

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn, endelig rapport



Tilbuddets navn:	Helenes Minde
Dato for generering af rapport:	15-05-2025
Status for godkendelse:	Godkendt med skærpet tilsyn og påbud
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	6
Sanktioner	7
Uddannelse og beskæftigelse	8
Kriterium 1	8
Selvstændighed og relationer	10
Kriterium 2	10
Målgruppe, metoder og resultater	12
Kriterium 3	13
Sundhed og trivsel	17
Kriterium 4	17
Kriterium 5	19
Kriterium 6	21
Kriterium 7	22
Organisation og ledelse	23
Kriterium 8	24
Kriterium 9	27
Kompetencer	29
Kriterium 10	29
Fysiske rammer	32
Kriterium 14	32
Økonomi	35
Økonomi 1	35
Økonomi 2	36
Økonomi 3	36
Spindelvæv	37
Datakilder	38
Interviewkilder	38
Observationskilder	38

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 yderlige oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.

Basisinformation

Tilbuddets navn	Helenes Minde
Hovedadresse	Lersø Parkallé 30 2100 København Ø
Kontaktoplysninger	Tlf.: 29347195 E-mail: juma@ok-fonden.dk Hjemmeside: http://www.ok-helenesminde.dk
Tilbudsleder	Julie Sophia Malling
CVR-nr.	14268235
Virksomhedstype	Privat
Tilbudstyper	Botilbud til længerevarende ophold, § 108 Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Pladser i alt	48
Målgrupper	Alkoholmisbrug Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse Anden psykisk vanskelighed Demens Forandret virkelighedsopfattelse

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt med skærpet tilsyn og påbud
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lisbeth Harre Kenneth Schou Jørgensen
Tilsynsbesøg	05-03-2025 09:00, Anmeldt, Helenes Minde 05-03-2025 09:00, Anmeldt, Helenes Minde 2. sal

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Helenes Minde	Anden psykisk vanskelighed, Demens, Alkoholmisbrug, Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	28	Botilbud til længerevarende ophold, § 108
		4	Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Helenes Minde 2. sal	Anden psykisk vanskelighed, Forandret virkelighedsopfattelse, Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse, Demens, Alkoholmisbrug	11	Botilbud til midlertidige ophold, § 107
		5	Botilbud til længerevarende ophold, § 108

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynets samlede vurdering er, at Helenes Minde ikke har den fornødne kvalitet, jf. lov om socialtilsyn § 6. Socialtilsynet har derfor truffet afgørelse om at iværksætte et skærpet tilsyn med påbud.

Socialtilsynets afgørelse om skærpet tilsyn med påbud omhandler kvalitetsmangler inden for følgende temaer: Målgruppe, metoder og resultater og Organisation og ledelse.

Tilbuddets samlede ledelse har ikke sikret en kompetent varetagelse af den daglige drift og udvikling.

Tilbuddet har i 2024 haft en højere personalegennemstrømning end ved sammenlignelige arbejdspladser. Sygefravær er på det foreliggende grundlag lavere end ved sammenlignelige arbejdspladser.

Tilbuddet sikrer ikke, at borgerne mødes med tilstrækkelig støtte i forhold til deres behov. Tilbuddet har reduceret medarbejderressourcerne i 2024, til det niveau der var før udvidelse af tilbuddet med 16 pladser. Dette har medført betydelige forringelser i det daglige arbejde, herunder begrænset tid til relationelt arbejde, lavere arbejdsglæde og en øget oplevelse af pres og kollegial uro. Konsekvenserne heraf giver en bekymring for borgernes trivsel og udviklingsmuligheder. Tilbuddet har oplyst og beskriver i høringsvar, at der pågår opnormering som forventes at være på plads pr. 1. juni 2025.

Tilbuddet drifter ikke i henhold til gældende godkendelse. Tilbuddet har bl.a. indskrevet flere borgere i henhold til lov om social service (SEL) § 108, i boliger der ikke er godkendte og velegnede til formålet. Tilbuddet drifter uden, at have det fornødne kendskab og overblik over borgernes indskrivningsgrundlag, bestillinger fra visiterende myndigheder og godkendelsesgrundlag fra socialtilsynet.

Formålet med indsatsen fremstår uklar, da tilbuddet har udvidet med 11 pladser på 2. sal i henhold til SEL § 107, selvom tilbuddet primært har ind visiteret borgere til afdeling 2. sal, i henhold til SEL § 108. Hertil bor der stadig flere plejehjembeboere i tilbuddet, hvoraf flere ikke har en kontrakt.

Tilbuddet arbejder delvist systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. Tilbuddets medarbejdere besidder personlige og relationelle kompetencer, men kun delvis kompetencer for tilbuddets metoder og tilgange.

Der foreligger ikke opdaterede indsatsmål for alle borgere og tilbuddet har ikke en fast struktur for løbende opdatering af og opfølgning på borgernes indsatsmål. Ledelsen har sat fokus på at sikre en struktur for opfølgning som en del af tilbuddets udvikling.

Tilbuddet har valgt relevante faglige tilgange og metoder for at forebygge magtanvendelser, vold, overgreb og krænkende episoder. Tilbuddets mangel på ressourcer og personalegennemstrømning udfordrer dog aktuelt muligheden at praktisere den indsats, som tilbuddet generelt har intentioner om at levere.

Tilbuddets manglende systematik i opstilling af individuelle mål udfordrer ligeledes retningen for indsatsen.

Tilbuddet har ad flere gange fremsendt planer til Socialtilsyn Hovedstaden for, hvordan man vil sikre en drift der er i overensstemmelse med godkendelsesgrundlaget, som socialtilsynet ikke har anset for at være tilstrækkelige eller værende en konkret realistisk løsning for den videre proces.

Tilbuddet har den 21-03-2025 fremsendt en ny projektplan, for genopretning af forholdene på Helenes Minde, som af socialtilsynet blev vurderet som overfladisk og uden en konkret handleplan. Det er socialtilsynets vurdering, at den ikke indeholder de nødvendige tiltag for at afhjælpe de identificerede problemer. Tilbuddet anfører i supplerende materiale den 04-04-2025, at de forventer at have sikret overensstemmelse mellem målgruppen og godkendelsesgrundlaget den 30-05-2025.

Socialtilsynet vil følge op på, at tilbuddet sikrer det fornødne kvalitetsløft med de iværksatte tiltag.

Tilbuddet understøtter delvist borgenes selv- og medbestemmelse og tilstræber en pædagogisk praksis, hvor borgerne delvist respekteres og anerkendes. Den lave normering i praksis og manglende inddragelse af viden om borgerne har medført, at borgenes støttebehov ikke bliver tilstrækkelig imødekommet.

Tilbuddet har delvist fokus på, at borgerne udnytter deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse, og at borgerne inkluderes i samfundet. Majoriteten af borgerne i tilbuddet har ikke ekstern beskæftigelse, uddannelse eller dagtilbud, og en del af borgerne kan ikke honorere et egentligt uddannelses- eller beskæftigelsestilbud. Der tilrettelægges aktiviteter i tilbuddet, som borgerne kan deltage i.

Tilbuddet støtter borgerne i at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt. Der opstilles mål for at støtte til den ønskede udvikling eller vedligehold af færdigheder og borgerne er inddraget. Tilbuddet arbejder for eksempel med at støtte borgerne til at indgå i fælles samvær ved måltider eller aktiviteter og yder støtte til opretholdelse af kontakt til pårørende og netværk, i det omfang borgerne har et netværk.

Tilbuddets fysiske rammer understøtter delvist borgernes trivsel og udvikling. Tilbuddets fysiske rammer fremstår generelt ikke tidssvarende henset til målgruppen og fremstår med manglende vedligehold. Borgerne har egne et- eller torums boliger, hvor der i forskelligt omfang er installeret eget bad, toilet og trinette. Ingen boliger har eget køkken. Der er adgang til inden- og udendørs fællesarealer, med mulighed for aktivitet og samvær.

Økonomi

Der fremstår delvist gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

Godkendelsens omfang

Tilbuddet er et privat tilbud under OK-Fonden. Tilbuddet er godkendt til at modtage 48 borgere med psykiatriske diagnoser samt demens og alkoholmisbrug i alderen 40 til 67 år. Tilbuddet er fordelt på to afdelinger og er godkendt til i alt 48 pladser i henhold til SEL §§ 107, 108:

Helenes Minde Stuen og 1. sal: 4 pladser i stueetagen i henhold til SEL § 107 og 28 fleksible pladser i stueetage og 1. sal i henhold til SEL § 107 og § 108.

Helenes Minde 2. sal: 11 pladser i henhold til SEL § 107 og 5 fleksible pladser i henhold til SEL § 107 og § 108.

Særligt fokus i tilsynet

Dette tilsyn har fokus på følgende temaer i Kvalitetsmodellen:

- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse

Sanktioner

Skærpet tilsyn

#	Årsag	Status	Dato for varsling	Dato for udstedelse	Frist for udløb	
	Socialtilsyn Hovedstaden er alvorligt bekymret for kvaliteten på Helenes Minde samt ledelsens vilje og evne til at drive tilbuddet. Socialtilsynet træffer afgørelse om skærpet tilsyn i en periode på fem måneder.	Udstedt		15-05-2025	15-10-2025	
#	Titel	Påbuddets indhold	Status	Dato for varsling	Dato for udstedelse	Frist for opfyldelse
1	Påbud om udarbejdelse af en konkret tids- og handleplan.	Tilbuddet skal udarbejde en konkret tids- og handleplan, hvori det fremgår, hvordan tilbuddet vil sikre en samlet genopretning af kvaliteten i henhold til tilbuddets godkendte målgruppe, faglige kompetencer og medarbejderressourcer. Det skal fremgå af handleplanen, hvilke succeskriterier tilbuddet opstiller for at kunne vurdere om de forventede mål opnås og, hvordan det konkret kan ses i tilbuddets praksis. Det skal ligeledes med en tidsangivelse fremgå, hvornår målene forventes indfriet og hvem der er ansvarlige for det. Frist for opfyldelse af påbuddet er senest 1. juni 2025.	Udstedt		15-05-2025	01-06-2025

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår

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 meget lav andel af borgerne er i ekstern uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud.

Tilbuddet har tilrettelagt faste aktiviteter i løbet af ugen for borgere, som ikke er i uddannelse, beskæftigelse eller visiteret til samværs- og aktivitetstilbud.

Tilbuddet opstiller for enkelte borgere konkrete, individuelle mål i samarbejde med borgerne for at understøtte indsatsen. Tilbuddets målgruppe har en høj gennemsnitsalder og der tages afsæt i en individuel indsats, hvor der ydes støtte til borgerne i henhold til deres mål og situation, med et relevant fokus på at afklare potentiale for beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud hos ny indflyttede borgere.

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

Gennemsnitlig bedømmelse 1,5

Kriterium 1

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet støtter i lav 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. Socialtilsynet er samtidig opmærksom på, at en større andel af borgerne er folkepensionister og mange kan ikke honorere et egentligt uddannelses- eller beskæftigelsestilbud grundet psykiske og kognitive funktionsnedsættelser.
- Tilbuddet har opmærksomhed på at undersøge og motivere i forhold til et potentiale for beskæftigelse/dagtilbud eksempelvis ved ny indflytning. Medarbejderne beskriver et relevant samarbejde med eksempelvis dagtilbud og sagsbehandlere.
- Tilbuddet tilrettelægger aktiviteter for borgere, som ikke er i uddannelse eller har et visiteret beskæftigelses- eller aktivitets- og samværstilbud. Det fremgår af dialog i forbindelse med tilsynsbesøget, at en del af borgerne motiveres til at deltage i aktiviteter i f.eks. sang og motion.

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 2

Bedømmelse af Indikator 1.a

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

- **Måloppstilling:** Tilbuddet opstiller for få enkelte borgere individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes deltagelse i uddannelse, beskæftigelse eller samvær- og aktivitetstilbud eller vejen dertil. Dette fremgår ved indkig i dokumentation ved tilsynsbesøget og udsagn fra medarbejderne.
- **Samarbejde med borgerne:** Borgerne inddrages i at opstille mål. Dette fremgår af medarbejdernes udsagn.
- **Opfølgning:** Der følges op på de opstillede delmål og indsats. Dette bekræftes af udsagn fra medarbejderne.

