



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn: Stokholtbuen
Dato for generering af rapport: 25-10-2022
Status for godkendelse: Godkendt
Rapporten er udarbejdet af: Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	6
Sundhed og trivsel	10
Kriterium 4	11
Kriterium 5	12
Kriterium 6	14
Kriterium 7	15
Organisation og ledelse	17
Kriterium 8	17
Kriterium 9	19
Kompetencer	22
Kriterium 10	22
Økonomi	24
Økonomi 1	24
Økonomi 2	25
Økonomi 3	25
Spindelvæv	26
Datakilder	27
Interviewkilder	27
Observationskilder	27



Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

Spindelvævet og scorer offentliggøres ikke på Tilbudsportalen. Spindelvæv og scorer giver overblik over kvalitetsbedømmelsen inden for hvert tema og bruges i dialogen med plejefamilien eller tilbuddet om at fastholde og udvikle kvaliteten fremadrettet.

Efter endt høringsperiode vil den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår blive publiceret på Tilbudsportalen.

Der henvises i øvrigt til www.socialstyrelsen.dk, hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



Basisinformation

Tilbuddets navn	Stokholtbuen
Hovedadresse	Stokholtbuen 17 2730 Herlev
Kontaktoplysninger	Tlf.: 44776201 E-mail: vibk@balk.dk Hjemmeside: http://www.stokholtbuen.dk
Tilbudsleder	Vibeke Sonne Kynde
CVR-nr.	58271713
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Aktivitets- og samværstilbud, § 104 Botilbud til længerevarende ophold, § 108
Pladser i alt	72
Målgrupper	Autismespektrum Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Henriette Aase Kær Phillipsen Nanna Jensen
Tilsynsbesøg	22-08-2022 08:30, Anmeldt, Stokholtbuen

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Stokholtbuen	Udviklingshæmning, Autismespektrum	36	Aktivitets- og samværstilbud, § 104
		36	Botilbud til længerevarende ophold, § 108



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Stokholtbuen er et helhedstilbud efter lov om Social Service §§108 og 104. Der er 36 pladser, fordelt i 5 etplanshuse. Et af husene rummer fem skærmede pladser. I de resterende huse bor der 7-8 borgere i hvert hus, hvor to af disse huse hver rummer en skærmet plads. Målgruppen er voksne borgere med udviklingshæmning og Autismespektrumforstyrrelser.

Socialtilsynet har aflagt anmeldt driftsorienteret tilsyn ved Stokholtbuen den 22. august 2022. Der har været fokus på opmærksomheds- og udviklingspunkter fra forrige tilsyn samt fokus på temaerne tema 3: Målgrupper, metoder og resultater, tema 4: Sundhed og trivsel, tema 5: Organisation og ledelse samt tema 6: Kompetencer. Hertil er økonomitemaet behandlet. De øvrige tre temaer er ikke gennemgået og tidligere vurderinger er fortsat gældende.

Borgerperspektivet er inddraget gennem observation under rundvisning under tilsynsbesøget, samt gennem tilbagemeldinger fra pårørende. Der er foretaget interview med medarbejdere fra to huse, tværgående medarbejder samt ledelse. Dette, samt fremsendt dokumentation, udgør grundlaget for tilsynet.

Socialtilsynet konkluderer samlet set, at tilbuddet fortsat opfylder godkendelsesgrundlaget i forhold til kvalitetsmodellens 7 temaer og betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har medarbejdere ansat med socialpædagogiske- og sundhedsfaglige kompetencer, som fremtræder engagerede og reflekterede i forhold til at skabe udvikling og trivsel for borgerne.

Tilbuddets faglige referenceramme er neuropædagogik, som medarbejderne løbende opkvalificeres og superviseres indenfor. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for tilbuddets faglige tilgange og metoder. Indsatsen tager udgangspunkt i konkrete mål, der tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og forudsætninger. Socialtilsynet vurderer, at borgerne inddrages i egen hverdag ud fra individuelle præmisser og hensyn, og at borgernes struktur tilpasses ud fra individuelle hensyn.

Socialtilsynet ser dog forskelle, de forskellige huse imellem, i forhold til hvor struktureret, der arbejdes med indsatsen.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne generelt trives på tilbuddet. Tilbuddet har dog aktuelt et højt personalegennemstrømning og sygefravær samt højt forbrug af vikarer, hvilket socialtilsynet vurderer påvirker borgernes trivsel negativt. Der er således borgere, der reagerer med uro på den ustabilitet, som vikarer og nye medarbejdere betyder for borgerne.

Tilbuddet har ligeledes haft personalegennemstrømning i ledelsen, der ved tilsynet fremstår som en ny ledelse, idet tre af fem ledere er nyansatte i ledelsen.

Denne udskiftning har ramt flere af husene mere end andre, hvilket betyder, at socialtilsynet vurderer, at der er uens fagligt niveau og struktur i den faglige indsats, de forskellige huse imellem. Ledelsen fremstår i øvrigt samlet set med relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet. Tilbudsleder vægter ledelsesnærvær og tilgængelighed for medarbejdere, hvilket socialtilsynet vurderer, kan understøtte den fortsatte udviklingsproces på tilbuddet.

Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet fortsat har en udfordring med at sikre, at akutte og forhåndsgodkendte magtanvendelser indberettes til socialtilsynet rettidigt. Da denne indberetning er et lovkrav, har socialtilsynet udarbejdet er opmærksomhedspunkt omkring dette.

Hertil kan socialtilsynet konstatere, at tilbuddet igen har opsat en 1-2-3-4 kodelås på tilbuddets havelåge. Socialtilsynet har været i dialog med tilbuddet omkring denne anordning ved tidligere tilsyn, og peget på, at der ikke er lovhjælp til en sådan foranstaltning, hvorfor låsen blev fjernet i 2021. Socialtilsynet peger fortsat på, at der ikke er lovhjælp til en låseforanstaltning på tilbuddets havelåge og har derfor udarbejdet er opmærksomhedspunkt om, at låsen skal fjernes.

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet har igangsat en proces i forhold til at forbedre og vedligeholde de fysiske rammer. Socialtilsynet vurderer, at dette kan styrke de fysiske rammer, der udendørs fremstod slidte ved rundvisningen. Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer bør gøres tidssvarende i relation til borgernes særlige behov.

Det udførte økonomiske tilsyn viser, at der er tilfredsstillende gennemsigtighed i tilbuddets økonomiske forhold, det giver mulighed for en bæredygtig drift og at der helt overordnet er sammenhæng mellem pris og kvalitet.

Særligt fokus i tilsynet

Fokus for tilsynet er temaerne målgruppe, metoder og resultater; organisation og ledelse; kompetencer samt kriterier omhandlende magt og overgreb.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med en klart defineret målgruppe, voksne borgere med autismespektrum forstyrrelser med omfattende udfordringer i forhold til kommunikation samt forskellige grader af udviklingshæmning. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet anvender relevante faglige tilgange og metoder, der kan bidrage til trivsel og udvikling for den enkelte borger.

Socialtilsynet vurderer endvidere, at den faglige indsats varierer i høj grad imellem de forskellige huse blandt andet grundet, at nogle huse har været ramt af gentagende skift i afdelingsleder, der har betydet manglende ledelsesopfølgning på indsatserne.

Ligeledes har tilbuddet haft personalegennemstrømning der betyder, at der i enkelte huse er sket tab af viden, således at praksis i forhold til borgerne ikke i samme grad kan opretholdes.

Socialtilsynet kan ligeledes konstatere, at der er variation i dokumentationspraksis i de forskellige huse imellem. Af fremsendte stikprøver ses, at alle borgere har konkrete mål, men indsatsen og opfølgning på delmålene fremstår forskelligt. Socialtilsynet vurderer således, at også indsatser og delmål fremstår i varierende grad som en integreret del af praksis i de forskellige huse. Nogle steder arbejdes der struktureret med delmål og indsatserne, hvor der samles op og evalueres. I andre huse er de pædagogiske delmål ikke en del af hverdagens praksis.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,3

Udviklingspunkter

- Sikre at alle huse arbejder systematisk med delmål og de faglige indsatser.

- Sikre at der i alle huse arbejdes med en systematik for opsamling og læring med henblik på at dokumentere de gode resultater, der opnås med indsatserne.

Kriterium 3

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og arbejder med relevante faglige tilgange og metoder. Samtidig vurderer socialtilsynet, at blandt andet grundet gentagende udskiftning i afdelingsledere i nogle huse, er der gennem tid ikke konsekvent fulgt ledelsesmæssigt op på den pædagogisk indsats i disse huse. Dette afspejler sig blandt andet i borgerdokumentationen.

