelse af indsatsen for borgere, som bor i tilbuddet. Her vil man fortsat arbejde ud fra en døgnbaseret indsats i henhold til SEL §§ 107/108 med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og behov.

Socialtilsynet vurderer endvidere, at der er sket interne rokeringer og nyansættelse i tilbuddets samlede ledelse, idet der er oprettet ny afdeling med selvstændig afdelingsleder. Socialtilsynet vurderer, at der ellers er tale om en meget stabil og funktionel ledelsesgruppe, hvor opgave- og ansvarsfordelingen er tydelig og indarbejdet. Der omtales endvidere et meget tæt samarbejde lederne imellem i det samlede tilbud for at understøtte den daglige drift og udvikling i hele tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer desuden, at ledelsen samlet set særligt sikrer stabil drift og udvikling i det samlede tilbud, idet der ses en faglig kultur, som tydeligt bygger på overordnede værdier i et vist omfang, og hvor borgere og medarbejdere udtrykker, at de trives. Socialtilsynet vurderer, at dette skyldes tydelighed omkring ledelsens forventninger til den daglige praksis kombineret med en tydelig og anerkendende ledelsesstil.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at tilbuddets normering tilgodeser borgernes behov for kontakt til medarbejdere med relevant uddannelse og erfaring, set i forhold til målgruppens behov. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der er en, set i forhold til sammenlignelige tilbud, høj andel af fagligt relevant uddannet personale. Socialtilsynet finder desuden, at tilbuddets ledelse har relevant ledelsesfagligt fokus på at inddrage alle fagkompetencer i tilbuddets indsatser. Socialtilsynet ser således et tilbud, hvor teknisk, sundhedsfagligt og pædagogisk personale samt andre faglige kompetencer som eksempelvis fysioterapeuter og musikterapeuter understøtter hinandens funktioner og ydelser overfor borgerne. I forbindelse med det aktuelle tilsynsbesøg forklares det desuden for socialtilsynet, hvordan medarbejdernes kompetencer skal understøtte indsatsen i dagtilbud i henhold til SEL §104. Socialtilsynet finder på baggrund af forklaring og tilbuddets ansøgning, at der er tale om en indsats, som kan tilrettelægges hensigtsmæssigt ud fra den nuværende viden og organisering i tilbuddet.

Socialtilsynets vurdering beror dels på borgeres og medarbejders beskrivelse og på kvaliteten af det social- og sundhedsfaglige niveau, socialtilsynet konstaterer i tilbuddet. Derudover beror socialtilsynets bedømmelse på et lavt sygefravær og lav personalegennemstrømning i de år, hvor de oplysninger har fremgået som nøgletal på Tilbudsportalen.

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddets anvendelse af ikke fastansatte medarbejdere ikke påvirker den samlede kvalitet i tilbuddet. Der er således tale om faste vikarer, som er introduceret til tilbuddets værdier og målgruppe og som ofte også har en relevant faglig uddannelse til at kunne påtage sig opgaverne i tilbuddet.

Endelig er det socialtilsynets vurdering, at ledelse medarbejdere modtager relevant supervision og sparring på henholdsvis ledelsesrollen og konkret sagssupervision omkring støtte til borgerne og samarbejdet herom.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,7

## Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

### **Bedømmelse af kriterium**

Det er som nævnt socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har en kompetent ledelse.

Det lægges til grund for vurdering, at tilbuddets ledelsesteam er sammensat af både socialfagligt og sundhedsfagligt uddannede afdelingsledere og tilbudsledere. Derudover ligger det til grund for socialtilsynets bedømmelse, at den daglige ledelse har lang ledelseserfaring. Socialtilsynet er samtidigt orienteret om, at der er foretaget ændringer i tilbuddets ledelse, således at der fremadrettet vil være tale om en to-delt øverste ledelse, hvor begge ledere har ansvar for forskellige områder i forhold til tilbuddets drift og udvikling. Det fremgår af beskrivelserne, at der er tale om en klar kompetence- og ansvarsfordeling mellem de to øverste ledere og afdelingsledere.

Det indgår desuden i socialtilsynets vurdering, at tilbuddets samlede ledelse har implementeret, og fortløbende understøtter, tilbuddets og koncernens værdigrundlag i den daglige indsats og dermed i den faglige proces. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at ledelsens fokus på værdigrundlag, i forening med medarbejdernes relationelle kompetencer, har skabt en kultur og en hverdag i tilbuddet, som er kendetegnende ved, at borgerne oplever sig reelt respekteret og medinddraget i beslutninger vedrørende dem selv og deres ophold i tilbuddet.

Endelig lægges det til grund, at tilbuddets ledelse beskriver et tæt samarbejde med psykiatridirektør og OK - Fondens administration generelt. Der omtales endvidere, hvordan man her indhenter relevant viden på områder, som kan understøtte Enghaves ledelse i deres opgave. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der især beskrives juridisk støtte og finder samtidigt, at et tilbud af Enghavens størrelse og kompleksitet måske også kan drage fordel af konkret specialistviden indenfor det socialfaglige område, hvilket dog er en drøftelse, som socialtilsynet ikke vil gå nærmere ind i.

### **Ansøgning om væsentlig ændring**

Tilbuddet beskriver, at den nye afdeling Fabrikvej, får en selvstændig afdelingsleder ansat, der har erfaring fra andet tilbud i organisationen som stedfortræder.

