

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	LKbh § 107 ApS
Tilsynet er gennemført:	
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	6
Indikator 3.a	7
Indikator 3.b	8
Indikator 3.c	8
Indikator 3.d	9
Sundhed og trivsel	10
Kriterium 4	10
Indikator 4.a	11
Indikator 4.b	12
Kriterium 5	12
Indikator 5.a	13
Indikator 5.b	13
Indikator 5.c	14
Kriterium 6	14
Indikator 6.a	15
Indikator 6.b	15
Kriterium 7	15
Indikator 7.a	15
Organisation og ledelse	16
Kriterium 8	16
Indikator 8.a	17
Indikator 8.b	17
Indikator 8.c	18
Kriterium 9	18
Indikator 9.a	19
Indikator 9.b	19
Indikator 9.c	19
Økonomi	20
Økonomi 1	20
Økonomi 2	21
Økonomi 3	21
Spindelvæv	22
Datakilder	22
Interviewkilder	23
Observationskilder	23

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om 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 tilbuddet selv har indberettet bl.a. stamoplysninger.

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten hos 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 hos et tilbud med flere afdelinger. Ligeledes kan tilsynet været administrativt og ikke indeholde et konkret tilsynsbesøg. Det fremgår af tilsynsrapporten hvorvidt der har været et fysisk tilsynsbesøg, hvor henne og hvorvidt de var anmeldt eller uanmeldt.

Efter endt høringsperiode vil udvalgte oplysninger fra tilsynsrapporten blive publiceret på Tilbudsportalen. Det drejer sig om den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår.

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

Socialtilsynet vurderer kvaliteten hos tilbuddet ud fra en Kvalitetsmodel, som er beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn.

Kvalitetsmodellen er et dialogbaseret redskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, stk. 2, i lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddene. 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 et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe. Bedømmelsen af indikatorer og kriterier skal understøtte socialtilsynets samlede vurdering af, om tilbuddet har den fornødne kvalitet. 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 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.

Temaer

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og Trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

I kvalitetsmodellen er både 'Gennemsnitlig bedømmelse' på temaniveau og 'Bedømmelse' på indikatorniveau angivet ud fra 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.

Vurderingen af temaerne bygger på kvalitetsbedømmelsen, og der kan, afhængigt af tilbudstype og målgruppe, inddrages andre relevante forhold, som ikke er indeholdt i kvalitetsmodellens indikatorer.

Basisinformation

Tilbuddets navn	LKbh § 107 ApS
Hovedadresse	Gyngemose Parkvej 4 2860 Søborg
Kontaktoplysninger	Tlf.: E-mail: Hjemmeside: http://www.lkbh.dk
Tilbudsleder	Rikke Kaspersen
CVR-nr.	37276391
Virksomhedstype	Privat
Tilbudstyper	Midlertidigt botilbud, § 107
Pladser i alt	14
Målgrupper	Autismespektrum Anden psykisk vanskelighed Angst Forandret virkelighedsopfattelse

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lisbeth Harre Christina Dahl

Dato for tilsynsbesøg

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
LKbh	14	Midlertidigt botilbud, § 107

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsynet har været på anmeldt driftsorienteret tilsyn den 28. januar 2020 med fokus på temaerne Målgruppe, metoder og resultater, Sundhed og trivsel og Organisation og ledelse og udviklingspunkterne heri. Øvrige temaer er ikke behandlet og vurderinger fra tilsyn den 7. marts 2019 er fortsat gældende.

Tilbuddet er oprettet efter servicelovens §107 med 14 pladser til målgruppen: fysisk og psykisk udviklingshæmmede, borgere med autismespektrum forstyrrelser, herunder udfordringer med angst, OCD og andre psykiske vanskeligheder.

Borgerperspektivet er inddraget ved besvarelser fra spørgeskemaer, hvor 9 borgere har svaret og observation af et fælles opgangsmøde. Herudover er der foretaget semistruktureret interview med ledelse, medarbejdere og visiterende myndigheder. Dette samt, fremsendt dokumentation, udgør grundlaget for denne rapport.

Det er socialtilsynets samlede konklusion, at tilbuddet fortsat opfylder godkendelsesgrundlaget i forhold til kvalitetsmodellens 7 temaer.

Socialtilsynet konkluderer, at der fortsat er behov for at videreføre de udviklingspunkter som blev opstillet ved tilsyn i marts 2019. Ledelsen er engageret og har plan om opfølgning i henhold hertil. Dette, sammenholdt med en stabil medarbejdergruppe, forventes at føre til udvikling.

Socialtilsynet anerkender særligt tilbuddets fortsatte arbejde med at udvikle pædagogisk metode som kan støtte og være udviklende for borgere med autisme og OCD og, at der ses positive resultater. Endvidere vurderes det, at planlagt kursus og tilegnelse af viden om tilgange og metoder om autismespektrumforstyrrelse ligeledes vil kunne højne det faglige niveau og kvalitet i indsatserne, i forhold til tilbuddets målgruppe og målsætning.

Tilbuddet er stadig i proces med at udvikle dokumentationspraksis, og socialtilsynet vurderer, at medarbejdernes kendskab til tilbuddets faglige tilgange og metoder i mindre omfang afspejles i tilbuddets dokumentationspraksis. Dermed konkluderes det, at tilbuddet fortsat bør opkvalificere deres dokumentationspraksis med henblik på i højere grad at opnå resultatdokumentation og etik i skriftlighed, og dermed øge deres mulighed for at sikre opfølgning samt læring og forbedring af den faglige indsats.

Endvidere konkluderer socialtilsynet, at tilbuddet kan udvikle fællesmøderne og demokratiske processer ved at inddrage borgernes ressourcer, samt ved hjælp af teknologi eller supplerende og støttende kommunikation, sikre at borgerne, på møder og generelt, kan være så aktive og deltagende som muligt. Socialtilsynet har i dialogen med tilbuddets ledelse opfordret til at fortsætte med at inddrage borgerne omkring opsætning af regler gældende for borgernes hverdag i tilbuddet, samt reflektere over hvordan borgernes ret til selv- og medbestemmelse for ønsker og behov kan udvikles yderligere. Tilbuddet bør fortsat have fokus på at løse faglige udfordringer med tilgange og metoder, der er udviklingsorienterede for borgerne, henset til borgernes generelle funktionsniveau og formålet med at bo i tilbuddet.

I forhold til udviklingspunkter i temaet Uddannelse og beskæftigelse har tilbuddet oplyst om, at der arbejdes med at støtte og motivere borgerne til uddannelse og beskæftigelse i samarbejde med jobcenter/Nextjob. Om temaet Selvstændighed og relationer er beskrevet, at tilbuddet har modtaget undervisning i lovgivning og etik i det pædagogiske arbejde. Temaerne har ikke været behandlet under indværende tilsyn, og de igangværende processer vil der blive fulgt op på ved et senere tilsyn. Med hensyn til udviklingspunkt i temaet Kompetencer og behov for supplerende kompetencer i medarbejdergruppen er beskrevet flere tiltag fx undervisning og supervision i OCD.

De fysiske rammer er besigtiget. Der er ikke umiddelbart nogen ændringer som har betydning for temavurderingen. Socialtilsynet konkluderer fortsat, at tilbuddet har en udfordring med de fysiske rammer, da boligerne er for store, hvilket løses ved at der aflåses rum.

Særligt fokus i tilsynet

Der er ved dette tilsyn særligt fokus på temaerne Målgruppe, metoder og resultater, Sundhed og trivsel samt, Organisation og ledelse samt opfølgning på udviklingspunkter stillet ved tilsyn i 2019.