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

- **Konkrete, individuelle mål:** Tilbuddet opstiller ikke mål for langt hovedparten af borgere for at understøtte borgernes uddannelse og beskæftigelse.
- **Systematisk opfølgning:** Tilbuddet har ikke en klar struktur for opfølgning på mål. Dette fremgår ved indkig i dokumentation ved tilsynsbesøget og dialog med medarbejdere.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 1.b

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

- **4 ud af 29 borgere** er i ekstern beskæftigelse, uddannelse eller aktivitets og samværstilbud. 19 borgere er alderspensionister og indgår derfor ikke i tallene. Dette bedømmes på baggrund af fremsendte oplysninger og dialog med medarbejdere og ledelse.

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

- **25 ud af 29 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 indsatser understøtter borgerne i, at de indgår i sociale relationer og lever et så selvstændigt liv som det er muligt, i overensstemmelse med borgernes egne ønsker, behov og forudsætninger.

Begrundelse

Tilbuddet opstiller konkrete, individuelle mål i samarbejde med borgerne. Der følges delvist op og der kan kun delvist identificeres en refleksion over indsatsen i forhold til målet.

Tilbuddet tilrettelægger og gennemfører i praksis en indsats, der medvirker til at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter på bostedet. Og også til aktiviteter ud af huset i det omfang resurserne rækker.

Tilbuddet understøtter borgernes muligheder for at have den kontakt til pårørende og andre sociale netværk, som de ønsker. Borgerne kan få støtte til anvendelse af sociale medier, i det omfang de ønsker at benytte det.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Kriterium 2

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

Bedømmelse af kriterium

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

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fem 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 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 forklarer, at borgerne har haft mulighed for støtte til digitale medier mv på faste tidspunkter, fra medarbejdere der har forstand på det.
- Tilbuddet tilrettelægger indsatsen for borgerne ud fra borgernes egne ønsker om aktiviteter og understøtter inklusion i det omfang tilbuddets resurser rækker.
- Medarbejderne er opmærksomme på, at borgerne også har venskaber udenfor tilbuddet og støtter til fastholdelse af kontakten, i det omfang borger har ønske og behov for dette. Tilbuddet samarbejder med pårørende og understøtter borgernes mulighed for kontakt til pårørende.

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 3

Bedømmelse af Indikator 2.a

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

- **Måloptilling:** Borgerne har opstillede mål, der omhandler understøttelse af selvstændighed og/eller sociale kompetencer. Dette fremgår af udsagn fra medarbejdere, i fremsendte stikprøver på pædagogiske planer for to borgere og ved indkig i dokumentation på tilsynsdagen.
- **Opfølgning:** Medarbejderne beskriver en praksis, hvor målene skal evalueres jævnligt. Der afholdes også statusmøder, hvor der følges op på borgernes individuelle mål. Dette bekræftes af udsagn fra medarbejderne samt i fremsendt borgeroversigt og fremsendt eksempel på status.
- **Inddragelse:** Borgerne inddrages i opstilling af mål. Det fremgår af dokumentationen og udsagn fra medarbejdere. Der beskrives en 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 og det er uklart om det sker sammen med borgerne. Dette fremgår af dialog med medarbejdere og fremsendt dokumentation.
- **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. Det forklares, at der for så vidt sker en refleksion, f.eks. ved daglige møder blandt de medarbejdere, som er på arbejde den pågældende dag. Drøftelserne dokumenteres dog ikke.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.b

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

- **Deltagelse i sociale aktiviteter:** Tilbuddets målgruppe omfatter bl.a. borgere, som er meget præget af lang tids alvorlig psykiatrisk sygdom, for hvem det giver mere mening af være i trygge og forudsigelige rammer i tilbuddet. Nogle borgere deltager i aktiviteter udenfor botilbuddet eksempelvis i tilbuddets faste torsdagsture, teater eller indkøb. Desuden er nogle borgere mere selvstændige og udadvendte og søger selv udenfor tilbuddet for at dyrke interesser, alt efter deres behov og forudsætninger. Dette fremgår af udsagn fra medarbejdere.
- **Interne sociale aktiviteter:** Tilbuddet har faste aktivitetsgrupper, yoga, motion, sang, banko og krea-værksted, som ca. 85% af borgerne deltager i. Dermed er det kun en lille andel af borgerne der ikke deltager i noget. Medarbejderne er meget opmærksomme på, hvis borgerne kommer med ønsker til aktiviteter og understøtter det, jf. medarbejderne.
- **Resurser:** Tilbuddet har i kun nogen omfang resurser til at støtte borgerne i at deltage i aktiviteter udenfor botilbuddet. Tilbuddet har ikke resurser til ture udenfor tilbuddet i weekender. Enkelt borger har ledsagerordning og tilbuddet er blevet opmærksomme på, at undersøge om der er flere der kunne få denne ordning, jf. medarbejderne.

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 vægt på følgende oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Netværk og venskab:** Hovedparten af borgerne har ikke netværk udenfor tilbuddet. Tilbuddet understøtter borgernes mulighed for at indgå i sociale netværk og have venskaber. Medarbejderne forklarer, hvordan de støtter borgerne til at indgå i socialt samvær, alt efter borgernes forudsætninger.
- **Samarbejde med pårørende:** Tilbuddet er parate til at samarbejde med pårørende og støtte borgerne til at have kontakt ud fra deres ønsker og behov, i det omfang de pårørende melder sig. Hvis borgerne frasiger sig kontakt, så respekteres det og, hvis der ønskes støtte til at reetablere kontakt så ydes der støtte, jf. dialog med medarbejdere.

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

Kvalitetsvurdering:

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke har en tydelig målgruppe og delvist anvender metoder og tilgange der fører til positive resultater og modsvarer borgernes behov.

Begrundelse:

Målgruppen er uklar efter tilbuddets omlægning af afdeling 2. sal, fra et friplejehjem til et botilbud i henhold til SEL §§ 107 og 108. Borgerne er primært i målgruppe for længerevarende ophold og har en høj gennemsnitsalder på ca. 60 år.

Tilbuddet har flere borgere indskrevet, hvor visitationsgrundlag og godkendelsesgrundlag ikke stemmer overens. For flere borgere ligger der ikke kontrakter og der er borgere indskrevet, hvor det er flere år siden der er fulgt op på handleplan/bestillinger. Dette har være genstand for tilbuddets opmærksomhed gennem flere år, uden det er lykket at sikre opdaterede indsatsmål for alle indskrevne borgere. Tilbuddet har udsendt statusbeskrivelser vedr. alle beboere indenfor det sidste halve år til de visiterende kommuner. Tilbuddet har den 04-04-2025 oplyst, at man har opsagt 11 borgere, der ikke er i målgruppe. Tilbuddet anfører i supplerende materiale den 04-04-2025, at de forventer at have sikret overensstemmelse mellem målgruppen og godkendelsesgrundlaget den 30-05-2025.

Tilbuddet anvender kun delvist metoder og tilgange der er relevante for målgruppen. Tilbuddet har ikke en overordnet kompetenceudviklingsplan som sikrer at alle ansatte er kvalificerede til at anvende tilbuddets metoder og tilgange. Tilbuddet har på socialtilsynets anmodning fremsendt en kompetenceudviklingsplan den 04-04-2025. Socialtilsynet kan konstatere, at kompetenceudviklingsplanen ikke indeholder plan for opkvalificering i tilbuddets metode, MI.

Der opsættes i nogen grad konkrete mål og delmål, men der foretages ikke en systematisk evaluering af indsatsen, som evt. kunne føre til forbedring af indsatsen. Tilbuddet har i flere år være i proces med at udvikle deres dokumentationspraksis.

Medarbejderne har ikke alle en opdateret viden om tilbuddets faglig tilgange og metoder. Borgerne mødes af medarbejdere som løber stærkt og har usædvanlig lidt tid til at drøfte, hvordan fagligheden skal udmønte sig i forhold til konkrete borgere, hvilket ikke vurderes at være understøttende for borgernes trivsel og udvikling.

På grund af højere personalegennemstrømning end ved sammenlignelige arbejdspladser, mødes borgerne af mange nye medarbejdere, som endnu ikke har et indgående kendskab til borgerne eller metoder og tilgange.

Tilbuddet samarbejder med relevante eksterne aktører.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

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

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

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

- Tilbuddet har en tydelig målgruppebeskrivelse, men i forbindelse med omlægning af afdeling 2. sal, er målgruppen og formål med opholdet blevet uklar for en del af borgerne i tilbuddet. Borgerne er primært i målgruppe for længerevarende ophold, hvilket tilbuddets fysiske rammer ikke kan imødekomme i det omfang tilbuddet har indskrevet borgere.
- Tilbuddet har borgere indskrevet, hvor visitationsgrundlag og tilbuddets godkendelsesgrundlag ikke stemmer overens. Socialtilsynet har fået en bekymring for, hvorvidt visitationen sker med udgangspunkt i formål med indsats og målgruppevurdering eller snarere ud fra, hvad den enkelte bolig kan godkendes til. Tilbuddet oplyser ved dialogmøde 24-03-2025, at det er kommunen, der har målgruppevurderet alle borgere og som har truffet beslutning om at visitere til tilbuddet. Der er dog eksempel fra en visiterende kommune på, at tilbuddet har ansøgt visiterende kommune om at omlægge en plejehjemsbeboer fra § 108 til § 107, da boligen er godkendt dertil, med § 108 rettigheder, hvilket ledelsen ikke kan redegøre for.
- Tilbuddet anvender MI, som eneste metode og skal i gang igen med at anvende NADA. MI anses ikke relevant for alle borgere, da borgernes kognitive udfordringer kan være en barriere for at kunne opnå positive resultater med metoden. Det er kun få medarbejdere der er uddannede i at anvende metoden.
- Tilbuddet opnår delvist positive resultater. En større del af borgernes handleplaner er ikke aktuelle, uagtet tilbuddet i flere år har arbejdet på at få aktuelle indsatsmål for alle borgere. For nogle borgere er der ikke indgået en kontrakt.
- Socialtilsynet bedømmer desuden på udsagn fra medarbejderne, at der sker en dokumentation af, hvorvidt de opstillede mål opnås, samt at der er en vis faglig refleksion på indsatsen i forbindelse med evaluering eller løbende justeringer, primært mundtligt. Socialtilsynet finder, at der ikke umiddelbart sker en struktureret resultatdokumentation på mere overordnet plan, hvor det f.eks. fremgår mere tydeligt, hvorfor de anvendte metoder og tilgange giver positive resultater eller ej.

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.a

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

- **Faglige metoder og tilgange:** Medarbejderne kan redegøre for metode og tilgange beskrevet på Tilbudsportalen. Medarbejderne kan beskrive den helhedsorienterede og rehabiliterende indsats borgerne profiterer af, grundet deres helbredstilstand og livssituation.
- **Relevans iht. målsætning og målgruppe:** Medarbejderne beskriver en relevant forståelse af tilbuddets målgruppe og de forudsætninger, som typisk præger borgernes samlede livssituation. F.eks. hvordan alvorlig psykisk sygdom og følgevirkninger heraf, har betydning for borgernes trivsel og udvikling.

Tilbuddet anvender en miljøterapeutisk tilgang med struktur og forudsigelighed, livsfortællinger og strukturtavler som metoder og tilgang for borgere med demens, jf. medarbejdere og ledelse.

