

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn tilbud



Tilbuddets navn:	Center for psykosociale indsatser
Dato for generering af rapport:	12-10-2021
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Øst

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	6
Uddannelse og beskæftigelse	7
Kriterium 1	7
Selvstændighed og relationer	10
Kriterium 2	10
Målgruppe, metoder og resultater	13
Kriterium 3	13
Sundhed og trivsel	17
Kriterium 4	17
Kriterium 5	18
Kriterium 6	20
Kriterium 7	21
Organisation og ledelse	23
Kriterium 8	23
Kriterium 9	25
Kompetencer	28
Kriterium 10	28
Fysiske rammer	31
Kriterium 14	31
Økonomi	33
Økonomi 1	33
Økonomi 2	33
Økonomi 3	34
Spindelvæv	34
Datakilder	35
Interviewkilder	35
Observationskilder	36

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	Center for psykosociale indsatser
Hovedadresse	Rådhusvej 8 4180 Sorø
Kontaktoplysninger	Tlf.: 21168075 E-mail: albe@soroe.dk Hjemmeside: http://www.soroe.dk
Tilbudsleder	Allan Bentzen
CVR-nr.	29189994
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Pladser i alt	37
Målgrupper	Anden psykisk vanskelighed Angst Depression Forandret virkelighedsopfattelse Personlighedsforstyrrelse

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Øst
Tilsynskonsulenter	Heidi Achen Jan Adrian Alder
Tilsynsbesøg	16-09-2021 10:00, Anmeldt

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Aflastningspladser ABL § 56	Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	7	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Team A	Anden psykisk vanskelighed, Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	18	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Team B	Andre psykiske vanskeligheder, Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	12	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Det vurderes, at tilbuddet i middel grad arbejder målrettet med kompetenceudvikling for at fastholde personale og for at sikre der er den fornødne kvalitet i det pædagogiske arbejde set i forhold til målgruppen.

Det vurderes ligeledes, at tilbuddets nuværende indsats i middel til høj grad resulterer i udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne, hvilket ses afspejlet i eksempler på positiv udvikling for den enkelte.

Der er tale om et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og med faglige tilgange og metoder i forhold til målgruppens særlige behov. Dog ses ikke alle oplyste metoder og tilgange at være implementeret i praksis.

Det er vurderingen, at borgerne, ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, overordnet set, udvikles og trives på Center for psykosociale indsatser.

Metodiske tilgange er delvist implementeret i tilbuddet og ledelsen har delvist fokus på faglig udvikling i personalegruppen.

Der ses et markant fald i antal registrerede tilfælde af vold, overgreb eller krænkende handlinger i tilbuddet, sammenlignet med de seneste års opgørelser. Socialtilsynet vurderer, at dette kan tilskrives tilbuddets fokus på forebyggelse og håndtering af udadreagerende adfærd samt overholdelse af Arbejdstilsynets strakspåbud fra 2019, som ses at give positiv effekt. Det vurderes således, at tilbuddet har taget relevante initiativer, med sigte på medarbejdernes sikkerhed og tryghed for borgerne.

Tilbuddet har fortsat udfordringer i form af øget personalegennemstrømning og markant høj ledelsesudskiftning. Ledelsesteamet består af en afdelingsleder og to teamledere. Siden sidste tilsyn har der atter været udskiftning i ledelsen. Afdelingsleder og den ene teamleder er stoppet. Afdelingslederstillingen er pr. 01.07.2021 besat af teamleder, der har været ansat på tilbuddet et år. En ny teamleder i Team A var netop startet ved socialtilsynets besøg i september 2021. Teamlederstillingen i Team B er vacant og vil blive genbesat. Endvidere er centerleder længerevarende fraværende og leder fra handicapområdet er aktuelt konstitueret centerleder.

På den baggrund er det socialtilsynets vurdering og bekymring, at tilbuddet fortsat er udfordret på kontinuitet i ledelsen, hvilket har stået på i en årrække. I forbindelse med tilsyn ses således, fortsat at være behov for et særligt fokus på at sikre den daglige drift, sikre kontinuitet i ledelsen samt sikre kvaliteten i det pædagogiske arbejde, herunder opkvalificering af fælles faglighed og retning, i medarbejdergruppen. Socialtilsynet vurderer dog, på baggrund af tilsynsbesøg i tilbuddet den 2. september 2021, at afdelingsleder er kommet godt fra start.

Udviklingspunkter / opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet har givet tilbuddet følgende udviklingspunkter:

- Tema Uddannelse & beskæftigelse: 1 udviklingspunkt
- Tema Organisation & ledelse: 1 udviklingspunkt
- Tema Kompetencer: 1 udviklingspunkt

Et udviklingspunkt anvendes, når der er forhold, som med fordel kan udvikles uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Socialtilsynet har givet tilbuddet følgende opmærksomhedspunkt:

- Tema Organisation & ledelse: 1 opmærksomhedspunkt

Et opmærksomhedspunkt anvendes, når kvaliteten bør forbedres. Hvis tilbuddet ikke forholder sig aktivt og relevant til opmærksomhedspunktet kan socialtilsynet påtænke iværksættelse af sanktioner. Et opmærksomhedspunkt er hermed mere alvorligt end et udviklingspunkt, da der er bekymring for kvaliteten vedrørende det pågældende forhold.

Godkendelse

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og kan således godkendes til 37 pladser jfr. ABL § 105, stk. 2 med pleje og socialpædagogisk støtte efter SEL §§ 83 og 85. Heraf er 7 pladser med mulighed for at blive benyttet som midlertidig aflastningsbolig jf. ABL § 56.

Pladserne er fordelt således:

Gruppe A - 18 pladser - Sneppevej 33, 4295 Stenlille

Gruppe B - 12 pladser - Sneppevej 33, 4295 Stenlille

Aflastning - 7 pladser - Sneppevej 7, 11, 13, 17, 45 47.2 og 47.3, 4295 Stenlille

Tilbuddet er godkendt til at modtage borgere i alderen 18 til 85 år inden for følgende målgrupper: Angst, Depression, Anden psykisk vanskelighed, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse.

Målgruppen i gruppe A er kendetegnede ved at være borgere med sindslidelser, der har dobbeltdiagnoser og har brug for et længerevarende botilbud. Ofte er borgerne stigmatiserede af et langvarigt misbrug. Målgruppen i gruppe B er kendetegnede ved at være borgere med sindslidelser, der er svært invaliderede af denne og kan være udad reagerende.

Målgruppen for 3 af afklaringsboligerne er kendetegnede ved at være borgere med sindslidelser, der ved akut behov har brug for midlertidig og akut aflastning nogle dage. Tilbuddet henvender sig endvidere til borgere, som er udskrevet fra psykiatrisk afdeling og endnu ikke er klar til være eget hjem.