Socialtilsynet vurderer ligeledes, at personalegennemstrømningen har medført, at der i enkelte huse er sket et tab af viden, således at de faglige indsatser ikke har kunnet opretholdes på et tilfredsstillende niveau. Dette har eksempelvis betydning for konkret borger, der er ført tilbage til en problemskabende adfærd.

Socialtilsynet vurderer således, at det faglige niveau på tilbuddet er forskelligt, de enkelte huse imellem. Medarbejderne fremstår samlet reflekserive, men praksis ude i husene vurderes i forskellige grad systematisk og struktureret.

Eksempelvis hører socialtilsynet både om, hvordan neuropædagogik og low arousal er om sat i praksis. Samt om at eksempelvis neuropædagogik er at finde i borgernes mål, uden at være omsat til indsatser i hverdagens praksis.

Socialtilsynet vurderer således, at borgerne generelt har pædagogiske mål, men at det er varierende, hvor struktureret der arbejdes med disse mål i de forskellige huse. Dermed er der også variation i, i hvor høj grad der kan dokumenteres resultater ude i de enkelte huse.



Indikator 3.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.a

Tilbuddet er kendetegnet ved at være et helhedstilbud, der tilbyder en højt specialiseret pædagogisk indsats til en klar målgruppe bestående af voksne borgere med udviklingshæmning og autismespektrumforstyrrelser.

Tilbuddet angiver på Tilbudsportalen, at der på tilbuddet arbejdes ud fra neuropædagogik, strukturpædagogik og sanseorienteret, samt med metoderne low arousal og TEACCH.

Medarbejderne tilkendegiver under dialogen på tilsynsdagen, at de kender disse tilgange og metoder. De oplyser dog, at TEACCH ikke anvendes i lige høj grad i alle huse, da borgerne ikke har funktionsniveau til dette. Medarbejderne oplyser, at der nogle steder anvender konkrete i stedet for.

Under dialogen hører socialtilsynet eksempler på en struktureret tilgang til borgerne, og medarbejder beskriver brug af low arousal.

Medarbejderne tilkendegiver også, at low arousal benyttes forskelligt i de forskellige huse såvel som graden af struktur er forskellig.

En medarbejder tilkendegiver, at neuropædagogik mest kommer til udtryk i den enkelte borgers plan, og danner baggrund for de delmål, borgeren har. Neuropædagogikken er i dette tilfælde ikke så tydelig i praksis i fællesskabet.

Jf. indikator 8.b. modtager medarbejderne borgerrettet supervision med udgangspunkt i neuropædagogikken. Medarbejderne giver udtryk for, at det er med til at understøtte et fælles fagligt sprog samt ensretning i tilgangen til borgerne.

Medarbejderne fortæller dog videre, at der på tilbuddet er et højt forbrug af vikarer samt en del personalegennemstrømning, hvilket betyder, at borgerne mødes af medarbejdere, der ikke har godt kendskab til den enkelte borgers delmål og planlagte struktur. Medarbejderne oplyser, at det får betydning for kvaliteten og strukturen i den pædagogiske praksis.

Hertil fortæller medarbejderne, at der i nogle huse har været stor udskiftning af afdelingsledere, jf. kriterium 8, hvilket i disse huse betyder, at den pædagogiske indsats ikke er i udvikling.

Socialtilsynet bedømmer således samlet set, at der pågår en kvalificeret og struktureret indsats på tilbuddet med relevante tilgange og metoder.

Men at der aktuelt er en ustabilitet i driften på tilbuddet, jf. tema 5, der betyder manglende ledelsesopfølgning og høj grad af vikarer og nyansatte medarbejdere, hvilket har en negativ indvirkning på kvaliteten og strukturen i den pædagogiske indsats.

På denne baggrund, og grundet forskelle i kvaliteten de enkelte huse imellem, sænkes scoren og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.



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 3

Bedømmelse af Indikator 3.b

Socialtilsynet har fået fremsendte borgerdokumentation for tre borgere. Her af ses, grundige baggrundsbeskrivelse, samt at alle borgere har et eller flere delmål og at de stort set alle er konkret beskrevet med handleanvisninger. Et af de fremsendte delmål er i mindre grad konkret.

Det fremgår ikke om, og i fald hvordan, borgerne er inddraget i målfastsættelsen.

I et tilfælde ses endvidere, at delmålet er evalueret og at indsatsen er justeret på baggrund af devalueringen. Ved de øvrige delmål, ses endnu ikke evalueringer. I et tilfælde skulle der have været evaluering i april 2022.

Generelt ses sporadiske notater i henhold til målene. Der er flere notater til alle delmål, men ikke så mange notater som svarer til den kadence, delmålet skulle arbejdes med.

Under dialogen oplyser en medarbejder, at de evaluerer borgernes mål efter en fast kadence, og at hele teamet omkring borgeren sidder sammen med afdelingsleder, og gennemgår notater fra målet og laver en evaluering sammen. Medarbejder peger på, at det kvalificerer evalueringen, at der således er mange øjne på.

Medarbejder fra et andet hus oplyser, at det systematiske arbejde med mål ikke opretholdes i dette hus. Og at dokumentation af delmål primært er en opgave for kontaktpersonerne. Borgernes delmål er ikke præsente i hverdagen, og der bliver sjældent noteret på målene eller fulgt op på disse. Medarbejder peger på, at det konkrete hus har været uden stabil afdelingsleder i et stykke tid, hvilket har påvirket systematikken i det pædagogiske arbejde.

I notatark oplyser ledelsen, at der er en generel oprydning i flere af husene vedr. døgnplaner samt dokumentation. Samt at der på tilbuddet netop er kommet fokus på opfølgning og dokumentation.

Socialtilsynet vægter, at borgerne i stikprøverne har konkrete delmål og at der ses notater i henhold til målet. Hertil bedømmer socialtilsynet, at det er varierende i hvor høj grad medarbejderne får fulgt op på målene. Variationen spænder fra at der er et hus, hvor der sker en systematisk opfølgning og evaluering af borgernes delmål til et hus, hvor borgernes delmål ikke er præsente i den daglige praksis.

Score fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.c

Af fremsendte borgeroversigt fremgår, at alle borgere har en opdateret handleplan med kommunale indsatsmål. Af de tre fremsendte stikprøver ses i dem alle, at der har været afholdt handleplansmøde med sagsbehandler, hvor indsatsen og borgerens trivsel er gennemgået og evalueret.

Medarbejderne fortæller, at de udarbejder en status over indsatsen til borgerne, når sagsbehandlerne beder om det, hvilket typisk er 1 x årligt, men at dette også variere fra hus til hus.

Socialtilsynet har fremsendt elektronisk spørgeskemaer til sagsbehandlere og fået tilbagemelding fra fem sagsbehandlere. De beskriver generelt et godt samarbejde med tilbuddet, hvor der arbejdes med de mål, som myndighed har sat op.

Socialtilsynet vurderer på baggrund af, at medarbejderne ikke dokumenterer regelmæssigt på mål, samt ikke følger løbende op på mål i alle husene jf. indikator 3.b, at tilbuddet kun i middel grad opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af mål.

På denne baggrund sænkes scoren og indikatoren bedømmes opfyldt i middel 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

Socialtilsynet vægter, at medarbejderne oplyser, at der samarbejder med forskellige eksterne aktører omkring borgernes mål.

Eksempelvis har tilbuddet et samarbejde med fysioterapien, omkring hvilke aktiviteter en konkret borger kan have gavn af.

Her ud over samarbejder tilbuddet eksempelvis med diætister, musikterapeut, ledsagere og en svømmehal. Medarbejderne tilkendegiver, at samarbejdet understøtter borgernes delmål.

Indikator bedømmes opfyldt i høj grad.



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

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Tilbuddet har relevant fokus på at sikre borgernes selv- og medbestemmelse samt på, at den enkelte borger inddrages i beslutninger vedrørende eget liv, ud fra en hensyntagen til borgernes individuelle funktionsniveau.

Socialtilsynet vurderer endvidere, at tilbuddets målgruppe er borgere med komplekse udfordringer, der fordrer et højt etisk og fagligt niveau, idet flere af borgerne er helt afhængige af at medarbejderne kan aflæse og tolke borgernes tegn og signaler. Her kan borgerne være udfordret af tilbuddets ustabile drift, med mange nyansatte medarbejdere og højt vikarforbrug, i det borgerne herved mødes af medarbejdere med ringe forudsætninger for at aflæse og forstå den enkelte borger.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne generelt trives på tilbuddet, selvom dette forhold med ustabil drift også påvirker borgernes trivsel negativt. Medarbejderne kan således fremkomme med konkrete eksempler på, hvordan borgerne reagerer, så som øget uro eller afvisning af hjælp og støtte.

