



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Helenes Minde
Dato for generering af rapport:	19-04-2022
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	7
Organisation og ledelse	10
Kriterium 8	10
Kriterium 9	12
Kompetencer	14
Kriterium 10	15
Økonomi	17
Økonomi 1	17
Økonomi 2	18
Økonomi 3	18
Spindelvæv	19
Datakilder	19
Interviewkilder	20
Observationskilder	20



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, hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



Basisinformation

Tilbuddets navn	Helenes Minde
Hovedadresse	Lersø Parkallé 112 2100 København Ø
Kontaktoplysninger	Tlf.: 29347195 E-mail: mgr@ok-fonden.dk Hjemmeside: http://www.ok-helenesminde.dk
Tilbudsleder	Maj Greifenstein
CVR-nr.	14268235
Virksomhedstype	Privat
Tilbudstyper	Midlertidigt botilbud, § 107 Længerevarende botilbud, § 108
Pladser i alt	32
Målgrupper	Alkoholmisbrug Anden psykisk vanskelighed Demens Forandret virkelighedsopfattelse Hjemløshed Hjerneskade, erhvervet

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lars Thomsen Lisbeth Harre
Tilsynsbesøg	14-03-2022 13:00, Uanmeldt, Helenes Minde

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling [▲]	Målgrupper	Pladser i alt [▲] _▼	Afdelinger [▲] _▼
Helenes Minde	Demens, Alkoholmisbrug, Hjemløshed, Anden psykisk vanskelighed, Hjerneskade, erhvervet, Forandret virkelighedsopfattelse	5	Midlertidigt botilbud, § 107
		27	Længerevarende botilbud, § 108



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Denne rapport omhandler et driftsorienteret tilsyn af Helenes Minde, foretaget d. 14. marts 2022 af Socialtilsyn Hovedstaden.

Helenes Minde er aktuelt godkendt i henhold til SEL §§ 107 og 108 med henholdsvis 5 og 27 pladser. Målgruppen er borgere mellem 40 - 67 år, præget af psykiatriske diagnoser og lang tids alvorlig psykisk sygdom. Det kan f.eks. være skader efter alkohol- eller anden misbrug, demens og misbrug. De faglige tilgange er miljøterapeutisk, struktur- og relationspædagogisk, mens metoden er Motiverende samtale (MI). Tilbuddets indsats er især målrettet til at stabilisere borgernes situation og understøtte, at borgernes livsvilkår generelt ikke bliver forringet. Desuden skaber tilbuddet en ramme for den enkelte borger til at kunne modtage konkret specialiseret behandling i forhold til specifikke individuelle behov underfor tilbuddet.

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at kvaliteten i tilbuddet er tilfredsstillende dermed fortsat lever op til godkendelsen.

I forbindelse med tilsynsbesøget har socialtilsynet foretaget en konkret risikovurdering af tilbuddets samlede kvalitet herunder sammenhæng mellem målgruppens behov, de valgte faglige tilgange og metoder og medarbejdernes kompetencer, ligesom der er foretaget en aktuell risikovurdering af tilbuddets daglige og overordnede ledelse af tilbuddets drift og udvikling.

Socialtilsynet vurderer desuden i forbindelse med dette tilsynsbesøg, at tilbuddets indsats tager udgangspunkt i en rimeligt afgrænset målgruppe. Der er indhentet mål fra visiterende kommuner, og målene danner udgangspunkt for mere detaljerede mål, primært i forhold til borgernes beskæftigelse, sociale kompetencer og fysiske og mentale trivsel, hvilket socialtilsynet vurderer er i overensstemmelse med målgruppens primære behov. Socialtilsynet er opmærksom på, at mål i dokumentationen vedr. to borgere, udpeget ved stikprøve, er noget forskellig i detalje grad. Desuden dokumenterer tilbuddet indsats i forhold til målene samt resultater i form af statusbeskrivelse til myndighedskommune. Her er socialtilsynet opmærksom på, at borgernes udsagn eller accept af det beskrevne ikke fremgår af dokumentationen.

Generelt vurderer socialtilsynet, at det kun til en vis grad fremgår tydeligt i tilbuddets samlede dokumentation, hvordan indsatsen konkret skaber forandring hos borgerne. Der savnes på den baggrund en beskrivelse af de faglige refleksioner, som ledelse og medarbejdere ellers giver udtryk for sker i forbindelse med den daglige praksis. Tilbuddets ledelse beskriver overfor socialtilsynet at tilbuddet vil sætte fokus på at udvikle tilbuddets dokumentation i den kommende periode, hvilket socialtilsynet også finder er relevant og der er opstillet udviklingspunkter herom.

Yderligere vurderer socialtilsynet, at der kan identificeres en større faglig refleksion blandt medarbejderne end ved tidligere tilsyn ved tilbuddet. Ved tidligere tilsynsbesøg har tilbuddets ledelse omtalt dette fokus, og socialtilsynet finder, at indsatsen begynder at vise sig i medarbejdernes forklaring på, hvordan tilbuddets faglige tilgange og metoder er relevante og omsættes konkret i forhold til målgruppens behov og forudsætninger. Der ses desuden et tydeligere ensartethed i den faglige forståelse for de metoder og tilgange, som tilbuddet anvender.

Det er desuden socialtilsynets vurdering, at tilbuddet drift og udvikling ledes kompetent af den samlede ledelse og bestyrelsen. Bestyrelsen beskriver fokus på en mere overordnet plan, som kan sikre tilbuddets kvalitet nu og på sigt, mens ledelsen kan forklare, hvordan man har relevant fokus på at understøtte den daglige drift i forhold til medarbejdernes kompetence og ved at tilrettelægge indsatsen, så borgerne har tilpas kontakt til medarbejdere med relevant uddannelse og erfaring.