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.

Bedømmelse af tema

Tilbuddets målgruppe er borgere med autismespektrumforstyrrelser, OCD, angst og andre psykiske vanskeligheder i alderen 18 -50 år. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med udgangspunkt i en struktureret og anerkendende tilgang og skaber positive resultater særligt for borgere med OCD, med specifik pædagogisk metode. Det vurderes, at denne udvikling har højnet tilbuddets faglige niveau, hvor de faglige tilgange og metoder fremstår præsentable for medarbejderne og ledelsen, og medvirker til trivsel og udvikling for borgere i tilbuddet. Endvidere vurderes det, at planlagt kursus og tilegnelse af viden om tilgange og metoder om autismespektrumforstyrrelse ligeledes vil kunne højne det faglige niveau og kvalitet i indsatserne i henhold til tilbuddets målgruppe og målsætning.

Tilbuddet opstiller individuelle mål og delmål ud fra visiterende myndigheds indsatsmål, som følges op, for at forbedre indsatsen og skabe udvikling og trivsel for borgerne. Det fremgår, at der er en god mundtlig kultur for opfølgning og refleksion af indsatsen. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat bør arbejde med at styrke den systematiske dokumentation af, hvilke tilgange og metoder der fører til udvikling og forbedring af indsatsen, som virker godt for borgerne, med henblik på at dokumentere resultater. Herunder bør tilbuddet sikre etik i skriftlighed. Tilbuddet samarbejder med relevante eksterne aktører om indsatserne.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,8

Udviklingspunkter

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat bør arbejde med at styrke den systematiske dokumentation af, hvilke tilgange og metoder der fører til udvikling og forbedring af indsatsen, som virker godt for borgerne med henblik på at dokumentere resultater. Herunder bør tilbuddet sikre etik i skriftlighed.

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

Målgruppen er borgere i alderen 18-50 år, med autismespektrum forstyrrelser, OCD, angst og andre psykiske vanskeligheder, og socialtilsynet vurderer, på baggrund af fremsendt materiale, at indskrevne borgere er indenfor målgruppen. Tilbuddet har fortsat en bred målgruppebeskrivelse, men det vurderes, at ledelsen er fokuseret på at visitere, så der er match mellem borgernes behov og tilbuddets kompetencer og muligheder.

Tilbuddet arbejder med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne med de pædagogiske indsatsen, som de udfører i praksis. Særligt arbejder tilbuddet med at opnå positive resultater i arbejdet med at støtte borgere med OCD til udvikling, og socialtilsynet vurderer, at planlagt kursus og tilegnelse af viden om tilgange og metoder om autismespektrumforstyrrelse, ligeledes vil kunne højne det faglige niveau og kvalitet i indsatserne, i forhold til tilbuddets målgruppe og målsætning.

Det vurderes, at tilbuddet er i proces med at udvikle dokumentationspraksis, herunder inddragelse af borgerne i dokumentationsarbejdet omkring dem selv, og kan reflektere, hvordan processen eventuelt kan accelereres for at fremme en mere systematisk dokumentationspraksis, da der ikke ses nogen markant udvikling siden tilsyn i marts 2019, på trods af tilbuddets indsats for at opkvalificere. Det indgår fortsat, at der bør sikres etik i den skriftlige dokumentation.

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.a

Der er lagt vægt på oplysninger om, at tilbuddet, jf. fremsendt oversigt, har borgere visiteret som ses indenfor målgruppen, voksne i alderen 18-50 år med autismespektrumforstyrrelser som kan have tillægsdiagnoser som angst, OCD og andre psykiske vanskeligheder. Ledsen beskriver, at to borgere er flyttet ind for nylig og, der er et løbende fokus på at visitere, så der sikres en god dynamik samt en afgrænsning og en præcisering af, hvad tilbuddet har kompetencer eller mulighed for at kunne rumme og matche. Jf. tilbudsportalen er tilbuddets målsætning, at der lægges vægt på at skabe relationer, dække grundlæggende behov, samt at bygge pædagogik på en individuel og differentieret tilgang.

Ledelsen oplyser, at tilbuddet stadig er optaget af udvikling af pædagogisk metode til at støtte og skabe udvikling for borgere med OCD. Der arbejdes med at kvalificere fagligheden og aktuelt, har der været en artikel i OCD bladet om tilbuddets metode og resultater. Dialog med borger ved sidste tilsyn understøtter, at den faglige tilgang og metode er relevant og effektiv, og fortæller om for første gang at kunne deltage i en udlandsferie og spise og drikke ukendte steder, hvor der er arbejdet metodisk frem mod dette.

I alt er der aktuelt fem borgere på tilbuddet som er diagnostiseret med OCD, som er udredt i samarbejde med psykiater. Nogle borgere har selv, efter indflytning, tilkendegivet tegn på OCD. Tilbuddet er opmærksom på, at de ikke selv kan udrede og på at beskrive indsatserne som en pædagogisk metode, da tilbuddet ikke kan yde behandling. Tilbuddet har haft oplæg om OCD ved psykiater for både borgere, medarbejdere og pårørende for at skabe et fælles vidensgrundlag.

Ledelse og medarbejdere udtrykker samstemmende ønske om at blive skarpere på autismespektrumforstyrrelser og har blandt andet haft et VISO forløb ved Center for Autisme, som gav viden om specifikke metoder. Alle medarbejdere skal på kursus på Center for Autisme til april, da der er kommet megen ny viden på området, som tilbuddet forventer at kunne anvende i kombination med viden om OCD. Der er ligeledes opmærksomhed på at arbejde ensartet i tilgang og sprogligt, hvilket det opleves borgerne i høj grad har opmærksomhed på. Dette er særligt vigtigt i forhold til borgerne med autismespektrumforstyrrelse. Der arbejdes med struktur og forudsigelighed, så alle borgeres behov tilgodeses af alle.

Endvidere beskriver medarbejderne, at der arbejdes med anerkendelse og forståelse for borgernes livssituation, tydelighed i forventninger og low arousal for ikke at optrappe konflikter. OCD vejledning igangsættes ud fra borgernes ønske, og de inddrages i forløbet, hvor der arbejdes med systemer og ugeskemaer. Der anvendes ikke apps. En borger anvender kalenderfunktion på sin mobil. Alle borgere har et ugeskema, men ikke alle bruger det.

Der anvendes pictogrammer, når det er relevant, og borgerne er motiveret for det, fx i forhold til en borgers tandbørstning.

Tillige vægtes fortsat, at ledelsen ved tidligere tilsyn beskriver, hvor tydeligt og præsent det er for dem, at de arbejder ud fra et fælles fagligt afsæt og vigtigheden i at tale ud fra en fælles referenceramme som på den vis, har højnet det faglige niveau blandt medarbejderne. Bedømmelsen er bibeholdt opfyldt i høj grad.

Indikator 3.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.b

Der er lagt vægt på fremsendte eksempler på dokumentation for to borgere, indeholdende bestilling med indsatsmål, dagbogsnotater henførende til de 7 VUM temaer og statusbeskrivelse. I den ene statusbeskrivelse er der evalueret på mål og beskrevet, hvorvidt de er nået eller videreføres. Den anden er af mere anekdotisk karakter og, der ses ikke systematisk evaluering af mål eller opstilling af nye. Generelt fremstår beskrivelserne mindre faktuelle. I den ene fremgår det, at borger har gennemlæst og godkendt status. De mål der ses eksempler på er af mindre konkret karakter som fx: borger skal støttes til en meningsfuld hverdag. Der ses ikke eksempler på delmål. Socialtilsynet bemærker, at der stadig er udfordringer i forhold til etik i det skriftlige.