Tilbuddet benytter low arousal, stressreducerende miljøer samt trafiklys som risikovurderingsværktøj, til at forebygge episoder der fører til magtanvendelser samt forebygge episoder med vold og overgreb. Tilbuddet har arbejdet med at sikre, at borgerne til enhver tid kan opholde sig trygt i egen bolig. Tilbuddet kan dog med fordel fortsætte denne indsats.

Socialtilsynet vurderer endvidere, at tilbuddet med fordel kan sikre, at alle tilfælde af vold og overgreb, både mellem borgere og mellem borgere og medarbejdere, registreres og samles op på, med henblik på at styrke den forebyggende indsats.

Slutteligt konstaterer socialtilsynet, at tilbuddet fortsat ikke fremsender forhåndsgodkendte magtanvendelser til socialtilsynet og de akutte magtanvendelser fremsendes ikke rettidigt. Socialtilsynet har været i dialog med tilbuddet omkring dette gennem de sidste fire år og understreger, at det er ledelsens ansvar at sikre, at tilbuddet efterlever gældende lovgivning på området. Socialtilsynet udarbejder et opmærksomhedspunkt omkring dette.

Hertil kan socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet har genopsat en 1-2-3-4 kodelås på tilbuddets havelåge. Denne foranstaltning har socialtilsynet ligeledes været i dialog med tilbuddet omkring i 2020 og 2021, idet socialtilsynet peger på, at der ikke er lov hjemmel til en sådan foranstaltning. Tilbuddet tog den derfor ned i 2021, men har opsat den igen forud for dette tilsyn. Socialtilsynet peger fortsat på, at der ikke er lov hjemmel til en sådan foranstaltning og har efter tilsynet været i dialog med ledelsen omkring dette. Låsen er ultimo september 2022 fortsat opsat og socialtilsynet og ledelsen vil fortsætte dialogen omkring en løsning. Hertil udarbejder socialtilsynet et opmærksomhedspunkt omkring dette.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

Udviklingspunkter

- Tilbuddet bør fortsat sikre, at borgerne til enhver tid kan opholde sig trygt i egen bolig og på fællesarealer og at ingen borgere går ind i andre borgers lejligheder uden at være inviteret.
- Tilbuddet kan med fordel sikre, at alle tilfælde af voldsomme episoder og overgreb registreres, med henblik på opsamling og forbedring af den forebyggende indsats.

Opmærksomhedspunkter

- Tilbuddet skal sikre, at der er hjemmel til de iværksatte foranstaltninger, så som lås på havelågen.
- Tilbuddet skal sikre, at akutte og forhåndsgodkendte magtanvendelsesindberetninger kommer socialtilsynet rettidigt i hænde i henhold til gældende regler på området.



Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet som udgangspunkt har en indsats, der understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. Indsatsen er dog udfordret af, at tilbuddet har personalegennemstrømning og et stigende vikarforbrug. Borgergruppen fordrer, at de mødes af medarbejdere med kendskab til den enkelte således, at medarbejderne kan aflæse, tolke og forstå borgerne og deres signaler. Dette er vanskeligt for nye medarbejdere og vikarer.

Socialtilsynet vurderer, at det påvirker borgerens trivsel negativt, i det det kan opleves utrygt ikke at blive mødt med forståelse for sin person.

Socialtilsynet vurderer i øvrigt fortsat, at borgernes inddragelse i egen hverdag sker ud fra individuelle præmisser og hensyn. Eksempelvis kan der være forskel på, hvornår eller hvor meget en borger magter at blive inddraget i beslutninger om dagligdagen og medarbejderne afpasser strukturen efter dette.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets målgruppe fordrer et højt etisk og fagligt niveau, da flere af borgerne er helt afhængige af medarbejderens tolkninger og at tilbuddet kontinuerligt fokuserer på at sikre, hvorledes kulturen og læringspraksis kan understøtte den enkelte borgers rettigheder samt etiske overvejelser omkring arbejdet med selv- og medbestemmelse.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 4.a

Socialtilsynet har fået tilbagemelding på spørgeskema fra otte pårørende. De giver alle udtryk for, at de oplever, der er en god tone på tilbuddet mellem medarbejdere og borgere. Samtidig er der flere pårørende, der peger på, at tilbuddets aktuelle høje vikarforbrug samt stor andel af nyansatte medarbejdere betyder, at borgerne har ringere betingelser for at blive forstået korrekt. Hvilket har negativ indflydelse på borgernes oplevelse af at blive hørt, anerkendt og respekteret.

Under dialogen med medarbejderne peger medarbejderne også på dette forhold som en udfordring for borgerne.

Medarbejderne oplyser endvidere, at der er borgere, som benytter tegn til tale, hvorfor der er medarbejdere i et konkret hus, der har været på kursus i dette.

Hertil vægter, at socialtilsynet ved forrige tilsyn observerede under rundvisningen, at medarbejderne fremtræder med en positiv og anerkendende tilgang til borgerne. Samt at samspelet mellem medarbejderne og borgerne generelt bærer præg af, at den enkelte medarbejder har kendskab til og viden omkring den konkrete borger og vedkommendes særlige behov. Samt at medarbejderne kan italesætte, hvordan den daglige praksis understøtter borgeren i dagligdagen.

Socialtilsynet vægter, at medarbejderne som udgangspunkt har en anerkendende tilgang til borgerne. Samtidig vægter, at tilbuddet aktuelt er præget af noget personalgennemstrømning samt et stigende vikarforbrug, jf. kriterium 9, hvilket betyder, at borgerne i højere grad mødes af medarbejdere med mindre forudsætning for at aflæse og forstå borgerne.

Scoren sænkes og indikatoren bedømmes 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

Socialtilsynet vægter, at mange af borgerne ikke har verbalt sprog, så det er kendskabet til borgerne, observation og dialogen med pårørende, der oftest er styrende for, hvilke aktiviteter borgerne deltager i og er beskæftiget med.

Der er lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at de tolker på borgernes adfærd og signaler.

Ved forrige tilsyn oplyser medarbejderne, at som udgangspunkt er borgeren inddraget og deltager i det, den enkelte borger kan.

I de tre fremsendte stikprøver i borgerdokumentationen forud for tilsynet, fremgår det ikke tydelig om og i fald hvordan borger er inddraget i målopsætningen.

Hertil vægter, at medarbejderne peger på, at andelen af nyansatte og forbruget af vikarer ikke er hensigtsmæssigt for kommunikationen med borgerne. Da kommunikationen oftest bygger på et kendskab til borgerne, sådan at medarbejdere netop kan aflæse og forstå borgerne.

Medarbejderne peger endvidere på, at der er borgere, der er utrygge ved vikarer og nye medarbejdere, og således afviser støtte fra ikke-kendte medarbejdere. For en konkret borger betyder dette, i følge medarbejderne at denne borger ikke kan blive skiftet, når der er vikarer.

Socialtilsynet vægter, at forbruget af vikarer og andelen af nyansatte medarbejdere har indflydelse på borgernes mulighed for at blive forstået og dermed inddraget i egen hverdag.

Scoren sænkes og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet som udgangspunkt understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Tilbuddet har medarbejdere ansat med både pædagogiske- og sundhedsfaglige kompetencer, om end disse ikke er fordelt i alle huse.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne trives på tilbuddet, om end borgernes trivsel også er udfordret af tilbuddets drift med personalegennemstrømning og øget vikarforbrug. Indsatsen fra vikarer og nyansatte er ikke af samme kvalitet, som den fra faste medarbejdere, der har et større og bedre kendskab til de enkelte borger og deres behov. Medarbejderne italesætter konkrete eksempler på borgernes reaktion på vikarer og personalegennemstrømning så som øget pn eller væggtab.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 5.a

Socialtilsynet har fået tilbagemelding på spørgeskema fra otte pårørende. De fleste vurderer at borgerne trives på tilbuddet. En vurderer ikke, at borgerne trives. Flere pårørende peger dog på, at personalegennemstrømning og højt vikarforbrug betyder, at borgerne i stor grad mødes af medarbejdere med ringe kendskab til den enkelte borger. Det kan påvirke borgernes trivsel negativt. Da mange borgere har intet verbalt sprog eller kun i begrænset omfang, er borgerne afhængige af at blive mødt af medarbejdere, der er i stand til at tolke og forstå den enkelte borgers lyde og tegn. De fleste pårørende tilkendegiver dog, at de er trygge ved at deres pårørende bor på tilbuddet. Enkelte pårørende har betænkeligheder, der bunder i ustabilitet i medarbejdersituationen.