Tilbuddet beskriver, at udvidelse med 12 pladser i en ny afdeling, skal imødekomme en længere venteliste. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet gør sig relevante overvejelser om behovet for udvidelse samt, hvordan den nye afdeling skal organiseres og startes op.

## Indikator 8.a

*Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 8.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets dokumentation, at der er tale om en ledelse, som har relevant faglig grunduddannelse og erfaring med målgruppen. Endvidere har ledelsen gennemgået forskellige former for ledelsesuddannelse og har erfaring omkring personaleledelse og andre ledelsesopgaver i forhold til tilbuddets daglige drift og udvikling.

I forbindelse med ansøgning om væsentlig ændring af eksisterende godkendelse, fremgår det af tilbuddets materiale samt ledelsens forklaringer under tilsynsbesøget, at der er foretaget en grundig undersøgelse fra ledelsens side omkring mulighederne for at kunne tilbyde eksterne borgere støtte- og samværsaktiviteter indenfor tilbuddets rammer. Det fremgår således, at ledelsen har haft fokus på de nuværende borgeres trivsel, medarbejdernes kompetencer samt de fysiske rammer, som skal understøtte aktiviteterne. Socialtilsynet bedømmer på baggrund af ledelsens udsagn, at man har udarbejdet et kompetent grundlag for de kommende aktiviteter i dagtilbuddet og dermed også i det samlede tilbud.

Socialtilsynet observerer en rolig og tryk atmosfære i tilbuddets afdelinger, som understøttes af en tydelig struktur og forudsigelighed i hverdagen, hvilket ledelsen af borgere og medarbejdere omtales til at være meget opmærksomme på. Borgerne på afdelingen Hansted Kloster udtaler desuden, at de har fået et godt og konstruktivt samarbejde med den nye afdelingsledelse i tilbuddet.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne udtaler, at de oplever en tydelig ledelse, som støtter medarbejderne i den daglige praksis ved at rammesætte støtten og indsætter i forhold til beboerne. Det beskrives fra medarbejderne, at ledelsens dispositioner oftest fremstår med et tydeligt borgerrettet fokus.

Det lægges yderligere til grund, at ledelsen kan beskrive, hvorledes der er et ledelsesmæssigt fokus på den overordnede drift og udvikling af tilbuddet, både i forhold til at opretholde medarbejdernes faglige udvikling, borgernes trivsel og den ledelsesfaglige profil. Som eksempel nævnes, at man løbende forsøger at holde sig opdateret omkring ny viden om målgruppe og metoder, og også omkring anerkendende og forandringsledelse. Relevansen heraf forklares for socialtilsynet med, at dette også hænger tæt sammen med de overordnede værdier i OK - Fonden generelt.

Fra borgerne beskrives det også ved dette tilsyn indenfor flere emner, hvordan de oplever tilfredshed med deres forhold i tilbuddet, og at hovedparten af borgerne føler, at de profiterer af deres ophold i tilbuddet. Det er socialtilsynets bedømmelse, at borgernes generelle tilfredshed med deres forhold i tilbuddet også skal ses i lyset af, at tilbuddets ledelse er kompetent og i meget høj grad løfter den samlede ledelses- og udviklingsopgave.

## Indikator 8.b

*Tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 8.b

Det lægges til grund for bedømmelsen, at medarbejderne fra alle afdelinger oplyser, at de modtager intern supervision i OK-Fondens regi i det omfang, som de enkelte afdelinger efterspørger. Det beskrives også, at der enkelte gange har været gennemført supervision med ekstern supervisor, ligesom det i samme forbindelse oplyses, at medarbejderne kan tilføres yderligere eller supplerende supervision, hvis behovet skulle opstå i forbindelse med kriser eller traumatiske/konfliktfyldte episoder.

Det lægges yderligere til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelsen, at den samlet set modtager sparring på ledelsesrollen. Der kan endvidere etableres individuel supervision til den enkelte leder, hvis der er behov for det.

## Indikator 8.c

*Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 8.c

På det foreliggende grundlag er det socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddet har en kompetent bestyrelse. Tilbuddets høje faglige standard - i forening med tilbudsledelsens kompetencer - ligger til grund for socialtilsynets bedømmelse af bestyrelsens evne til at understøtte tilbuddets overordnede drift. Derudover ligger Koncernen OK-Fondens samlede driftserfaring og opgaveportefølje til grund for socialtilsynets bedømmelse.

Det lægges endvidere til grund, at bestyrelsesformanden har beskrevet en plan for tilbuddets overordnede drift og udvikling for socialtilsynet ved et tidligere interview. Socialtilsynet er desuden opmærksom på, at tilbuddet bestyrelse og OK - Fondens administration har været meget aktive omkring etablering af tilbuddets afdeling i Vostrup, som fremadrettet er godkendt som et selvstændigt tilbud og derfor ikke længere indgår i rammerne af OK - Fonden Enghaven.

## Kriterium 9

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent.

Det lægges til grund, at det fremgår af udsagn fra borgerne i alle afdelinger, at de grundlæggende har kontakt til medarbejdere med relevant uddannelse i det omfang, som de har behov for. Dette understøttes dels af udleveret arbejdsplan, dels af socialtilsynets observationer under tilsynsbesøget, hvor der træffes flere medarbejdere i alle afdelinger.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne omtaler en normering, som svarer til tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der iagttages en forståelse hos både medarbejdere og ledelse omkring at være til rådighed for borgerne, når deres behov og forudsætninger påkræver det.