Målgruppen for 4 af afklaringsboligerne er kendetegnede ved at være yngre borgere med sindslidelser, i alderen 18-30 år, der har brug for en kortere og mere målrettet rehabiliterende midlertidig indsats, for at komme sig igen og kunne komme tilbage til egen bolig.

Særligt fokus i tilsynet

Tema 4: Sundhed og trivsel Tema 5: Organisation og ledelse. Tema 6: Kompetencer. Tema 7: Fysiske rammer. Opfølgning på udviklingspunkter. De øvrige temaer er overført fra tidligere tilsyn og er alene gennemgået således, at de fortsat er retvisende.

Uddannelse og beskæftigelse

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Center for psykosociale indsatser i lav grad understøtter borgerne i at have et meningsfuldt indhold i hverdagen i form af beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet, tilpasset den enkelte borger.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad samarbejder aktivt med eksterne aktører.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i lav grad prioriterer borgernes inklusion med det omgivende samfund.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i lav grad dokumenterer og følger op på borgernes mål i forhold til beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: At størstedelen af borgerne ikke deltager i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet, tilpasset den enkelte borger.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet fortsat arbejder med, at flere borgere bliver tilbudt og motiveret til at have et meningsfuldt indhold i hverdagen i form af beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet, tilpasset den enkelte borger.

Kriterium 1

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

Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har opmærksomhed på, om borgerne trives i deres beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

At tilbuddet delvist støtter borgerne i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

At tilbuddet delvist prioriterer borgernes inklusion med det omgivende samfund.

At tilbuddet delvist samarbejder med og inddrager andre aktører i tilblivelsen og gennemførelsen af borgernes beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

Indikator 1.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 1.a

Tilbuddet opstiller delvist konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af fremsendte eksempler handleplaner hvor det fremgår, at ikke alle borgere har mål der understøtter borgernes uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud. Ud fra 6 tilfældigt udvalgte borgersager ses, at en enkelt borger har et konkret beskæftigelsesrettet mål i den pædagogiske handleplan.

Tilbuddet inddrager delvist borgerne i at sætte egne mål for deltagelse i beskæftigelse- / uddannelses- / samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af tidligere tilsyn hvor det af handleplaner fremgår, at borgerne altid opfordres til at formulere og sætte egne mål i forhold til deltagelse i aktiviteter enten lokalt i tilbuddet eller eksternt. Desuden udarbejdes funktionsbeskrivelse som indeholder en faglig vurdering og indsatsbeskrivelse i forhold til borgeren. Denne udarbejdes alene af medarbejderne. En borger bekræfter i forbindelse med interview på tidligere tilsyn, at deltage i nogle af de aktiviteter som tilbydes.

Andet i forhold til indikator 1a

Socialtilsynet har ændret bedømmelsen af denne indikator fra 4 til 3 på baggrund af manglende opstillede mål i størstedelen af de fremsendte, borgerrettede dokumenter.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 1.b

Borgerne er delvist i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af samtale med borgere, medarbejdere og ledelse samt fremsendt oversigt over borgernes beskæftigelsesstatus. Af fremsendt materiale fremgår det, at 4 borgere aktuelt er i et formelt, eksternt beskæftigelses- eller aktivitetstilbud. De øvrige borger på tilbuddet er ikke i nogen form for dagtilbud. Ledelsen oplyser, at de (op til 4) unge borgere i Team A - Afklaring, typisk er i et aktivt forløb ved jobcenter i forhold til afklaring og udredning af arbejdsevne. Det oplyses, at tilbuddet støtter op om den enkeltes aftaler med jobcenter.

Ved tidligere tilsyn er det oplyst, at tilbuddet før har haft en intern Klub 97, der er blevet nedlagt. Årsagen var, ifølge daværende leder, at beboerne gav udtryk for, at lejligheden hvor Klub 97 lå, var for langt væk og det bevirkede, at borgerne ikke benyttede sig af tilbuddet.

I stedet blev det besluttet, at tilbyde aktiviteter i fælleshusene og på udearealerne. Der blev udarbejdet en struktur om dette således, at enkelte medarbejdere var gennemgående ift. aktiviteter, som de planlagde og faciliterede. Aktiviteter blev varetaget af ergoterapeuter og pædagoger. Aktiviteterne var planlagt på faste ugedage, dette for at sikre kontinuitet. Der udarbejdes en aktivitetsoversigt. Enkelte af tilbuddene var lukkede gruppeforløb. Hos enkelte beboere faciliteres aktiviteterne med "en-til-en" kontakt. Det blev beskrevet for socialtilsynet, at beboerne generelt er udfordret i forhold til at binde sig til faste aftaler, det afhænger meget af beboernes habituelle tilstand. Mange af beboerne er så påvirket af deres psykiske lidelse, at der dermed trækker sig fra social kontakt, lige såvel som de har vanskeligt ved at føle lyst og interesse ift. aktiviteter.

Nuværende afdelingsleder oplyser, at der er nedsat et aktivitetsudvalg, men et egentligt internt aktivitetstilbud med kontinuerlige aktiviteter på daglig basis, er ikke længere planen.

Andet i forhold til indikator 1b

Ved tilsyn i 2020 blev følgende udviklingspunkter givet:

- *Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet fortsat arbejder med, at flere borgere bliver tilbudt og motiveret til at have et meningsfuldt indhold i hverdagen.*

På baggrund af samtaler med borgere, medarbejdere og ledelse samt fremsendt oversigt over borgernes beskæftigelsesstatus, konstateres, at kun få borgere har et beskæftigelses / uddannelses, samværs - eller aktivitetstilbud. Det er ikke socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddet har haft fokus på udviklingspunktet. Punktet er derfor fortsat gældende og vil blive fulgt op på.

- *Socialtilsynet anbefaler at ledelsen sikrer, at der udarbejdes en egentlig projektbeskrivelse af det nye aktivitetstilbud, herunder beskriver formål, mål, opfølgning/evaluering.*

Leder oplyser, at der ikke er planer om et egentligt internt aktivitetstilbud og derfor er der ikke lavet en projektbeskrivelse. Det oplyses, at der er iværksat aktiviteter/ture ud af huset, for særlige midler modtaget i forbindelse med corona-situationen i Danmark. Nogle ture er afholdt i sommer 2021 og flere er planlagt i efteråret af nedsat aktivitetsgruppe. De aktiviteter der aktuelt foregår på tilbuddet er således ikke kontinuerlige dagligdagsaktiviteter, hvilket blev bekræftet af de borgere socialtilsynet talte med. Udviklingspunktet slettes, idet der ikke oprettes et internt aktivitetstilbud.