Socialtilsynet vægter, at det af de indberettede magtanvendelser ligeledes fremgår, at borger er påvirket negativt af udskiftning i personale. Hvilket medarbejderne også bekræfter og giver eksempel med en konkret borger, der efter en periode med vikar i nattevagt har fået mere pn.

Her ud over udtrykker medarbejdere, at borgerne generelt trives på tilbuddet og profiterer af den struktur, de rammer og den genkendelighed, der tilbydes på tilbuddet.

Socialtilsynet vægter, at borgerne aktuelt påvirkes af personalegennemstrømning og vikarforbrug. Socialtilsynet bedømmer, at borgerne oplever dette med forskellig intensitet i de forskellige huse.

På denne baggrund sænkes scoren og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.



Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.b

Medarbejderne fortæller, at der er kontakt til praktiserende læge, der i nogle tilfælde kommer på tilbuddet 1 x måneden. Herudover ledsages borgerne til besøg ved praktiserende læge.

Tilbuddet har to sygeplejersker ansat, der varetager den overordnede sundhedsfaglige indsats på tilbuddet. Det vil sige, sygeplejersken understøtter borgernes kontakt med læger, og varetager også undervisning af medarbejderne.

Hertil fortæller medarbejderne, at der kommer en psykiater på tilbuddet 4 gange om året.

Ved tidligere tilsyn har medarbejderne uddybet, at borgerne ved behov er tilknyttet Psykiatrisk Center i Glostrup samt det neurologiske afsnit i Glostrup (fx i forbindelse med behandling af epilepsi).

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 5.c

Socialtilsynet vægter, at tilbuddet både har ansat social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter og psykomotoriske terapeuter. Af medarbejderoversigten ses dog, at der er et hus, uden sundhedsfaglige medarbejdere.

Medarbejderne giver under interview udtryk for, at de oplever de har relevante kompetencer i forhold til at understøtte borgernes sundhed og trivsel. Videre oplyses, at der er enkelte medarbejdere, der savner mere viden omkring psykiatri.

Videre oplyses, at tilbuddet har en ny bosteds læge, der skal undervise medarbejderne en gang i kvartalet, i forhold til hvad medarbejderne skal holde øje med i forhold til de mulige somatiske udfordringer, som borgerne kan have.

Medarbejderne fortæller, at der på tilbuddet arbejdes med sanseprofiler, men at der er svingende kvalitet i de, der leveres. Nogle er lavet af kommunal ergoterapeut, baseret på medarbejdernes udtalelser. Andre er lavet en tidligere medarbejder, men disse er ikke opdateret siden den medarbejder stoppede.

Medarbejder oplyser, at de tager udgangspunkt i sanseprofilerne og bl.a. bruger dem i introduktionen til borgerne, eksempelvis som forklaring på, hvorfor en borger ikke ønsker at komme i bad.

En borger på tilbuddet har mistet synet. Her samarbejder medarbejderne med en synsafdeling og har haft en synskonsulent på tilbuddet.

Medarbejderne giver udtryk for, at borgernes sundhed også påvirkes af graden af vikarer på tilbuddet. Dels fordi vikarer ikke har samme indsigt i at varetage borgernes sundhedsmæssige interesser, og dels fordi borgerne reagerer negativt på antallet af vikarer.

Medarbejderne peger på, at der er borgere, der har tabt sig og som regenererer i deres udvikling.

På baggrund af ovenstående sænkes scoren og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.



Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet konstaterer fortsat, at tilbuddet ikke har indberettet udførte magtanvendelser til socialtilsynet rettidigt og påpeger, at det er et ledelsesansvar at sikre, at de kommer socialtilsynet rettidigt i hænde. Endvidere konstaterer socialtilsynet at forhåndsgodkendte magtanvendelser fortsat ikke indberettes til socialtilsynet.

Socialtilsynet påpegede ligeledes problematikken ved tilsyn i 2018, 2019, 2020 og 2021, og understreger, at ledelsen skal sikre, at tilbuddet efterlever gældende lovgivning på området.

Socialtilsynet stiller som opmærksomhedspunkt, at tilbuddet indberetter akutte og forhåndsgodkendte magtanvendelser rettidigt til socialtilsynet. Ved tilsyn i 2020 påpegede tilsynet, at havelågen med 1-2-3-4 kode ikke var i overensstemmelse med gældende lovgivning. Tilbuddet har arbejdet relevant og pædagogisk med dette og fjernede låsen i april 2021. Ved indeværende tilsyn kan socialtilsynet konstatere, at låsen er sat op igen. Socialtilsynet udarbejder et opmærksomhedspunkt omkring dette.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne generelt er bekendt med procedure og retningslinjer for evt. magtanvendelser. Socialtilsynet vurderer samtidig, at tilbuddet skal sikre at der drages læring af de indberettede magtanvendelser. Socialtilsynet vurderer dog, at tilbuddets foranstaltning med lås på havelågen er uden hjemmel i lovgivningen.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet bør minimere brug af låse og andre foranstaltninger i fællesrum og køkkener.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddet har én ind-og udgang til matriklen, som ved tilsynet konstateres at været lukket med en havelåge med 1-2-3-4 kode.

Det er socialtilsynets klare opfattelse, at havelågen med 1-2-3-4 kode ikke er i overensstemmelse med gældende lovgivning. Socialtilsynet har i forbindelse med tilsyn i 2020 opsat opmærksomhedspunkt omkring, at der ikke er lovhjemmel til at havelågen med kodelås var låst døgnet rundt. Tilbuddet har arbejdet målrettet med dette punkt og fremsendt handleplan den 03.11.2020, hvor det fremgår at yderlåge til matriklen er afmonteret i uge 5 2021. I forbindelse med tilsyn i 2021 oplyses, at havelågen er afmonteret og der er fri adgang via havelågen siden den 6. april 2021. Under tilsynsbesøget i 2021 beskriver medarbejderne, hvordan ændringer i deres tilgang, blandt andet ved at give valg, afhjælper en problematik med konkret borger, der er søgende mod parkeringspladsen.

Ved tilsynsbesøget den 22.08.2022 konstaterer socialtilsynet, at låsen er opsat igen. Tilbuddet oplyser i notatarket at, der på tilbuddet er stor enighed om at låste døre ikke er optimalt. Ved at sætte tryklås på hoved lågen, kan borgerne frit færdes omkring på Stokholtbuen til stor glæde for dem alle. Der arbejdes på, at dørene mellem husene ikke behøver at være låste. I mellem husene 19 og 21, er dørene ikke låst.

Socialtilsynet fastholder at der ikke er lovhjemmel til at have lås på havelågen, og har i mail af den 01.09.2022 bedt tilbuddet om at fjerne låsen inden den 30.09.2022.

Ved forrige tilsyn i 2021 bemærkede socialtilsynet, at der i hus 21 var lås på en borgers tøjskab, og at der i hus 19 er en kæde, som kan spændes foran køkkendør. Ved indeværende tilsyn oplyser medarbejderen, at disse er afmonteret, hvilket bekræftes under rundvisningen.

Ligeledes ses ved rundvisningen, at låse på døre ind til fælleskøkkener er afmonteret.

Hertil har tilbuddet indberettet en magtanvendelse frem til august 2022 og seks indberetninger i 2021. Af indberetningerne ses, at der er gentagelser i de episoder, der fører til en magtanvendelse. Socialtilsynet kan således konstatere, at læringen fra den første episode ikke er videreført til den anden episode, hvor en gentagelse af den samme situation, fører til en ny magtanvendelse.

Medarbejderen giver udtryk for at de ikke har så mange magtanvendelser, og peger på, at de benytter en low arousal tilgang.

Tilbuddet har dog flere forhåndsgodkendte magtanvendelser, i forhold til dørforsinkelse, epi-alarmer og stofselser.

Socialtilsynet vægter, at tilbuddet har opsat lås på havelågen, hvilket socialtilsynet ser der ikke er hjemmel til. Scoren sænkes og indikatoren bedømmes opfyldt i lav 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 1

Bedømmelse af Indikator 6.b

Jf. indikator 6.a har tilbuddet indsendt 6 magtanvendelsesregistreringer i 2021 og én i 2022. De er alle indberettet for sent til socialtilsynet.

Hertil oplyser tilbuddet, at de har forhåndsgodkendelser til magtanvendelser, og medarbejderne oplyser, at de dagligt registrerer magtanvendelser på denne baggrund. Disse indberettes ikke til socialtilsynet.