#### Ansøgning om væsentlig ændring

Tilbuddet beskriver, at der er en indskrivningstakst fra 1-4 , med natpersonale. Tilbuddet forventer, at der indskrives syv borgere i perioden december 2024 til marts 2025.

Medarbejdergruppen bliver sammensat af medarbejdere med social- og sundhedsfaglige kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet gør sig relevante overvejelser om at sikre kompetent varetagelse af tilbuddets drift, da tilbudsledelsen følger opstart og drift af den nye afdeling tæt og har erfaring med drift af afdelinger.



## Indikator 9.a

*Borgerne har i forhold til deres behov tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 9.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen, at der er i alt 168 fuldtidsstillinger i tilbuddet, hvilket svarer til gennemsnitligt ca. 30 borgerrettede timer pr. plads, hvilket socialtilsynet finder relevant, den beskrevne målgruppes forudsætninger og behov taget i betragtning. Der er tale om forskellig normering på afdelingerne, hvoraf de fleste har døgndækning. Tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen er i overensstemmelse med socialtilsynets iagttagelser under tilsynsbesøget og i overensstemmelse med kopier af arbejdsplaner fra tilbuddets afdelinger. På tidspunktet for seneste tilsyn fremgår det af Tilbudsportalen, at ca. 90 % af medarbejderne med beboerkontakt har formelle kompetencegivende social- eller sundhedsfaglige uddannelser.

Socialtilsynet noterer sig, at de borgere tilsynet har talt med, samstemmende oplyser, at de oplever at have tilstrækkelig kontakt til medarbejderne, og at medarbejdernes støtte og opmærksomhed bidrager til borgernes udvikling. Borgerne omtaler desuden en grundlæggende tilfredshed med kontaktpersonordningen, om end der også gives udtryk for, at der kan være perioder, hvor alle borgerens kontaktpersoner er fraværende over længere tid på grund af planlægningen i tilbuddets arbejdsplan. Borgerne på flere afdelingen giver endvidere udtryk for, at medarbejderne især kan have travlt om aftenen.

For afdelingen Hansted Kloster omtaler borgerne en undren over, at personalegruppen er delt meget stramt op i forhold til dag- og aften/nathold. Borgerne ønsker at drøfte dette med afdelingslederen og udtaler forventning om, at det kommer på plads.

Fra medarbejderne beskrives det, at de generelt oplever en tilstrækkelig personalenormering, men at der omkring borgere med spiseforstyrrelser lejlighedsvis, i de første perioder af disse borgeres ophold, kan opleves udfordringer med tilstrækkelig medarbejder tilstedeværelse for disse borgere.

I forhold til nyt dagtilbud til eksterne borgere, fremgår det af tilbuddets materiale samt udsagn fra ledelsen, at der forventes en indsats, hvor borgerne støttes i fællesaktiviteter i ca. 2 - 3 timer om dagen. Det vil i første omgang betyde, at der vil blive tilført flere personaleresurser, svarende til ca. 1 medarbejder. Dette vil dog blive tilrettelagt i samarbejde med indsatsen for borgere i døgnafdelingerne, som også deltager i aktiviteterne. Ledelsen giver udtryk for, at man vil afprøve forskellige muligheder, hvilket socialtilsynet vil følge op på ved kommende tilsynsbesøg.

## Indikator 9.b

*Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 9.b

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets nøgletal på Tilbudsportalen, at personalegennemstrømningen er 6,5 %, hvilket socialtilsynet konstaterer ikke er højere end hos sammenlignelige socialpsykiatriske botilbud, hvad angår størrelse og tyngde i målgruppernes psykiske og sociale udfordringer.

Det lægges desuden til grund, at borgerne giver udtryk for en oplevelse af, at der ikke sker stor udskiftning blandt medarbejderne i tilbuddet.

## Indikator 9.c

*Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 9.c

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets nøgletal på Tilbudsportalen, at sygefraværet er 10,56 dag pr. medarbejder, hvilket socialtilsynet konstaterer ikke er højere end hos sammenlignelige socialpsykiatriske botilbud, hvad angår størrelse og tyngde i målgruppernes psykiske og sociale udfordringer.

Det lægges desuden til grund, at borgere og medarbejdere samstemmende giver udtryk for, at der ikke aflyses aftaler eller aktiviteter for borgerne på grund af sygdom blandt medarbejderne. Socialtilsynet er samtidigt opmærksom på, at ledelsen foretager sygefraværssamtaler med henblik på at forebygge højt sygefravær.

## Indikator 9.d

*Brugen af ikkefastansatte medarbejdere er hensigtsmæssig i forhold til at sikre, at tilbuddet er i stand til at tilrettelægge og udøve en systematisk pædagogisk indsats.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 9.d

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets dokumentation i forbindelse med tilsynsbesøget, at der, i forhold til tilbuddets størrelse, anvendes få ikke-fastansatte medarbejdere i tilbuddet.

Det lægges desuden grund, at ledelsen forklarer, at der alene er tilknyttet faste vikarer til alle afdelinger i tilbuddet. Der anvendes således ikke personale fra vikarbureauer.

Ledelsen beskriver endvidere, at alle ikke-fastansatte medarbejdere undervises i de overordnede værdier i tilbuddet.

Socialtilsynet er samtidigt opmærksom på, at ledelsen beskriver konkrete overvejelser om at tilbyde uddannelse til ikke-fastansatte medarbejdere, som ofte udfører opgaver i tilbuddet. Dette kan f.eks. ske via online undervisning, det samme kan understøtte undervisning og intro omkring strukturen i tilbuddet.