På baggrund af den lave andel af borgere der deltager i beskæftigelse, uddannelse og / eller samværs- og aktivitetstilbud, ændres bedømmelse af denne indikator fra 3 til 2.

Selvstændighed og relationer

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Center for psykosociale indsatser i høj grad har opmærksomhed på borgernes selvstændighed.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad støtter borgerne i deres relationer og sociale kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad inddrager og understøtter borgernes deltagelse i lokalsamfundet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad understøtter borgernes kontakt til familie og netværk, under hensyn til individuelle ønsker, behov og forudsætninger.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Kriterium 2

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

Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet arbejder systematisk med individuelle mål, der omhandler sociale kompetencer og selvstændighed.

At tilbuddet delvist tilbyder indsatser der understøtter borgernes sociale kompetencer og selvstændighed.

At tilbuddet delvist prioriterer samskabelse med det omgivende samfund.

At tilbuddet understøtter borgernes kontakt til familie og netværk.

Indikator 2.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.a

Tilbuddet opstiller mål for borgernes sociale relationer og selvstændighed, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af tidligere tilsyn hvor det i handleplaner fremgår, at der er opstillet individuelle praktiske mål i samarbejde med den enkelte borger. Alle borgere arbejder altid med mindst et mål. I handleplanerne er der beskrevet konkrete indsatser hvorledes medarbejderne skal understøtte at målene indfries. Oplysninger på tilbudsportalen beskriver at der årligt, eller efter aftale er opfølgning med sagsbehandler. At der udarbejdes status rapport, når myndighed beder om det.

Tilbuddet inddrager delvist borgerne i at sætte egne mål for sociale relationer og selvstændighed. Dette bedømmes på baggrund af oplysning fra borgere, medarbejdere og ledelse, som ved tidligere tilsyn oplyser, at handleplaner som udgangspunkt laves i samarbejde med borgerne. Desuden udarbejdes funktionsbeskrivelse som indeholder en faglig vurdering og indsatsbeskrivelse i forhold til borgeren. Denne udarbejdes alene af medarbejderne.

Andet i forhold til indikator 2a:

Ledelsen oplyser ved tidligere tilsyn, at der har været afholdt flere møder med Nexus-teamet vedr. dokumentationen, herunder hvordan denne kan systematiseres yderligere, så den bliver mere brugervenlig i hverdagen. Fremadrettet opbygges dokumentationsdelen således, at der på baggrund af indsatsmålene i VUM'en udarbejdes delmål, som personale og beboerne samarbejder omkring. Der vil i maj 2020 komme fælles undervisning for alle. Efterfølgende vil alle medarbejdere på skift inviteres til "side-by-side" undervisning med udgangspunkt i den enkelte borgers delmål.

Der udarbejdes en manual indeholdende en checkliste ift. hvilke punkter/områder, der skal dokumenteres samt retningslinier for dette. Dette mhp. at alle medarbejderne har de samme forudsætninger, og at arbejdet med delmålene foregår ud fra den samme systematik.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 2.b

Borgerne deltager delvist i sociale aktiviteter i det omgivende samfund. Dette bedømmes på baggrund af borgerne ved tidligere tilsyn, fortæller om deres kendskab og relationer til nærmiljøet og hvordan det benyttes. Medarbejderne oplyser at flere borgere selv tager i byen, cykler ture, en deltager i tur med forening. Flere ser andre bekendte ude i byen.

Tilbuddet har delvist en systematisk praksis for at understøtte borgernes deltagelse i nærmiljøet med udgangspunkt i den enkeltes ønsker, behov og forudsætninger. Dette bedømmes på baggrund af tidligere tilsyn hvor medarbejderne beskriver, at de gør en indsats for at borgerne motiveres til at deltage aktivt i samfundet. Både borgere og medarbejdere beskriver, at der ikke altid er mulighed for at ledsage borgerne på grund af manglende ressourcer. Arbejdstilsynets påbud, omhandlende at arbejde med beboere med kendt udadreagerende adfærd, skal tilrettelægges så risikoen for vold imødegås. Dette har medført at både borgere, medarbejdere og ledelse ofte under tidligere tilsyn fremhæver, at eksempelvis ture ud af huset kan være vanskelige at gennemføre.

Andet i forhold til indikator 2b

Ved nærværende tilsyn beskriver borgere, medarbejdere og ledelse, at en del aktiviteter er afholdt, bl.a. sejltur og tur i zoo, idet tilbuddet har modtaget økonomiske midler i forbindelse med corona nedlukningen.

Indikator 2.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.c

Borgerne har delvist kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen. Dette bedømmes på baggrund af, at borgerne ved tidligere tilsyn har oplyst, hvordan de har mulighed for enten at holde jul i tilbuddet eller tage hjem til sine pårørende alt efter den enkeltes ønsker og behov. Borgerne bor i egne selvstændige lejligheder og bestemmer selv hvem de ønsker at få besøg af og hvornår.

Tilbuddet understøtter borgernes kontakt og samvær med familie og netværk med udgangspunkt i deres ønsker og behov. Dette bedømmes på baggrund af at medarbejderne ved tidligere tilsyn har oplyst, at de understøtter kontakten til og samværet med familie og netværk med udgangspunkt i borgernes ønsker. Det beskrives, at der er en del af borgerne der ikke har, eller ikke ses med deres netværk i perioder.

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 resultater 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 Center for psykosociale indsatser i middel grad formår at skabe sammenhæng mellem målsætning, målgruppe og metoder.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad redegør relevant for valgte metoder og tilgange,

Socialtilsynet vurderer, at tilgange og metoder i middel grad er forankret i praksis.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne i høj grad trives og udvikles som resultat af tilbuddets metoder og tilgange.

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet i middel grad opstiller konkrete mål for de enkelte borgere, dokumenterer og følger op herpå.

Socialtilsynet vurderer, at borgernes mål i høj grad har sammenhæng til mål opstillet af visiterende kommune.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad benytter resultatdokumentation til at synliggøre og forbedre tilbuddets indsats .

Gennemsnitlig bedømmelse 4,0

Kriterium 3

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

Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en tydelig målgruppebeskrivelse.

At tilbuddet delvist anvender relevante metoder og tilgange.

At tilbuddets metoder og tilgange bidrager til borgernes trivsel og udvikling.

At tilbuddet delvist opstiller konkrete individuelle mål i samarbejde med borgerne.

At tilbuddet delvist arbejder systematisk med mål, dokumenterer og følger op herpå.