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

- **Uklar målgruppe og formål:** Tilbuddets målgruppe er borgere med psykiatriske diagnoser samt evt. demens og alkoholmisbrug i alderen 40 til 67 år på indskrivningstidspunktet. Den samlede målgruppe er i princippet borgere, som har behov for længerevarende ophold/indsats. Tilbuddet har borgere indskrevet, hvor visitationsgrundlag og godkendelsesgrundlag ikke stemmer overens. Afdeling 2. sal er godkendt til: Fem pladser jf. SEL § 108 og 11 pladser jf. SEL § 107. Tilbuddet har fremsendt en oversigt over indskrevne borgere på afdeling 2. sal. Her fremgår det, at: Otte borgere er indskrevet på SEL § 108, fire borgere på SEL § 107 og fire borgere uden kontrakt, som er friplejehjemsbeboere. Tilbuddet har borgere indskrevet i henhold til SEL § 107 i op til 19 år jf. borgeroversigt, hvor nogle af borgerne er over alderspensionsalder, hvilket gør formål med midlertidigt ophold i tilbuddet uklart. Tilbuddet har for nylig indskrevet en borger der tidligere var indskrevet som friplejehjemsbeboer til SEL § 107, i en alder af 67 år. Tilbuddet har oplyst, at de fortsat har minimum seks friplejehjembeboere boende, men har fortsat ikke det fulde overblik. Endvidere har tilbuddet to borgere indskrevet, som er yngre end det godkendelsesgrundlaget giver mulighed for, hvoraf én af dem bor i bolig der ikke er godkendt. Tilbuddet oplyser i høringsvar, at der nu bor to friplejehjembeboere i tilbuddet og at ledelsen har det fulde overblik. Hovedparten af borgerne i tilbuddet er aktuelt omkring 60 år. Medarbejderne omtaler, at man er begyndt at indskrive en ny målgruppe på afdeling 2. sal. Der er tale om yngre borgere som er præget af psykiske lidelser og misbrug. I dagligdagen er der ikke den store forskel på, om borgerne er indskrevet på § 107 eller § 108, jf. medarbejdere. Socialtilsynet ser dermed ikke sammenhæng mellem anvendelsen af de godkendte pladser og den indsats der ydes i tilbuddet. Tilbuddet har 04-04-2025 oplyst, at man vil opsigte 11 borgere, som ikke er i målgruppen. Socialtilsynet bemærker i den sammenhæng, at en konkret borger der er indskrevet i henhold til § 108 i en godkendt § 108 bolig og, hvor det ved tilsyn den 05-03-2025 blev oplyst, at borger er i målgruppen - nu opsiges.
- **Relevante faglige tilgange og metoder:** Tilbuddet oplyser Motiverende Interview (MI), som eneste faglige metode på Tilbudsportalen. Målgruppens kompleksitet og indsatstypen (SEL §§ 107 og 108) taget i betragtning, vurderes dette kun i nogen grad at være relevant. Herudover oplyser tilbuddet at arbejde ud fra strukturpædagogisk, relationspædagogisk og miljøterapeutisk tilgang. Tilbuddets tidligere tilbudsleder havde ifølge medarbejderne stoppet NADA behandlingen. Otte til ni medarbejdere er NADA uddannede og ny tilbudsleder oplyser, at metoden atter skal anvendes i praksis. Medarbejderne giver udtryk for, at det også er relevant at opnå kompetencer indenfor stemmehøring henset til målgruppen. Tilbuddet har flere borgere indskrevet med demens og det er usikkert om borgerne kan profitere af metoden MI. Det fremgår af tilsynsrapport fra den 20-09-2023, at MI ikke længere anvendes så meget i tilbuddet, idet man fik erfaring for, at borgernes kognitive udfordringer kunne være i vejen for at kunne opnå positive resultater med metoden, jf. medarbejdere. Det vækker derfor socialtilsynets undren, at metoden fastholdes og at der ikke anvendes øvrige metoder. Hertil er det kun enkelte medarbejdere der er uddannede i at anvende MI. Tilbuddet anfører i høringsvar, at: "Hertil har medarbejderne modtaget undervisning i MI og der er planlagt yderligere undervisning i metoden MI i 2025. Flere medarbejdere har diplomuddannelse i MI". Tilbuddet har ikke en kompetenceudviklingsplan, som sikrer at alle ansatte er kvalificerede til at anvende tilbuddets metoder og tilgange. Tilbuddet har på socialtilsynets anmodning fremsendt en plan den 04-04-2025, som ikke indeholder plan for opkvalificering i MI f.eks..

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 2

Bedømmelse af Indikator 3.b

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

- **Konkrete og klare mål:** Der ses eksempel på konkrete klare mål ved indkig i eksempel som tilbuddet har udvalgt på dokumentation, ved tilsynsbesøget, men ledelsen oplyser, at det ikke afspejler tilbuddets generelle praksis endnu. Tilbuddet har fremsendt eksempler på dokumentation vedr. to borgere. Der ses en struktur, hvor der er opstillet delmål, men på det foreliggende grundlag ses ikke relation til indsatsmål fra visiterende kommune. Delmål fremstår mindre konkrete og klare, eksempelvis "Daglig samtale med et personale/struktur".
- **Læring og forbedring af indsatsen:** Tilbuddet dokumenterer opfølgning, som har en beskrivende karakter, men der ses ikke evalueringsdato for alle delmål, jf. fremsendte eksempler på dokumentation. Medarbejderne forklarer, at de anvender og justerer metoder og tilgange, i arbejdet med borgernes mål og udvikling, men der har ikke været praksis for at dokumentere og reflektere det systematisk. Medarbejderne beskriver, de kun har lidt tid til mødeaktivitet og drøftelse af indsatserne, hvilket socialtilsynet vurderer, vanskeliggør læring og forbedring af indsatserne. Ny tilbudsleder har plan om afholdelse af ugentlige møder, hvor borgerne skal gennemgås systematisk, jf. medarbejderne.
- **Dokumentationspraksis:** Alle medarbejdere skal på kursus i tilbuddets nye dokumentationssystem. Det nye system forventes at understøtte dokumentation og refleksion i højere grad, hvilket også fremgik af tilsynsrapport fra tilsyn 20-09-2023, hvor tilbuddet også var i proces med at overgå til nyt system. Ved tilsynsbesøget gennemgås et eksempel på den dokumentationspraksis tilbuddet stræber efter at opnå. Det er tydeligt for socialtilsynet, at dokumentationen i eksemplet er opstillet på en sådan måde, at den kan bruges til faglige drøftelser, som kan skabe læring og forbedring af indsatsen, i det omfang det sker systematisk og struktureret.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.c

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

- **Positive resultater:** Tilbuddet opnår positive resultater. Medarbejderne giver eksempler på borgere, hvor der er sket en positiv udvikling i relation til indsatsmål fra visiterende kommune. Borger giver udtryk for at have opnået en positiv udvikling gennem de år vedkommende har boet i tilbuddet. Tre ud af seks visiterende kommuner svarer i spørgeskema, at de ser positiv udvikling. En svarer, at det dog ofte er af vedligeholdende karakter, f.eks. "Jeg vil gerne sige ja til fodterapi".

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

- **Mål fra visiterende kommuner:** Tilbuddet har ikke indsatsmål fra visiterende kommuner for alle indskrevne borgere og ledelsen har ikke overblik over indskrevne borgers kontrakter, jf. dialog med ledelsen. Tilbuddet oplyste ved tilsynet 20-09-2023, at man var i gang med at få opsat nye mål for alle borgere i forbindelse med at man var overgået til nyt dokumentationssystem. Socialtilsynet kan konstatere, at det endnu ikke er lykket. VUM for to borgere, indeholder ikke indsatsmål, men beskriver støttebehovet, jf. fremsendte eksempler på dokumentation. To visiterende kommuner svarer i spørgeskema, at de ikke kender de borgere de har indskrevet i tilbuddet.
- **Aktuelle handleplaner:** Flere borgere har ikke aktuelle handleplaner, da deres handleplaner sidst er fulgt op i 2021 og for flere borgere er der ingen kontrakt, jf. fremsendt oversigt. Tilbuddet har flere borgere indskrevet i henhold til § 108, end de fysiske rammer og godkendelsesgrundlag giver mulighed for.
- **Positive resultater:** En borger har ikke handleplan, og to ud af seks visiterende kommuner kan ikke svare på, om tilbuddet opnår positive resultater, jf. svar på spørgeskema fra visiterende kommuner.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.d

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

- **Aktivt samarbejde med eksterne aktører:** Tilbuddet samarbejder med en række relevante aktører som visiterende kommuner, egen læge, psykiatri og HKI. Der samarbejdes også med pårørende. Endvidere samarbejdes med misbrugscenter, kriminalforsorgen og dagtilbud. Jf. dialog med ledelse og medarbejdere. Tilbuddet har gennem en årrække, ikke samarbejdet med det psykiatriske botilbudsteam, da tidligere leder ikke så en værdi i dette samarbejde, jf. medarbejderne. Ny leder vil genindføre samarbejde med botilbudsteamet.
- **Mål:** Der ses ikke eksempler på aktivt samarbejde i fremsendte dokumentation.

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 delvist understøtter borgernes sundhed og trivsel.

Begrundelse

Tilbuddets daglige praksis understøtter generelt borgernes selv- og medbestemmelse med udgangspunkt i borgernes forudsætninger. Tilbuddet iagttager dog ikke i tilstrækkelig grad borgernes rettigheder anerkendende og respektfuldt, da flere borgere er indskrevet, hvor visitationsgrundlag og tilbuddets godkendelsesgrundlag ikke stemmer overens. Der ses eksempel på, at tilbuddet har oprettet en plads jf. § 107, med § 108-lignende rettigheder. Socialtilsynet anser hverken denne konstruktion som værende hensigtsmæssig eller i overensstemmelse med lovens intentioner, da tilbuddet ikke kan sikre borgernes rettigheder, ligesom formålet med indsatsen kommer til at fremstå uklar.

Målgruppen omfatter borgere, som er meget præget af lang tids alvorlig psykisk sygdom og har behov for støtte hele døgnet. Tilbuddet har skåret væsentligt i medarbejderressourcerne i 2024, hvilket socialtilsynet vurderer, ikke kan undgå at have en påvirkning på trivsel blandt borgerne i tilbuddet.

Borgerne har generelt indflydelse på beslutninger i dagligdagen vedrørende dem selv. Tilbuddet afholder månedligt beboermøder, hvor borgerne kan komme med ønsker til mad og aktiviteter og er inddraget i en revision af husreglerne. Tilbuddet er i gang med at udvikle en ny struktur for beboermøderne.

Den samlede medarbejdergruppe har delvis viden til at kunne understøtte og vedligeholde borgernes fysiske og mentale sundhed. Borgerne ledsages til relevante sundhedsydelser efter behov.

Tilbuddet forebygger magtanvendelser.

Tilbuddet forebygger episoder med konflikter og udadreagerende adfærd. Målgruppens forudsætninger gør, at der er et særligt fokus på at håndtere episoder omkring forbrug af alkohol og stoffer.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i middel grad borgernes selv- og medbestemmelse.

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

- Borgernes rettigheder er ikke i tilstrækkelig grad iagttaget og respekteret i den proces der foregår, hvor tidligere plejehjembeboere indskrives i tilbuddet med formål og rettigheder der ikke er gennemsigtige. Der er borgere der er indskrevet udenfor tilbuddets godkendelsesgrundlag ift. målgruppen og i ikke godkendte boliger, hvilket ikke bedømmes anerkendende og respektfuldt.
- Tilbuddet arbejder generelt med en tilgang, hvor borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt i den daglige praksis. Aktuelt er dette dog udfordret af, at medarbejderne har travlt og mindre tid til at motivere borgere, der har behov herfor, for at få deres ønsker og behov opfyldt.
- Borgerne inddrages generelt i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og på hverdagen i tilbuddet, i overensstemmelse med deres ønsker og behov. Dette sker i hverdagen i samarbejde med medarbejderne og er understøttet af anvendelse af anerkendende tilgang samt regelmæssige beboermøder. Det fremgår af tilbuddets dokumentation, at der er mulighed for systematisk at inddrage borgerne omkring opstilling af delmål og indsats.
- Ledelse og medarbejdere beskriver faglige drøftelser omkring tilrettelæggelse af den pædagogiske praksis med fokus på borgernes selv- og medbestemmelse. Socialtilsynet bemærker dog i den sammenhæng, at medarbejderne har usædvanlig lidt tid afsat i arbejdsplanen hertil og kun til dels er uddannet i tilbuddets metodiske afsæt.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 4.a

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

- **Borgerne bliver hørt:** Medarbejderne beskriver, at deres støtte og hjælp til borgerne gives ud fra borgernes ønsker og behov. Dette understøttes af udsagn fra borger.
- **Borgerne bliver respekteret og anerkendt:** Medarbejdernes praksis tager udgangspunkt i en anerkendende tilgang. Der gives eksempler på, hvordan der er en fælles forståelse for at borgernes selv- og medbestemmelse skal respekteres i den daglige praksis. Medarbejderne reflekterer under tilsynsbesøget relevant omkring situationer, hvor borgernes valg kan udfordre deres trivsel, f.eks. omkring hygiejne eller forbrug af alkohol/stoffer. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at den faglige refleksion især er centreret omkring borgernes fysiske sundhed, suppleret med nogle eksempler omkring borgernes trivsel og hvordan der arbejdes anerkendende omkring denne faglige indgangsvinkel.
- **Tilbuddets husregler:** Tilbuddets husregler er nylig revideret på et beboermøde.