Det omtales endvidere, at ikke-fastansatte medarbejdere med fast timetal har adgang til dokumentationssystemet. For andre er der lavet en praksis med, at faste medarbejdere logger ind og ikke-fastansatte udarbejder notatet og underskriver det. Alle ikke-fastansatte medarbejdere indgår i den daglige struktur ved at få udleveret mobiltelefoner, hvor daglige opgaver og andre oplysninger fremgår via internt kommunikationssystem. Ikke-fastansatte medarbejdere deltager desuden i overlap på lige fod med faste.

Endelig lægges det til grund, at borgere på alle afdelinger udtrykker tryghed ved ikke-fastansatte medarbejdere. Borgerne giver endvidere udtryk for, at der ikke er nævneværdig forskel på, om der er tale om faste eller ikke-fastansatte medarbejdere på arbejde, når det handler om at fastholde den daglige struktur. Mere personlige forhold drøfter borgerne altid med deres kontaktpersonale.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren at være opfyldt i meget høj grad.

## Kompetencer

*Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere, møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.*

### Vurdering af tema

Det er Socialtilsyn Hovedstadens vurdering, at medarbejdergruppens social- og sundhedsfaglige kompetencer fortsat er i overensstemmelse med godkendelsesgrundlaget. Socialtilsynet ligger blandt andet til grund for vurderingen af personalets faglige kompetencer, at de af tilbuddets medarbejdere, som har beboerkontakt har formel kompetencegivende social- eller sundhedsfaglig uddannelsesbaggrund og/eller erfaring med indsats i forhold til tilbuddets beskrevne målgruppe.

Socialtilsynets vurdering tager også afsæt i, at beboerne overfor tilsynet giver udtryk for høj grad af tillid til medarbejdernes faglige kunnen. Det ligger endvidere til grund for socialtilsynets bedømmelse, at der fremstår relevant fokus i tilbuddets ledelse på efteruddannelse og kompetenceudvikling i forhold til ny viden om målgruppe og metoder af den samlede personalegruppe. Ikke-fastansatte medarbejdere introduceres til værdier, tilgange og metoder igennem et struktureret forløb, når de ansættes.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at afdelingsleder og medarbejderne konkret kan forklare tilbuddets faglige tilgange og metoder i henhold til den daglige praksis. Dette understøttes af socialtilsynets observationer under tilsynsbesøget, hvor medarbejderne formår at skabe relation til borgerne, hvilket understøtter borgernes trivsel og udvikling. Socialtilsynet vurderer i den sammenhæng, at afdelingslederne også har et ledelsesmæssigt fokus på at undersøge, at den socialfaglige praksis er i overensstemmelse med tilbuddets overordnede værdier og at dette også afspejles i den faglige kultur i tilbuddet.

Endelig er det socialtilsynets vurdering, at medarbejderne har kompetence til at kunne tilrettelægge en relevant indsats i henhold til SEL §104 for borgere, som ikke bor i tilbuddet. Det lægges til grund for vurderingen, at der vil være tale om medarbejdere, som dels vil have relevant praktisk viden eller uddannelse, dels har socialfaglig uddannelse og viden om tilbuddet faglige tilgange og metoder, som også vil blive anvendt i indsatsen.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Kriterium 10

*Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder*

#### Bedømmelse af kriterium

Det er fortsat socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdere besidder de faglige og relationelle kompetencer, der forudsættes for at omsætte tilbuddets tilgange og metoder til pædagogisk og sundhedsfaglig støtte til beboerne.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at medarbejderne i meget høj grad formår at udføre og tilrettelægge støtten til beboerne på en måde, hvor der tages afsæt i de enkelte beboeres særegne udfordringer og forudsætninger. Socialtilsynets bedømmelse beror ikke mindst på beboernes beskrivelser af den støtte, de oplever at få fra medarbejderne i tilbuddet. Fælles for de beboere tilsynet taler med, fremstår det, at beboerne selv oplever, at de profiterer af deres ophold i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer desuden, at der er en faglig kultur i tilbuddet, som understøtter en løbende faglig udvikling igennem uddannelse, oplæg og faglige drøftelser. Det omtales også under dette tilsyn som vigtigt af medarbejderne, at de løbende får faglig inspiration til at kunne håndtere de ofte komplekse udfordringer, som borgerne kan være præget af.

Endelig vurderer socialtilsynet, at ledelsen har tilrettelagt konkret, hvordan etableringen af indsats i henhold til SEL § 104 skal varetages, så medarbejderne får relevant intro til opgaverne og kan støtte borgerne relevant. Desuden omtaler ledelsen fokus på, at medarbejderne dels skal have uddannelse i de praktiske fag, som indgår i aktiviteterne, dels i tilbuddets faglige metoder og tilgange, som også skal anvendes til at støtte borgerne i dagtilbuddet.

## Indikator 10.a

*Medarbejdergruppen, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 10.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets dokumentation, at alle medarbejdere, som har beboerkontakt, har relevant social- eller sundhedsfaglig uddannelse og/eller grundig erfaring med indsats i forhold til tilbuddets beskrevne målgruppe.