Endvidere vurderer socialtilsynet, at borgerne trives i tilbuddet. Der er relevant fokus på borgernes mentale og fysiske sundhed og trivsel, samt at borgerne har kontakt til relevante sundhedsydelser i det omfang, som de har behov for. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der er tale om en målgruppe, som i høj grad er udfordret både mentalt og fysisk af mange års alvorlig psykisk sygdom.

For yderligere vurderinger og konklusioner henvises til tekst i temaer, kriterier og indikatorer i tilsynsrapporten.

Socialtilsynet har godkendt tilbuddets budget for 2022 i december 2021.

Særligt fokus i tilsynet

Kvalitetsmodellens Tema 3, kriterium 3, indikator 3a - 3c Tema 5, kriterium 8 - 9, indikator 8a - 9d Tema 6, kriterium 10, indikator 10a - 10b

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet henvender sig til en målgruppe, som er i overensstemmelse med oplysningerne på Tilbudsportalen. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at det ved det aktuelle tilsyn fremgår tydeligt, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som primært kan betegnes som voksne med psykisk sygdom. Borgerne kan endvidere være præget af forskellige forudsætninger og dermed have individuelle og meget komplekse udfordringer, som eventuelt behandles hos eksterne samarbejdspartnere.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at tilbuddet yder en rehabiliterende indsats, hvor formålet primært er at støtte borgerne til at vedligeholde deres kompetence til at leve et så selvstændigt liv som muligt, med udgangspunkt i borgernes individuelle behov og forudsætninger.

Det vurderes endvidere, at indsatsen tilrettelægges ud fra individuelle mål, som udarbejdes på baggrund af bestilling eller VUM, udarbejdet af myndighedskommunen. Socialtilsynet finder, at målene er realistiske og relevante, om end noget overordnede og opstilles i samarbejde med borgerne. Indsatsen dokumenteres i indsatsområder og døgnrytmeplaner og resultaterne i statusbeskrivelser til myndighedskommunen. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at det kan fremgå tydeligere i tilbuddets samlede dokumentation, hvordan indsatsen konkret skaber forandring hos borgerne samt, hvordan borgernes ønsker og drømme mere præcist inddrages som afsæt for indsatsen som supplement til en miljøterapeutisk struktur. Ledelsen beskriver under tilsynsbesøget, at der fremadrettet fortsat vil være mere fokus på at få beskrevet dette samt de faglige overvejelser og refleksioner, som indsatsen også tilrettelægges ud fra. Dette finder socialtilsynet er meget relevant.

Yderligere vurderer socialtilsynet, at tilbuddet som udgangspunkt dokumenterer positive resultater ud fra de mål, som de visiterende kommuner opstiller. Socialtilsynet har i forbindelse med tilsynsbesøget gennemgået dokumentationen for to borgere, udvalgt ved stikprøve. Det fremgår for begge borgere, at der ikke er blevet udarbejdet ny handleplan eller indsatsmål i samarbejde med visiterende kommune siden henholdsvis marts og oktober 2020. Socialtilsynet anerkender, at forebyggelse af Corona - smitte kan have haft en betydning for regelmæssig afholdelse af møder, og er samtidigt fortsat meget opmærksom på, at ledelsen tidligere har beskrevet, at det ikke er lykkedes at indhente nye mål eller anden bestilling fra visiterende kommune.

Samtidigt finder socialtilsynet, at de opstillede mål er noget overordnede og knapt så konkrete, hvilket kan vanskeliggøre en vurdering af, hvorvidt målene rent faktisk opnås.

Endelig vurderer socialtilsynet, at tilbuddet samarbejder med relevante eksterne parter som beskæftigelsestilbud, regional psykiatri, egen læge og visiterende myndighedskommuner m.fl. således at borgernes mål for opholdet i tilbuddet opnås.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,8

Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddets ledelse tager initiativ til at undersøge, hvordan dokumentation i form af myndighedskommunens mål, indsatsmål, tilbuddets mål, resultat- og statusbeskrivelse samt daglige notater, kan organiseres systematisk og struktureret. Det bør fremgå klart, hvilke individuelle mål indsatsen tilrettelægges og gennemføres efter, hvilke resultater der opnås og løbende faglige overvejelser over observationer eller forandringer hos borgerne, som måtte fremkomme i praksis.

Tilbuddets ledelse kan desuden overveje, hvordan dette kan implementeres i tilbuddets daglige og mere overordnede dokumentation, til brug for løbende læring og forbedring af indsatsen.

Socialtilsynet er opmærksom på, at statusbeskrivelser fra tilbuddet til borgernes myndighedskommune ikke tydeligt indeholder borgernes oplevelse af, hvorvidt de opnår målene for opholdet i tilbuddet. Socialtilsynet finder, at det ikke er i overensstemmelse med tilbuddets udmeldte værdier og de beskrivelser omkring borgerne som selvstændige mennesker, som ledelse og medarbejdere giver udtryk for. Samt at borgerne ikke har en selvstændig stemme på notater om dem til eksterne samarbejdspartnere.

Socialtilsynet anbefaler på den baggrund, at tilbuddets ledelse tager initiativ til at udarbejde skabelon for statusbeskrivelser, hvor borgernes forståelse af egen situation også fremgår.



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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets indsats tager afsæt i en tydelig, om end bred målgruppe, som er i overensstemmelse med tilbuddets godkendelse samt oplysningerne på Tilbudsportalen. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at tilbuddets ledelse vil tage initiativ til at tilrette Tilbudsportalen, idet man vil slette målgruppen "hjemløshed", som mere dækker over nogle borgeres situation inden de visiteres til tilbuddet. Endvidere vil man også slette målgruppen "Erhvervet hjerneskade", idet ledelsen finder, at tilbuddet ikke henvender sig til borgere, som har behov for en specialiseret indsats i forhold til erhvervet hjerneskade, men derimod til borgere, hvor psykisk sygdom har stor betydning for deres kognitive funktionsniveau. Dette er socialtilsynet enig i.