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.a

Tilbuddet anvender tilgange og metoder, der er relevante for målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af, at der jf. tilbudsportalen arbejdes metodisk med FIT, MI og NADA. Tilbuddets oplyste pædagogiske tilgange er neuropædagogisk, rehabiliterende, recovery-understøttende, anerkendende og relationspædagogisk. Medarbejderne oplyser dog, at de ikke er uddannede i MI metoden. Af de 5 interviewede medarbejdere er to uddannede i FIT og anvender metoden i begrænset omfang. Flere medarbejdere tilkendegav, at være uddannet i NADA og at dette anvendes i praksis. Ledelsen er oplyst om, at metoder og tilgange på Tilbudsportalen skal være retvisende.

Ved tidligere tilsyn er det konstateret, at de faglige metoder ses at blive anvendt i praksis, men medarbejderne oplyser, at det kan være svært at afse den nødvendige tid i arbejdet. Dette fordi mange indsatser må afpasses efter den aktuelle dagsform i forhold til borgere med udadreagerende adfærd.

Tilbuddets borgere svarer til tilbuddets godkendte målgruppe. Dette bedømmes på baggrund af tidligere beskrivelser fra ledelse og medarbejdere af borgernes udfordringer, samtale med borgere samt fremsendt oversigt hvoraf den enkelte borgers problemstilling er beskrevet. Tilbuddets godkendte målgruppe er borgere mellem 18-85 år med problematikker som angst, forandret virkelighedsopfattelse, anden psykisk vanskelighed samt personlighedsforstyrrelse. Tilbuddet har et antal borgere der er svært invaliderede af deres sindslidelse og som kan være med udadreagerende adfærd og misbrug. Tidligere leder oplyste, på baggrund af udstedte påbud fra Arbejdstilsynet, at der var iværksat en proces, med henblik på, at få flyttet en af de særligt udadreagerende borgere. Endvidere blev det oplyst, det der var igangsat dialog med myndigheden i Sorø Kommune i forhold til, at få afklaret hvilken kategori af borgere, der fremadrettet visiteres til tilbuddet. Herunder, at borgere med misbrug og udadreagerende adfærd, ikke fremadrettet visiteres til tilbuddet.

Ved nærværende tilsyn oplyser afdelingsleder, at borgeren der refereres til, ikke længere har den beskrevne, problematiske adfærd idet borgeren har profiteret af en intensiveret LA tilgang. Borgeren kan således rummes i tilbuddets rammer. Det oplyses endvidere, at ledelsen har stor opmærksomhed på, hvilke problematikker de visiterede borgere har, og der foretages en samlet vurdering af opgaven før indskrivning. Misbrug og kendt udadreagerende adfærd spiller en stor rolle i vurderingen, men borgere med disse problematikker er ikke på forhånd udelukket fra tilbuddet.

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 4

Bedømmelse af Indikator 3.b

Tilbuddet har delvist en systematisk praksis for at opsætte, dokumentere og følge op på mål for borgerne. Dette bedømmes på baggrund af interview med ledelse, medarbejdere og fremsendt dokumentation, arbejder med afsæt i en pædagogisk handleplan for alle borgere. Den pædagogiske handleplan laves, med afsæt i § 141 planen, i samarbejde mellem borger og kontaktperson og danner baggrund for de mål der dokumenteres og evalueres på. Socialtilsynet kan konstatere at der fortsat er visiteret borgere i tilbuddet, som ikke har en § 141 handleplan. Ved tidligere tilsyn oplyser medarbejderne, at flere borgere ikke ønsker at få udarbejdet en § 141 handleplan. Selvom der ikke foreligger en kommunal handleplan beskriver medarbejderne, at der opstilles mål sammen med borgerne.

Ved nærværende tilsyn konstateres en rimelig ensartethed i dokumentationen, omend ikke alle mål er fulgt op regelmæssigt.

Tilbuddet har delvist en praksis for, hvordan der læres af arbejdet med borgernes mål. Dette bedømmes på baggrund af, at tilbuddet anvender it systemet NEXUS til at dokumentere de faglige indsatser, ligesom de pædagogiske handleplaner opbevares heri. I NEXUS dokumenteres ligeledes koordinerede netværks- og samarbejds møder. I forhold til udarbejdelse og løbende opfølgning med de pædagogiske planer, kan arbejdet også ske i borgerens eget hjem, ved hjælp af tilbuddets brug af I-pads. Ledelsen beskriver ved tidligere tilsyn, at der har været afholdt flere møder med Nexus-teamet vedr. dokumentationen, herunder hvordan denne kan systematiseres yderligere, så den bliver mere brugervenlig i hverdagen. Fremadrettet opbygges dokumentationsdelen således, at der på baggrund af indsatsmålene i VUM'en udarbejdes delmål, som personale og beboerne samarbejder omkring. Der vil i maj 2020 komme fælles undervisning for alle, og efterfølgende vil alle medarbejdere på skift inviteres til "side-by-side" undervisning med udgangspunkt i den enkelte borgers delmål. Der udarbejdes en manual indeholdende en checkliste ift. hvilke punkter/områder, der skal dokumenteres samt retningslinier for dette. Dette mhp. at alle medarbejderne har de samme forudsætninger og at arbejdet med.

Andet i forhold til 3b:

- Ved tidligere tilsyn fik tilbuddet følgende udviklingspunkt: *"Socialtilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer at der sker implementering af en ensartet systematisk dokumentation, -både i forhold til opsætning - og opfølgning af mål"* Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fulgt op på punktet og at arbejdet med dokumentation er styrket. Punktet slettes derfor.
- Tilbuddet har ved tidligere tilsyn oplyst at der er søgt og givet implementeringsstøtte til uddannelse af 6 mødeledere inden for Åben Dialog, med opstart forår 2019. Endvidere blev oplyst at samtlige medarbejdere, for år tilbage, har fået et et-dages kursus i FIT, som forberedelse på at implementere FIT i 2019. Målet var, at styrke borgerens egen stemme og involvering i eget rehabiliteringsforløb, samt egne pædagogiske planer. Ved det uanmeldte tilsyn i marts 2019 blev det oplyst, at 5 medarbejdere og 5 borgere var deltagere i et FIT-pilotprojekt, hvor der fittes i forhold til 4 parameter. En af borgerne oplyser ved tidligere tilsyn, at der fortsat arbejdes med FIT og at det har været meget gavnligt for de emner, der er blevet taget op i samtalerne.

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

Tilbuddet tager udgangspunkt i mål opsat af visiterende kommune. Dette bedømmes på baggrund af tilfældigt udvalgte borgersager, hvor det fremgår, at der, overordnet set, er fin sammenhæng mellem myndighedsplan og pædagogisk plan. Ved tidligere tilsyn blev det bemærket, at en del borgere ingen § 141 handleplan havde og at det således var vanskeligt at se den røde tråd i dokumentationen. Socialtilsynet bemærker ved det aktuelle tilsyn, at fremsendt materiale ses mere gennemarbejdet og ensartet end ved tidligere tilsyn. Dog ses, at målene i borgernes pædagogiske planer, overvejende bærer præg af sundhedsfaglige mål omhandlende medicin, diabetes, hygiejne / bad og generelle ADL mål.