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

- **Borgerne bliver respekteret og anerkendt:** Tilbuddets proces omkring nedlæggelse af plejehjemspladser og ændring til botilbud på 2. sal understøtter ikke, at borgerne i tilstrækkeligt omfang bliver respekteret og anerkendt. En tidligere plejehjembeboer er re-visiteret til § 107, med § 108 lignende rettigheder, jf. spørgeskemasvar fra visiterende kommune. Ledelsen kan ikke redegøre for, hvad § 108 lignende rettigheder indebærer, jf. referat fra dialogmøde den 24-03-2025. Tilbuddet har indskrevet borgere, som falder udenfor tilbuddets godkendelsesgrundlag og i boliger der heller ikke falder indenfor tilbuddets godkendelsesgrundlag, hvilket ikke stemmer overens med en anerkendende og respektfuld tilgang. Socialtilsynet er blevet oplyst om, at en tidligere plejehjemsbeboer med komplekse udfordringer, er flyttet fra en § 107 bolig på afd. 2. sal til en § 107 bolig i stueetagen, hvorefter borger skal benytte et fællesbad som toilet. Dette ser socialtilsynet som et konkret eksempel på en uetisk/uværdig tilgang og manglende respekt. Tilbuddet anfører i høringsvar, at: "En beboer fra afdeling 2.sal er flyttet ned i afdeling stuen, så godkendelsesgrundlaget af antal pladser i hver afdeling blev imødekommet. Boligerne har identiske faciliteter af bad og toiletforhold".

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

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

- **Borgerne inddrages:** Tilbuddets praksis tager udgangspunkt i at borgerne inddrages. Ledelse og medarbejdere beskriver en praksis, hvor borgerne altid er inddraget i beslutninger vedrørende dem selv. Det sker igennem dialog og observation. Medarbejderne omtaler, hvordan de understøtter borgernes muligheder for at blive inddraget i og have indflydelse på beslutninger. Det nævnes konkret, hvordan medarbejderne motiverer borgerne til at deltage såvel i beboermøder som ved møder med myndighedskommune og i forbindelse med revidering/opstilling af personlige mål. Dette understøttes af udsagn fra borger.
- **Borgerne har indflydelse:** Tilbuddet afholder regelmæssige beboermøder og er i gang med at implementere en ny struktur for dette. Tidligere blev møderne afholdt etagevist, men nu afholdes ét samlet møde, hvor der skal deltage en repræsentant fra hver etage, som kan tage emner op. Medarbejderne beskriver også et fokus på at borgerne inddrages med udgangspunkt i deres forudsætninger og igennem relationen til borgerne. Endvidere medvirker den struktureret pædagogiske tilgang til at skabe ramme for, hvordan medarbejdere og borgere bedst muligt kan tilrettelægge hverdagen. Medarbejderne beskriver, hvordan dette understøtter borgernes mulighed for at blive inddraget i beslutninger, selv om der er tale om en målgruppe, som er meget præget af lang tids alvorlig psykisk sygdom og følgerne heraf.

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

- **Borgerne har indflydelse:** Der er eksempler på, at borgere er re-visiteret fra plejehjemsplads i tilbuddet til SEL §§ 107 og 108, hvor det er usikkert, i hvilket omfang borgerne har givet et habilt samtykke til at blive boende i tilbuddet på nye præmisser. Der er ingen aktuelle sager i Familieretshuset, jf. dialog med ledelsen ved dialogmødet 24-03-2025. Tilbuddet anfører i høringsvar, at: "Borgerne har i alle tilfælde givet habilt samtykke". Borgerne skal genopbygge tillid til at de bliver hørt, før de begynder at deltage i beboermøder igen, jf. medarbejderne. Medarbejderne oplyser, at grundet besparelser på køkkenpersonale, så serveres der fremadrettet varm mad til frokost, hvilket flere borgere ikke er tilfredse med. De ønsker flere valgmuligheder jf. medarbejderne. Borger er ærgerlig over at der ikke længere er varm mad til aften, men i stedet til frokost, jf. dialog med borger.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

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

- Tilbuddet har grundlæggende et rehabiliterende fokus på at understøtte borgerens individuelle trivsel af primært sundhedsfaglig karakter og i mindre grad af socialfaglig karakter. Socialtilsynet er i den forbindelse dog opmærksom på om tilbuddets viden og indsats vedrørende mental sundhed er tilstrækkelig. Eksempelvis ift. demens og stemmehører.
- Nedsikring i medarbejderressourcer i 2024 har givet socialtilsynet en bekymring for påvirkning af borgernes trivsel, da medarbejderne forklarer, de kun når det basale og ikke har tid til at motivere til aktivitet og deltagelse i samme omfang som før nedsikringerne. Medarbejderne omtaler, at det påvirker deres arbejdsglæde, hvilket socialtilsynet vurderer, ikke kan undgå at påvirke samspillet med borgerne.
- Borger giver udtryk for en oplevelse af at være glad for at bo i tilbuddet og den hjælp og støtte vedkommende får.
- Fire visiterende kommuner vurderer ud fra deres kendskab, at borgere trives i tilbuddet og mødes med en relevant vedligeholdende indsats.
- Tilbuddet støtter borgerne til sundhedsydelser og ny tilbudsleder har fokus på at sikre, at de er relevante.
- Udskiftning i medarbejdergruppen betyder, at ikke alle har opnået viden om tilbuddets tilgange og metoder.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 5.a

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

- **Borgernes trivsel:** Borgerne trives, da medarbejderne møder dem i forhold til deres behov, jf. medarbejderne. Borger giver udtryk for at trives i tilbuddet. Borger nævner som eksempel, at vedkommende har en rolig tilværelse, som grundlæggende lever op til behovet. Borger får den nødvendige støtte og hjælp og føler sig tryk. Jf. dialog med borger. Fire af seks visiterende kommuner svarer på spørgeskema, at de vurderer borgerne trives i tilbuddet. En kommune skriver: "Borgernes trivsel er bestemt af deres svært nedsatte psykiatriske funktionsevne. Helenes Minde tilbyder relevante rammer for et værdigt og så selvstændigt liv, som muligt".

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

- **Borgernes trivsel:** Da medarbejderressourcerne er nednormeret i 2024, er der kun tid til det basale, jf. medarbejderne. Nedsikringerne påvirker borgerne, men der er opnormering på vej, jf. leder. Flere borgere er på vej til plejehjem, da de er blevet meget plejekrævende, jf. medarbejderne. Socialtilsynet er blevet oplyst om, at en tidligere plejehjemsbeboer med komplekse udfordringer, er flyttet fra en § 107 bolig på afd. 2. sal til en § 107 bolig i stueetagen, hvorefter borger skal benytte et fællesbad som toilet. Det giver anledning til bekymring for borgers trivsel. Tilbuddet anfører i høringssvar, at: "En beboer fra afdeling 2.sal er flyttet ned i afdeling stuen, så god-kendelsesgrundlaget af antal pladser i hver afdeling blev imødekommet. Boligerne har identiske faciliteter af bad og toiletforhold".
- **Borgernes forudsætninger:** Det fremgår af dialog med medarbejderne, at der er tale om en målgruppe som er meget præget af mange års alvorlig psykisk sygdom med misbrug. Det forklares, hvordan dette har og vil have en påvirkning på borgernes trivsel.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.b

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

- **Støtte fra tilbuddet:** Tilbuddet har en praksis, hvor det prioriteres at ledsage borgere til diverse sundhedsydelser som f.eks. egen læge, fysioterapi, tandlæge, undersøgelser mv., i det omfang, borgerne har behov for det og ønsker det.
- **Relevante sundhedsydelser:** Tilbuddet samarbejder generelt med relevante sundhedstilbud omkring borgernes situation. Borgerne har mulighed for at få behandling fra fysioterapeut, musikterapeut og fodterapeut, der kommer fast i tilbuddet. Dette understøttes af udsagn fra ledelse og medarbejdere.

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

- **Relevante sundhedsydelser:** Tidligere leder, ansat frem til oktober 2024, opsigte for nogle år siden samarbejde med det psykiatriske botilbudsteam og erstattede det med en fast psykiater. Medarbejderne giver udtryk for, at det ikke er helt relevant henset til borgernes behov og ser frem til at samarbejde med det psykiatriske botilbudsteam genoptages pr. 1. maj 2025.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 5.c

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

- **Borgernes behov:** Borgerne i tilbuddet er gennemsnitligt omkring de 60 år og flere er ældre. Der bor borgere med demens og aktivt misbrug på alle tre etager. Borgerne er generelt præget af deres psykiske lidelser og misbrug, fysisk, kognitivt og somatisk, jf. medarbejderne. Dette fordrer sundhedsfaglige kompetencer, hvilket medarbejdergruppen understøtter.
- **Tilbuddets viden:** Medarbejdergruppen er sammensat flerfagligt af social- og sundhedsfaglige personale, der har viden og erfaring med målgruppen. Der samarbejdes med psykiater og der er plan om at genoptage samarbejde med bostedsteamet.
- **Tilbuddets indsats:** Tilbuddet understøtter igennem såvel en daglig indsats som en klar struktur, at borgerne får ordineret medicin, at der sker de nødvendige registrering omkring sygdom, og at man grundlæggende har opmærksomhed på borgernes situation. Tilbuddet tilbyder fællesaktiviteter og har fysioterapeut der kan tilbyde fysisk træning.

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

- **Viden:** Socialtilsynet er blevet oplyst om, at en tidligere plejehjemsbeboer med komplekse udfordringer, er flyttet fra en § 107 bolig på afd. 2. sal til en § 107 bolig i stueetagen, hvorefter borger skal benytte et fællesbad som toilet. Dette ser socialtilsynet som et eksempel på, at viden om borger ikke er inddraget og indsatsen ikke modsvarer borgers behov. Tilbuddet anfører i høringsvar, at: "En beboer fra afdeling 2.sal er derfor flyttet ned i afdeling stuen, så godkendelsesgrundlaget af antal pladser i hver afdeling blev imødekommet. Boligerne har identiske faciliteter af bad og toiletforhold. Borgeren er inddraget og har givet samtykke".
- **Tilbuddets indsats vedrørende mental sundhed:** Tilbuddets opmærksomhed på borgernes mentale sundhed, fremstår mindre tydelig. Det er eksempelvis ikke tydeligt, om tilbuddets viden og indsats omkring demens modsvarer borgernes behov. Der arbejdes miljøterapeutisk, jf. ledelsen, men det fremgår ikke tydeligt, hvordan demente borgers fysiske og mentale sundhed vedligeholdes og/eller styrkes. Medarbejderne giver udtryk for, at det kunne være relevant at opnå viden om stemmehøring henset til opmærksomhed på mental sundhed, jf. medarbejdere.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger i høj til meget høj grad magtanvendelser.

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

- Tilbuddet har ikke indberettet magtanvendelse. Dette indikerer, at der arbejdes forebyggende ud fra målgruppens forudsætninger.
- Tilbuddet arbejder generelt anerkendende og med afsæt i borgernes ret til selv- og medbestemmelse. Dog bemærkes det, at der er usædvanlig lidt tid afsat til mødeaktivitet, hvilket kan udfordre faglige drøftelser af de beskrevne dilemmaer mellem omsorgspligt og magtanvendelse.
- Tilbuddet arbejder med anerkendende tilgang og Low Arousal. Der er medarbejdere der har været på kursus i LA, men der har været gennemstrømning siden, så ikke alle er opkvalificerede i tilgangen.
- Medarbejdergruppen er opdateret indenfor gældende regler og lovgivning på området.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

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

- **Tilbuddets pædagogiske indsats:** Tilbuddet arbejder med trafiklys model og samarbejder med psykiatrien, hvilket understøtter at magtanvendelser undgås, jf. medarbejdere. Der er medarbejdere der har været på kursus i tilgangen Low Arousal. Medarbejderne befinder sig i miljøet og indgår i relationen med borgerne i så vidt omfang, som det er muligt. Dermed kan man aktivt indgå i situationer mellem borgerne, som ellers kunne udvikle sig til konflikter med risiko for magtanvendelse. Derved opnås det igennem medarbejdernes adfærd, at magtanvendelser forebygges.
- **Magtanvendelser forebygges så vidt muligt:** Tilbuddet har ikke indberettet magtanvendelser siden sidste tilsyn 19-09-2024. Borger giver udtryk for, at der ikke sker magtanvendelse i tilbuddet.