Det er dermed stadig vanskeligt at se, hvordan tilbuddet dokumenterer resultater med henblik på systematisk opfølgning på anvendte tilgange og metoder i relation til mål, til brug for løbende læring og forbedring af indsatsen. Der ses stadig niveauforskel i de forskellige beskrivelser. Det fremgår af fremsendt personalemødereferat og i dialog med ledelse og medarbejdere, at der følges op og reflekteres over mål, delmål og indsats på personalemøderne, hvor borgerne gennemgås på skift.

Medarbejderne bekræfter, at der opstilles delmål, nævner fx delmål omkring det at have en maddag, finde opskrift som udvides til at styre indkøbsprocessen og derfra deltage i madlavningen. Der dokumenteres henførende til delmål, men ikke sammen med borgerne. Det fremgår af dialogen, at der fortsat ofte dokumenteres i dagbog i stedet for til mål og, at der er udfordringer i forhold til arbejdet med delmål og herunder dokumentationspraksis. Statusbeskrivelser udarbejdes altid i samarbejde med en kollega og medarbejderne tilkendegiver, at det ikke altid tager udgangspunkt i en systematisk opfølgning af målarbejdet.

Der er tillige lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at de følger op på dokumentationen og har opmærksomhed rettet på at opstille små delmål og støtte borgerne til dialog om emnet. Tilbuddet har erhvervet Ipad og pc som kan medbringes i lejlighederne, men dog er det få gange der dokumenteres sammen med borgerne endnu, og det vil være et fokus punkt fremadrettet. Endvidere vil der være fokus på at sikre åbenhed omkring skriftligheden. Ledelsen udtrykker, at de har en plan for at nå hen til, at medarbejderne dokumenterer sammen med borgerne. Ledelsen har fokus på, at der dokumenteres resultater, da visiterende myndigheder stiller skarpt på dette. Koncept for statusbeskrivelse er i proces med at blive lavet om.

I notatark med opfølgning på udviklingspunkter beskriver tilbuddet, at der har været undervisning i dokumentation af refleksion og observation. Systemet understøtter at konstruere en kurve, så borgernes udvikling kan følges visuelt. Der har været afsat tid til udarbejdelse af mål og delmål samt, der er igangsat praksis, hvor dokumentation af delmål i daglig praksis er visualiseret og synlig.

Der er lagt særlig vægt på, at tilbuddet er i proces med at udvikle dokumentationspraksis og kan reflektere, hvordan processen kan accelereres for at fremme en mere systematisk dokumentationspraksis, da der ikke ses nogen markant udvikling siden tilsyn i marts 2019, på trods af tilbuddets indsats for at opkvalificere. Det indgår fortsat, at der bør sikres etik i den skriftlige dokumentation. Indikator bedømmes på den baggrund fortsat i middel grad opfyldt.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.c

Der er lagt vægt på, at der ses eksempler på bestillinger fra de visiterende kommuner og ledelsen oplyser, at der er bestillinger for alle borgere. I dialogen fremgår det tydeligt, at der løbende pågår samarbejde med udgangspunkt i de statusbeskrivelser, der fremsendes til kommunerne. Ledelse og medarbejdere beskriver eksempler på positive resultater, fx i form af en tilpasset støtte og vejledning fx omkring ADL. Der ses også positive resultater i fremsendte eksempler på dokumentation, fx borger der nu er mere deltagende i fællesskabet.

Tilbuddet oplever, at kommunerne er blevet skarpe på, om tilbuddet skaber resultater for borgerne i henhold til indsatsmål. Det indgår, at tilbuddet har oplevet møde med kommune, hvor konsulentfirma deltog, som omhandlede en konkret borger, som ikke var orienteret om mødet og ikke havde givet samtykke. Mødet omhandlede udslusning. Ledelsen har på den baggrund udmeldt, at de ikke kan hemmeligholde overfor borgerne, når der har været afviklet møder, og der er planlagt et samarbejds møde. Ledelsen deltager ikke i alle statusmøder, som ofte varetages af kontaktpersoner.

Sagsbehandlere udtrykker generel tilfredshed med tilbuddet og, at der er fokus på, hvorvidt borgerne er velplacerede, i henhold til deres funktionsniveau og udviklingspotentiale.

Det oplyses tillige ved tidligere og indeværende tilsyn, at tilbuddet er fokuseret på at indsatsmål indfries, men at det også kan opleves som et krydspres, at skulle forcere udvikling, da processerne tager tid. Der lægges særlig vægt på, at tilbuddet opnår positive resultater i praksis og på den baggrund ændres score fra 3 til 4 og indikator bedømmes opfyldt i høj grad.

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

Der er lagt vægt på, at ud fra dialogen både ved nærværende og de tidligere tilsyn, fremkommer eksempler på tilbuddets samarbejde med eksterne aktører. Dette er der også eksempler på i fremsendt materiale, hvor der ses samarbejde med fx VISO, Oligofreniklinik, Jobcenter og Nextjob. Endvidere samarbejdes med pårørende og beskæftigelses tilbud.

Bedømmelsen bibeholdes i høj grad opfyldt.

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 og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. 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.

Bedømmelse af tema

Socialtilsynet vurderer, at borgerne generelt trives, og at tilbuddets indsats er rettet mod at styrke borgernes fysiske og mentale sundhed. Tilbuddets pædagogiske interventioner forebygger magtanvendelser og overgreb borgerne imellem. Tilbuddet har en sundhedspolitik, har implementeret sundhedsfaglig dokumentation og dokumenterer UTH. Tilbuddet arbejder med, at inddrage borgerne i beslutninger der vedrører dem selv og dagligdagen i tilbuddet og kan med fordel fortsat arbejde med at udvikle demokratiske færdigheder og løse faglige udfordringer med pædagogiske metoder, som kan være udviklende for borgernes selv- og medbestemmelse, da målgruppen vurderes at have potentiale herfor. Tilbuddet kan dertil med fordel fortsat reflektere over behovet og formålet med diverse regelsæt. Tilbuddet afholder opgangsfællesmøder, hvor borgerne indgår aktivt og deltagende, og socialtilsynet vurderer, at møderne kan udvikles og at borgernes ressourcer kan inddrages i højere grad. Udviklingspunkter videreføres.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,75

Udviklingspunkter

- Tilbuddet kan med fordel arbejde med at udvikle demokratiske færdigheder og løse faglige udfordringer med pædagogiske metoder, som kan være udviklende for borgernes selv- og medbestemmelse.
- Tilbuddet kan med fordel fortsat reflektere over behovet og formålet med diverse regelsæt, og sikre at regler ikke overskrider borgernes ret til selvbestemmelse.
- Tilbuddet kan med fordel indhente samtykke som fast procedure fra borgere, som et led i visitationen om, hvornår medarbejdere kan og må låse sig ind i borgernes respektive boliger.