Ved tidligere tilsyn er der trianguleret med visiterende myndigheder, hvoraf det samstemmende fremgår, at tilbuddet arbejder med de mål som er opsat af visiterende myndighed. Der er også set positive resultater på individuelt niveau. En sagsbehandler bemærker ved tidligere tilsyn, at der ikke længere er så meget aktivitet i tilbuddet som tidligere og borgere ses at være blevet mere passive. Det bemærkes samtidigt at det er meget dårlige borgere som bor på Sneppevej. En sagsbehandler bemærker ligeledes at der har været en del udskiftning i ledelse, og det har indimellem været svært at finde ud af hvor der skulle rettes henvendelse til.

Tilbuddet opnår og dokumenterer delvist positive resultater på individuelt niveau. Dette bedømmes på baggrund af, at tilbuddet delvist effektmåler på individuelt niveau og fremviser positive resultater. Dette bedømmes på baggrund af tidligere tilsyn hvor oplysninger fremkom under tilsynsbesøget. I forbindelse med samtale med borgere

blev beskrevet, at vedkommende har udviklet sig positivt og fået det bedre mens de har boet i tilbuddet. Der var også borgere som ved tidligere tilsyn beskrev, ikke længere at trives og udvikle sig i tilbuddet. Ligeledes er det vægtet, at ledelsen ved tidligere tilsyn beskriver, at der ind imellem er borgere, som på grund af truende adfærd og/eller deres psykiske tilstand, ikke er i stand til arbejde med de mål som visiterende kommune har opstillet for borgernes ophold.

Tilbuddet opnår og dokumenterer ikke positive resultater for den samlede borgergruppe. Dette bedømmes på baggrund af at tilbuddet ikke ses at have en systematiseret praksis for at effektmåle i forhold til den samlede borgergruppe.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Tilbuddet samarbejder med relevante eksterne aktører. Dette bedømmes på baggrund af at både borgere, medarbejdere og ledelse oplyser om samarbejde med eksterne samarbejdspartnere. Det vægtes særligt at borgerne har kendskab til samarbejdspartner som de selv kan henvende sig til - eller får medarbejderne til at hjælpe sig med henvendelse til, hvis de har brug for det/ ønsker det. Der samarbejdes med kommunal sagsbehandler, jobcenter, distriktspsykiatri, hjemmeplejen mv.

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, at Center for psykosociale indsatser i høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne høj grad trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad respekterer borgernes selvstændighed, selvbestemmelsesret og integritet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad tilrettelægger dagligdagen med et hensyn til borgernes ønsker og behov.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer magtanvendelser.

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

Gennemsnitlig bedømmelse 4,0

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i middel grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet delvist understøtter borgernes selvstændighed, selvbestemmelse og integritet.

At tilbuddet prioriterer borgernes muligheder for at kommunikere ønsker og behov.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 4.a

Tilbuddet har en daglig praksis, der afspejler respekt for borgernes selvstændighed og integritet tilpasset målgruppens og den enkeltes forudsætninger. Dette bedømmes på baggrund af samtale under tilsynet med 4 borgere. Siden sidste tilsyn har tilbuddet fået godkendt 4 afklaringspladser i Team A, til unge borgere mellem 18 og 30 år. Socialtilsynet talte med 2 af de 4 borgere, der var meget tilfredse med tilbuddet. De beskrev bl.a., at de bruger det tilknyttede fællesrum, spiser sammen, spiller spil sammen, ture til bakken, biograf mv. En af de unge håbede på, at han kunne få lov at blive boende permanent. To ældre borgere fra Team B udtrykte ligeledes tilfredshed med tilbuddet og medarbejderne. Den ene borger gav udtryk for, at der ikke foregår nogen aktiviteter i dagligdagen på stedet, hvilket han var ærgerlig over. En borger oplyser, at han havde været med på sejltur i sommer og en anden skal med på tur til zoo. Borgerne tilkendegav, at den høje personaleudskiftning og lave bemanning hen over sommeren 2021, kan mærkes og giver utryghed.

Ved tidligere tilsyn tilkendegav flere borgere, at der var borgere på tilbuddet med truende og aggressiv adfærd. Ved det aktuelle tilsyn beskriver de adspurgte borgere ikke de store konflikter i øjeblikket, en borger beskriver tilbuddet som "stille og fredeligt".

Det er, overordnet set, socialtilsynets opfattelse, at tilbuddet tilpasser og differentierer støtten, således at den matcher den enkelte borgers selvstændighed og integritet.

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 4

Bedømmelse af Indikator 4.b

Borgerne i tilbuddet inddrages i beslutninger vedrørende sig selv. Dette bedømmes på baggrund af, at alle borgere, dog i varierende omfang efter funktionsniveau, er inddraget i udarbejdelse af handleplan og udviklingsmål, ligesom de deltager i evaluering af målene, såfremt borgeren ønsker dette. Dette bekræftes af medarbejder fra visiterende kommune.

Borgerne i tilbuddet inddrages systematisk i beslutninger vedrørende hverdagen i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af, at der i begge teams kontinuerligt holdes husmøder og at borgerne der igennem, inddrages i de beslutninger der træffes i dagligdagen. På møderne kan der tages forskellige ønsker op og tales om fx udfordringer i forhold til ophold i fællesrum, ønsker for hvordan de tildelte ekstra 'corona midler' skal anvendes mv.

Medarbejderne beskriver ved tidligere tilsyn, at der er langt mindre mulighed for at lave mad, og eksempelvis grille, end tidligere. Det er ikke længere muligt at tage borgerne med ud og handle og dermed opleves den rehabiliterende indsats at være minimeret. Der er overordnet truffet beslutning om, at Lundebo skal levere maden. Borgerne i Team A - Afklaring oplyser dog, at der laves aftensmad i det tilknyttede fælleshus og at det er muligt at deltage i madlavning.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i høj grad borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for den enkelte borgers og målgruppens trivsel.

At tilbuddet har en praksis, der understøtter og prioriterer borgernes adgang til sundhedsydelser.

At tilbuddet delvist prioriterer indsatser, der modsvarer borgernes behov i forbindelse med udvikling og opretholdelse af deres fysiske og mentale sundhed.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Borgerne trives delvist i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af samtaler med borgere, som socialtilsynet talte med under tilsynet og som overordnet trivedes og var tilfredse med tilbuddet. En yngre borger beskrev, at det overordnet set er et godt tilbud. Han oplever at være blevet mere social, at få hjælp til at begrænse stress og få støtte til kontakt med kommunen. En borger fortæller, at han er i beskæftigelsestilbud nogle dage om ugen. En anden borger efterspørger mulighed for at få noget dagbeskæftigelse.