Det lægges endvidere til grund, at ledelsen forklarer, at det er en overordnet strategi, at alle medarbejdere som minimum er introduceret til tilbuddets overordnede faglige tilgange. Det omtales endvidere, at der er en fast struktur til at introducere ikke-fastansatte medarbejdere til tilbuddets værdier og faglige tilgange og metoder, hvilket ledelsen står for. Desuden overvejer ledelsen konkret, om ikke-fastansatte medarbejdere, som har været i tilbuddet i mange år, skal tilbydes uddannelse.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at de løbende tilbydes mindre kurser eller på anden måde opdateres omkring de metoder og tilgange, som anvendes i tilbuddet. Dette understøttes af tilbuddets dokumentation omkring intern kompetenceudvikling i tilbuddet. Medarbejderne på alle afdelingen kan desuden beskrive overfor socialtilsynet, hvordan de har mulighed for at deltage i forskellig tværgående undervisning.

Yderligere lægges det til grund, at borgerne også ved dette tilsyn giver udtryk for en forståelse af, at medarbejderne løbende er på uddannelse. Beboerne omtaler endvidere en oplevelse af, at medarbejderne fremstår dygtige og i stand til at sætte sig ind i borgernes situation.

Eftersom alle medarbejderne endnu ikke har været igennem undervisning i tilbuddets faglige tilgange, fastholdes bedømmelsen fra seneste tilsynsrapport.

## Indikator 10.b

*Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har relevante kompetencer.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 10.b

Det lægges til grund for bedømmelsen, at afdelingsledere og medarbejderne samstemmende beskriver tilbuddets anvendte metoder og tilgange i overensstemmelse med tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen. Endvidere kan man overordnet beskrive, hvorledes disse kan ses i forhold til tilbuddets overordnede værdier, hvilket understøttes af eksempler fra dagligdagen som f.eks. hvordan man forstår at støtte borgerne som tænkende og handlende subjekter og ikke som en person med diagnoser.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne fremstår reflekterede og velovervejede under det uvarslede tilsyn og således kan forklare overfor socialtilsynet, hvordan den daglige socialfaglige indsats konkret udføres. Socialtilsynet kan identificere systemisk og anerkendende tilgange i medarbejdernes forklaringer. Dette understøttes desuden af socialtilsynets observationer under tilsynsbesøget, hvor borgerne bliver mødt af medarbejdere, som tydeligt formår at skabe relation til borgerne. Dermed er der et godt afsæt for at kunne motivere borgerne til at udfordre egne begrænsninger i både små og større sammenhænge. Således observeres det på afdelingen Sct. Jørgens gård, hvordan borgerne motiveres til at tale med socialtilsynet under det uvarslede besøg. Dermed skabes en oplevelse hos borgerne af, at de har en reel indflydelse og bliver taget alvorlig.

Det lægges yderligere til grund, at afdelingslederne kan beskrive, hvordan de følger op på medarbejdernes faglige kompetencer igennem individuelle samtaler eller ved at deltage i den daglige socialfaglige praksis. Det omtales også, at afdelingslederne læser dokumentationen igennem for på den måde at opfange, hvis der skulle opstå en faglig kultur, som ikke er i overensstemmelse med tilbuddets overordnede faglige tilgange eller værdier.

Endelig lægges det til grund, at ledelsen konkret kan forklare, hvordan de vil understøtte, at medarbejderne har relevante kompetencer til at kunne varetage indsatsen i henhold til SEL §104. Det beskrives således, at medarbejderne både skal kunne håndtere den praktiske indsats i aktiviteterne og samtidigt kunne anvende tilbuddets faglige og metodiske afsæt i samspillet med borgerne.

På baggrund af ovenstående fastholdes bedømmelsen som opfyldt i meget høj grad.

## Fysiske rammer

*De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om borgernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen, herunder at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.*

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets fortsatte vurdering, at de fysiske rammer i alle afdelinger i OK-Fonden Enghaven fremstår som meget velegnede til formålet og giver mulighed for at understøtte borgernes udvikling og trivsel under opholdet i tilbuddet.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at standarden i beboernes individuelle boliger, hvad angår størrelse og vedligeholdelse, er væsentlig over boligstandarden i umiddelbart sammenlignelige private og kommunale socialpsykiatriske botilbud. Socialtilsynet noterer sig da også, at borgerne giver udtryk for høj grad af tilfredshed med deres boligforhold.

Overalt fremstår tilbuddets bygninger og faciliteter i meget høj standard hvad angår møblering, inventar og udsmykning samt rengøring og vedligeholdelse.

Endvidere vurderer socialtilsynet, at de fysiske rammer, som skal understøtte aktiviteterne i henhold til SEL §104, fremstår nyistandsatte og meget hensigtsmæssigt indrettet til indsatsen. Der er således mange muligheder for forskellige aktiviteter både inde og ude, og der er god plads til borgere og medarbejdere. Aktiviteterne vil endvidere foregå i lokaler, som ikke direkte har forbindelse med døgnafdelingerne, hvilket socialtilsynet er meget opmærksom på.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets bygninger og lokaler fortsat fremstår meget velegnede til formålet. Det er i forlængelse deraf socialtilsynets vurdering, at beboernes boliger og tilbuddets fællesarealer samt faciliteter i form af lokaler til kreative aktiviteter, musikterapi, fysioterapi mv., understøtter beboernes muligheder for trivsel og udvikling. Dette forventes også at være tilfældet i forhold til indsats for eksterne borgere i henhold til SEL §104.

Socialtilsynet er opmærksom på, at borgerne fortsat giver udtryk for meget høj grad af tilfredshed med deres boligforhold. Udover beboernes tilfredshed med deres boligforhold, indgår det i socialtilsynets bedømmelse, at der fra medarbejdere og ledelse ses fagligt fokus på at opretholde værdige boligforhold med høj standard for rengøring og vedligeholdelse. Dette understøttes af socialtilsynets observation under tilsynsbesøget, hvor de fysiske rammer i samtlige afdelinger er besøgt.