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer stadig, at tilbuddet arbejder med at understøtte borgernes selv- og medbestemmelse. Det sker i dagligdagen ud fra de ønsker borgerne har fx til mad, ved opstilling af mål samt i forhold til aktiviteter og ferierejse. I vurderingen indgår, at det stadig ikke er tydeligt for socialtilsynet, hvor mange regler der er i tilbuddet for nuværende, da der i fremsendt dokumentation og i dialogen med medarbejdere og ledelse henvises til forskellige regler, som muligvis ikke er nedskrevne, men en del af hverdagen. Det indgår, at der også ved indeværende tilsyn ses eksempler på en mindre anerkendende sprogbrug i den skriftlige dokumentation. Det vurderes på den baggrund, at tilbuddet bør arbejde med at udfordre sig selv og borgerne, i en løbende proces, med at evaluere/reflektere behov for regler, som bevæger sig i gråzonen i henhold til borgernes selvbestemmelse. Det vurderes, at tilbuddet med fordel kan arbejde med at udvikle demokratiske færdigheder og løse faglige udfordringer med pædagogiske metoder, som kan være udviklende for borgernes selv- og medbestemmelse, da det er voksne mennesker der bor i tilbuddet. Socialtilsynet vurderer, at opgangsfællesmøder kan udvikles, og at borgerne har potentiale for at indgå i højere grad samt, tilbuddet kan have fokus på, at understøtte borgere der fx ikke læse med teknologiske løsninger, fx i samarbejde med et kommunikationscenter eller overveje det ved rekruttering fremadrettet. Socialtilsynet vurderer stadig, at tilbuddet overskrider borgernes ret til selvbestemmelse ved at opstille regler for, hvornår borgerne må have gæster.

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 4.a

Der er lagt vægt på, at 9 ud af 10 borgere svarer, at medarbejderne lytter og en svarer, for det meste.

Ved indeværende som ved tidligere tilsyn høres, at der er eksempler på regler for borgeres samvær med pårørende. Der høres i dialogen eksempel på, at der fortsat i tilbuddet er regler og aftaler, hvor det for borgere ved tilsynet i marts 2019, opleves uforståeligt, eksempelvis at kæreste ikke må overnatte, og at gæster i egen bolig skal gå kl. 21 i hverdagene. Borgerne er glade for at bo i tilbuddet, men kan føle sig behandlet som et barn, særligt når man får skæld ud, fordi man har glemt en aftale, men i øvrigt har gjort det man skulle. I fremsendt dokumentation bemærkes, at borger ikke kan spise med, da borger kommer 5 minutter for sent til fællesspisning.

Det indgår tillige, at sprogbrug i fremsendt dokumentation og mødereferater stadig ses værdiladet flere steder, i beskrivelserne af borgerne, hvilket vurderes at være mindre anerkendende og respektfuldt.

Der er endvidere lagt vægt på observation af opgangsfællesmøde, hvor der bemærkes et anerkendende samspil og sprogbrug, og borgernes bliver hørt og respekteret af mødeleder/souschef og medarbejderne, og der lyttes til de behov og ønsker borgerne har. Fx fremkommer en borger med mange punkter under mødet og ønsker for drøftelse anerkendes af souschef. Der observeres en tryghed mellem borgerne og åbenhed for at fortælle.

En borger nævner ikke at kunne læse, og det er ikke klart for socialtilsynet, hvordan tilbuddet understøtter kommunikation for pågældende, fx i forhold dagsordner og referater fra møder.

Ledelsen oplyser, at de altid spørger borgere, hvorvidt de må dele oplysninger, og det respekteres, hvis borgere siger nej til fx behandling. Souschef fungerer som borgernes tillidsmand og har mange samtaler med borgerne, fx hvis der er noget, de er utilfredse med.

Socialtilsynet efterlyser stadig i dialogen yderligere refleksion omkring det forhold, at tilbuddet løser faglige udfordringer med aftaler og regler, og opfordrer tilbuddet til at have fokus på at fortsætte med at inddrage borgerne med henblik på at sikre og udvikle deres selv- og medbestemmelse. Bedømmelsen er uændret opfyldt i middel grad.

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

Der er lagt vægt på observation ved opgangsfællesmøde, at ledelse og medarbejdere lytter til borgernes udtrykte ønsker og udsagn om fx ture, aktiviteter. Der deltager 5 borgere, 2 ledere og 2 medarbejdere.

Der er også lagt vægt på, at ledelsen informerer borgerne om forhold som har betydning for borgernes hverdag i tilbuddet. Fx info om borger der flytter, madpris, rengøring og udlandstur. Der er planlagt rejsemøde med demokratisk proces for valg af destination for årets ferie, hvor der kan vælges mellem Prag eller Budapest. Borgerne er aktive og deltagende i mødet og spørger fx relevant ind til økonomi ift ferietur og, hvorfor Centralen lukker kl. 22. En borger har opslag med om demonstration for at pensionistkort ikke nedlægges. Spørger til om andre vil være med til at demonstrere. Alle borgere spørges til om de har emner, og souschef beskriver, at alt kan tages op, hvis man har noget. Der informeres om næste mødedato, og at man kan drøfte eventuelle punkter med souschef ved behov. Souschef er mødeleder, og en medarbejder tager referat.

Det fremgår ikke klart, hvordan borgerne er inddraget i beslutning om at søndagsbrunch sættes på pause og, hvordan de to lande er udvalgt for årets udlandstur.

Ledelse og medarbejderne anerkender, at en borger har bagt kage til mødet og inddrager de andre borgere i at anerkende, i samtalen. Borger fortæller glad og stolt om selv at have valgt opskrift og bagt.

Medarbejderne oplyser, at der deltog flere borgere på mødet end der plejer. To nyindflyttede borgere deltog og beskrives at have ressourcerne, men mange borgere magter ikke at deltage. Der ses sammenhæng mellem fremmøde i Centralen og deltagelse i opgangsfællesmøder. I forhold til rejsemødet gøres der meget ud af at informere alle borgere inden afstemning, og denne procedure anvendes også omkring andre større emner. Medarbejderne oplever, at det kræver træning at deltage i møderne og dette gøres fx ved at der sættes små mål om deltagelse i relationer. Opgangsfællesmødet afholdes fast en tirsdag aften. Tilbuddet er i overvejelser om tidspunktet er dårligt. Efter mødet laves et referat, og borgerne er altid informeret om mødets indhold. Medarbejderne vurderer, at mange borgere læser referatet, og de tænker at mange vil deltage, fx når der skal afstemmes om, hvor ferien skal gå hen. Ledelsen oplyser, at opgangsfællesmøder overvejes i forhold til relevans, og i forhold til hvordan man kan motivere borgerne til at deltage.

Medarbejderne nævner en del regler som fx, at alle skal møde til aftensmåltid kl. 18, man skal melde sig til madplan, man må ikke gå ind på personalekontoret m.m. Der gives forklaringer på reglerne, at det fx er af hensyn til øvrige borgere, GDPR m.m.

Tilbuddet har ved tilsyn i marts 2019 oplyst, at borgerne inddrages i beslutninger der vedrører deres hverdag i tilbuddet, herunder husregler for ophold i egen bolig. Det er ved indeværende tilsyn, som ved tidligere, ikke helt tydeligt for socialtilsynet, hvor mange regler der er aktuelt, og det vægtes, at tilbuddet stadig vurderes at være i proces med at inddrage borgerne og løse faglige udfordringer med pædagogiske indsatser med henblik på at sikre indflydelse i hverdagen. Indikator bedømmes fortsat i middel grad opfyldt.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed. Dette foregår bl.a. ved individuelle samtaler, fællesspisning og aktiviteter, støtte til motivation og vejledning samt inddragelse af sundhedsfagpersoner. Borgerne har i kraft af deres livsforudsætninger udfordringer der kan påvirke deres trivsel og motivation for livsstilsændringer og, det vurderes stadig, at tilbuddet er opmærksom på at integrere et sundhedsfokus i dagligdagens aktiviteter og i form af en revideret sundhedspolitik. Tilbuddet har borgere boende, der i forhold til deres komplekse og sammensatte problemstillinger i perioder ikke trives, hvilket tilbuddet vurderes at have opmærksomhed på. Socialtilsynet vurderer, at plan om opkvalificering inden for autismespektrumforstyrrelser kan højne fagligheden yderligere med tilførsel af viden som evt. kan perspektivere, hvordan målgruppen kan motiveres til fysisk og mental sundhed, herunder borgere der ikke lider af OCD. Tilbuddet kan med fordel fortsat være undersøgende på, om de har tilstrækkelig viden og kompetencer om psykiatrisk lidelse.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Der er lagt vægt på, at 9 ud af 10 borgere svarer, at de er glade for at bo i tilbuddet og en svarer både og. I uddybende svar beskriver borgere, at pædagogerne er søde, hjælper i hverdagen og at OCD træning er med til at gøre livet mere værdigt. Det er rart at bo i tilbuddet, fordi man kan møde andre i Centralen (fællesrum), og en nævner gerne at ville bo for sig selv.