Som ved tidligere tilsyn oplever borgerne, at personalet har travlt. Tilbuddet har desuden modtaget to klager fra borgere over normeringen, i sommeren 2021. Ledelsen anerkender, at der ikke har været mulighed for ATA tid, hen over sommeren. Tilbuddet har en høj personalegennemstrømning jf. de seneste årsrapporter. Henset til målgruppens komplekse udfordringer, kan udskiftning af personale og den ustabilitet det medfører, få indflydelse på borgernes trivsel og adfærd. Socialtilsynet vil følge op på problematikken ved kommende tilsyn.

Tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for de elementer og forhold, der skal til for at skabe trivsel for målgruppen, den samlede gruppe af borgere og for den enkelte borger i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af ledelsesmæssige initiativer omkring kommende kompetenceudvikling, herunder et udviklingsforløb i samarbejde med Socialstyrelsen der starter i 2022. I den daglige praksis afspejles forståelsen i tilgangen til borgerne, der fremkom ved interview med medarbejderne samt systematiske beboermøder hvor borgerne kan få deres ønsker behandlet. Deussen beskrev de borgere socialtilsynet talte med, at de trives i tilbuddet.

Medarbejderne beskriver ved tidligere tilsyn, at der er udfordringer med at kunne tilbyde og gennemføre alle de opslåede tilbud om aktiviteter. Dette begrundet i, at der er 4-6 borgere som i perioder, grundet påbud fra Arbejdstilsynet, kræver to medarbejdere, hvilket som konsekvens betyder, at andre borgere ind imellem må afvises i at deltage i en aktivitet eller en gåtur, fordi medarbejderen er alene.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Borgerne i tilbuddet har relevant adgang til nødvendige sundhedsydelser. Dette bedømmes på baggrund af, at borgerne oplyser at de bliver hjulpet i den grad de selv ønsker det, også i forhold til sundhedsydelser. Der ses endvidere eksempler herpå i fremsendte dagbogsnotater, for tilfældigt udvalgte borgere.

Tilbuddet har delvist mulighed for at ledsage borgerne til nødvendige sundhedstilbud. Både ledelse og medarbejdere har ved tidligere tilsyn oplyst, at borgerne tilbydes mulighed for ledsagelse til sundhedsaftaler, hvis de har behov for og ønske om det. Ligeledes oplyses om at tilbuddet har et tæt regelmæssigt samarbejde med distriktspsykiatrien og behandlingspsykiatrien. Samarbejdet med politiet og distriktspsykiatrien foregår via PSP samarbejdet.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.c

Tilbuddet har en praksis, der afspejler viden og forståelse for fremme af borgernes fysiske og mentale sundhed. Dette bedømmes på baggrund af at tilbuddet har fokus på at tale med borgerne om sund kost, motion og aktiviteter. Dette bedømmes på baggrund af medarbejderne ved tidligere tilsyn har givet flere eksempler på, at borgerne tilbydes mulighed for forskellige former for motion. Det kan f.eks. være svømning eller daglige gåture i nærområdet. Det vægtes også, at indsatsen i tilbuddet, gennem forudsigelighed og rummelighed, understøtter den enkelte borgers mentale sundhed. Ligeledes vægtes det, at tilbuddet har to medarbejdere der har en 1-årig kognitiv misbrugsuddannelse og således har tilbuddet redskaber til at kunne understøtte borgere med misbrugsproblematikker. Medarbejder oplyser dog at der ikke er fastlagt fast sparring til at drøfte fx misbruges indvirkning på borgeradfærd eller tilsvarende. Borger efterspørger under tilsynet muligheden for at der fast kommer en misbrugskonsulent i tilbuddet. Ledelsen oplyser hertil at Slagelse og Ringsted misbrugscentre ikke tager ud på sociale tilbud og foretager individuelle samtaler. Størstedelen af de ansatte er uddannede social-og sundhedsassistenter og via denne uddannelsesmæssige baggrund ses at have en teoretisk viden i forhold til fysiske sundhed hos borgerne.

Tilbuddet opstiller delvist mål for borgernes fysiske og mentale sundhed, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af, at af tidligere fremsendte handleplaner fremgår at der i forhold til nogle borgere er opstillet mål omkring hvordan borgerne understøttes i f.eks. motion eller sunde kostvalg. Desuden ses det generelt, at de sundhedsfaglige elementer er veldokumenterede via dagbogsnotater.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger magtanvendelser i høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger magtanvendelser.

At tilbuddet delvist sikrer opdateret viden om lov og regler om magtanvendelser.

At tilbuddet delvist har procedurer for forebyggelse, håndtering og læring af magtanvendelser.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddets pædagogiske indsats medfører, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. Dette bedømmes på baggrund af interview med leder og medarbejdere der oplyser, at der ikke anvendes magtanvendelser som metode. Tilbuddet har desuden ingen indberettede magtanvendelser siden sidste tilsyn. Medarbejderne beskriver, at de anvender LA tilgangen og trækker sig ved optakt til konflikt. Tilbuddet anvender desuden BVC som dog kun sporadisk kan ses registreret, i borgernes dagbogssystem.

Ved tidligere tilsyn blev beskrevet en meget udadreagerende borger der vanskeligt kunne rummes i tilbuddet. Afdelingsleder oplyser, at tilgangen til denne borger er ændret og at vedkommende som følge deraf, nu kan rummes i tilbuddet. De borgere socialtilsynet talte med under besøget, bekræfter, at der er stille og roligt på tilbuddet og at de føler sig trygge.

Medarbejderne har ved tidligere tilsyn beskrevet, at tilbuddet har en politik om, at man trækker sig fra situationer, der kan udvikles konfliktfyldte. Yderligere har ledelsen ved tidligere tilsyn oplyst, at de opfordrer medarbejderne til, at lade være med at tage en konflikt med borgerne, hvis det forventes at den kan eskalere. Ligeledes opfordres medarbejderne til at være tydelige i deres forventninger til borgerne. Borgernes mulighed for, at trække sig fra fælleshusene til egen bolig, bedømmes i høj grad at understøtte, at der ikke forekommer fysiske magtanvendelser.

Tilbuddet har delvist opdateret viden og færdigheder, der understøtter at magtanvendelser undgås. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere. De beskriver at der senest har været undervisning i frigørelsesteknikker i 2020. Medarbejderne oplever ikke at de jævnligt opdateres på fx. ny lovgivning på området. Ledelse og medarbejdere oplyser, at alle medarbejdere netop skal i gang med et e-learning kursus vedr. magtanvendelser via Guide2know. Jf. fremsendt kompetenceudviklingsplan fremgår det endvidere, at der er planlagt undervisning om "Krænkende handlinger" i efteråret 2021. Fremsendt er desuden 'Procedure for registrering og indberetning af magtanvendelser'.