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 4

Bedømmelse af Indikator 6.b

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

- **Dokumentation af eventuelle magtanvendelser:** Tilbuddet har en instruks til håndtering og dokumentation af magtanvendelser, som anvendes af alle tilbud under OK-Fonden.
- **Opfølgning på eventuelle magtanvendelser:** Magtanvendelser og dilemmaer mellem omsorgspligt og magtanvendelse drøftes på møder, jf. ledelse og medarbejdere.
- **Viden om gældende lovgivning på området:** Tilbuddet opdateres hvert år om magtanvendelsesreglerne ved ekstern underviser, jf. ledelsen. Tilbuddet har viden om forhåndsgodkendelser og magt i forbindelse med hygiejne og somatisk behandling, jf. medarbejderne. Der har været kursus i konflikthåndtering (nænsom nødværge), hvor man også er undervist i reglerne om magtanvendelse, jf. medarbejderne.

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

- **Løbende læring og forbedring af indsatsen:** Der er ikke afsat megen tid til drøftelser af de dilemmaer der opstår i dagligdagen, jf. dialog med medarbejdere.
Det fremgår ikke tydeligt, hvordan drøftelserne og konklusioner heraf dokumenteres, så drøftelserne kan anvendes med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad forebygger vold og overgreb.

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

- Tilbuddet har borgere indskrevet, hvor der er risiko for udadreagerende adfærd, men der er ikke forekommet episoder med vold og overgreb siden sidste tilsyn den 19-09-2024.
- Medarbejderne kan forklare, hvorledes de anvender konfliktnedtrappende tilgang som Low Arousal i dialogen med borgerne, eller når de skal gribe ind i utryghedsskabende situationer.
- Borger giver udtryk for, at der er en tryk og rar stemning i tilbuddet, samt at medarbejderne er kompetente.
- Tilbuddet har praksis for at afholde debriefing/defusing efter voldsomme hændelser og drøfte dem på personalemøder, men på det foreliggende grundlag er der ikke procedure/praksis for at registrere evt. episoder samlet og systematisk.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 7.a

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

- **Konkrete episoder i tilbuddet:** Tilbuddet har ikke haft episoder med trusler, vold, overgreb eller andre krænkende handlinger, jf. fremsendt Oplysningsskema.
- **Tilbuddets pædagogiske praksis:** Tilbuddet har ikke borgere indskrevet med kendt udadrettet adfærd, og indsatsen tager udgangspunkt i den miljøterapeutiske tilgang, jf. ledelsen.
Der arbejdes med trafiklys model for nogle borgere, for at forebygge udadreagerende adfærd og voldsomme hændelser. Generelt er der et godt kendskab til borgerne, så der kan sættes forebyggende ind med konfliktnedtrappende indsats ved behov, jf. medarbejdere.

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

- **Registrering af vold og overgreb:** Det fremgår ikke om der sker en systematisk registrering af eventuelle episoder.

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

Kvalitetsvurdering

Tilbuddets ledelse har ikke sikret en kompetent varetagelse af den daglige drift og udvikling. Tilbuddet har delvist en hensigtsmæssig organisering.

Begrundelse

Socialtilsynet har fået en generel bekymring for, at tilbuddet ikke formår at sætte sig ind i relevant lovgivning, samtidig med at de ikke formår at redegøre tilstrækkeligt for deres videre proces for at genoprette kvaliteten på tilbuddet. På denne baggrund, er socialtilsynet bekymret for om tilbuddet har vilje og evne til at drive tilbuddet.

Der er ansat ny tilbudsleder pr. 15-11-2024 som har erfaring med ledelse af sociale tilbud, fagrelevant uddannelsesbaggrund samt lederuddannelse. Tilbuddet skal fremad organiseres med en afdelingsleder og koordinator på hver af de tre etager i tilbuddet og hertil er der ansat en udviklingssygeplejerske. Tilbuddets ledelse understøttes af en bestyrelse og samarbejder med administration i OK-Fonden, som tilbuddet er en del af. Ledelse og bestyrelse har dermed et solidt fundament for støtte til f.eks. juridisk/økonomisk styring og større udviklingsprojekter.

Dette afspejles dog i lav grad i drift og udvikling af tilbuddet, da socialtilsynet siden 01-01-2024 kan konstatere uoverensstemmelse mellem tilbuddets drift af afdeling 2. sal, overholdelse af oplysningspligt, aftaler og godkendelsesgrundlaget. Ledelsen har ikke fulgt sin egen plan for renovering og ombygning af ny afdeling i tilbuddet for at sikre tidssvarende boliger til længerevarende ophold i henhold til lov om social service § 108, da renoveringen af de fysiske rammer er stoppet i 2024 grundet økonomiske udfordringer. Tilbuddet har ind-visiteret borgere i henhold til SEL § 108 og anbragt dem i boliger godkendt i henhold til SEL § 107. Tilbuddet har visiteret 17 borgere ind på afdelingen på 2. sal og anvender dermed en plads mere end tilbuddet er godkendt til på afdeling 2. sal.

Tilbuddet har ad flere gange fremsendt planer for, hvordan man vil sikre en drift, der er i overensstemmelse med godkendelsesgrundlaget, som socialtilsynet ikke anser for at være tilstrækkelige eller værende en konkret realistisk løsning for den videre proces.

Tilbuddet har den 21-03-2025 fremsendt en ny projektplan, for genopretning af forholdene på Helenes Minde, som socialtilsynet dog ikke vurderer er tilstrækkelig som ledelsesredskab i forhold til at sikre, genopretning af kvaliteten på tilbuddet. Tilbuddet anfører i supplerende materiale den 04-04-2025, at de forventer at have sikret overensstemmelse mellem målgruppen og godkendelsesgrundlaget den 30-05-2025. Dette vil socialtilsynet følge tæt i processen.

Tilbuddet sikrer ikke, at borgerne mødes med tilstrækkelig støtte i forhold til deres behov. Tilbuddet har reduceret medarbejderressourcerne i 2024, til det niveau der var før udvidelse af tilbuddet med 16 pladser. Dette påvirker medarbejdernes arbejdsforhold negativt, da de løber stærkt og når kun de basale opgaver. Konsekvenserne heraf giver en bekymring for borgernes trivsel og udviklingsmuligheder. Tilbuddet har oplyst, at man vil følge op på dette og at der er en opnormering på vej.

Tilbuddets personalegennemstrømning har været højere end ved sammenlignelige arbejdspladser i 2024. Sygefravær er på det foreliggende grundlag lavere end ved sammenlignelige arbejdspladser.

De daglige opgaver varetages af en medarbejdergruppe med uddannelse og erfaring indenfor både det sociale- og sundhedsfaglige område. Strukturen tilstræbes sikret i hverdagen ved perioder med sygdom og ferie igennem ikke fastansatte medarbejdere, hvor tilbuddet primært bruger faste vikarer. I enkelte tilfælde anvendes ikke fastansatte medarbejdere fra vikarbureau til at dække nattevager i tilbuddet. Medarbejderne dækker selv i højere grad ind ved fravær, efter nedskæringerne.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har i lav grad en kompetent ledelse.

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

- Ny tilbudsleder har erfaring med ledelse af sociale tilbud, fagrelevant uddannelsesbaggrund samt lederuddannelse.
- Tilbuddets ledelse understøttes af en bestyrelse og 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.
- Tilbuddet benytter ekstern supervision til medarbejderne.

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

- Socialtilsynet har fået en generel bekymring for, at tilbuddet ikke formår at sætte sig ind i relevant lovgivning, samtidig med at de ikke formår at redegøre tilstrækkeligt for deres videre proces. På denne baggrund, er socialtilsynet bekymret for om tilbuddet har vilje og evne til at drive tilbuddet.
Ledelsen har den 21-03-2025 forud for dialogmøde fremsendt den tredje plan for at genoprette forholdene på Helenes Minde, da de to første planer ikke indeholdte en realistisk løsning på den situation flere borgere aktuelt befinder sig i på stueetagen og 2. sal.
- Tilbuddets ledelse har ikke sikret en tilstrækkelig og realistisk plan for at genoprette forholdene på tilbuddet. Tilbuddet anfører af det fremsendte materiale den 04-04-2025, at de forventer at have sikret overensstemmelse mellem målgruppen og godkendelsesgrundlaget den 30-05-2025. Dette vil socialtilsynet følge tæt i processen.
- Det konstateres, at tilbuddets samlede ledelse fortsat ikke har efterlevet oplysningspligten i henhold til lov om socialtilsyn § 12 og bl.a. oplyst om, at tilbuddet har friplejehjemborgere boende. Socialtilsynet finder, at dette blot er ét eksempel på, at sagsoplysning er vanskelig, da oplysninger om forholdene i tilbuddet, løbende ændrer sig.
- Tilbuddet har fortsat indskrevet borgere, hvor visitationsgrundlag og godkendelse ikke stemmer overens på stueetagen og 2. sal. Socialtilsynet har på den baggrund fået en bekymring for, at ledelsen ikke har forstået omfanget af den situation tilbuddet og flere indskrevne borgere aktuelt befinder sig i.
- Det er ikke foreneligt med lovgivningen, at drive pladser med et juridisk grundlag, der samtidig både omfatter en friplejehjemsplads og en botilbudsplads efter SEL § 107 og § 108 på én og samme plads eller indenfor samme tilbud.
- Tilbuddets bestyrelse har ikke forholdt sig kompetent og aktivt og sikret, at tilbuddet drives og udvikles forsvarligt. Bestyrelsesreferater giver kun i begrænset omfang, gennemsigtighed med bestyrelsens arbejde i relation til de udfordringer tilbuddet står i.
- Tilbuddet har ikke en kompetenceudviklingsplan der i fornødent omfang sikrer den faglige udvikling i tilbuddet, i henhold til de angivne metoder og tilgange angivet på Tilbudsportalen og tilbuddets godkendelsesgrundlag.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 8.a

Socialtilsynet bedømmer ledelsen som én samlet ledelse, bestående af tilbudsleder, direktion og bestyrelse.

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

- **Ny tilbudsleder:** Ny tilbudsleder er tiltrådt den 15. november 2024. Leder er uddannet sygeplejerske og har relevante kompetencer i form af efteruddannelse og ledelseserfaring, i forhold til at lede tilbuddet. Leder har målgruppeerfaring fra det socialpsykiatriske felt, men ikke indenfor den ældre plejkrævende del.
Tilbudsleder har en ledelsesstil, hvor der er åbenhed, større tydelighed om indsats og struktur, lytter til medarbejderne og er inddragende, jf. medarbejdere og ledelsen.
- **Ny organisering:** Tilbuddet organiseres med en afdelingsleder for hver af de tre etager fremadrettet. En har været ansat i tilbuddet i flere år, og er uddannet sygeplejerske og har en kortere lederuddannelse. Tilbuddet har ansat en pædagog og en social- og sundhedsassistent, som jf. fremsendt oversigt starter i tilbuddet den 01-04-2025. Afdelingslederne skal varetage personaleledelse og indgår ikke i arbejdsplanen. Hertil ansættes tre koordinatore - en på hver afdeling. Koordinatorfunktionen fordeles med 20 pct. til koordinatorarbejde og 80 pct. i arbejdsplanen. Koordinator skal bl.a. varetage kontakten mellem botilbudsteam og tilbuddet samt understøtte dokumentationsarbejdet. Ud over dette er der ansat en udviklingssygeplejerske og tilbuddet trækker bl.a. på konsulenter fra OK-Fonden.