Borgerne svarer i spørgeskema, at de andre borgere er rolige og venlige og halvdelen svarer, at de får hjælp til kontakt til familie og venner. Socialtilsynet tolker, at den anden halvdel ikke får hjælp, fordi de selv kan varetage kontakten. Der er tillige lagt vægt på, at interviewede sagsbehandlere beskriver, at de oplever, at borgerne generelt trives godt i tilbuddet.

Ved observation af opgangsfællesmøde ses, at borgerne virker trygge og har en indbyrdes god åben snak og joker. Ud fra samspil virker borgerne til at trives i deres hverdag. To nye borgere deltager i mødet, hvilket socialtilsynet henfører til nysgerrighed og tegn på trivsel. En borger beskriver, at det er rart at mødes og ikke sidde på sit værelse hele tiden.

Ledelsen oplyser, at der nu er flere der deltager i spising om aftenen. Videre oplyser ledelsen, at der er opmærksomhed på borgernes trivsel, og at borger der ved sidste tilsyn ikke var i trivsel er fraflyttet.

Medarbejderne beskriver, at borgerne giver udtryk for at være glade for at bo i tilbuddet, men har det generelt rigtig svært, da borgerne har svært ved at acceptere deres diagnoser. Tre borgere er aktuelt udfordret på deres trivsel, og medarbejderne udtrykker, at det primært er borgere med OCD, der oplever psykiske udfordringer, der påvirker deres hverdag og trivsel.

Interviewede borgere fortæller ved tilsyn marts 2019, at de trives godt med den støtte og vejledning de modtager og er glade for at bo i tilbuddet, men at der er udfordring i forhold til at bevare sin værdighed, når man ikke selv kan bestemme eller skal stå til regnskab for aftaler.

Indikator bedømmes fortsat opfyldt i høj grad, da der er borgere der i perioder ikke er i trivsel.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.b

Der er lagt vægt på, at tilbuddet generelt støtter borgere der har behov for sundhedsydelser, ud fra borgernes ønsker og behov.

Tilbuddet har i 2019 haft klage fra pårørende, da tilbuddet ikke havde støttet borger til at komme til tandlæge gennem 1,5 år.

Tilbuddet har nu ledsaget pågældende borger til tandlæge og vil gøre det regelmæssigt. Der er i øvrigt afholdt møde med borger, pårørende og sagsbehandler, for at finde den bedste løsning, så borgers sundhed bliver varetaget bedst muligt.

Medarbejderne oplyser, at E-boks gennemgås løbende med alle borgere. Der motiveres fx til tandlægebesøg for at få det sat i system.

Tilbuddet har fysisk mappe for alle borgere med kontaktoplysninger, som kan medbringes ved akut behov. Hertil vægtes fra tidligere tilsyn, at der foreligger systematisk oversigt over borgernes sundhedsfaglige problemområder, hvilket beskrives at givet et nemt overblik for medarbejderne. Hertil har alle borgere ugeskemaer, hvor borgernes støttebehov fremgår.

På baggrund af klage over manglende støtte til relevant sundhedsydelse ændres score fra 5 til 4, og indikator bedømmes i høj grad opfyldt. Det vurderes, at ledelsen arbejder med at løfte kvaliteten indenfor denne indikator.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.c

Der er lagt vægt på, at ledelsen beskriver, at tilbuddet har stor opmærksomhed på kost og sundhed og har løbende drøftelser herom, da flere borgere er udfordret i forhold til vægt problematik og usund levevis og mangler motivation for ændringer. På opgangsfællesmødet på tilsynsdagen, meddeles det, at madprisen pr. 1.2.2020 nedsættes fra 40 til 20 kr. for at få flere til at spise med. Borgerne bekræfter, at de gerne vil spise med, hvis det er noget de kan lide. Søndagsbrunch sættes på pause grundet manglende tilslutning.

Medarbejderne beskriver, hvordan flere borgere har gåture på deres skemaer og andre kommer og spørger. Gåturene opfylder flere formål, som at få motion, men er også en god måde at få talt sammen, fx om noget der er svært. Der arbejdes på at motivere borgerne til at dyrke motion, hvor flere borgere er overvægtige, har stillesiddende interesser kombineret med usunde madvaner, og det kan være svært at få det integreret i hverdagen. Det tilstræbes at sikre sund kost til fællesspisning. Endvidere beskriver medarbejderne, at der ikke gives hjælp til at købe usundt og færdigretter ind, og der er mange snakke om sund kost og levevis med borgerne. En borger går nu fast til sundhedstjek hver 3. til 4. måned og får støtte til at spise sundere. Fra myndigheds side var der mål om at dyrke fitness, men borger var ikke motiveret. Generelt beskriver medarbejderne, at de bruger meget tid på at drøfte dilemmaer.

I notatark til opfølgning på udviklingspunkter beskrives, at der er tilkøbt sundhedsmodul til Sensum, hvor borgernes sundhed kan dokumenteres fx vægtøgning. Gennem ekstern underviser er medarbejderne undervist i forhold til hvordan borgernes sundhed kan følges på den bedste måde. LKbh har revurderet sundheds- og kostpolitikken. I sundhedspolitikken gives flere eksempler på motivationsfaktorer i forhold til ændringer i kost og motion.

Medarbejderne har fokus på at samtale med borgerne, og oplever borgerne er gode til at udtrykke, når de har det skidt. Der er opmærksomhed på at være i dialog om at indgå i fællesskaber og bekæmpe ensomhed. Flere har ikke den store omgangskreds, og nogle er OK med det, men andre bliver triste over ikke at have andre end medarbejdere at tale med. Ferietur var god for borgerne og deres fællesskaber, da alle kom ud af rutinerne for en stund, hvilket der blev talt om efterfølgende.

Tilbuddet har haft oplæg om OCD ved psykolog for borgere, medarbejdere og pårørende. Ledelsen oplyser, at det har gjort det nemmere at komme i kontakt med borgere omkring emnet og fx drøfte ritualer m.m. der gives eksempler på processen med at støtte og udvikle borgere med OCD. Der har i undervisning og supervision været fokus på hvordan der kan arbejdes med autisme, angst og OCD.

Der er lagt særlig vægt på, at tilbuddet er fokuseret på udfordringer forhold til OCD, og at der er plan om opkvalificering inden for autismespektrumforstyrrelser, hvilket socialtilsynet vurderer kan højne fagligheden yderligere med tilførsel af viden som evt. kan perspektivere, hvordan målgruppen kan motiveres til fysisk og mental sundhed.

Indikator bedømmes fortsat i høj grad opfyldt.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet med en low arousal tilgang og individuelt kendskab, forebygger magtanvendelser, og der foreligger ledelsesmæssig strategi for at sikre vejledning for håndtering, såfremt det bliver nødvendigt at foretage en magtanvendelse. Tilbuddet har ikke haft magtanvendelser gennem flere år. Det indgår i vurderingen, at tilbuddet ikke er opdateret på ny lovgivning endnu og ikke har plan herfor. Socialtilsynet har henvist til vejledning på Socialstyrelsens hjemmeside.