Andet i forhold til indikator 7a

Ved tidligere tilsyn blev følgende udviklingspunkt givet: "Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet sikrer at medarbejderne har opdateret viden om lov og regler om magtanvendelser. Desuden at tilbuddet udarbejder retningslinje for forebyggelse, håndtering og læring af magtanvendelser". Socialtilsynet vurderer at tilbuddet har arbejdet relevant med punktet som derfor slettes.

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

Tilbuddet har delvist en praksis for at registrere og dokumentere magtanvendelser, der hviler på en fast procedure. Dette bedømmes på baggrund af at det af politik for forebyggelse af vold og trusler fremgår, at når der har været anvendt magtanvendelse skal dette indberettes og at skemaet hertil ligger i tilbuddets it systemet Nexus.

Tilbuddet har delvist en praksis for, hvordan der tages ved lære af magtanvendelser med henblik på forebyggelse. Dette bedømmes på baggrund af at det ved tidligere tilsyn er oplyst at personalet modtager supervision hvor dette kan indgå som en del af efterbehandlingen af voldsomme episoder som fx magtanvendelse. Ledelsen har ved tidligere tilsyn oplyst, at det kan være svært at holde fokus på procedure omkring indberetning af magtanvendelser, der ikke benyttes, hvorfor opfølgning herom er skrevet ind i organisationens årshjul. Socialtilsynet er dog ikke blevet oplyst om hvad indholdet i forhold til viden og læring af magtanvendelser dækker.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger vold og overgreb i høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb.

At tilbuddet sikrer opdateret viden om forebyggelse, håndtering og læring i forhold til vold og overgreb.

At tilbuddet har en systematisk praksis for at registrere og dokumentere vold og overgreb.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 7.a

Tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af interview med 4 borgere fra forskellige teams, der samstemmende beskriver et tilbud, hvor der er "stille og fredeligt". Alle borgere beskrev tilbuddet som et trygt sted at bo. Ved optræk til konflikt gav borgerne udtryk for at have tillid til, at "medarbejderne har styr på det". Medarbejderne beskrev endvidere, at de benytter LA og BVC i deres pædagogiske praksis.

Ud fra de oplysninger socialtilsynet er i besiddelse af, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddet ikke har en forebyggende pædagogisk praksis. Ledelsen oplyser at tilbuddet dagligt arbejder med:

- Low arousal, hvor medarbejderen søger at støtte beboeren i at håndtere vanskelige situationer gennem konfliktnedtrapning. Desuden, at medarbejderne altid trækker sig fra situationer, som vurderes at kunne ende i en udadreagerende adfærd
- Under hensynstagen til, evt. andre beboere, guides borgeren væk fra situationen
- Minimumsnormeringer i fællesområder
- Særlig normeringer i kontakt med beboere med kendt risiko for udadreagerende adfærd
- Alle medarbejdere går med overfaldsalarm der tages i brug fra oktober 2021
- Risikovurdering ud fra vurderingsmetoden Brøset (BVC)
- Krænkende handlinger skrives i Safetynet og gennemgås med afdelingsleder
- Alle nye medarbejdere / vikarer får gennemgået ovenstående.

Tilbuddet har en systematisk praksis, der sikrer opdateret viden, forebyggelse, håndtering, registrering og læring af vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af fremsendt 'Oplysningseskema' samt 'Kompetenceudviklingsplan' hvoraf det fremgår, at medarbejderne tilbydes relevant kompetenceudvikling mv:

- Procedure for Brøset (BVC) er revideret og gennemgået på personalemøder.
- Team A har modtaget særskilt kursus i udfyldelse af krænkende handlinger i Safetynet (dette kommer senere i 2021 til resten af Sneppevej). Generelt øget fokus på registrering af sager og opfølgning med ledelsen – fortsat fokuspunkt i det kommende år.
- Alle medarbejder har været på afværgekursus i 2020.
- Medarbejdere tilbydes samtaler med krisepsykolog efter voldsomme hændelser.
- Nyt overfaldsalarmsystem lanceres medio oktober 2021.
- Sagssupervision med organisations- og krisepsykolog er iværksat.

Andet i forhold til indikator 7a

- Socialtilsynet har ændret bedømmelsen fra 3 til 4 grundet tilbuddets relevante fokus på forebyggelse og håndtering af vold og overfald samt et markant fald i registrerede hændelser.
- Siden sidste tilsyn er der jf. fremsendt oversigt, registreret 7 episoder med vold og overgreb, primært verbale udfald / trusler mod personalet. Til sammenligning var der hhv. 23 og 34 registreringer de to foregående år.
- Arbejdstilsynet gav i november 2019 et strakspåbud, hvor tilbuddet blev påbudt at sikre: "at arbejdet med beboere med kendt udadreagerende adfærd bliver tilrettelagt således at risikoen for vold imødegås. Hvis faren ikke kan imødegås, må den ansatte ikke arbejde alene". Tilbuddet handlede straks på påbuddet og der blev iværksat forskellige tiltag for at ændre på forholdene. Herunder fremsendt redegørelse til socialtilsynet den 11. december 2019, et nyt grundrul, sovende rådighedsvagt blev afskaffet og der blev planlagt med to vågne nattevagter hver nat, en del af vikarbudgettet blev omkonverteret til faste stillinger, der blev etableret et fast vikarteam samt organisatoriske ændringer.

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.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Center for psykosociale indsatser i middel grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets organisering i middel grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i middel grad prioriterer relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i middel grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel for medarbejderne.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende:

At tilbuddet fortsat er udfordret på udskiftning / sygdom i ledelsen, både på centerlederposten, team - og afdelingsleder. Siden sidste tilsyn er hele ledelsen udskiftet igen. En teamlederstilling er vakant og skal genbesættes. Socialtilsynet har givet tilbuddet et opmærksomhedspunkt i forhold til at sikre stabilitet.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,2

Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer tilstrækkelig og kompetent personaledekning i ferieperioder, herunder jævnlig ATA tid til alle borgere.

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet vil på fremtidigt tilsyn være opmærksom på, at hele ledelsesniveauet arbejder målrettet mod at sikre stabilitet i såvel ledergruppen som medarbejdergruppen, idet personalegennemstrømningen på begge områder gennem flere år, har været markant høj.

Personalegennemstrømningen har konsekvenser for borgernes trivsel, udvikling og tryghed samt for tilbuddets mulighed for at opretholde og skabe et fælles fagligt fundament.

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har i middel grad en kompetent ledelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet .

At ledelsen har relevant uddannelse og erfaring.