Ledelsen oplyste ved tilsynet i 2021, at indberetninger sendes til forvaltningen (driftsherre). Socialtilsynet oplyser, at det fremgår af lovgivning, at tilbuddet skal registrere og indberette til socialtilsynet og, at det er et ledelsesansvar, at sikre at indberetningerne kommer socialtilsynet i hænde rettidigt. Socialtilsynet bemærker endvidere, at dette også er påpeget ved tilsynet den 29.10.2018, den 07.01 og 11.02.2020 og den 31.08.2021.

Ledelsen giver ved indeværende tilsyn udtryk for, at de vil sikre, at magtanvendelsesindberetningerne fremadrettet sendes til socialtilsynet.

Socialtilsynet vurderer det fortsat er et opmærksomhedspunkt, at tilbuddet skal sikre at magtanvendelsesindberetninger og forhåndsgodkendelser kommer socialtilsynet rettidigt i hænde i henhold til gældende regler på området. Tilbuddet skal desuden sikre at der drages læring af de indberettede magtanvendelser, jf. indikator 6.a.

På baggrund af ovenstående sænkes scoren og indikatoren bedømmes opfyldt i meget lav grad.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet benytter sig af trafiklys som risikovurderingsværktøj, der virker forebyggende sammen med de øvrige faglige metoder og tilgange. Det er vægtet at medarbejderne oplyser, at der arbejdes med low arousal samt med stressreducerende miljøer, hvor borgerne ikke overstimuleres unødigt.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fokus på udviklingspunkt om at sikre, at borgerne til enhver tid kan opholde sig trygt i egen bolig og på fællesarealer, men vurderer, at der fortsat er borgere der besøger andre borgere uden invitation og socialtilsynet vurderer, at tilbuddet skal sikre at ingen borgere går ind i andre borgers bolig uden at være inviteret. Leder gør i notatarket opmærksom på, at tilbuddet fortsat arbejder med at sikre dette, om end det fortsat sker at borgere går ind i andres boliger uden at være inviteret.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke i samme grad som tidligere får registreret tilfælde af overgreb mellem borgere og mellem borgere og medarbejder, og at denne mangel på systematik påvirker indsatsen i retning mod at forebygge vold og overgreb.



Indikator 7.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 7.a

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddet i 2019 har registreret 59 episoder med vold og trusler mellem borgerne. I 2020 er der pr. 27.07. registreret 35 episoder med vold og trusler mellem borgerne. I 2019 er der registreret flest episoder i hhv. hus 15 og hus 23 (solisterne). I perioden 01.08.2020 til 05.08.2021 er der registreret 106 episoder med vold og trusler borgerne imellem.

Socialtilsynet har fået fremsendte registreringer af tilfælde af vold mellem borgere det sidste år. Der er beskrevet 17 episoder. Under dialogen fortæller medarbejderne, at der ikke bliver registreret konsekvent, og at flere episoder registreres i det daglige dokumentationssystem, og er således ikke tilgængelig for en nem erfaringsopsamling.

Tilbuddet har i år ikke fremsendte registreringer af vold og overgreb mellem borgere og medarbejdere, hvilket har været fremsendte ved tidligere tilsyn. Og der har været tale om et højt antal, så som 280 episoder i 2019 og 229 episoder i perioden den 01.08.2020 til 05.08.2021.

Socialtilsynet har fået tilbagemelding på spørgeskema fra otte pårørende. Halvdelen af de pårørende tilkendegiver, at der kan være uro på tilbuddet med råb og høje lyde.

Under dialogen italesætter medarbejderne, at de kan mærke at borgerne kan blive utrygge, hvis der er mange vikarer eller nye medarbejdere på arbejde. Det kan afspejle sig i borgernes adfærd. Eksempelvis fortæller medarbejderne, at en borger går ind i en bestemt lejlighed, for at finde tryghed.

Hertil er der en borger, der tisser i andre lejligheder. Denne borger guides ind i sin egen lejlighed af medarbejderne. Og der arbejdes pædagogiske med at ændre dette. F.eks. ved at understøtte, at borgere oftere kommer på toilettet.

I notatarket oplyser ledelsen, at der på tilbuddet er stort fokus på de borgere, der ikke respekterer andres bolig, og de borgere, bliver venligt anvist til fællesområdet eller egen bolig.

Det oplyses tillige i notatarket, at der på tilbuddet er stort fokus på relationelle relationer, korrekt medicinering og faste kontaktpersoner, så voldsomme episoder undgås.

Socialtilsynet vægter i øvrigt, at tilbuddet arbejder med Risikovurderinger ud fra Trafiklys metoden (Grøn, Gul, Rød) med beskrivelser af hvilke tegn der kan observeres efter og hvilke indsatser der kan fremme "Grøn" adfærd. Og socialtilsynet bedømmer fortsat at normering, daglig struktur og handleanvisninger, kan være medvirkende til at forebygge overgreb borgerne imellem.

Socialtilsynet bedømmer, at tilbuddet ikke i samme grad som tidligere får registreret systematisk i forhold til de tilfælde der er, af vold og overgreb borgere imellem og mellem borgere og medarbejdere. Endvidere bedømmer socialtilsynet, at dette får indflydelse på tilbuddets mulighed for at samle op på episoderne og drage læring af de fælde, der er.

Scoren sænkes og indikatoren bedømmes opfyldt i lav grad.



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

Tilbuddets ledelse er ved indeværende tilsyn ny sammensat og består af en tilbudsleder og fire afdelingsledere. To afdelingsledere har været i ledelsen i nogle år, de øvrige er netop trådt ind i ledelsen inklusiv tilbudsleder. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen samlet set har relevante erfaringer og kompetencer til at lede tilbuddet videre.

Tilbuddet er aktuelt udfordret af øget personalegennemstrømning og sygefravær, samt et højt vikarforbrug, der også inkluderer vikarer fra bureau. Hertil har der hersket en kultur på tilbuddet, som ledelsen gerne vil ændre på. Ledelsen er helt ny i som form, og tilbudsleder starter med at have fokus på at sikre, at ledelsen er tilgængelig og nærværende, samt synlig i den fremtidige proces med at sikre en stabil drift på tilbuddet. Socialtilsynet fastholder derfor opmærksomhedspunktet omkring at sikre stabilitet i medarbejdergruppen.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har flere fokusområder foran sig, og ud over at sikre stabilitet i medarbejdergruppen, skal ledelsen eksempelvis også have fokus på dokumentation praksis og magtanvendelsesområdet, samt på at sikre større grad af ensartethed i forhold til det faglige niveau, på tværs af de forskellige huse.

Både medarbejdere og ledelse deltager i år i regelmæssig faglig og ekstern supervision, der kan understøtte den faglige udvikling på tilbuddet.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,2

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet ser behov for at videreføre opmærksomhedspunkt om, at tilbuddet bør fortsat arbejde på at skabe stabilitet i medarbejdergruppen.

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set har en kompetent ledelse, hvor både erfaring med og kendskab til både ledelse og målgruppen er tilstede. Ledergruppen er ny i sin form og skal derfor til at konsolidere sig, da der over sommeren 2022 har været udskiftning af tilbudsleder og to afdelingsledere. Hertil er ledergruppen gået ned fra seks personer til fem personer.

Socialtilsynet vurderer, at den nye ledelsen har fokus på udviklingen af organisationen samt på at samle tilbuddet som ét tilbud.

Tilbuddet har været præget af udskiftninger i afdelingslederfunktionen samt personalegennemstrømning blandt medarbejdere, hvilket i enkelte huse har haft negativ betydning for den faglige kvalitet og udviklingen heraf. Ledelsen er bevidst om dette, og vil arbejde på at styrke og udvikle tilbuddet fremadrettet.

Såvel medarbejdere som ledelse modtager ekstern supervision, som socialtilsynet vurderer understøtter tilbuddets fortsatte udvikling.



Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.a

Socialtilsynet vægter, at tilbuddet pr. 01.06.2022 har fået ny tilbudsleder, der er uddannet pædagog og socialrådgiver og har diplom og ledelse. Tilbudsleder har ledererfaring, og ikke direkte erfaring med målgruppen.

Tilbuddet oplyser i oplysningsskemaet, at der nu er fire afdelingsledere på tilbuddet, i stedet for som tidligere fem afdelingsledere.

De fire afdelingsledere fordeler sig således:

Afdelingsleder Hus 13, uddannet pædagogisk assistent, ansat 22 år på tilbuddet

Afdelingsleder Hus 15, uddannet pædagog, ansat 1,5 år på tilbuddet - konstitueret fra en pædagogstilling

Afdelingsleder Hus 19 og 23, uddannet pædagog, diplom i ledelse, ansat 2 år på tilbuddet

Afdelingsleder Hus 21, uddannet pædagog, ansat 3 år på tilbuddet - konstitueret fra en pædagogstilling

Ledelsen har haft stor gennemstrømning i den sidste tid, så der over sommeren var en tilbudsleder og en afdelingsleder i funktion. Tilbudsleder har derfor konstitueret to pædagoger som afdelingsledere. Begge har varetaget AMR funktionen og udvist evner i forhold til ledelse, og tilbudsleder vurderer, at der er brug for ro på tilbuddet og det har værdi, at afdelingslederne kender huset.