Socialtilsynet bedømmer desuden, at de enkelte afdelinger er indrettet relevant i forhold til borgernes behov og forudsætninger i forhold til den mere specifikke del af tilbuddets målgruppe, som afdelingen er henvendt til.

#### Ansøgning om væsentlig ændring

Tilbuddet har ansøgt om at blive godkendt til en ny afdeling med i alt 12 døgnpladser til voksne. Otte pladser jf. (SEL) §108 og fire pladser jf. (SEL) §107.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer kan understøtte formålet med opholdet og vil følge op ved kommende tilsyn, på, hvordan de fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel.

Lejlighed 3, 4, 5 og 8 er et-rumsboliger med eget bad/toilet og te-køkken, til § 107.

Lejlighed 1, 2, 6, 7, 9, 10, 11 og 12 er torums boliger med eget bad/toilet og te-køkken, til § 108.

Hertil er der to rummelige fællesrum med køkkener og flere mindre rum tilknyttet som kan indrettes med faciliteter efter behov, samt personalefaciliteter. Desuden er der et køkken med spiseplads.

Afdelingen er placeret i en etageejendom i midtbyen, da tilbuddet oplever flere unge kan have glæde af at bo tættere på byen, uddannelsesinstitutioner, praktik og beskæftigelse.

## Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.a

Det lægges til grund for bedømmelse, at det også ved dette tilsyn beskrives af samtlige borgere, som socialtilsynet taler med, at de i meget høj grad trives med deres boligforhold og tilbuddets fysiske rammer. I nogle af tilbuddets afdelinger udtrykker beboerne derudover tilfredshed med afdelingernes haver og udendørsfaciliteter.

I andre af tilbuddets afdelinger udtrykker beboerne høj grad af tilfredshed med afdelingernes centrale beliggenhed i, eller tæt på, Horsens bymidte.

Borgernes trivsel i tilbuddets fysiske rammer observeres af socialtilsynet under det uvarslede tilsynsbesøg, hvor borgerne tydeligt ses at trives i deres egne boliger og fællesarealerne.

Samtidigt lægges det til grund - og vægtes -, at borgerne på afdelingen Ravnebjerg giver udtryk for, at der er lydt ind til nogle boliger. Borgerne udtrykker, at det kan være medvirkende til, at de f.eks. ikke kan give sig selv lov til at være kede af det, fordi andre borgere kan høre deres reaktioner. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne, som giver en faglig beskrivelse af, at nogle borgere kan risikere at blive eksponeret, når de af den ene eller anden grund har en vanskelig periode.

Socialtilsynet anbefaler på den baggrund tilbuddets ledelse til, i samarbejde med borgere og medarbejdere, at undersøge, hvilket omfang udfordringerne har og hvordan man mest hensigtsmæssigt kan finde relevante løsninger.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren at være opfyldt i høj grad.

## Indikator 14.b

*De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.b

På baggrund af beboernes beskrivelser konstaterer socialtilsynet, at de forskellige afdelingers fysiske rammer både imødekommer beboernes behov for privatliv i egne rummelige boliger samt muligheder for socialt samvær i velindrettede fællesarealer. Endvidere giver tilbuddets forskellige afdelinger mulighed for, at borgernes særlige behov for f.eks. at have plads til overnattende børn eller træne til at bo mere selvstændigt på sigt, er muligt.

Dette finder socialtilsynet også er med udgangspunkt i tilbuddets anerkendende tilgang.

Yderligere er det tydeligt for socialtilsynet, at tilbuddets værdier om at understøtte aktiviteter blandt borgerne også tydeligt kan ses igennem velindrettede aktivitetslokaler i afdelingerne.

Socialtilsynet bemærker dog, at aktivitetsrummet på Sct. Jørgens Gård, er placeret i et noget mørkt kælderlokale. Videre fortæller leder, at borgerne giver udtryk for utryghed for at gå ned af trappen, hvorfor fælleslokalet i praksis ikke benyttes. Leder udtrykker forventning om, at det vil blive ændret i løbet af den kommende tid.

Det lægges desuden til grund for bedømmelse, at socialtilsynet også ved dette tilsynsbesøg noterer sig, at tilbuddets fællesarealer overalt fremstår i høj standard, hvad angår indretning og møblering samt udsmykning og farvesammensætninger. I den forbindelse er socialtilsynet opmærksom på, at det er borgerne, som langt hen ad vejen har bidraget med malerier og lignende til væggene i afdelingerne. Socialtilsynet er opmærksom på, at borgerne tydeligt er glade for at få disse muligheder, idet der dermed bliver en forbindelse til aktiviteterne i hverdagen, samt at borgerne bliver anerkendt for deres indsats.

Endelig lægges det til grund, at de fysiske rammer, som skal anvendes i henhold til SEL §104, fremstår nyistandsatte og meget velindrettede. Der er således gode rammer for, at borgerne kan deltage i mange forskellige aktiviteter, alt efter den enkelte borgers mål, forudsætninger og behov.

## Indikator 14.c

*De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.c

Samtlige af de beboere socialtilsynet har spurgt, om de opfatter deres individuelle boliger som deres reelle hjem, har svaret bekræftende. Enkelte beboere har fremhævet, at de oplever deres boliger som deres reelle hjem, fordi de i vid udstrækning har selvbestemmelse over indretning og udsmykning af boligerne, ud fra deres personlige stil, smag og interesser, hvilket er i tråd med tilsynets observationer i tilbuddets afdelinger.