Socialtilsynet vurderer desuden, at de faglige tilgange og metoder er relevante og fører til positive resultater for borgerne. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at det for nogle borgere kan betyde, at deres samlede behov for støtte og omsorg bevarer på nuværende niveau og og at indsatsen ikke nødvendigvis fører til større selvstændighed eller selvhjulpethed hos borgerne, hvilket er i overensstemmelse med målgruppens forudsætninger. Dette forklares tilfredsstillende af ledelse og medarbejdere under tilsynsbesøget. og indsatsen tilpasses den aktuelle målgruppens behov og forudsætninger.

Videre vurderer socialtilsynet, at selv om målgruppen omfatter borgere, som har udviklet komplekse behov for støtte og omsorg i forbindelse med langvarig og alvorlig psykisk sygdom, så beskriver ledelsen, at der er tale om en generalistviden og kompetence i tilbuddet. Den socialfaglige indsats afspejler også dette, således at borgere med behov for en specialiseret indsats motiveres og støttes til at få dette udenfor tilbuddet, f.eks. omkring psykiatrisk- eller misbrugsbehandling. Tilbuddets metoder og tilgange understøtter borgerens eventuelle eksterne behandling ved at skabe struktur og forudsigelighed i hverdagen. Socialtilsynet beskriver dette, fordi der ved tidligere tilsyn har været drøftet med ledelsen om, hvorvidt tilbuddet kunne sigte på en mere specialiseret indsats. Socialtilsynet vurderer således i forbindelse med dette tilsynsbesøg, at ledelsen klart kan beskrive tilbuddets formål, og dermed en relevant organisering i forhold til kompetence og tilrettelæggelse af den socialfaglige indsats.

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

Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.

Til grund for bedømmelsen lægges, at ledelse og medarbejdere samstemmende beskriver tilbuddets målgruppe i overensstemmelse med oplysningerne på Tilbudsportalen. Det lægges desuden til grund, at ledelse og medarbejdere kan beskrive, hvorfor tilbuddets metodiske tilgang MI er relevant i forholdet til tilbuddets målsætning om, at støtte borgerne i at få en så normal hverdag som muligt og indgå i sociale konstruktive forhold. Der reflekteres under tilsynsbesøget over, hvordan metoder og faglige tilgange kan være relevante til at understøtte borgernes trivsel og udvikling, f.eks. at en tydelig og synlig struktur kan skabe ro og forudsigelighed hos borgerne. Det forklares også, at MI er relevant i forhold til borgere, som kognitivt kan være påvirket af mange års alvorlig psykisk sygdom.

Det beskrives endvidere klart, at den samlede målgruppe i princippet er borgere, som har behov for længerevarende ophold i henhold til SEL §108. Der er enkelte pladser i henhold til SEL § 107, og ledelsen forklarer i den sammenhæng, at det kan være forbundet med en noget tung sagsbehandling og dialog med visiterende kommuner, når borgernes visitation løbende skal overvejes, idet SEL §107 betegnes som midlertidigt ophold i tilbuddet.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne, også ved dette tilsynsbesøg, beskriver en tydelig forståelse af tilbuddets målgruppe og de forudsætninger, som typisk præger borgernes samlede livssituation, som alvorlig psykisk sygdom og følgevirkninger heraf har af betydning for borgernes trivsel og udvikling.



Indikator 3.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.b

I forbindelse med dette tilsyn har socialtilsynet gennemgået tilbuddets dokumentation vedr. 2 borgere, udvalgt ved stikprøve.

Det lægges til grund for bedømmelsen, at der for den ene borger er udarbejdet konkrete mål, som dog også fremgår meget overordnede. F.eks. at borgeren får skabt sociale relationer, men ikke mere konkret om hvilke og hvordan det kan foregå. Socialtilsynet er samtidig meget opmærksom på, at der for den anden borger ikke er opstillet mål fra tilbuddet, men alene fra handlekommunen. Indsatsen tager således ikke udgangspunkt i mere konkrete og klare mål for borgerens ophold i tilbuddet.

Det lægges desuden til grund, at det fortsat ikke fremstår tydeligt for socialtilsynet, hvordan tilbuddets dokumentation konkret løbende anvendes som afsæt for faglige drøftelse og forbedring af indsatsen. Ledelse og medarbejderne beskriver også ved dette tilsyn, at der foregår faglig refleksion i løbet af dagen, og at man her tilretter indsatsen. Dette fremgår dog ikke af dokumentationen, hvilket ellers kan medvirke til, at tilbuddet kan se mere konkret, hvordan den konkrete indsats har effekt borgernes trivsel og udvikling.

Det fremgår heller ikke af dokumentationen, hvordan man evaluerer eller reflekterer mere konkret over, om den socialfaglige indsats skaber de ønskede forandringer eller, hvad der kan være til grund, hvis det ikke sker. Både ledelse og medarbejdere giver udtryk for, at det er et område, der kan arbejdes på at gøre mere struktureret og systematisk, hvilket socialtilsynet er meget enig i.

Der opstilles derfor udviklingspunkt herom.

Med baggrund i ovenstående ændres bedømmelsen af indikatoren fra 3 til 2.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.c

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets dokumentation for to borgere, som socialtilsynet har gennemgået i forbindelse med tilsynsbesøget, at der udarbejdes statusbeskrivelser på de enkelte indsatsmål. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at borgerne medvirker til udarbejdelse af statusbeskrivelser. Det er dog ikke tydeligt i den udleverede dokumentation, f.eks. i form af en rubrik, hvor borgerens oplevelse beskrives. Socialtilsynet er opmærksom på, at dette også fremgik i seneste rapport. Socialtilsynet finder, at det ikke er i overensstemmelse med tilbuddets udmeldte værdier og de beskrivelser omkring borgerne som selvstændige mennesker, som ledelse og medarbejdere giver udtryk for, at borgerne ikke har en selvstændig stemme på notater om dem, til eksterne samarbejdspartnere.