Tilbudsleder har fokus på at samle og styrke ledelsen, og sikre, at der bedrives tryghedsskabende og ensartet ledelse udover tilbuddet. Enkelte huse på tilbuddet har oplevet mange skift i afdelingslederfunktionen, hvilket, jf. tema 3, også påvirker den faglige indsats i huset.

Hertil oplyser tilbudsleder, at tilbuddet har arbejdet i afgrænsede enheder imellem husene, og at ledelsen ser det som en opgave, at samle tilbuddet til ét tilbud. I den forbindelse er der overvejelser omkring, at husene to og to skal indgå i et samarbejde, samt at nattevagter og sundhedsmedarbejder skal arbejde mere på tværs af tilbuddet.

Endvidere fortæller tilbudsleder, at der skal være en kultur på tilbuddet om, at ledere altid møder ind på tilbuddet og at ledere dagligt træffes fra kl. 07.00, så alle vagtlag får mulighed for at træffe en leder.

Socialtilsynet vægter, at ledelsen samlet set har kompetencer til at lede og styre tilbuddet i en udviklende retning. Samtidig bemærker socialtilsynet, at ledelsen er ny i sin konstellation og at to ud af fem ledere er uden ledererfaring.

Da ledelsen skal have tid til at konsolidere sig og fremvise resultater af udført ledelse, bedømmes indikatoren 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

Forud for tilsynet har ledelsen fremsendt en oversigt over afviklede og planlagte supervisioner i 2022, og under tilsynsbesøget bekræfter såvel ledelse som medarbejdere, at alle tilbydes løbende ekstern supervision. Husene (de enkelte teams) og ledelsen har tilbud om 4-6 supervisioner igennem året.

Tilbuddet benytter forskellige supervisorer, der er fordelt mellem ledelsen og husene, således at det enkelt hus har én supervisor. Alle supervisorer kommer fra UCN, hvorfra medarbejderne modtager undervisning i neuropædagogik. Supervisionen tager således udgangspunkt i neuropædagogikken og tilgangen til borgerne.

Medarbejderne oplyser, at supervisionerne er givtige og understøtter en fælles forståelse af borgerne.

Adspurgt tilkendegiver medarbejderne, at det ind imellem også ville være givtigt med supervision på andre, arbejdsrelaterede emner, der ikke er direkte borgerrelateret. Men medarbejderne drøfter, at der muligvis er mulighed for dette også, men at det ikke praktiseres. Socialtilsynet peger på, at tilbuddet kan overveje, om det er relevant også at tilbyde den ikke-borgerrelaterede form for supervision.

I oplysningsskemaet fremsendt forud for tilsynet, oplyser ledelsen, at der ikke er gennemført supervision med ekstern supervisor i 2021.

Socialtilsynet vægter, at medarbejdere og ledelse har tilbud om regelmæssig ekstern supervision. Scoren hæves og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.



Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at der er udfordringer med tilbuddets daglige drift, hvilket tilbuddets nye ledelse har fokus på. Tilbuddet har en forhøjet personalegennemstrømning, og har haft det gennem nogle år, hvilket betyder tilbuddet i dag har en lille overvægt af medarbejdere med kun et par års anciennitet. Blandt de øvrige medarbejdere ses dog flere med flere års anciennitet på tilbuddet, så socialtilsynet vurderer, at tilbuddet også har en fast kerne af erfarne medarbejdere.

Tilbuddet er endvidere ramt af øget sygefravær og øget forbrug af vikarer, der senest også inkluderer brug af vikarer fra bureau. Medarbejderne italesætter at dette udfordrer den daglige praksis på tilbuddet og kontinuiteten i forhold til borgerne. Medarbejderne kan komme med konkrete eksempler på borgernes reaktion på dette.

Medarbejderne italesætter endvidere, at dette får betydning for aktiviteterne på tilbuddet. Eksempelvis afholdes ugentligt en blåaften, hvilket medarbejder fortæller rammes af mange aflysninger grundet sygdom blandt medarbejderne.

Medarbejdere og ledelse peger endvidere på, at der har været store udskiftninger i ledelseslaget, hvilket også har stået på gennem nogle år, hvilket har haft negativ konsekvens for udvikling og stabilitet i nogle huse.

Den nuværende ledelse er netop tiltrådt og er bevidst om de udfordringer, tilbuddet står overfor. Tilbudsleder har fokus på at sikre stabil og nærværende ledelse, der kan understøtte en kulturforandring på tilbuddet, med henblik på at sikre en mere stabil drift fremadrettet.

I lighed med forrige tilsyn ser socialtilsynet behov for at videreføre opmærksomhedspunkt om, at tilbuddet fortsat bør arbejde på at skabe stabilitet i medarbejdergruppen.

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 vægter, at en overvejende del af medarbejderne har fagrelevant grunduddannelse, såsom pædagog eller fysio- eller ergoterapeut uddannelse.

Ledelsen oplyser ved forrige tilsyn, at det tilstræbes, at der er sundhedsfaglig medarbejder på arbejde i alle tjenestelag. Og at alle medarbejdere varetager borgerrettede opgaver. Borgerne er fordelt i teams og har kontaktperson. Til beskrivelse af de forskellige arbejdsopgaver omkring borgere, benyttes individuelle aktivitets- og døgnrytmeplaner, så medarbejderne kan sætte sig ind i den enkelte borgers rutiner og behov.

Hertil vægter, at der som udgangspunkt, i forhold til tilbuddets normering, er medarbejdere nok i forhold til borgernes behov. Aktuelt står tilbuddet dog i en situation med vakante stillinger, et forøget sygefravær og højt vikarforbrug hvilket betyder, at borger for tiden ikke mødes tilstrækkeligt af medarbejdere med relevante kompetencer.

Socialtilsynet bemærker, at der er forskel husene imellem, i hvor høj grad huset er ramt af personalegennemstrøm og øget vikarforbrug. Eksempelvis fremstår Hus 19 mere stabilt, hvor imod Hus 15 gennem det sidste år har haft en gennemgribende personalegennemstrømning af afdelingsleder og medarbejdere, så der aktuelt kun er tre medarbejder tilbage.

Socialtilsynet har siden 2019 stillet et opmærksomhedspunkt om, at tilbuddet bør arbejde med at skabe stabilitet i medarbejdergruppen, med særligt fokus på de dele af organisationen, som har oplevet udfordringerne gennem flere år. Ny ledelse beskriver i notatarket, at de er i gang med at arbejde med at stabiliserer medarbejdersituationen på tilbuddet, startende med at sikre, at ledelsen er fuldtallig.

Socialtilsynet vægter, at tilbuddet for tiden er præget af vakante stillinger, rekrutteringsvanskeligheder, sygefravær og øget vikarforbrug, hvilket tilsammen påvirker borgerne mulighed for at blive mødt af medarbejder med relevante kompetencer. Socialtilsynet vægter her, at nyansatte medarbejdere og vikarer ikke har samme forudsætning for at møde borger ud fra deres behov og med kendskab til den enkelte borgers særegen, idet borgerens kompleksitet gør, at der er brug for tid og kendskab til borgerne, for at kunne møde dem relevant.

Scoren sænkes og indikatoren bedømmes opfyldt i lav grad.



Indikator 9.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 9.b

Det vægter, at jf. Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen fremgår der en personalegennemstrømning på 26,66 %. Der har været en stigende siden 2018, dog med et enkelt fald i 2019.

Socialtilsynet har også ved tidligere tilsyn vurderet, at særligt Hus 15 er ramt af væsentlig højere personalegennemstrømning, hvilket også er tilfældet ved indeværende tilsyn.

Alle pårørende, der har besvaret spørgeskemaet, giver i tilbagemelding på spørgeskemaet udtryk for en grad af bekymring i forhold til den ustabile medarbejdersituation på tilbuddet.

Socialtilsynet vægter, at personalegennemstrømningen har påvirket tilbuddets drift negativt gennem flere år og at personalegennemstrømningen siden 2018 har været let stigende.

Ud fra ovenstående sænkes scoren og indikatoren bedømmes opfyldt i lav grad.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.c

Det vægter, at jf. Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen har der i 2021 været et gennemsnitligt sygefravær på 22,11 dage pr. medarbejder.

Dette er ligeledes en stigning i sygefraværet siden 2018, dog med et lille fald i 2019.