Det lægges desuden til grund, at alle afdelinger er indrettet med postkasser, navneskilte og lignende som understøtter, at det er tydeligt, at der er tale om borgernes hjem.

Endelig er socialtilsynet opmærksom på, at der hænger en plexiglasplade i fællesrummet på afdelingen Ravnebjerg. Socialtilsynet er blevet gjort opmærksom på, at der er tale om, at man tidligere anvendte pladen til at forebygge Corona-smitte. Det blev omtalt, at både borgere og medarbejdere efterfølgende har en oplevelse af, at servering af fælles mad blev mere hygiejnisk ved at bevare pladen.

Socialtilsynet finder, modsat den øvrige indretning og et værdimæssigt fokus på borgernes selvstændighed, at den omtalte plade er et ret massivt udtryk for en institutionalisering. Endvidere har socialtilsynet også den holdning, at fællesmåltider, hvor medarbejderne øser maden op, måske ikke længere er relevant, set i forhold til målgruppens forudsætninger og behov. Endelig finder socialtilsynet, at såfremt nogle borgere er udfordret omkring personlig hygiejne, så bør der arbejdes med det igennem individuelle mål og indsats og ikke igennem fælles regler eller lignende. Dette synes at udfordre tilbuddets anerkendende tilgang, som ellers så udmærket kan identificeres i tilbuddet som helhed.

## Økonomi

### Økonomi

#### Vurdering af tema

##### Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har den fornødne økonomiske kvalitet.

##### Begrundelse

Tilbuddet fremstår økonomisk bæredygtigt.

Tilbuddets økonomi kan forventes at give mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.

Der er gennemsigthed i tilbuddets økonomi.

Tilbuddets regnskab er revideret af en godkendt revisor og det fremgår af årsrapporten, at revisionen er foretaget i overensstemmelse med god offentlig revisionsskik.

Socialtilsynet har påset tilbuddets lønomkostninger til ledelse og har ingen bemærkninger til tilbuddets niveau for lønomkostninger til ledelse.

#### Økonomi 1

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

##### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet fremstår økonomisk bæredygtigt.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende to forhold i vurderingen:

- **Budget 2026:** I tilbuddets årsbudget ses et rimeligt forhold mellem den forventede omsætning og omkostningerne. De enkelte omkostninger fremstår retvisende. Den budgetterede belægningsprocent udgør hhv. 97 og 100 %, afhængig af indsats. Tilbuddet budgetterer med en overskudsgrad på 2,7 %.
- **Årsrapport 2024:** Tilbuddets regnskab er revideret af en godkendt revisor, og det fremgår af årsrapporten, at revisionen er foretaget i overensstemmelse med god offentlig revisionsskik. Årsrapports påtegning beskriver, at:  
*"Hvis vi på grundlag af det udførte arbejde konkluderer, at der er anledning til væsentlige, kritiske bemærkninger, skal vi rapportere herom i denne udtalelse.*  
*Vi har ingen væsentlige kritiske bemærkninger at rapportere i den forbindelse".*  
2024 årsrapporten er aflagt med såkaldt blank revisionspåtegning.  
Det realiserede overskud udgør 3 % og tilbuddets realiserede omsætning afviger ikke væsentligt fra den budgetterede. Tilbuddets soliditetsgrad pr. 31.12.2024 udgør 50,24 %, hvilket indikerer, at tilbuddet har en stabil økonomi set i forhold til tilbuddets alder og specialiseringsgrad.  
Tilbuddets kapitalberedskab vurderes samlet set at give langsigtet mulighed for opretholdelse af drift (omsætningsaktiver overstiger kortfristet gæld).  
Revisor har ikke taget forbehold for going concern, og regnskabet indeholder ikke væsentlige supplerende oplysninger herom.



## Økonomi 2

*Giver tilbuddets økonomi mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen?*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets økonomi kan forventes at give mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fire forhold i vurderingen:

- **Budget 2026:** Tilbuddets årsbudget afspejler tilbuddets målgruppe og metoder og tilbuddets planer for faglig udvikling. Budgettet er sagsbehandlet og godkendt af socialtilsynet den 2. oktober 2025. Ejendomsomkostninger pr. plads pr. måned inkl. forbrug og vedligeholdelse er over gennemsnittet men afspejler beboernes boligforhold, afdelingernes fællesarealer og faciliteter samt bygningernes standard for vedligeholdelse.
- **Pris og kvalitet:** De på Tilbudsportalen oplyste borgerrettede timer svarer til ca. 40 timer pr. borger pr. uge, afhængig af indsats og ydelser. Prisen for en gennemsnitlig støttetime i tilbuddet udgør ca. 600,- kr., afhængig af ydelser, hvilket ligger på niveau med sammenlignelige tilbud i Socialtilsyn Hovedstaden. Prisen pr. støttetime er udregnet på baggrund af døgtakst divideret med borgerrettet personalenormering.  
Den socialfaglige kvalitet, jf. Social- og Boligstyrelsens aktuelle Kvalitetsmodel ligger på et højt niveau, med en gennemsnitlig bedømmelse på 4,6 ud af 5.
- **Årsrapport 2024:** De økonomiske nøgletal på Tilbudsportalens faneblad "Årsrapport" fremstår retvisende og er i overensstemmelse med tal i den reviderede og påtegnede årsrapport.
- **Løn til ledelse:** Ligger på niveau med gennemsnittet for dag- og døgtilbud omfattet af Socialtilsyn Hovedstaden. Tilbuddets størrelse og omfanget af ledelsen budgetansvar indgår i vurderingen.