Det vurderes, at tilbuddet har opmærksomhed på at få mundtligt samtykke til, at medarbejdere kan låse sig ind i borgernes lejligheder, men kan med fordel indhente samtykke som fast procedure fra borgere, som et led i visitationen om, hvornår medarbejdere kan og må låse sig ind i borgernes respektive boliger.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 6.a

Der er fortsat lagt vægt på at tilbuddet ingen magtanvendelser har haft i flere år.

Der er lagt vægt på, at ledelse og medarbejdere beskriver anvendelse af low arousal, som stemmer overens med oplysninger fra tidligere tilsyn. Hertil beskrives en tilgang, hvor der er respekt for borgernes beslutninger.

Medarbejdere oplyser, at det ved indflytning aftales, at der skal være kontakt en gang i døgnet fx via sms. Ligeledes nævnes regler om, at medarbejderne altid kan komme ind ved bekymring. Der bankes som udgangspunkt altid på. Dette indhentes der mundtligt samtykke til. Tilbuddet har mundtlige aftaler med de fleste borgere, om hvornår pårørende kan kontaktes.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet med fordel kan indhente samtykke som fast procedure fra borgere, som et led i visitationen om, hvornår medarbejdere kan og må låse sig ind i borgernes respektive boliger, da det, i dialogen med medarbejderne, ikke fremstår som en klar skriftlig procedure.

Under indeværende som ved sidste tilsynsbesøg, gives konkrete eksempler på, at borgernes ønsker og behov ikke altid respekteres, og tilbuddet anvender restriktioner overfor borgerne angående gæster, hvilket er en overskridelse af borgerens ret til selvbestemmelse. På baggrund af ovenstående bibeholdes score og bedømmes opfyldt i middel grad.

Indikator 6.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 6.b

Der er fortsat lagt vægt på, at tilbuddet ikke har haft magtanvendelser i flere år, og at ledelsen oplyser, at tilbuddet endnu ikke er opdateret i forhold til ny lovgivning på området, og der foreligger ikke aktuelt plan herfor.

Det oplyses, at tilbuddet sidste år gennemgik lovgivning på magtanvendelsesområdet, og at det drøftes løbende på personalemøder.

Det indgår, at ledelsen ved tidligere tilsyn oplyser, at som led i deres faglige udvikling skal der udarbejdes en vejledning for håndtering af magtanvendelser. Det er uklart om en sådan foreligger, hvilket tilbuddet gerne må oplyse i høringsperioden for rapporten.

Bedømmelsen er uændret opfyldt i middel grad.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Det vurderes, samstemmende med tidligere tilsyn, at tilbuddet med pædagogisk intervention forebygger vold og overgreb, og tilbuddet reflekterer og dokumenterer eventuelle hændelser, der kan opstå borgere i mellem. I vurderingen er der også lagt vægt på borgernes oplevelser.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 7.a

Der er lagt vægt på, at alle på nær én borger svarer i spørgeskema, at de andre beboere er rolige og venlige. Der er tillige lagt vægt på, at socialtilsynet under opgangsfællesmøde observerer et rolig og venlig stemning, og at ledelse og medarbejdere i deres tilgang er rolige og anerkendende.

I dialog med borgerne ved tilsyn i marts 2019 fortæller de, at borgerne der bor i tilbuddet er udfordret på forskellig vis, så de kan godt være urolige, men venlige.

Medarbejderne beskriver, at der er beredskabsplan om, hvem man kontakter ved uheld eller andet. Der er ikke voldsomme konflikter med fysiske overgreb mellem borgerne, men der kan opstå misforståelser og frustration ved verbale ytringer og mangel på kendskab til den enkelte borgers særlige kommunikation. Eventuelle episoder drøftes med anden medarbejder eller leder, og der dokumenteres i systemet. Episoder drøftes ligledes løbende på personalemøder hver 14. dag, hvilket ledelsen bekræfter.

Endelig beskriver medarbejderne en tilgang til borgerne, hvor der tages individuelle hensyn for at sikre borgerne ikke oplever at blive udsat for overgreb fra medarbejderne side.

På baggrund af ovenstående ændres score fra 4 til 5 og bedømmelsen er opfyldt i meget høj grad.

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.

Bedømmelse af tema

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet har en stabil medarbejdergruppe, herunder ledelsen, der besidder relevante kompetencer og besidder en åben og anerkendende ledelsesstil med god indsigt i det daglige arbejde og opmærksomhed på at varetage driften kompetent, med hensyntagen til belægning, der kan være svingende i perioder, da tilbuddet er et midlertidigt tilbud. Tilbuddets sygefravær og personalegennemstrømning er på et almindeligt niveau.

Socialtilsynet konkluderer, at der ikke er sket den store udvikling i tilbuddet siden sidste tilsyn og vurderer, at ledelsen med fordel kan udarbejde en handleplan for udviklingen og inddrage bestyrelsen og medarbejderne i dette. Socialtilsynet anerkender, at ledelsen udtrykker, de vil bruge kommende tilsynsrapporter aktivt i en strategi.

Socialtilsynet vurderer, at bestyrelsesarbejdet, med at udvikle tilbuddets vision og mission, stadig kan styrkes.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,85

Udviklingspunkter

Det vurderes, at der fortsat er behov for ledelsesmæssig bevågenhed omkring den videre udvikling af tilbuddets skriftlige og talte praksis.

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Det vurderes, at tilbuddets ledelse er uændret, supplerer hinanden godt samt, har god føling med det daglige og borgernære arbejde. Tilbuddets ejer har ledet tilbuddet siden starten og har dermed oparbejdet ledelseserfaring, og souschef har en master i ledelse. Medarbejderne udtrykker en åben og engageret ledelsesstil, hvor ønsker for kompetenceudvikling og supervision i mødekommes. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen med fordel kan reflektere videre over, hvilken værdi udvikling af fælles opgangsmøder og styrket inddragelse af borgerne, kan have for borgerne og tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer samlet set, at der ikke er sket den store udvikling i tilbuddet siden sidste tilsyn og vurderer, at ledelsen med fordel kan udarbejde en handleplan for udviklingen og inddrage bestyrelsen og medarbejderne i dette. Socialtilsynet anerkender, at ledelsen udtrykker, de vil bruge kommende tilsynsrapporter aktivt i en strategi.

Det vurderes, at ejer og leder har lagt en strategi for det fremadrettede bestyrelsesarbejde, for at styrke samarbejdet om udvikling af tilbuddets vision og mission og styrke bestyrelsens samlede kompetencer, som fortsat kan styrkes. Socialtilsynet vurderer, at der stadig indgår personhenførbare oplysninger om borgerne i bestyrelsesreferaterne og at ejer og leder bør være opmærksom på, at dette ikke forekommer fremadrettet, med den nye struktur der er lagt for arbejdet i bestyrelsen.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.a

Der er lagt vægt på, at ledelsen er uændret siden sidste tilsyn og består af ejer og daglig leder, som er uddannet indenfor jura og souschef, som er uddannet pædagog og cand. soc. Tilbuddets ejer har ledet tilbuddet siden starten og har dermed oparbejdet ledelseserfaring, og souschef har en master i ledelse.

Daglig leder har været med til at starte tilbuddet, og souschef har været ansat i 3 år. Tilbudet har 74 timers ledelse om ugen, og ledelsen indgår i det borgernære arbejde. Ledelsen er optaget af at sikre belægningen i tilbuddet og tilpasning af ressourcerne i relation til belægning og overvejer midlertidige ansættelser, i den forbindelse.