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

- **Kompetencer og drift i henhold i borgernes visitationsgrundlag:** Tilbudsleder kan ikke orientere fyldestgørende om situationen på afdeling 2. sal. Afdeling på 2. sal driftes med indplacering af borgere, hvor visitations- og tilbuddets godkendelsesgrundlag ikke stemmer overens.
Endvidere er der indskrevet én borger mere end der er godkendte pladser.
Tilbuddet har friplejehjemsborgere boende. Det er ikke foreneligt med lovgivningen, at drive pladser med et juridisk grundlag, der samtidig både omfatter en friplejehjemsplads og en botilbudsplads efter SEL §§ 107 og 108 på én og samme plads eller indenfor samme tilbud.
Tilbuddet fremsendte den 26-11-2024, efter dialogmødet den 08-10-2024, første forslag til den videre proces og løsning på problematikken vedr. sammenhæng mellem de fysiske rammer og borgernes visitationsgrundlag mv. som socialtilsynet på det foreliggende grundlag ikke anså for at være tilstrækkelig eller værende en konkret realistisk løsning. Socialtilsynet bad derfor om ny redegørelse. Tilbuddet fremsendte den 11-12-2024 en ny redegørelse for, hvilke samlede væsentlige ændringer der skulle ske på Helenes Minde. Redegørelsen tog ikke højde for Ankestyrelsens principafgørelse 97-17, der fastslår krav til fysiske rammer i længerevarende botilbud. Dette på trods af, at tilbuddet var blevet vejledt om denne principafgørelse og havde fået den fremsendt den 18-11-2024.
Socialtilsynet er blevet oplyst om, at en tidligere plejehjemsbeboer med komplekse udfordringer, er flyttet fra en § 107 bolig på afd. 2. sal til en § 107 bolig i stueetagen, hvorefter borger skal benytte et fællesbad som toilet. Dette ser socialtilsynet som et konkret og bekymrende eksempel på manglende varetagelse af borgernes behov for støtte og fokus på borgernes trivsel og udvikling. Tilbuddet anfører i høringsvar, at "En beboer fra afdeling 2.sal er flyttet ned i afdeling stuen, så godkendelsesgrundlaget af antal pladser i hver afdeling blev imødekommet. Boligerne har identiske faciliteter af bad og toiletforhold".
Den 21-03-2025 fremsendte ledelsen en tredje plan for at genoprette forholdene på Helenes Minde, da de to tidligere planer ikke indeholdt realistiske løsninger på de problemer, som flere borgere aktuelt står overfor på stueetagen og 2. sal. Den tredje plan blev sendt forud for dialogmødet den 24-03-2025, men socialtilsynet vurderer, at den stadig ikke er tilstrækkelig, da socialtilsynet kun har set en koncentreret projektplan der er lagt for genoprettelse af forholdene for Helenes Minde.
Tilbuddet har den 04-04-2025 på opfordring af socialtilsynet fremsendt nyt materiale, her i blandt en oversigt over borgerne og deres indskrivningsgrundlag og igen kan socialtilsynet konstatere, at tilbuddet har indskrevet to yngre borgere, som falder udenfor tilbuddet målgruppe. Socialtilsynet er derfor alvorligt bekymrede for ledelsens evne til at drive tilbuddet på en forsvarlig måde, hvilket kan have alvorlige konsekvenser for både borgernes trivsel og tilbuddet som helhed.
- **Manglende efterlevelse af oplysningspligten:** Tilbuddets ledelse har ikke efterlevet oplysningspligten i henhold til lov om socialtilsyn § 12, hvilket også blev påpeget på dialogmøde 08-10-2025. Socialtilsynet kan f.eks. konstatere, at tilbuddets ledelse har haft kendskab til, at der bor friplejehjemsbeboere på afdeling 2. sal, efter ansøgning om væsentlig ændring og godkendelse til at drive en ny bo-afdeling i henhold til servicelovens §§ 107/108, gældende fra 01-01-2024. Socialtilsynet modtager først oplysninger om, at der fortsat bor friplejehjemsbeboere på afdeling 2. sal, den 17-02-2025 og den 21-02-2025.
- **Faglig udvikling:** Tilbuddet har ikke en kompetenceudviklingsplan for at sikre anvendelsen af tilbuddets metoder og tilgange i praksis. Tilbuddet har den 04-04-2025 fremsendt årshjul for kompetenceudvikling for 2025. Socialtilsynet finder ikke, at denne kan sikre medarbejdernes viden om tilbuddets faglige tilgange og metoder. Tilbuddet oplyser i høringsvar, at "Helenes Minde har en kompetenceudviklingsplan. Vi har valgt i første omgang ikke at uddanne flere i MI i år, men til gengæld har vi lavet en stor og vedvarende indsats omkring miljøterapi, da vi anser denne tilgang og metode som den vigtigste for beboerne".

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

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

- **Supervision til medarbejdere:** Medarbejderne oplyser, at der er planlagt supervision hver tredje måned med ekstern supervisor. Det beskrives endvidere, at supervisionen både kan omhandle konkrete borgeres udfordringer samt samarbejdet omkring den daglige indsats. Medarbejderne giver udtryk for, at supervisionen er relevant og understøtter den socialfaglige praksis og kompetence blandt medarbejderne. Tilbuddet har i 2025 øget supervisionen fra seks til ni gange årligt, jf. leder.
- **Supervision til ledelsen:** Tilbudsleder benytter ikke ekstern supervision. Det er planen, at afdelingsledere skal have supervision månedligt og tilbudsleder skal også have supervision. Leder får sparring i forskellige lederfora.

Indikator 8.c

Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 8.c

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

- Tilbuddets bestyrelse, som også er fondsbestyrelse, har organiseret sig med forretningsudvalg (FU) for de enkelte tilbud under OK-Fonden og bestyrelsen er repræsenteret i FU.
- Tilbuddet har en medarbejderrepræsentant i bestyrelsen.
- Bestyrelsen holder møder.

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

- Tilbuddets bestyrelse har ikke forholdt sig kompetent og aktivt til den situation tilbuddet aktuelt befinder sig i, hvor der driftes en ny afdeling på 2. sal, udenfor den ramme det er godkendt til og oplysningspligten i lov om socialtilsyn er ikke efterlevet.
- Det fremgår ikke af fremsendt uddrag af bestyrelsesreferat, at der er et aktivt samarbejde mellem forretningsudvalget/tilbuddet og den overordnede bestyrelse om f.eks. den ovenstående situation eller væsentlige ændringer i tilbuddet.
- Det er uklart for socialtilsynet, i hvilket omfang bestyrelsen har været og er, vidende om situationen på Helenes Minde og forholder sig ansvarligt til den. Dette gør sig blandt andet gældende i forhold til den seneste ansøgning om væsentlig ændring, som tilbuddet har fremsendt den 24. februar 2025, hvor der ikke fremgår dokumentation for, at bestyrelsen har behandlet og godkendt ansøgning om ændring inden den er fremsendt til Socialtilsyn Hovedstaden. Socialtilsynet kan dermed ikke se, at bestyrelsen er aktiv og kompetent samt sikrer en ansvarlig drift af tilbuddet. Bestyrelsen anfører på dialogmøde 24-03-2025, at de behandler ansøgninger om væsentlige ændringer mv.
- Bestyrelsen anfører ved dialogmøde den 24-03-2025, at fodfæstet er tabt i forbindelse med at man har lukket plejehjemmet Arendse ned og åbnet botilbuddet. Bestyrelsen vil evaluere på hele situationen og forløbet.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets drift varetages i lav til middel grad kompetent.

- Socialtilsynet har fået en bekymring for, om borgerne får den støtte de har behov for. Socialtilsynet vil være opmærksomme på, sammenhængen mellem normering og borgernes støttebehov, da der kan være risiko for, at nogle kommuner reelt betaler for støtten til andre kommuners borgere. Og der kan være risiko for, at der er borgere der ikke får den støtte de har behov for og er indskrevet til at modtage.
- Der er skåret markant ned på medarbejderressourcer i 2024, hvilket skaber en risiko for stabiliteten i indsatsen og borgernes oplevelse af tryghed, da medarbejderne løber stærkt og deres arbejdsglæde er påvirket negativt.
- Normeringen afviger efter nedskæring væsentligt fra tilbuddets godkendelsesgrundlag, efter udvidelse med afdeling 2. sal. .
- Tilbuddet har ikke indberettet retvisende på Tilbudsportalen, da det oplyses der er sket en opnormering, hvilket bevirker at normeringen i tilbuddet er mindre gennemsigtig.
- Personalegennemstrømningen har været på et højere niveau end ved sammenlignelige arbejdspladser i 2024.
- Borgerne mødes af medarbejdere med relevant social- og/eller sundhedsfaglig baggrund, og der er et ledelsesmæssigt fokus på at tiltrække og ansætte medarbejdere, som har relevante uddannelser, set i forhold til målgruppens behov og forudsætninger.
- Sygefravær har på det foreliggende grundlag været lavere end ved sammenlignelige arbejdspladser i 2024.
- Ledelsen oplyser, vikarer har mulighed for at deltage i supervision, uddannelse og faglig sparring.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 9.a

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

- Medarbejdergruppen er flerfagligt sammensat med social- og sundhedsfaglige uddannelser, jf. Tilbudsportalen og medarbejderoversigt.

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

- Der er borgere indskrevet med et større støttebehov end deres indskrivningsgrundlag giver mulighed for at yde. Det fremgår af fremsendt dokumentation og dialog med medarbejdere og ledelse. Ledelsen forklarer, at der er processer i gang for at sikre at borgerne støttebehov kan imødekommes og for enkelte borgere er taksten øget, men der er også eksempler på, at der er tilfælde, hvor kommuner ikke vil godkende takststigning, jf. dialogmøde den 24-03-2025.
- Tilbuddet har nednormeret i 2024 med svarende til 5,21 årsnorm, jf. medarbejdere og medarbejderoversigt. Det fremgår dog af anmodede fremsendte materiale den 04-04-2025, at det i realiteten drejer sig om en nednormering på 11 årsværk i 2024. Medarbejderne beskriver, at der kun er tid til det basale og giver eksempel på, at der ikke er tid til at motivere borgerne, f.eks. til at komme i bad. Der er heller ikke tid til at tilbyde ugentlig indkøbstur. Nye leder bekræfter, at der løbes stærkt. Tilbuddet oplyser i høringsvar, at: "Helenes Minde var pr. 1. april oppe på en normering svarende til 44 fuldtidsansatte og der er igangsat yderligere rekruttering så det forventes at komme op på 47 fuldtidsstillinger pr. 1. juni".
- Tilbuddet har faste overlap og etagemøder, men der er afsat usædvanlig lidt tid til at drøfte og videndele omkring borgerne og indsatser, jf. dialog med medarbejdere.
- Der er mange nyansatte på afdeling 2. sal. Udskiftning i medarbejdergruppen betyder, at ikke alle har opnået kendskab til borgerne og viden om tilbuddets tilgange og metoder.
- Indberetning i trin faggrupper og normering på Tilbudsportalen er ikke retvisende og dermed er det mindre gennemsigtigt, hvad den reelle normering er. Tilbuddet vil gennemgå oplysninger om normeringen igen, jf. dialog ved møde den 24-03-2025.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 9.b

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

- **Personalegennemstrømning i seneste årsrapport:** Tilbuddets personalegennemstrømning er i seneste årsrapport fra 2023 opgjort til 5 % og er lavere end på sammenlignelige arbejdspladser. På tværs af de tilbud, som Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn med, lå den gennemsnitlige personalegennemstrømning på 18 % i 2023.

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

- **Aktuel personalegennemstrømning:** Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har indikeret en højere personalegennemstrømning i 2024 end oplyst i seneste årsrapport på 25%, jf. fremsendt medarbejderoversigt.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.c

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

- **Sygefravær i seneste årsrapport:** Tilbuddets sygefravær er i seneste årsrapport fra 2023 opgjort til 8 dage og er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. På tværs af de tilbud, som Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn med, lå det gennemsnitlige sygefravær på 17,9 dage i 2023. Det skal bemærkes, at der i opgørelsen af det gennemsnitlige sygefravær også indgår fravær pga. barsel, hvilket gør det muligt at sammenligne med data fra tilbuddets årsrapport.
- **Aktuelt sygefravær:** Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har indikeret et lidt højere sygefravær end oplyst i seneste årsrapport på 10 dage, hvilket ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser.