## Økonomi 3

*Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?*

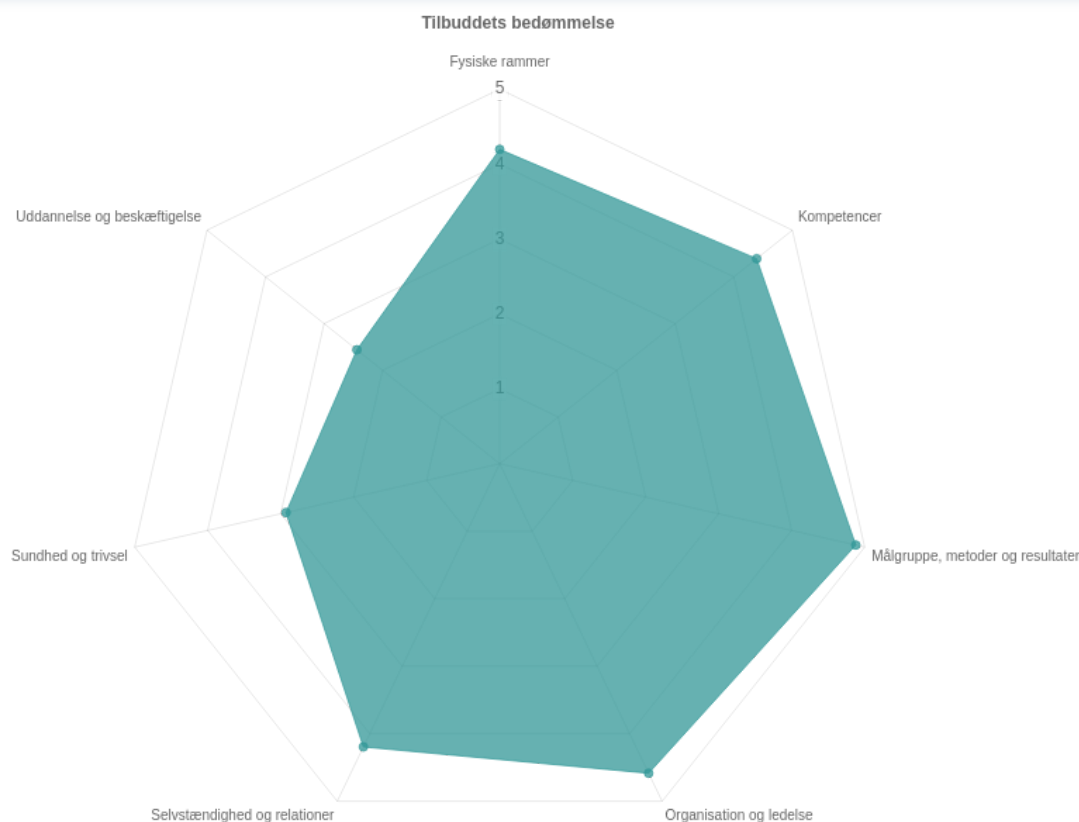
### Bedømmelse af kriterium

Der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i vurderingen:

- **Budget 2026:** Det sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer. Det indeholder ikke udgifter uvedkommende for tilbuddets virksomhed og det giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.  
Tilbuddets ledelse har udfyldt koncernnoten i budgetskeammet og socialtilsynet vurderer, at budgettets koncernnote fremstår retvisende og inden for rammerne af loven.
- **Årsrapport 2024:** Der er intern sammenhæng i de af tilbuddet indsendte nøgletal på Tilbudsportalen. Revisor har ikke anført forbehold eller væsentlige supplerende oplysninger i den reviderede årsrapport. Regnskabet er aflagt i overensstemmelse med "Bekendtgørelse om revision af regnskaber for private tilbud, foreninger og private virksomheder omfattet af lov om socialtilsyn".
- **Supplerende oplysninger:** Tilbuddets ledelse, administration og revisor udarbejder og uploader budget- og økonomioplysninger i overensstemmelse med gældende regler for området.

## Spindelvæv



Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer. Formålet med illustrationen er, at give tilbuddet et overbliksbillede af socialtilsynets vurdering på baggrund af den samlede rapport. De (scoringerne) repræsenterer derfor ikke det fulde indblik i tilsynet. Spindelvævet er først og fremmest ment som et dialogredskab mellem socialtilsynet og tilbuddet.

## Datakilder

### Kilder

- Opgørelse af sygefravær
- Høringssvar
- Magtindberetninger
- Tidligere tilsynsrapport
- Budget
- Tilbudsportalen
- Øvrige dokumentkilder
- Medarbejderoversigt
- Borgeroversigt

### Beskrivelse

Oplysningsskema for driftsorienteret tilsyn  
Husmødereferater fra alle afdelinger  
Husregler  
Instruks for håndtering af magtanvendelser

## Interviewkilder

### Kilder

- Pårørende
- Borgere
- Ledelse
- Medarbejdere

### Beskrivelse

To chefer for tilbuddet  
Syv afdelingsledere  
Syv medarbejdere  
Tre borgere  
Seks pårørende

## Observationskilder

### Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse
- Borgere

### Beskrivelse

Korte observationer under tilsynsbesøget af samspil mellem borgere og ansatte.