Ledelsen er engageret i den daglige praksis og reflekterer ved tilsynet både over den faglige udvikling og fællesmøder med borgerne. Medarbejderne beskriver en åben ledelsesstil, der fungerer godt. Souschef deltager dagligt i overlap og er med til at prioritere opgaverne og har god føling med dagligdagen. Medarbejderne oplever sig værdsat og anerkendt for deres indsats. Fortæller, at der aktuelt har været afholdt MUS og, at ledelsen søger at efterkomme ønsket uddannelse indenfor autisme i form af kurser. Det udtrykkes, at ledelsen er lydhør fx i forhold til vagtbytte, sparring og drøftelser fx omkring pårørendesamarbejde.

Det indgår, at daglig leder ved sidste tilsyn udtrykker opmærksomhed på, at det af referater fra bestyrelsesmøder ses, at der indgår personhenførbare oplysninger om borgerne og deres pårørende, i et værdiladet sprogbrug. Daglig leder ser, at bestyrelsen fremadrettet, skal arbejde med at udvikle tilbuddets vision og mission og, at der ikke skal pågå drøftelser om borgerne på individ niveau. Daglig leder oplyser, at have udarbejdet en 7 punkt liste for det fremadrettede arbejde, for at skabe en struktur for udviklingen af bestyrelses samarbejdet.

Dette ses ikke umiddelbart afspejlet i de to fremsendte referater ved indeværende tilsyn.

I fremsendt oplysningsskema fremgår, at der har været to klager fra en pårørende. Der har i den forbindelse været afholdt møde med borger, pårørende og sagsbehandler for at finde den bedste løsning.

Der er lagt særlig vægt på, at der stadig ikke har været tilstrækkelig ledelsesmæssig bevågenhed omkring lovgivning i forhold til personhenførbare oplysninger samt, uetisk sprogbrug i mødereferater og dokumentation. Endvidere at der opstilles regler og aftaler, hvor det er uklart hvordan borgerne er inddraget. Se evt. 4a og 4b.

På baggrund af ovenstående bibeholdes score og indikator bedømmes opfyldt i middel grad.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.b

Der er lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at tilbuddet opstarter supervision med henblik på at sikre en ensartet tilgang til borgere med autismespektrumforstyrrelser.

Medarbejderne oplyser, at de får supervision fra Christina Sommer ca. hver 14. dag. Det udtrykkes, at det er god ekstern supervision ved supervisor med viden om autisme og psykiatriske problemstillinger. Endvidere samarbejdes med videns fagperson omkring udvikling af OCD metode, samt der er daglige overlap, hvor der er god mulighed for sparring, og leder deltager. Fra tidligere tilsyn indgår, at ledelsen modtager ekstern supervision. Der afholdes fastlagte møder. Bedømmelsen er uændret opfyldt i meget høj grad.

Indikator 8.c

Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.c

Der er lagt vægt på, at bestyrelsen er uændret.

Ved tidligere tilsyn beskrives bestyrelsen som kompetent, det være sig formanden og øvrige medlemmer. Daglig leder og ejer tilkendegiver ved indeværende tilsyn, at bestyrelsen har en god sammensætning.

Det indgår af to fremsendte referater fra 2019, at bestyrelsen løbende afholder møder. Af referaterne fremgår det, i lighed med referaterne i 2018, at der er drøftet status på borgerne og tilbuddets nære drift. Socialtilsynet bemærker, at der indgår personhenførbare oplysninger i referaterne i et værdiladet sprogbrug, hvilket der med fordel kan være opmærksomhed omkring i henhold til lovgivning herom. Ejer og daglig leder oplyser ved tidligere tilsyn, at der udarbejdet en 7 punkt liste, hvor der vil blive sat fokus på at bestyrelsesarbejdet fremadrettet er forankret i udvikling af tilbuddets vision og mission samt overordnede drift. Dette ses ikke umiddelbart afspejlet i de fremsendte referater, hvor fx punktet "Hvordan sikrer vi en bæredygtig virksomhed fremadrettet" ikke vurderes prioriteret. Leder oplyser, at der er arbejdet meget med 7 punkter omkring vision og strategi, og der er talt om branding. På baggrund af de oplysninger der indeholdes i bestyrelsesmødereferaterne anbefaler socialtilsynet, at have fokus på borgernes retssikkerhed og sikre informeret samtykke ved videregivelse af oplysninger samt, at medarbejderne også informeres, når der indgår oplysninger om dem.

På baggrund af ovenstående ændres bedømmelsen til at være opfyldt i middel grad.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Det vurderes, at den daglige drift varetages kompetent. I vurderingen indgår, at borgerne udtrykker, at medarbejderne har tid til at snakke med dem, og medarbejderne bekræfter, at der er tid nok samt, at det i særlige forløb prioriteres at afsætte de fornødne ressourcer i forhold til borgernes behov. Det indgår i vurderingen, at der pågår revisitationsproces omkring borgere, hvilket betyder at ledelsen er påholdende i forhold til at ansætte flere medarbejdere. Deraf ses en difference i antal ansatte i oversigt og på Tilbudsportalen. Dette vurderer socialtilsynet er mindre gennemskueligt og vurderer, at plan om midlertidige ansættelser i faste stillinger, kan have betydning for tempo for den ønskede udvikling samt det samlede kompetenceniveau.

Tilbuddet har integreret vagtplan, der betyder stabilitet og ro for borgerne, og tilbuddet benytter faste vikarer og har en introduktionsprocedure for nye medarbejdere.

Den socialfaglige indsats vurderes grundlæggende at være tilrettelagt med struktur, der er gennemskuelig for borgerne, der generelt mødes kompetent, i forhold til de ønsker og behov de har.

Personalegennemstrømningen og sygefravær har et almindeligt niveau.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Der er lagt vægt på, at langt hovedparten af borgere svarer i spørgeskema, at medarbejderne har tid til at snakke. En svarer for det meste. Dette er samstemmende med oplysninger fra tidligere tilsyn, hvor borgerne bemærker, at medarbejderne nogle gange har tid og andre gange ikke, da de også har andet at lave, og at man kan lære at forstå det på den måde. Interviewede borgere er ved sidste tilsyn samlet set tilfredse med medarbejderne, og synes de er gode og støtter dem. Der er eksempel på, at man kan få skæld ud, hvis man ikke overholder en aftale.

Medarbejderne beskriver, at der er tid nok til borgerne i forhold til deres behov. Borgernes behov for kontakt er forskellig og ved særlige forløb gives rum for dette i kontakten. Medarbejderne udtrykker, at der dog ikke skal flytte mange flere nye borgere ind, før de skal til at løbe meget stærkt, men oplever at der ansættes flere medarbejdere, når behovet er der. Overlap betyder, at medarbejderne ser hinanden oftere, at relationen er tættere og at opgaver ikke glemmes. Medarbejder fremviser ved tidligere tilsyn, et hjælpeskema, hvor alle borgerens aktiviteter/opgaver med borgerne noteres dagligt, hvilket har været med til at styrke overskueligheden og tydeliggøre, hvor der kan være tid til overs til andre ad hoc opgaver, fx tage med en borger på indkøb eller dokumentere.

Medarbejderne oplyser, at tilbuddet har faste vikarer, der kender borgerne godt. Borgerne kan lide dem, og er trygge ved dem og kan efterspørge dem. Det indgår, at medarbejderne løbende får supervision og at ønske om kursus i autismespektrumforstyrrelse er i mødekomet.