Der opstilles derfor udviklingspunkt herom.

Det lægges desuden til grund, at borgerne også ved dette tilsyn giver udtryk for, at de opnår de opstillede mål. Socialtilsynet vurderer, at selv om borgerne ikke helt konkret kan beskrive målene, så er de bevidst om, at der opstilles mål for deres ophold i tilbuddet og at det har en betydning for dem.

Det lægges yderligere til grund, at der for begge borgere er mål eller bestilling fra visiterende kommune, som dog begge er fra 2020. Socialtilsynet er opmærksom på, at forebyggelse af Corona - smitte kan have forstyrret samarbejde med de visiterende kommuner, og anerkender samtidigt på baggrund af udsagn fra ledelsen, at man kraftigt har forsøgt at indhente mål eller anden bestilling fra visiterende kommune, men at det ikke er lykkedes. Samtidigt finder socialtilsynet, at opdaterede mål for alle borgere bør være at tilstræbe. Socialtilsynet er i den forbindelse orienteret om, at tilbuddet, i samarbejde med borgeren, fortsætter den indsats, som allerede er aftalt. Samtidig finder socialtilsynet, at det på sigt er uholdbart for både borger og tilbud, at der ikke opdateret bestilling eller individuelle mål, som indsatsen kan tage udgangspunkt i, hvilket også er omtalt i tidligere rapport.

På baggrund af ovenstående ændres bedømmelsen fra 4 til 3.



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

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Det lægges til grund for bedømmelsen, at ledelse og medarbejdere giver udtryk for, hvordan tilbuddet samarbejder aktivt med en række relevante aktører som visiterende kommuner, distriktpsychiatri eller misbrugscenter for understøttelse af borgernes mål. Endvidere samarbejdes med kriminalforsorgen og dagtilbud. Dette understøttes af dokumentation vedr. en borger, som socialtilsynet har gennemgået i forbindelse med dette tilsyn, hvor der beskrives samarbejde med ekstern aktør i nærområdet. Desuden lægges det til grund, at socialtilsynet ved tidligere tilsynsbesøg har set dokumentation om samarbejde med dagtilbud for andre borgere.

Det lægges endvidere til grund, at ledelsen kan forklare, hvordan man understøtter samarbejdet med eksterne parter igennem regelmæssig dialog, f.eks. ved at deltage i møder på tværs af organisationerne eller igennem at ledsage borgerne, når de skal til behandling, aktiviteter eller lignende. Det understøttes af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen, hvor det fremgår, at der er et fast samarbejde med Hans Knudsen Institutet, hvilet en borger også omtaler under tilsynsbesøget.



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 tilbuddets daglige drift ledes kompetent. Der er tale om en ledelse bestående af tre personer, som har relevant uddannelse og erfaring, set i forhold til tilbuddets målgruppe, ledelse og konstruktion.

Der er endvidere et tæt samarbejde med bestyrelsen, som er sammensat af personer med kompetencer, således at de kan påtage sig den overordnede ledelse af tilbuddets drift og udvikling.

Det er desuden socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse har en klart defineret intern ansvars- og kompetencefordeling, som er kendt af medarbejderne, hvilket understøtter en stabil drift og hverdag i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet er organiseret hensigtsmæssigt og afspejler, at tilbuddet rent fysisk ligger i to etager. Den daglige praksis varetages af medarbejdere med relevante faglige kompetencer, og struktureret igennem kontaktpersoner og faste teams.

Socialtilsynet vurderer i den sammenhæng, at tilbuddets normering er tilstrækkelig, set i forhold til borgernes behov for støtte og omsorg.

Socialtilsynet vurderer yderligere, at borgerne, i forhold til deres forudsætninger, har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevant uddannelse. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at de daglige opgaver varetages af en medarbejdergruppe med uddannelse og erfaring indenfor både social- og sundhedsfaglig baggrund.

Desuden sikres strukturen i hverdagen ved perioder med sygdom og ferie igennem ikke fastansatte medarbejdere, hvor man alene anvender personer, som er tilknyttet tilbuddet. Medarbejderne har eller er i gang med uddannelse i relevante uddannelser og deltager desuden i faglig sparring, når det er muligt i forhold til opgaver i tilbuddet.

Endelig vurderer socialtilsynet, at tilbuddets personalegennemstrømning og sygefravær nogenlunde er på niveau med sammenlignelige arbejdspladser.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,6

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en kompetent ledelse. Ledelsen har således relevant faglig og ledelsesmæssig uddannelse samt erfaring i forhold til tilbuddets målgruppe og ledelse. Socialtilsynet er i den forbindelse især opmærksom på, at ledelsen fremstår sammentømret og at der er en tydelig ansvars- og kompetencefordeling i ledelsen, som er med til at understøtte en stabil daglig drift og udvikling. Dette anerkendes af borgere og medarbejdere, som overfor socialtilsynet giver udtryk for, at de har tillid til ledelsen.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at ledelsen har fokus på initiativer, som både kan styrke tilbuddets drift og bidrage til den faglige udvikling, således at tilbuddets kvalitet ikke forringes. Socialtilsynet finder på den baggrund, at det er lykkedes for ledelsen at understøtte en kultur, hvor faglig sparring og refleksion fremstår tydeligere for socialtilsynet ved dette tilsyn, end tidligere.

Tilbuddet har en aktiv bestyrelse som, sammen med tilbuddets ledelse, sikrer at tilbuddet drives og udvikles forsvarligt. Dette sker også i samarbejde med administration i OK - Fonden, som tilbuddet er en del af. Socialtilsynet vurderer i den sammenhæng, at ledelse og bestyrelse dermed har et solidt fundament for støtte til f.eks. juridisk/økonomisk styring og større udviklingsprojekter.



Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på tidligere fremsendt dokumentation for den samlede ledelses kompetencer i forhold til viden om målgruppe og ledelse. Det beskrives endvidere, at der er tale om en fast leder gruppe, hvor ansvars- og kompetenceområder er klart defineret og indarbejdet, hvilket understøttes af udsagn fra medarbejderne.

Det er endvidere lagt til grund, at ledelsen, også ved dette tilsynsbesøg, klart kan beskrive en overordnet strategi for tilbuddets drift og udvikling. Således beskrives fokus på, hvordan faglig sparring og refleksion kan styrkes yderligere i tilbuddet og, hvorfor dette er relevant.

Det lægges desuden til grund, at borgere og medarbejdere samstemmende beskriver ledelsen som imødekommende, og medarbejderne giver desuden udtryk for en oplevelse af, at tilbuddets daglige drift og udvikling varetages kompetent.

Endelig lægges det til grund, at ledelsen håndterer det uvarslede tilsynsbesøg relevant og desuden fremstår reflekterede i dialogen med socialtilsynet.

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

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være at være opfyldt.

Det lægges til grund, at det ved tidligere tilsyn fremgår, at medarbejderne oplyser, at de har regelmæssig supervision med ekstern supervisor. Det beskrives endvidere, at supervisionen både kan omhandle konkrete borgers udfordringer samt samarbejdet omkring den daglige indsats. Medarbejderne giver udtryk for, at supervisionen er relevant og understøtter den socialfaglige praksis og kompetence blandt medarbejderne.

Det lægges desuden til grund, at ledelsen beskriver, at de ikke modtager supervision på ledelsesrollen. Ledelsen beskriver endvidere, at de forventer dette igangsat snarest, idet supervision kan bidrage med relevant refleksion og initiativer til at understøtte den daglige drift og udvikling, og den samlede ledelses kompetence.

Indikator 8.c

Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.c

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at bestyrelsesformanden beskriver for bestyrelsens strategi i forhold til tilbuddets overordnede drift og udvikling ved dialogmøde mellem OK-Fonden og Socialtilsyn Hovedstaden. Det fremgår endvidere af formandens beskrivelse, at bestyrelsen fortsat holder 4 bestyrelsesmøder om året, og at bestyrelsen er sammensat af personer med væsentlig viden og kompetence omkring det sociale område og drift af virksomheder og botilbud. Dette understøttes af tilbuddets dokumentation i form af CV for den samlede bestyrelse.

Socialtilsynet er i den forbindelse især opmærksom på, at bestyrelsesformanden omtaler fokus på at tiltrække medarbejdere med relevant faglig baggrund og erfaring samt at konsolidere tilbuddets drift generelt. Det beskrives endvidere, at ledelse og bestyrelse undersøger mulighederne for at udvide tilbuddet med en afdeling, som lige nu er et selvstændigt plejehjem og som ligger i samme bygning som tilbuddet.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelsen af tilbuddet, at der er et godt samarbejde med bestyrelse og OK-Fondens administration, hvor lederen kan få støtte til administrative, juridiske og økonomiske opgaver, som ellers vil tage tid fra det daglige ledelsesarbejde i tilbuddet.



Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent, idet der er en relevant prioritering i forholdet mellem medarbejderressourcer og borgernes behov for støtte og omsorg. Der er således medarbejdere til rådighed for borgerne hele døgnet, hvilket borgerne også giver udtryk for. Medarbejdere og ledelse beskriver også at understøtte en kultur, hvor medarbejderne er til rådighed for borgerne. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at det under det uvarslede tilsyn observeres, at alle medarbejderne befinder sig på kontoret, og at der, i den givne situation, ikke er en medarbejder blandt borgerne. Det kan skyldes tilfældigheder, og kan også være en forhold, som ledelsen kan interessere sig for.

Det vurderes desuden, at der i tilstrækkelig grad sker en hensigtsmæssig prioritering af ressourcer i forhold til enkelte borgers særlige behov, således at indsatsen løses på en hensigtsmæssig måde og således sikrer, at tilbuddets faglige forventninger til at skabe en forudsigelig og struktureret ramme kan overholdes.

Socialtilsynet finder, at borgerne mødes af medarbejdere med relevante social- og/eller sundhedsfaglig baggrund, og at der desuden er et ledelsesmæssig fokus på at tiltrække og ansætte medarbejdere, som har disse og andre relevante uddannelser, set i forhold til målgruppens behov og forudsætninger.

Socialtilsynet vurderer samtidigt, at sygefravær, personalegennemstrømning og brug af ikke fastansatte medarbejdere ikke påvirker kvaliteten i tilbuddet.

Indikator 9.a

Borgerne har, i forhold til deres behov, tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Det lægges til grund, at borgerne ved det uvarslede tilsyn giver udtryk for, at de grundlæggende har tilstrækkelig kontakt til medarbejderne, også om natten, og at de oplever en tilfredsstillende normering i tilbuddet. Dette understøttes af socialtilsynets observationer under tilsynsbesøget, hvor der er medarbejdere i alle funktioner og i det hele taget synes at være en god normering i tilbuddet. Tilbuddets oplysninger om normering på Tilbudsportalen modsvarer desuden godkendelsesskrivelse fra socialtilsynet. Der er således tale om 26,7 stilling incl. ledelse, besat af medarbejdere med relevant uddannelse og erfaring, set i forhold til borgernes behov og forudsætninger. Desuden er der ansat TAP - personale, samt tilknyttet ikke fastansatte medarbejdere til at understøtte tilbuddets drift.

Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at medarbejderne giver udtryk for, at der er en bedre normering om aftenen end tidligere, mens dagtimerne af og til kan være lidt mere pressede normeringsmæssigt. Medarbejderne beskriver dog ikke overfor socialtilsynet, at der ikke er tilstrækkelig med resurser til at kunne håndtere borgernes trivsel og udvikling i tilstrækkelig grad.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af Tilbudsportalen, at medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat i form af et miks af social- og sundhedsfaglige medarbejdere. Borgerne har desuden mulighed for at trække på både fysioterapeut, musikterapeut og fodterapeut, der kommer fast i tilbuddet. Dette understøttes af udsagn fra ledelse og medarbejdere.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen i årsrapport for 2020, at der på det tidspunkt var en personalegennemstrømning på 17%, som er nogenlunde på niveau med sammenlignelige arbejdspladser. Tilbuddet har endnu ikke uploadet årsrapport for 2021 på tidspunktet for tilsynsbesøget.

Samtidigt lægger socialtilsynet til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at der aktuelt er en levere personalegennemstrømning, hvilket understøttes af tilbuddets dokumentation i form af liste over medarbejdere.

Det lægges desuden til grund, at borgerne giver udtryk for, at de oplever en stabil medarbejdergruppe uden mange udskiftninger. En borger giver udtryk for, at det har stor betydning for vedkommendes trivsel, at der er "kendte mennesker omkring mig".

Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at ledelse og medarbejdere forklarer, at tilbuddets faglige tilgange og metoder i høj grad skal understøtte en forudsigelig og struktureret hverdag i tilbuddet, hvilket kunne blive udfordret af en høj personalegennemstrømning.



Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen i årsrapport for 2020, at der på det tidspunkt var en personalegennemstrømning på 15,6 dage, som er nogenlunde på niveau med sammenlignelige arbejdspladser. Tilbuddet har endnu ikke uploadet årsrapport for 2021 på tidspunktet for tilsynsbesøget. Socialtilsynet er opmærksom på, at der har været Coronapandemi, hvilket uden tvivl har påvirket tallet for sygefravær.

Samtidigt lægger socialtilsynet til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at der aktuelt er et lavere sygefravær, hvilket understøttes af tilbuddets dokumentation i form af liste over medarbejdere.

Det lægges desuden til grund, at borgerne giver udtryk for, at de oplever en stabil medarbejdergruppe uden ret meget sygdom. Borgerne giver udtryk for, at der ikke sker aflysninger af aktiviteter eller i hverdagen på grund af sygdom blandt medarbejderne, idet der bliver tilkaldt vikarer til at dække ind.

Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at ledelse og medarbejdere forklarer, at tilbuddets faglige tilgange og metoder i høj grad skal understøtte en forudsigelig og struktureret hverdag i tilbuddet, hvilket kunne blive udfordret af et 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 udsagn fra ledelse og medarbejdere, at tilbuddet alene anvender faste vikarer, som alle har relevant social- eller sundhedsfaglig uddannelse eller er i gang hermed.

Ikke fastansatte medarbejdere gennemgår introforløb og deltager desuden i faglig sparring på individuelt plan, når det er relevant i forhold til deres arbejdsopgaver.

Det lægges desuden til grund, at ledelsen kan beskrive en overordnet forventning om, at ikke fastansatte medarbejdere ikke arbejder alene, men altid sammen med en fast medarbejder.

Endvidere lægges det til grund, at det fremgår af tilbuddets dokumentation, at der ialt er brugt ca. 1,5 stilling på forbrug af ikke fastansatte medarbejdere, Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der er tale om faste medarbejdere, som kommer kontinuerligt i tilbuddet.



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 specialkompetencer 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

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne har relevante kompetencer til at kunne varetage borgernes behov for støtte og omsorg, set i forhold til deres forudsætninger.

Socialtilsynets vurdering bygger på udsagn og forklaring fra medarbejderne omkring metoder og tilgange samt på observation under tilsynsbesøget. Socialtilsynet kan således tydeligt identificere en fælles forståelse for f.eks. miljøterapeutisk tilgang i den daglige praksis. Desuden iagttog socialtilsynet bæredygtige og gode relationer mellem borgere og medarbejdere. Medarbejderne er i stand til at sætte sig ind i borgernes behov og forudsætninger, i mødet med borgerne.

Det lægges desuden til grund for vurderingen, at ledelse og medarbejdere samlet set kan forklare, hvordan der sker regelmæssig faglig sparring igennem strukturerede møder og supervision. Ledelsen har endvidere fokus på tilrettelægge den faglige udvikling igennem MUS - samtaler og undervisning, som ledelsen forestår. Der er også mulighed for, at medarbejderne kan modtage mere overordnet undervisning om metoder og tilgange i andet regi.

Det lægges yderligere til grund, at socialtilsynet, ved dette tilsynsbesøg, tydeligere kan identificere, at medarbejderne reflekterer fagligt over praksis. Det giver socialtilsynet en indikation på, at den indsats omkring refleksion, som ledelsen har omtalt ved tidligere tilsynsbesøg, begynder at finde plads i tilbuddets faglige kultur. Socialtilsynet finder samtidigt, at refleksion kan blive tydeligere i tilbuddets dokumentation og under f.eks. overlap, som socialtilsynet deltog i under det uvarslede tilsynsbesøg.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

Udviklingspunkter

Socialtilsynet observerede under tilsynsbesøget, at afdelingsleder og medarbejdere benyttede borgernes spisestue til at afholde overlap i. Socialtilsynet finder, at selv om det kan være tale om en praktisk løsning i en konkret situation, så kan det også være et symbol på en mere eller mindre ubevidst håndtering af en asymmetrisk magt mellem borgere og personale. Socialtilsynet er i den forbindelse meget opmærksom på, at det også omtales, at "borgerne er indforstået med det", selv om det andetsteds i interview med ledelse og medarbejdere fremgår, at det har en stor værdimæssig betydning, at "vi har indrettet afdelingen til et hjemligt miljø, som er borgernes". Socialtilsynet anbefaler på den baggrund, at tilbuddets ledelse kan overveje, om der er behov for at drøfte, hvordan begrebet "magt" skal forstås og håndteres i tilbuddet og hvordan en fælles forståelse heraf kan implementeres.



Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne generelt har relevante kompetencer, set i forhold til målgruppens behov og forudsætninger.

Socialtilsynet finder, at medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat, og der arbejdes bevidst med de tværfaglige perspektiver, som det giver mulighed for omkring den enkelte borger og den samlede beboergruppe. Endvidere beskriver ledelsen, at man aktuelt søger medarbejdere med fysio-/ergoterapeutisk uddannelse, idet det vil kunne nuancere indsatsen yderligere. Ledelsen forklarer endvidere, at man altid stræber efter at ansætte medarbejdere med relevant uddannelse indenfor social- og/eller sundhed i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer desuden, at medarbejderne imødekommer borgernes behov for støtte og omsorg igennem strukturen i hverdagen i tilbuddet, kompenserende ydelser, en individuel indsats og fokus på at understøtte, hvor borgeren har motivation og ressourcer. Det forklares desuden med respekt for den enkelte borger og dennes ret til selvbestemmelse. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at medarbejdere og ledelse tydeligt kan forklare daglig praksis i tilbuddet, mens det også omtales fra medarbejderne, at de mere overordnede værdier ikke drøftes så meget i forhold til daglig praksis. Socialtilsynet finder på den baggrund, at tilbuddets ledelse med fordel kan interessere sig for, at der afholdes overlap i borgernes spisestue. Socialtilsynet vurderer, at det ikke er i overensstemmelse med værdier omkring borgernes selv- og medbestemmelse, at personalet giver udtryk for, at de bestemmer over, hvor borgerne ikke kan opholde sig i bestemte perioder. Socialtilsynet er opmærksom på, at det forklares, at borgerne ikke har givet udtryk for ubehag med situationen. Socialtilsynet finder, at der kan være tale om en praktisk løsning, som bygger på en mere eller mindre ubevidst håndtering af en asymmetrisk magt mellem borgere og personale i den konkrete situation. Socialtilsynet anbefaler på den baggrund, at tilbuddets ledelse kan overveje, hvordan begrebet "magt" skal forstås og håndteres i tilbuddet og, hvordan en fælles forståelse heraf kan implementeres.

Tilbuddets ledelsen gør i høringsvar socialtilsynet opmærksom på, at anvendelse af spisestuen som møderum sker på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger om antal personer pr. kvm² i forbindelse med forebyggelse af Covid - smitte.

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

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

Til grund for bedømmelsen lægges, at det fremgår af tilbuddets dokumentation, at medarbejderne grundlæggende har social- og/eller sundhedsfaglige uddannelser. Dette understøttes af udsagn fra ledelse og medarbejdere under tilsynsbesøget.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne beskriver tilbuddets faglige tilgange og metoder i overensstemmelse med tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen. Det fremgår endvidere fælles fra ledelse og medarbejdere, at der er regelmæssige og strukturerede faglige drøftelser omkring metoder og tilgange på personalemøder og supervision. Her drøftes det endvidere, hvordan praksis skal tilrettelægges i forhold til den enkelte borger.

Socialtilsynet er opmærksom på, at medarbejderne også beskriver en fælles forståelse for metoder og tilgange, samtidigt med en vis selvstændig metodefortolkning, som afspejler den enkelte medarbejders mere personlige kompetence. Socialtilsynet finder, at ledelsen også har fokus på dette og igennem MUS - samtaler og den daglige ledelse identificerer, hvordan man løbende kan understøtte, at praksis tager afsæt en fælles forståelse for de overordnede principper i metoder og tilgange.

Samtidig er socialtilsynet meget opmærksom på, at ledelsen, ved dette tilsyn, beskriver en forståelse af, at tilbuddets socialfaglige praksis skal være på "generalist- og ikke specialiseret niveau". Ledelsen forventer således, at medarbejderne har en bred kompetence til at varetage borgernes omsorg og trivsel og skabe rammer for en eventuel mere specialiseret indsats omkring individuelle udfordringer hos borgerne i andet faglig regi, f.eks. misbrugscenter eller psykiatri. Dette afspejles til dels i faglige beskrivelser fra medarbejderne, og socialtilsynet tolker således, at der er sat gang i en proces omkring en fælles forståelse af opgaverne i tilbuddet. Derved har ledelsen arbejdet med udviklingspunkt fra seneste rapport.

Det lægges desuden til grund, at ledelsen beskriver fokus på faglig refleksion. Det kommer f.eks. til udtryk under overlap, som socialtilsynet deltager i under det uvarslede tilsynsbesøg. Her omtaler medarbejderne refleksion over konkrete hændelse, og lederen minder alle om at dokumentere refleksioner, så de kan anvendes til faglig sparring. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der, ved dette tilsyn, er en tydeligere faglig refleksion fra medarbejderne end tidligere. Socialtilsynet anerkender på den baggrund, at tilbuddet er på vej mod en tydeligere faglig kultur, som anvender faglig refleksion mere systematisk, om end det fortsat kan blive mere tydeligt i medarbejdernes udsagn og tilbuddets dokumentation.

Endelig lægges det til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelsen, at ikke fastansatte medarbejdere bliver introduceret til praksis igennem sidemandsoplæring og ved at deltage i relevante møder og overlap, når de har opgaver i tilbuddet. Endvidere har de adgang til information igennem mails. Dette understøttes af medarbejderne, som også forklarer, at der foreligger tydelig beskrivelse af tilbuddets faglige tilgange og metoder samt forventning til praksis på Share Point, som alle medarbejdere har adgang til.