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 3

Bedømmelse af Indikator 9.d

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold ved bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddet bruger primært faste vikarer der kender huset og borgerne og der sættes løbende vikarer på, når der mangler faste, jf. medarbejderne. Medarbejderne kan også tage merarbejde og dække ind ved fravær mv, hvilket betyder at borgerne mødes af kendte medarbejdere.
- Tilbuddet har i perioden 01-01-2024 til 31-12-2024 brugt i alt sammenlagt 9697 timer svarende til fem årsværk. Det fremgår af oversigt over vikarforbrug.
- Ledelsen oplyser, at vikarer modtager introduktion og følger et konkret introduktionsprogram i forbindelse med ansættelsen.
- Ledelsen kan beskrive en overordnet forventning om, at ikke-fastansatte medarbejdere ikke arbejder alene, men altid sammen med en fast medarbejder.

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

- Borgerne er blevet mødt af 38 forskellige vikarer i 2024, jf. fremsendt oversigt, hvilket betyder borgerne er blevet mødt af vikarer der ikke har det fornødne kendskab og kompetencer.
- Tilbuddet anvender eksterne sundhedsfaglige vikarer fra bureauer til at varetage enkelte nattevagter, idet de er vanskelige at få dækket ind af de tilknyttede vikarer i tilbuddet, jf. tidligere leder.

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

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

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 iagttag 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. Medarbejderne fremstår endvidere fagligt reflekterede under tilsynsbesøget i samtalen med socialtilsynet.

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 at 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.

Tilbuddet har ansøgt om væsentlig ændring af eksisterende godkendelse i form af udvidelse med en afdeling. Ledelsen beskriver for socialtilsynet, at den nye afdeling skal anvende samme metoder og tilgange som det øvrige tilbud og at man i den forbindelse har startet uddannelse af medarbejdere, som skal indgå i den socialfaglige praksis fremadrettet. Endvidere har ledelsen taget initiativ til fælles møder for det samlede personale for på den måde at understøtte en fælles faglig ramme for indsatsen fremadrettet.

Dette vil socialtilsynet følge op på ved kommende tilsynsbesøg.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

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.

Dette understøttes f.eks. af, at ledelse og medarbejdere henviser til beskrivelser af miljøterapeutiske principper for praksis. Det forklares, hvordan dette er medvirkende til at skabe en fælles forståelse af tilgangen og, hvordan man ønsker den operationaliseret 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, hvor socialtilsynet kan identificere et ret klart fokus på at understøtte et roligt og struktureret miljø, med et vist fokus på den sundhedsfaglige indsats også.

Socialtilsynet vurderer i den forbindelse, at tilbuddet har arbejdet relevant med udviklingspunkt omkring magtbegrebet i seneste rapport og ikke længere bruger borgernes lokaler til at afholde møder i, hvilket socialtilsynet også finder er i overensstemmelse med tilbuddets overordnede værdier omkring borgernes selv- og medbestemmelse.

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 og forventes også fremadrettet i forbindelse med ansøgning om væsentlig ændring.

Det lægges desuden til grund, at ledelsen beskriver en plan om uddannelse af tilbuddets faglige tilgange og metoder af de medarbejdere, som vil komme til tilbuddet efter udvidelse i forbindelse med ansøgning om væsentlig ændring. Det omtales endvidere, at der allerede er taget initiativ til fælles undervisning af personalegrupperne. Socialtilsynet bedømmer i den sammenhæng, at ledelsen i første omgang har prioriteret undervisning og senere forventes at tage initiativ til fælles faglig refleksion på temadage eller lignende for at understøtte en fælles faglig forståelse af metoder og tilgange blandt medarbejderne. Samtidig fremgår det 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. Samtidig nævner medarbejderne, at de ikke har en oplevelse af, at der sker faglige drøftelser ud fra fagligt relevante oplæg eller undervisning i særligt stort omfang. Dette vil socialtilsynet have opmærksomhed omkring ved kommende tilsynsbesøg, idet fælles faglig forståelse har stor betydning for en hensigtsmæssig planlægning af den pædagogiske praksis, især i situationer, hvor der sker ændringer i den daglige rutine.

Det lægges endvidere til grund, at medarbejderne beskriver tilbuddets faglige tilgange og metoder i overensstemmelse med tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen. Dog omtales det af medarbejderne, at de har erfaring for, at metoden MI ikke synes så relevant for målgruppen, som ofte har svækket hukommelse eller anden kognitiv funktionsnedsættelse. Medarbejderne kan ikke umiddelbart beskrive, hvordan der foregår en proces omkring evaluering af tilgange og metoder i tilbuddet, så erfaringer fra praksis inddrages i en vurdering om, hvorvidt der kan implementeres et andet fagligt afsæt for indsatsen.

Samtidig er socialtilsynet meget opmærksom på, at det italesættes af ledelse og medarbejdere, at målgruppen omfatter borgere med erhvervet hjerneskade på grund af alkoholmisbrug. Der henvises til kriterium 3 i denne rapport herom. Socialtilsynet finder ikke, at der umiddelbart kan identificeres en særlig viden blandt medarbejderne om en specialiseret indsats i forhold til denne målgruppe, som det ellers anbefales af socialstyrelsen.

Socialtilsynet er opmærksom på, at medarbejderne, også ved dette tilsyn, beskriver en fælles forståelse for metoder og tilgange, samtidig med en vis selvstændig metodefortolkning, som afspejler den enkelte medarbejders mere personlige kompetence. Det omtales af ledelsen, at man har brugt udviklingspunkt fra seneste rapport til at drøfte magtbegrebet og det beskrives, at der er blevet skabt en bevidsthed om dette i hverdagen, f.eks. i sprog og handlinger.

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.

Medarbejdere fra vikarbureauer bliver orienteret om praksis i tilgængeligt materiale og ved overlap. Ledelsen har ikke umiddelbart planer om at foretage anden introduktion, idet eksterne vikarer anvendes i meget begrænset omfang.

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 fortsat grundlæggende giver udtryk for, at medarbejderne er dygtige og forstår at sætte sig ind i deres situation. Samtidig er socialtilsynet opmærksom på, at en borger også nævner en oplevelse af, at medarbejderne ikke altid er anerkendende eller at relationen mellem borger og kontaktpersoner er meget overfladisk. Socialtilsynet er opmærksom på, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som er præget af lang tids alvorlig psykisk sygdom, men finder samtidig, at ledelse og medarbejdere kan undersøge udsagnet nærmere for at sikre, at der er den ønskede kvalitet i den daglige pædagogiske indsats.

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.

Medarbejderne reflekterer endvidere under tilsynsbesøget over, hvordan der er en sammenhæng mellem miljøterapi og en recovery - understøttende indsats. Der beskrives en forståelse af, at det ikke er et enten/eller, men at borgerne har behov for at blive mødt med grundig viden om miljøterapi og relationspædagogik for på den måde at kunne opnå at få kræfter til at komme sig i et eller andet omfang. Medarbejderne beskriver en konkret situation omkring at skabe ro omkring en manisk borger, så vedkommende bedre kan tage vare på sig selv og opnå større selvstændighed.

Endelig lægges det til grund, at socialtilsynet observerer en rolig og omsorgsfuld stemning i tilbuddet under tilsynsbesøget. 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.

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

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer delvist understøtter borgernes trivsel og udvikling.

Begrundelse

Tilbuddet har indskrevet borgere visiteret i henhold til SEL § 108, længerevarende ophold, i boliger som kun kan godkendes i henhold til SEL § 107, midlertidigt ophold, hvor der er mindre krav til boligens størrelse og faciliteter. Tilbuddet har stoppet renovering af boliger på afdeling 2. sal grundet økonomiske problemer og har dermed ikke fulgt sin egen plan for at sikre mere tidssvarende boliger til længerevarende ophold, som tilbuddet havde oplyst de ville, i forbindelse med ansøgning om en væsentlig ændring.

De fysiske rammer og faciliteter i tilbuddet fremstår med et institutionelt præg og generelt mindre tidssvarende og velegnede henset til målgruppen. Målgruppens funktionsniveau afspejles blandt andet i, at borgerne generelt opholder sig meget i tilbuddet. Den gennemsnitlige alder er høj med deraf afledte funktionsnedsættelser - fysisk, somatisk og kognitivt.

Tilbuddets fysiske rammer kan delvist tilgodesø borgernes ret til privatliv og give mulighed for samvær og fælles aktiviteter i større og mindre grupper. Tilbuddet er geografisk placeret tæt ved by, hvilket giver muligheder for at bevæge sig både udendørs i haven og i lokalmiljøet.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,0

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets fysiske rammer understøtter samlet set i middel grad borgernes udvikling og trivsel.

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

- Tilbuddet har stoppet den planlagte ombygning af de fysiske rammer på 2. sal grundet økonomiske problemer.
- Tilbuddet har anbragt borgere visiteret til SEL §108 i boliger godkendt i henhold til SEL § 107. Dette har den konsekvens, at de fysiske rammer ikke afspejler borgernes særlige behov.
- Tilbuddet har ikke fremsendt en plan for den videre ombygning af boliger så de lever op til krav til boliger i henhold til §108, selvom langt hovedparten af borgere på 2. sal er visiteret i henhold til §108.
- Generelt har tilbuddets fysiske rammer et institutionelt og et mindre tidssvarende og præg og afspejler dermed i mindre grad at det udgør borgernes hjem og samlede levemiljø.
- Boligerne er generelt ikke indrettet med køkkenfacilitet, dog har enkelte på afd. 2. sal et trinet.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 14.a

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

- **Trivsel:** To ud af fire adspurgte borgere på tilbuddets afdeling på 2. sal giver udtryk for at trives i de fysiske rammer. Borgernes trives generelt godt i de fysiske rammer, både inden- som udenfor jf. medarbejdere og ledelsen.

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

- **Manglende trivsel:** To ud af fire adspurgte borgere på tilbuddets afdeling på 2. sal giver udtryk for at de ikke trives i de fysiske rammer. Én savner køkken og en anden savner mere plads. Socialtilsynet observerer under rundvisning på afdeling 2. sal kørestolsbruger, der er visiteret til § 108 og placeret i en meget lille et rums bolig med meget lidt plads til at bevæge sig fysisk rundt, hvilket kan have en negativ konsekvens for trivslen.
- **Borgere visiteret til § 108 i lov om social service** bor i værelser der ikke er godkendt til denne ydelse.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 14.b

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

- **Fysiske rammer og faciliteter:** Borgerne har egne boliger af varierende størrelse og med forskellige faciliteter og har dermed mulighed for privatliv. Fællesrummene fremstår generelt velindrettede. Borgerne benytter fælles have i bebyggelsen, ligesom aktivitetsrum til såvel kreative som fysiske aktiviteter på tilbuddets tredje sal, er relevante jf. leder.

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

- **Borgernes særlige behov og mangler i tilbuddets fysiske rammer og faciliteter:** Hovedparten af borgerne opholder sig størstedelen af deres tid i tilbuddet, da de ikke har beskæftigelse eller netværk udenfor tilbuddet, hvilket har den konsekvens, at tilbuddets fysiske rammer og faciliteter udgør borgernes samlede levested for hovedparten af borgerne. Tilbuddets målgruppe har hertil en høj gennemsnitsalder med deraf følgende behov for hjælpemidler mv.
- **Indretning:** Generelt fremstår tilbuddet med et institutionspræg og særligt på 2. sal mindre vedligeholdt. Faciliteterne på stueetage, 1. sal og 2. sal fremtræder ikke indrettet med fokus på at sikre sansestimuli eller f.eks. særlig demensvenlig indretning.
- **Boligerne:** Boliger i tilbuddets stueetage, som anvendes i henhold til SEL § 108, er ikke indrettet med køkkenfacilitet og tre boliger har delt bad og toilet. Alle boliger på 1. sal har eget bad og toilet, men ikke køkkenfacilitet. Dette er jf. fremsendt oversigt og tegninger. Dermed er boligerne på de to etager ikke tidssvarende i henhold til Principafgørelse 97-17 fra Ankestyrelsen fra 2017. Længerevarende ophold i bolig uden eget bad og toilet kan have negativ konsekvens for borgernes trivsel og udvikling og kan være begrænsende for at have et privatliv samt en recovery orienteret indsats, hvor man bl.a. kan have fokus på borgernes mulighed for at udvikle selvstændighed og træffe selvstændige valg.
- **Mangler i ny afdeling på 2. sal:** Socialtilsynet kan ved tilsynsbesøget konstatere, at tre boliger i henhold til SEL § 108 ikke er renoverede i henhold til tilbuddets egen plan i forbindelse med en væsentlig ændring og borgernes særlige behov. Ved tilsynsbesøg besigtiges 17 boliger på 2. sal. To boliger er med to værelser, eget bad/toilet og trinette. Øvrige 15 boliger er mindre/små etværelses boliger, hvor der er et lille ikke handicapvenligt toilet i nogle boliger og i enkelte boliger er der bruser på væggen over toilettet, som ikke er velegnet som bad henset til målgruppen. I syv boliger er der et trinette. På baggrund af besigtigelsen vurderes det, at flere af boligerne ikke kan godkendes til anvendelse jf. SEL § 108.