Af fremsendt oversigt fremgår, at der er ansat 2 ledere, 4 pædagoger og en medhjælper alle på 37 timer/ugen. Daglig leder retter det til 5 pædagoger. Det fremgår af oversigt, at der er ansat 8 faste vikarer.

Ledelsen oplyser, at der aktuelt er indskrevet 15 borgere og en er på vej til at fraflytte. Da der pågår revisitationer, ansættes der i øjeblikket ikke flere medarbejdere, da man har oplevet at skulle opsigte 4 medarbejdere sidste år, da 4 borgere fraflyttede. Ledelsen nævner, at når to borgere udskrives, bliver en medarbejder opsagt.

Der er lagt særlig vægt på, at der ikke ses overensstemmelse mellem antal ansatte i fremsendt oversigt og på Tilbudsportalen, hvilket gør det mindre gennemskueligt om borgerne i forhold til deres behov har tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer. Hertil indgår, at ledelsen overvejer midlertidige ansættelser i enkelte stillinger, hvilket ikke vurderes at sikre videns- og erfaringsopsamling i forhold til målgruppen. Hertil vægtes det stadig, at nye medarbejdere og vikarer beskrives at få en grundig introduktion med flere følvagter understøttet af forløb med både ledelsen og medarbejdere med særlige opgaver, for at sikre grundig indføring i arbejdsopgaverne.

Score bibeholdes og bedømmes opfyldt i høj grad ud fra ovenstående.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

Der er lagt vægt på, at personalegennemstrømningen i 2019 er opgjort til 11,11%, og at det af fremsendt materiale fremgår, at to medarbejdere er opsagt samt en vikar er fratrukket i 2019. Gennemstrømningen er dermed på niveau med sammenlignelige tilbud. Bedømmelsen fastholdes opfyldt i høj grad.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

Der er lagt vægt på, at det af fremsendt materiale fremgår, at der er et sygefravær i 2019 på gennemsnitligt 9,55 dage pr. medarbejder, hvilket vurderes at være på niveau med sammenlignelige arbejdspladser. Bedømmelsen bibeholdes opfyldt i høj grad.

Bedømmelse af tema

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

Vurderingsgrundlag

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2020 og årsregnskab 2018 samt tilhørende budget- og regnskabsnøgletal og revisionsprotokollat. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen.

Begrundelse

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

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

Socialtilsynet har den 19.12.2019 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

- Tilbuddets budget giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.
- Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.
- Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

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

Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

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

Tilbuddets økonomi er gennemskuelig

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

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

Gennemsnitlig bedømmelse

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

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

Der er i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af årsregnskab for 2018, at tilbuddets soliditetsgrad er 40 %, hvilket vurderes rimelig set i forhold til tilbuddets alder og specialiseringsgrad. Soliditetsgraden er vurderet konkret i balancen, henset til at tilbuddet på den ene side skal være modstandsdygtig imod eventuelle tab, og på den anden side skal drives økonomisk forsvarlig, så formålet med den offentlige finansiering opfyldes.

Der er kapitalberedskab i form af en likviditetsgrad på over 100, hvilket indikerer at tilbuddet er i stand til at betale sine gældsforpligtelser efterhånden som de forfalder

Tilbuddets drift vurderes økonomisk stabil.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 19.12.2019 godkendt tilbuddets årsbudget for 2018, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

- Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger til varetagelse af opgaver, som ligger uden for serviceloven.
- Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.
- Tilbuddets budget sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

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

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

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

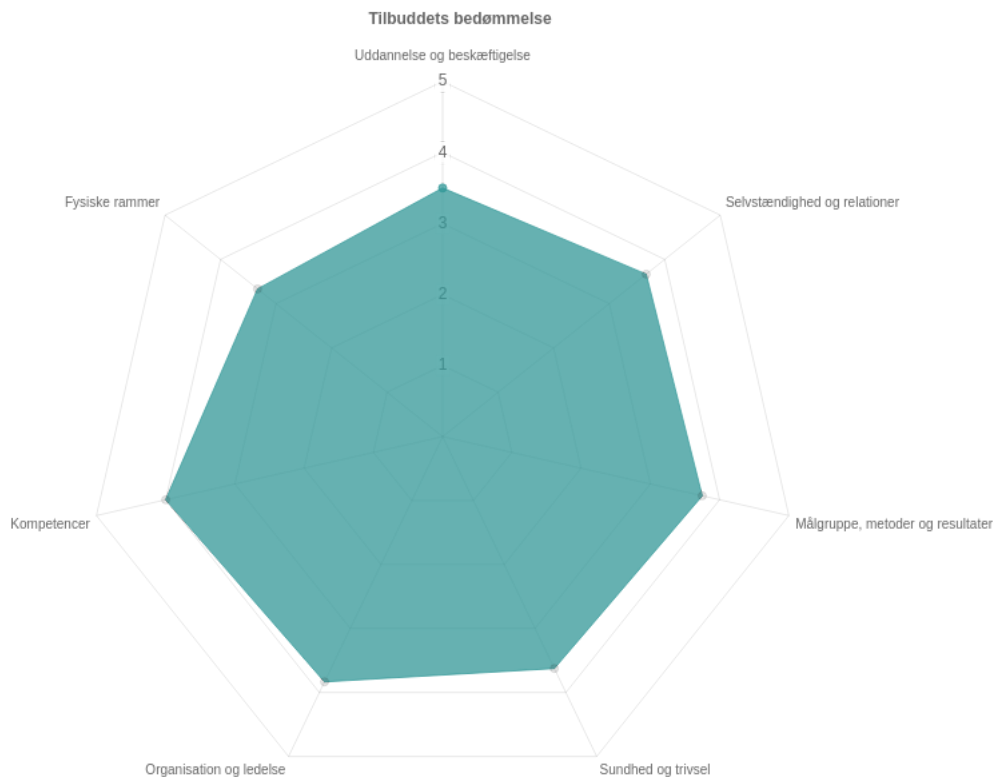
Socialtilsynet har påset, at tilbuddets regnskab er revideret af en godkendt revisor, og at revisor har foretaget revision i overensstemmelse med god offentlig revisionskik.

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

Socialtilsynet har ikke fundet væsentlige afvigelser mellem de indberettede nøgletal i årsrapport for 2018 og budget for samme år.

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

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



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

- Medarbejderoversigt
- Tilbudsportalen
- Tidligere tilsynsrapport
- Pædagogiske planer
- Dokumentation
- Borgeroversigt
- Øvrige dokumentkilder
- Opgørelse af sygefravær
- Budget
- Magtindberetninger

Beskrivelse

Oplysnings-skema
Notatark til opfølgning på udviklingspunkter
Dokumentation om 2 borgere
Anmeldelse af hændelse
Spørgeskemasvar fra 9 borgere
Referat fra bestyrelsesmøde
Referat fra personalemøde
Sygefravær og personalegennemstrømning 2019
Liste over indskrevne og fraflyttede borgere
Liste over ansatte og fratrådte medarbejdere samt faste vikarer

Interviewkilder

Kilder

- Medarbejdere
- Borgere
- Ledelse
- Anbringende Kommune

Beskrivelse

Ledelse:

Ejer og daglig leder, uddannet jurist.

Souschef, ansat 3 år, uddannet pædagog, cand.soc.

Medarbejdere:

Pædagog, erfaring fra døgninstitution og normalområdet, ansat 2-3 år

Pædagog, erfaring fra døgn og beskyttet beskæftigelse, ansat 1 år.

Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse
- Borgere

Beskrivelse

Observation af opgangsfællesmøde med deltagelse af 5 borgere, 2 medarbejdere og 2 ledere