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

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Det lægges til grund, at borgerne, også ved dette tilsyn, giver udtryk for, at medarbejderne er dygtige og forstår at sætte sig ind i deres situation. Som eksempel nævner en borger, at medarbejderne forstår, at vedkommende ikke altid har gode dage og derfor tager hensyn til det i samtale og forventninger til borgerne. En anden borger nævner, at medarbejderne altid tager hensyn til borgerne og grundlæggende er imødekommende og venlige.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne konkret kan forklare overfor socialtilsynet, hvordan tilbuddets miljøterapeutiske tilgang skaber en struktur i hverdagen, som giver borgerne forudsigelighed og dermed ro i hverdagen. Det forklares således, at når borgerne ikke er utrygge i hverdagen, så skaber det afsæt for at kunne iværksætte andre tiltag i forhold til borgernes mål. F.eks. at kunne håndtere egen hygiejne eller rengøring og dermed skabe større selvstændighed. Medarbejderne kan endvidere beskrive, hvad der ligger bag begrebet traumbaseret tilgang og, hvordan de konkret lytter til borgernes udsagn for at se mennesket bag de forskellige udtryk, som måske præger den enkelte borger. Socialtilsynet identificerer på den baggrund en relevant faglig forståelse til at kunne varetage borgernes udvikling og trivsel.

Endelig lægges det til grund, at socialtilsynet observerer en rolig og omsorgsfuld stemning under det uvarslede tilsyn i tilbuddet. Medarbejderne har forskellige opgaver i gang sammen med borgerne, og socialtilsynet er især opmærksom på, hvordan medarbejderne har fokus på at understøtte strukturen i hverdagen, som de også har forklaret overfor socialtilsynet. |



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

*Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomiske forhold er gennemskuelige og giver mulighed for en bæredygtig drift og tilfredsstillende faglig kvalitet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.

*Vurderingsgrundlag

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2022 og årsregnskab 2020 samt tilhørende budget- og regnskabsnøgletal og revisionsprotokollat. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen.

*Begrundelse

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

Den faglige kvalitet vurderes samlet på højt niveau. Det er socialtilsynets vurdering, at der er sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen.

Socialtilsynet har den 19. december 2021 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

*Tilbuddets budget giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.

*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Socialtilsynet har som led i godkendelsen af årsbudgettet påset, at revisor har udtalt sig om udgifter til leje af fast ejendom er på markedslejeniveau.

Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

Tilbuddet vurderes at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kunne opfylde økonomiske krav fra tredjemand.

Tilbuddets økonomi er gennemskuelig

De økonomiske oplysninger afspejler øvrige oplysninger på Tilbudsportalen og de faktiske forhold som oplyst for socialtilsynet i forbindelse med driftstilsynet.

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets regnskab er revideret af en godkendt revisor, og at revisor både har foretaget økonomisk og forvaltningsrevision i overensstemmelse med god offentlig revisionsskik.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet vurderes at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kunne opfylde økonomiske krav fra tredjemand.

Der er i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af årsregnskab for 2020, at tilbuddets soliditetsgrad er rimelig set i forhold til tilbuddets alder og specialiseringsgrad. Soliditetsgraden er vurderet konkret i balancen, og henset til at tilbuddet lejer ejendom og at tilbuddet på den ene side skal være modstandsdygtig imod eventuelle tab, og på den anden side skal drives økonomisk forsvarlig, så formålet med den offentlige finansiering opfyldes.

Tilbuddets drift vurderes økonomisk stabil.

Tilbuddet vurderes at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kunne opfylde økonomiske krav fra tredjemand.



Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 19. december 2021 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger til varetagelse af opgaver, som ligger uden for serviceloven.

*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

*Tilbuddets budget sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

Tilbuddets økonomiske forhold har været stabile over de seneste år, og der er ingen oplysninger på Tilbudsportalen om større ændringer i nærmest fremtid.

Den faglige kvalitet vurderes højt niveau. Det er socialtilsynets vurdering, at der er sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen. Socialtilsynet er dog samtidigt opmærksom på, der alene er afsat midler svarende til ca. 1,1% af tilbuddets budget til medarbejdernes kompetenceudvikling, hvilket er lidt under sammenlignelige tilbud.

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets regnskab er revideret af en godkendt revisor, og at revisor både har foretaget økonomisk og forvaltningsrevision i overensstemmelse med god offentlig revisionsskik.

Socialtilsynet har lagt revisionspåtegningen til grund ved gennemgang af tilbuddets regnskab. Det bemærkes, at revisor ikke har anført forbehold eller væsentlige supplerende oplysninger til årsregnskabet.

Socialtilsynet har ikke fundet væsentlige afvigelser mellem de indberettede nøgletal i årsrapport for 2020 og budget for samme år.

De økonomiske oplysninger afspejler øvrige oplysninger på Tilbudsportalen og de faktiske forhold som oplyst for socialtilsynet i forbindelse med driftstilsynet.

Socialtilsynet har påset, at der er udfyldt koncernnote, der giver overblik over pengestrømmene mellem koncernens enkelte dele, og at revisor har udtalt sin om afregninger for varer og tjenesteydelser mellem tilbuddet og de øvrige enheder i koncernen sker på markedsvilkår.



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

- Bestyrelsesoversigt
- Pædagogiske planer
- Dokumentation
- Øvrige dokumentkilder
- Borgeroversigt
- Medarbejderoversigt
- Opgørelse af sygefravær
- Arbejdsplan
- Tidligere tilsynsrapport

Beskrivelse

Øvrige: Spørgeskemaundersøgelse pårørende



Interviewkilder

Kilder

- Pårørende
- Bestyrelse
- Medarbejdere
- Borgere
- Ledelse

Beskrivelse

Pårørende via spørgeskemaundersøgelse

Observationskilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

Deltagelse i overlap under uvarslet tilsyn

Samspil mellem borgere og medarbejdere under uvarlset tilsyn