Tilbuddet har visiteret borgere i henhold til SEL § 108 og anbragt dem i boliger på stueetagen og 2. sal, som er godkendt i henhold til SEL § 107. Dermed ses ikke overensstemmelse mellem de anbragte borgers visitationsgrundlag - og dermed særlige behov - og tilbuddets fysiske rammer og faciliteter, i henhold til Principafgørelse 97-17 fra Ankestyrelsen fra 2017.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 14.c

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

- **Hjemlighed:** To borgere som socialtilsynet taler med, giver udtryk for at trives og er tilfredse med deres boliger og oplever at det er deres eget hjem, som de selv kan indrette og sætte deres eget præg på.
- **Boligerne:** Der er besigtiget boliger der afspejler at boligerne er indrettet personligt og dermed hjemligt.

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

- **Mangler i relation til hjemlighed:** Tilbuddet er oprindeligt bygget som et plejehjem. Det observeres under rundvisning, at dette giver tilbuddets fysiske rammer et institutionelt udtryk, da der er lange gange og døre ind til mindre boliger uden selvstændig køkkenfacilitet og nogle steder, eksempelvis i boliger på 2. sal, fremstår de fysiske rammer slidte og utidssvarende. Der hænger f.eks. en ældre loftlift i tre boliger, der er godkendt i henhold til § 107, hvilket ikke fremmer hjemlighed, henset til målgruppen. Ligesom der observeres rustent inventar på badeværelse ved besigtigelse af en borgers bolig.
- **Boligernes størrelse og indretning:** Der ses eksempler på, at de mindre boliger på tilbuddets 2. sal, ikke understøtter et længerevarende ophold. F.eks. udfordrer boligernes størrelse at borgene kan have gæster, ligesom at almindeligt inventar som køleskab, tager en del plads i boligen. Boligernes størrelse og indretning afspejler generelt en forståelse af, at borgernes boliger alene er et opholdsrum og ikke en selvstændig bolig med de samme faciliteter og muligheder som i andre boliger udenfor et botilbud.
- **Borgernes oplevelse af hjemlighed:** To ud af fire borgere giver ved tilsynsbesøget udtryk for at der er mangler i forhold til at de trives i deres boliger. Socialtilsynet er opmærksom på, at der kan være tale om dagsform i relation til borgernes oplevelse.
- **Boligdokument:** På det foreliggende grundlag, har tilbuddet har ikke haft fokus på, om de visiterende kommuner har udarbejdet boligdokument vedr. borgere, som bor i tilbuddet i henhold til SEL § 108.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet delvist har den fornødne økonomiske kvalitet.

Begrundelse

Der er klarhed om økonomisk bæredygtighed i tilbuddets aktuelle drift.

Der er klarhed om visitationsgrundlaget for en del af tilbuddets beboere.

Tilbuddets årsrapport for 2023 er revideret af en godkendt revisor og at det fremgår af årsrapporten, at revisionen er foretaget i overensstemmelse med god offentlig revisionsskik. Vedrørende økonomisk bæredygtighed har revisor har aflagt 2023 årsrapport med såkaldt blank revisionspåtegning. Revisor udtrykker derfor i foråret 2024 ikke forbehold vedrørende økonomisk bæredygtighed og revisor har ikke taget forbehold for going concern.

Socialtilsyn Hovedstaden har jf. lov om socialtilsyn § 11 a vurderet tilbuddets omkostninger til ledelsessløn. Socialtilsynet har ikke fundet grundlag for bemærkninger til tilbuddets niveau for ledelsessløn.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet fremstår delvist økonomisk bæredygtigt.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i vurderingen:

- Helenes Minde er organisatorisk en del af OK-Fonden med mulighed for eventuel tilførsel af likviditet eller underskuddsdækning.
- Med Helenes Mindes geografiske beliggenhed kan der i nogen grad forventes en relativ høj søgning til tilbuddets døgnpladser.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i vurderingen:

- Der fremstår fortsat uklarhed om det økonomiske grundlag for tilbuddets planer om at ombygge dele af tilbuddets fysiske rammer i overensstemmelse med krav til SEL § 108 indsats. Det er senest oplyst, at planlagt ombygning af nogle boliger til minimumskrav for SEL § 108 borgere er skrinlagt.
- Lønomsætning pr. årsværk til borgerrelateret faguddannet personale er i Helenes Minde væsentligt højere end i sammenlignelige kommunale og private døgntilbud.

Det er til socialtilsynet oplyst, at der er uklarhed om visitationsgrundlaget – og dermed takstbetaling – for nogle af tilbuddets beboere. Det er senest oplyst, at der stadig er få borgere, som fortsat er visiteret iht. SEL § 192.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets økonomi giver delvist mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i vurderingen:

- Helenes Minde har differentierede døgntakster, med afsæt i de enkelte boligers størrelse og med afsæt i beboernes individuelle støttebehov.
- Døgntaksterne på Helenes Minde ligger for flertallets vedkommende på niveau med døgntakster i umiddelbart sammenlignelige døgntilbud.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i vurderingen:

- I Helenes Mindes langsigtede dispositioner vil der gå væsentlige økonomiske ressourcer til istandsættelse og ombygninger af lejede lokaler. Ifølge det oplyste er udlejer ikke villig til at påtage sig omkostningerne ved at bringe de fysiske rammer op til minimumskravene til SEL § 108 indsatser. Det er dog senest oplyst, at ombygning for at bringe de fysiske rammer op til minimumsstandard for boliger til SEL § 108 døgntilbud foreløbig er skrinlagt.
- Den tværfaglige personalegruppe af både social- og sundhedsfagligt uddannede medarbejdere, er gennemsnitlig aflønnet 20 % højere end tværfaglige personalegrupper i sammenlignelige døgntilbud. Med et estimat 27 faguddannede årsværk i senest godkendte 2025 budget, er der tale om væsentligt højere personaleomkostninger til faguddannede medarbejdere end i døgntilbudet Helenes Minde kan sammenlignes med.
- Det er oplyst til socialtilsynet, at der aktuelt er uafklarede kontrakter mellem Helenes Minde og enkelte beboeres handlekommune, herunder uklarhed om takstgrundlaget for de pågældende beboere. På det foreliggende grundlag er der indikationer på, at den faktiske støtte til enkelte beboere, dog i begrænset omfang, afholdes af takstbetaling fra de øvrige visiterende handlekommuner.

Økonomi 3

Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Der er delvist gennemsigthed i tilbuddets økonomi.

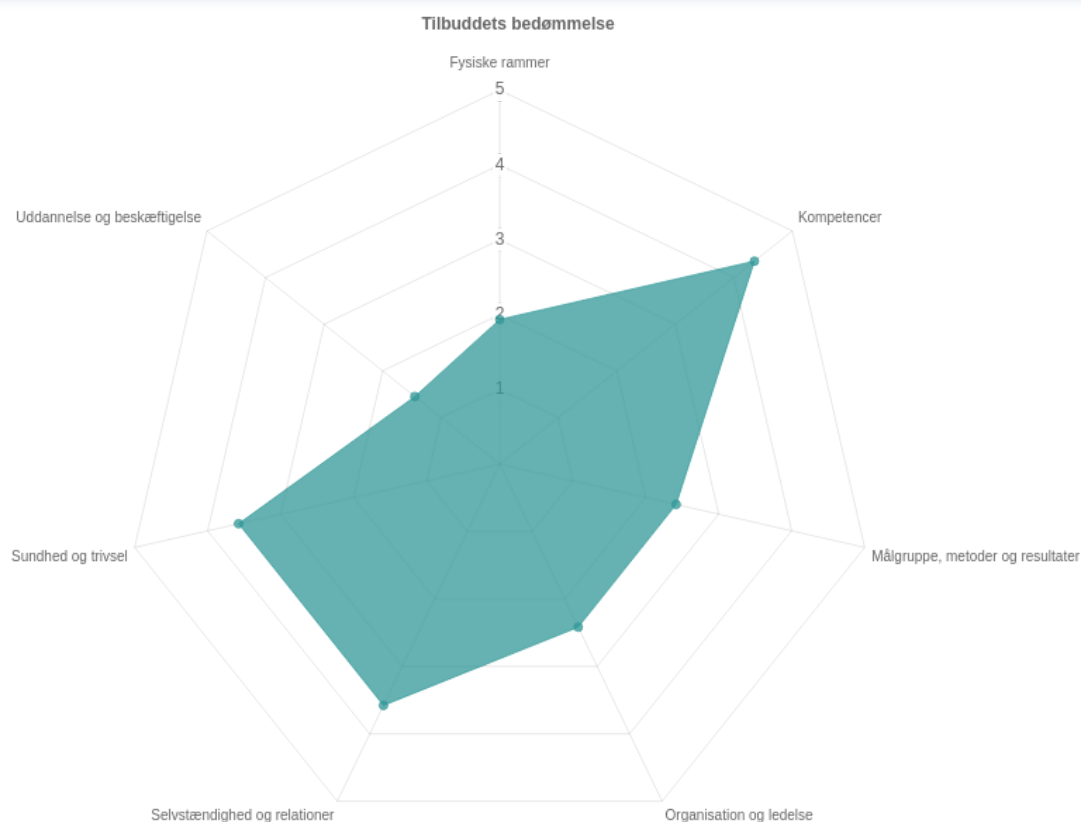
Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i vurderingen:

- Helenes Mindes ledelse og administration udarbejder og uploader Social- og Boligstyrelsens obligatoriske budgetskemaer i overensstemmelse med gældende regler.
- Helenes minde udfylder den krævede koncernnote i budgetskemaet og de oplyste koncernomkostninger fremstår retvisende.
- Helenes Mindes revisor udarbejder årsrapporter i overensstemmelse med gældende regler for området. Årsrapport 2023 er aflagt med såkaldt blank revisionspåtegning. Revisor har ikke taget forbehold for going concern.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i vurderingen:

- Der er uklarhed om visitationsgrundlag for enkelte beboere i tilbuddet.
- På de foreliggende oplysninger fra Helenes Mindes medarbejdere er der indikationer på, at der er reduceret i antal medarbejdere og at tilbuddet ikke længere leverer det samme antal borgerrettede personaletimer pr. plads pr. uge, som tidligere. Det er dog senest fra ledelsen oplyst, at borgerrettet personalenormering i indeværende kvartal bringes i overensstemmelse med antal visiterede beboere.
- Der er uklarhed om årsag og konsekvenser af lønomkostninger pr. årsværk til den tværfaglige personalegruppe, hvor lønniveauet aktuelt er ca. 20 % over det generelle lønniveau til faguddannede medarbejdere til døgntilbud med sammenlignelig tværfaglig personalegruppe.
- Mer-arbejdsbetaling og vikaromkostninger er med ca. 40 % af borgerrettede personaleomkostninger væsentligt over niveauet ellers sammenlignelige døgntilbud. Det er uklart på hvilket grundlag, der afregnes mer-arbejdsbetaling.

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

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

Beskrivelse

Oplysningsskema for driftsorienteret tilsyn
Oversigt over dato for bestillinger fra visiterende myndighed
Kopi af personalemødereferater
Kopi af beboermødereferater
Bestyrelsesreferat
Referat fra FU møder
Spørgeskema svar fra seks visiterende kommuner
Projektplan
Dialogmødereferat

Interviewkilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse
- Anbringende Kommune

Beskrivelse

Chef
Afdelingsleder
Udviklingskonsulent fra koncernen
Udviklingssygeplejerske
Tre medarbejdere, som repræsenterede de tre etager.
En borger
Spørgeskemasvar fra seks visiterende kommuner

Observationskilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

Beskrivelse

Korte observationer under rundvisning af samspil mellem personale og borgere. En borger fremviste sin bolig.