Medarbejderne giver udtryk for, at de mærker sygefraværet på tilbuddet, hvilket blandt andet medvirker til, at fast aktiviteter for borgerne ikke gennemføres.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.



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 2

Bedømmelse af Indikator 9.d

I følge fremsendt oversigt over medarbejderne fremgår det, at tilbuddet har 41 aktive ikke-fastansatte medarbejdere.

Af fremsendt medarbejderoversigt fremgår det endvidere, at tilbuddets interne vikarer i 2021 i gennemsnit har arbejdet, hvad der svarer til 7 fuldtidsstillinger om ugen.

Af oversigten ses, at dette fordeler sig forskelligt mellem husene, således at Hus 15 i gennemsnit har brugt vikarer i 2021 hvad det svarer til 2,63 fuldtidsstillinger, Hus 13 B og Hus 19 har brugt, hvad der cirka svarer til en fuldtidsstilling, Hus 13 A har brugt hvad der svarer til 0,6 fuldtidsstilling, Hus 21 har brugt hvad der svarer til 1,75 fuldtidsstilling og Hus 23 (solistenheden) har brugt hvad der svarer til 0,17 fuldtidsstilling.

Hertil oplyser medarbejderne, at tilbuddet gennem det sidste ½ år er begyndt at benytte vikarer fra bureau. Socialtilsynet har ikke fået opgivet tal for dette forbrug.

Medarbejderne tilkendegiver at det er blandet, i hvor høj grad vikarer fra bureau klædes på til opgaven. Eksterne vikarer benyttes blandt andet som nattevagter, hvor vikaren er alene på arbejder sammen med borgere, som den eksterne vikar ikke kender.

Medarbejderne oplyser, at de kender til at blive nødt til at blive længere på arbejdet, for at kunne sætte en ekstern vikar ind i forholdene på tilbuddet. Hertil kan eksterne vikarer ikke udlevere medicin til borgerne, men skal tilkalde hjælp fra en fast medarbejder på tilbuddet. Eksterne vikarer har ikke adgang til tilbuddets dokumentationssystem.

Tilbuddets interne vikarer har adgang til dokumentations systemet og kan udlevere medicin, hvilket netop er iværksat grundet et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed der påtalte, at alle medarbejder samt interne vikarer skal kunne dokumenterer, når der gives medicin.

Tilbuddets interne vikarer introduceres til arbejdet gennem fire vagter, to morgenvagter og to aftenvagter.

Medarbejderne giver udtryk for, at de ofte arbejder sammen med vikarer, om end det også varierer fra hus til hus. Medarbejderne prioriterer, at det er de samme vikarer der kommer, men kender også til at der gennem et par dage komme et nyt ansigt hver dag.

Solist enheden har bedt om, at det er de samme vikarer, der kommer der. Ledelsen uddyber, at det er lykkedes her, således at det er faste eksterne vikarer, der kommer der. Hertil oplyser ledelsen, at de arbejder målrettet på at udfase brug af vikarbureau.

Medarbejderne udtrykker bekymring for det høje vikarforbrug på tilbuddet. Medarbejderne peger på, at det er uhensigtsmæssigt i forhold til kommunikationen med borgerne, da vikarer og nyansatte ikke har samme forudsætning for at aflæse og tolke på borgernes tegn, sprog og signaler.

Medarbejderne oplever, at borgerne er utrygge ved nye medarbejdere og bliver selvskadende og forvirrede. Det kan medføre større uro blandt borgerne, øget selvskade og øget forbrug af pn medicin.

På baggrund af ovenstående bedømmer socialtilsynet, at tilbuddets forbrug af ikke-fastansatte medarbejdere aktuelt er på et niveau, der ikke er hensigtsmæssigt i forhold til at understøtte en struktureret og systematisk pædagogisk indsats på tilbuddet.

Indikatoren bedømmes opfyldt i lav grad.



Kompetencer

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere samlet set besidder relevante social- og sundhedsfaglige uddannelser og kompetencer samt erfaring med målgruppen. Medarbejderne kan redegøre for tilbuddets faglige tilgange og metoder, hvilket i dokumentationen ses omsat i praksis. Tilbuddets faglige referenceramme er neuropædagogik, som medarbejderne opkvalificeres og superviseres indenfor.

Tilbuddet har en del nyansatte, samt et højt vikarforbrug hvilket socialtilsynet vurderer kan udfordre kompetenceniveauet på tilbuddet. Vikarer og nyansatte ikke har samme forståelse for og kendskab til borgerne, som fastansatte medarbejdere, hvilket kan afspejle sig i deres praksis. Hertil betyder personalegennemstrømning at der sket tab af viden. Medarbejder og ledelse er bevidst om dette.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,0

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne samlet set besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Samtidig vurderer socialtilsynet, at kompetenceniveauet på tilbuddet er udfordret af ustabil drift, hvor der er mange vikarer og nyansættelser.

Socialtilsynet vurderer, at det har indflydelse på medarbejdernes mulighed for at drøfte og tilretteægge den pædagogiske praksis, idet fratrædelser ofte medfører tab af viden. Hertil er der huse, der har været udfordret af skiftende afdelingsledere, hvilket har negativ betydning for fastholdelsen af den pædagogiske praksis, som ledelsesnærvær kan understøtte.

Videre vurderer socialtilsynet, at medarbejderne fremstår reflekserive og at tilbuddet om jævnlig, ekstern supervision med udgangspunkt i neuropædagogisk tilgange, er med til at understøtte en samlet faglig indsats.



Indikator 10.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 10.a

Af fremsendt oplysningsskema 2022 fremgår, at en afdelingsleder og ni medarbejdere har afsluttet fire moduler af neuropædagogik/neuropsykologi ved UCN i første kvartal af 2022.

Hertil fremgår det af medarbejderoversigten, at der er yderligere seks medarbejdere med kompetencegivende kursus indenfor neuropædagogik på tilbuddet, fire medarbejdere har kursus i low arousal, 2 er forflytningsvejledere, en er musik mentor og en medarbejder har diplom i specialpædagogik.

Medarbejderne har ved et tidligere tilsyn oplyst, at alle medarbejdere løbende tilbydes undervisning i low arousal og neuropædagogik. Hertil modtager medarbejderne, jf. indikator 8.b supervision af supervisorer, der kommer fra UCN, hvorfra medarbejderne modtager undervisning i neuropædagogik. Supervisionen tager udgangspunkt i neuropædagogik og tilgangen til borgerne, og socialtilsynet bedømmer, at supervisionen på den måde er med til at understøtte medarbejderne kompetencer i forhold til tilgange til borgerne.

Endvidere vægter, at der er ansat såvel pædagogfaglige som sundhedsfaglige kompetencer på tilbuddet, hvilket socialtilsynet bedømmer er i overensstemmelse med borgernes behov. Medarbejdere og ledelse italesætter dog også, at de enkelte huse fungerer som mere eller mindre lukkede enheder uden stort samarbejde på tværs af husene. Socialtilsynet bedømmer på den baggrund, at der ikke sker stor videns- og kompetenceudveksling mellem husene, hvilket også understøttes af indtrykket af forskelligheder i det faglige niveau, jf. tema 3.

Jf. tema 5 er ledelsen på tilbuddet helt ny og har således endnu ikke en fastlagt plan for kompetenceudvikling på tilbuddet.

Socialtilsynet vægter, at medarbejderne tilbydes kursus i neuropædagogik, men som det fremgår af medarbejderoversigten, taber tilbuddet en del viden grundet den høje personalegennemstrømning. Jf. kriterium 6 og håndtering af magtanvendelser ser socialtilsynet også tegn på, at tab af viden og kompetencer i medarbejdergruppen slår igennem i den daglige praksis. Socialtilsynet vægter dog også, at medarbejder under interview og i de fremsendte stikprøver fremstår kompetente og med godt kendskab til borgerne.

Scoren sænkes og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 10.b

Socialtilsynet vægter, at medarbejdere under dialog på tilsynsdagen fremstår med viden om borgerne og deres særegen. Af det fremsendte materiale ses, at indsatsen i forhold til borgerne tager udgangspunkt i borgerens behov og forudsætninger.

Hertil vægter socialtilsynet, at tilbuddet gennem de sidste år har flere nyansættelser og at vikarforbruget er højt. Socialtilsynet bedømmer, at det betyder, at borgerne ikke altid mødes af medarbejdere som har relevante kompetencer, da nyansatte og vikarer ikke har en indgående og tilstrækkelig viden om den enkelte borger.

Socialtilsynet bedømmer, at personalegennemstrømningen kan udfordre kompetenceudveksling på tilbuddet, samt udfordre de aftaler og pædagogiske praksisser, der er aftalt på tilbuddet, idet viden går tabt ved fratrædelser.

Hertil kan situationer med mange vikare, løbende fratrædelser og nyansættelser, vanskeliggøre et miljø, hvor medarbejdere jævnligt kan samles og drøfte indsatsen til borgerne, samt på struktureret vis planlægge og gennemføre indsatser.

Scoren sænkes og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

*Overordnet konklusion

Det udførte økonomiske tilsyn viser, at der er tilfredsstillende gennemsigthed i tilbuddets økonomiske forhold, at de giver mulighed for en bæredygtig drift, at der helt overordnet er sammenhæng mellem pris og kvalitet, og at den faglige kvalitet i tilbuddet vurderes tilfredsstillende.

Socialtilsynet har d. 28.04.2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

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

*Vurderingsgrundlag

Vurderingen af tilbuddets økonomi omfatter en gennemgang af tilbuddets (1) budget for 2022, der sammenholdes til budget 2021, (2) budget for 2021, der sammenholdes til nøgletal, regnskab og kommunens beretning for 2021, samt (3) oplysninger på Tilbudsportalen og oplysninger modtaget i forbindelse med det løbende økonomiske tilsyn.

Ved godkendelse af budgettet lægges vægt på om:

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

I den samlede vurdering af tilbuddets økonomi lægges vægt på om:

- *Tilbuddet er bæredygtigt og om økonomien er gennemsigtig
- *Der er sammenhæng mellem budgettet og de modtagne oplysninger i kommunens beretning, nøgletal og Tilbudsportalen.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Vurderingsgrundlag

Den økonomiske bæredygtighed indeholder en vurdering af om tilbuddets økonomi hænger sammen, herunder om de opgjorte takster for tilbuddet kan sikre, at tilbuddet leverer ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kan opfylde økonomiske krav fra tredjemand.

Konklusion

Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet qua sin status som kommunalt tilbud ikke er udfordret i forbindelse med den økonomiske stabilitet.



Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har d. 28.04.2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

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

*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

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

Afvielser

Socialtilsynet har i forbindelse med budgetgodkendelse for 2022 bedt tilbuddet om at forklare afvigelser mellem budget 2021 og 2022, hvilket har betrygget os i, at budgettet for 2022 giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer, hvilket vi vil følge op på i forbindelse med det økonomiske tilsyn for 2023.

Det fremgår af årsrapporten for 2021, at tilbuddet har realiseret et merforbrug på borgerrelateret personale (inkl. vikarer) på 4,8 mio. kr. Tilbuddet har således rettet op på forholdet fra tidligere år.

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

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet finder, at Ballerup Kommune kan forbedre gennemsigtigheden med tilbuddets økonomi og anbefaler, at kommunen drøfter forholdet med kommunens revision for at sikre, at den udførte revision på området fremadrettet fremgår af beretningen.

Socialtilsynet har efterset om det fremgår af revisionens beretninger for perioden 2018-2021 hvorvidt Ballerup Kommunes revision har udført revision af det takstfinansierede område. Dette fremgår ikke. Der er således ikke dokumenteret, at der er foretaget revision af kommunens administration af takstområdet.

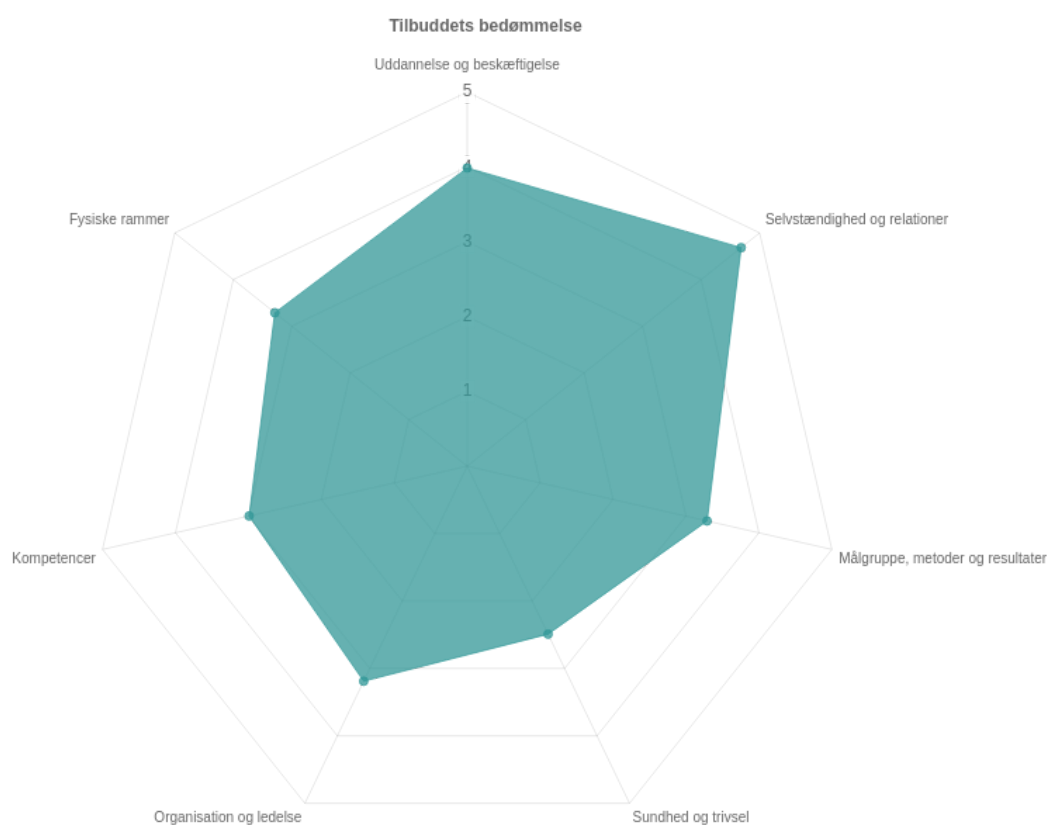
Efterregulering

Socialtilsynet har efterset om det fremgår af revisionens beretning, om takstbekendtgørelsens regler om efterregulering af over-/underskud er overholdt. Dette fremgår ikke

Socialtilsynet anbefaler, at kommunen drøfter forholdet med kommunens revision for at sikre, at den udførte revision på området fremadrettet fremgår af beretningen.



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

- Budget
- Andet

Beskrivelse

Oplysningskema
 Bilag til oplysningskema
 Notatark til opfølgning på udviklings- og opmærksomhedspunkter
 Fraværsdage de sidste 12 måneder
 Tilsynsrapport Arbejdstilsynet 2021
 Tilsynsrapport Styrelsen for Patientsikkerhed 2022
 Brandtilsyn, december 2021
 APV og Social Kapital 2021
 Handleplan Hus 13 A, SK og APV 2021
 Handleplan Hus 13 B, SK og APV 2021
 Handleplan Hus 19, SK og APV 2021
 Handleplan Solistenheden, SK og APV 2021
 Supervisionsoversigt 2022
 Indsatsmål med notater samt opfølgning, borger Hus 13 B
 Indsatsmål med notater samt opfølgning, borger Hus 19
 Indsatsmål med notater samt opfølgning, borger Solistenheden
 32 registreringer af vold, trusler og chikane mellem borgere
 8 tilbagemeldinger på spørgeskema fra pårørende
 5 tilbagemeldinger på spørgeskema fra myndighedssagsbehandlere

Interviewkilder

Kilder

- Medarbejdere
- Pårørende
- Anbringende Kommune
- Ledelse

Beskrivelse

Medarbejder Hus 21, uddannet pædagog, ansat 4,5 år på tilbuddet
 Medarbejder Hus 19, uddannet pædagog, ansat 12 år på tilbuddet
 Tværgående medarbejder, uddannet sygeplejerske, ansat 1,5 år på tilbuddet

Tilbudsleder Vibeke Sonne Kynde, uddannet socialrådgiver, ansat 3 måneder på tilbuddet
 Afdelingsleder Hus 19, 21 og 23, uddannet pædagog, ansat 2 år på tilbuddet
 Afdelingsleder Hus 15 og 21, uddannet pædagog, ansat 3,5 år på tilbuddet, netop opstartet i ledelsesfunktionen

Otte pårørende har svaret på fremsendte spørgeskemaer

Fem sagsbehandlere har svaret på fremsendte spørgeskemaer

Observationskilder

Kilder

- Ledelse

Beskrivelse

Socialtilsynet fik runvisning på tilbuddet, og fik ved den lejlighed mulighed for at observere borgere, der bevæger sig hjemmefant på tilbuddet.