At tilbuddet delvist prioriterer vedligeholdelse og opkvalificering af ledelsens kompetencer.

At tilbuddet delvist prioriterer ekstern supervision for medarbejdere og ledelse.

At tilbuddet delvist prioriterer interne fora til faglig og personalemæssig sparring.

At tilbuddets øverste ledelse delvist er aktive i den strategiske og organisatoriske ledelse af tilbuddet.

Andre forhold: Tilbuddet har igennem de seneste år været udfordret af skiftende ledelse og intern organisering. Siden sidste tilsyn er ledelsen igen udskiftet. Teamleder, ansat sommer 2020, er pr. 01.07.2021 ansat som afdelingsleder. Den ene teamlederstilling er besat pr. 01.08.2021. Den anden teamlederstilling er vakant og bliver genbesat. Det er fortsat socialtilsynets bedømmelse, at både den strategiske og organisatoriske ledelse af tilbuddet, er voldsomt udfordret, dels på grund af de seneste opsigelser, men også fordi der højere oppe i organisationen pågår flere ledelsesmæssige ændringer, endvidere er centerleder langtidssygemeldt. Centerleder fra handicapområdet varetager opgaverne midlertidigt.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.a

Ledelsen har relevant uddannelse og erfaring. Dette bedømmes på baggrund af tidligere fremsendt organisationsdiagram hvoraf det fremgår, at tilbuddet organisatorisk er en del af Center for psykosociale indsatser Handicap og Psykiatri. Centerleder sidder på rådhuset i kommunen. Afdelingsleder, som fysisk er på tilbuddet, er pr.01.07.2021 tiltrådt stillingen efter at have været teamleder i Team B, siden sommer 2020. Afdelingsleder er uddannet lærer samt finansuddannet, og har erfaring med målgruppen fra forsorgshjem. Leder er i gang med diplomleder uddannelse og har efteruddannelse i form af Den Motiverende samtale, Housing First og dobbeltdiagnoseuddannelse. Jf. CV har afdelingsleder ingen ledelseserfaring før ansættelsen på Snekpevej. Desuden indgår to teamledere i tilbuddets ledelse. Teamleder i team A er ansat pr. 01.08.2021, uddannet SSA og jf. CV, ingen lederuddannelse. Teamleder har stor erfaring med målgruppen og er uddannet i metoden FIT, som der er planlagt undervisning i, til flere af tilbuddets medarbejdere. Den anden teamlederstilling er aktuelt ikke besat.

Ledelsen opdateres løbende med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af at ledelsen indgår i Sorø Kommunes ledernetværk og der igennem sikres løbende ledelsesmæssig opkvalificering. Blandt andet er afdelingsleder i gang med en diplomlederuddannelse.

Ledelsen udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og borgere der beskriver afdelingsleder som en god leder med fokus på det pædagogiske. Det tilkendegives dog samtidig, at der er flere store opgaver der venter forude, blandt andet nævner medarbejderne, manglende præcisering af opgaver og en varslet ændring i vagtplanen. Socialtilsynet oplevede på tilsyn en reflekteret og samarbejdsorienteret leder med relevante visioner for tilbuddet. Ved tidligere tilsyn er der ligeledes oplevet fint samarbejde, bl.a. i forbindelse med en væsentlig ændring foretaget i 2020. Ved tidligere tilsyn blev det desuden oplyst, at der er igangsat flere og bedre sparringsrum/processer, mere supervision, og oftere møder/temaer for at sikre at medarbejderne kan opretholde fælles faglighed i opgaveløsningen for borgerne.

Andet i forhold til 8a:

Der er sket en del ændringer i ledelsen de seneste år, og dette fortsætter. Siden sidste tilsyn er ledelsen igen udskiftet. Afdelingsleder og en teamleder er stoppet. Teamleder fra Team B er ansat som afdelingsleder. Teamlederstillingen i Team A er vacant og skal genbesættes. Centerleder er langtidssygemeldt og centerleder fra handicapområdet er indsat på posten, midlertidigt. Socialtilsynet vil derfor på det kommende tilsyn, have skærpet opmærksomhed på temaet organisation og ledelse.

Socialtilsynet gav følgende udviklingspunkt ved tidligere tilsyn: "*Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet snarest får en fast leder med kendskab og erfaring med målgruppen, som kan arbejde på sikker daglig drift og fagligt varetagelse af opgaveløsning for at sikre kvaliteten i arbejdet med borgerne*". Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har ansat en afdelingsleder der opfylder kriterierne. Punktet slettes.

Socialtilsynet gav følgende udviklingspunkt ved tidligere tilsyn: "*Socialtilsynet anbefaler at tilbuddets ledelse forsat er yderst opmærksom på opfølgning på den igangværende forandringsproces, idet denne typisk påvirker borgernes trivsel og udvikling, når kontinuiteten i hverdagen påvirkes pga. ændret ledelse, ændrede arbejdsplaner og rutiner. Herunder også en skærpet opmærksomhed på hvordan medarbejderkulturen påvirkes i processen*". Socialtilsynet vurderer ikke at tilbuddet er i mål med punktet, og desuden er personalegennemstrømningen høj. Tilbuddet får et opmærksomhedspunkt.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.b

Tilbuddet har delvist ekstern supervision både for ledelse og personale. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere der oplyser, at de har ekstern supervision 4 gange årligt og ekstra ved behov. Medarbejderne beskriver supervisionen som god. Ledelsen oplyser, at der ikke aktuelt er planlagt ekstern supervision for ledelsen, seneste forløb sluttede i juni 2021.

Ved tidligere tilsyn blev det oplyst, at der var blevet skiftet supervisor, idet den tidligere supervision ikke var faglig god nok.

Tilbuddet benytter sig delvist af ekstern sparring for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af oplysninger fra ledelsen om, at ledelsen benytter ekstern faglig sparring på centerniveau.

Medarbejdere og ledelse oplyser, at der forekommer intern sparring i form af p-møder hver anden uge af 2 timer.

Andet i forhold til indikator 8b

Socialtilsynet ændrer bedømmelsen af indikator 8b fra 4 til 3 på baggrund af manglende ekstern supervision til ledelsesteamet.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets daglige drift varetages i middel grad kompetent.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen delvist sikrer den enkelte borgers kontakt med og adgang til professionelle.

At ledelsen delvist sikrer vedligeholdelse og udvikling af medarbejdernes kompetencer.

At ledelsen delvist prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel og begrænset personalegennemstrømning og sygefravær.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.a

Ledelsen sikrer delvist, at borgerne har mulighed for tilstrækkelig og stabil personalekontakt svarende til deres behov. Dette bedømmes på baggrund af, at borgerne overfor socialtilsynet beskriver, at de er glade for at bo på tilbuddet. De fleste borgere beskrev dog, at være påvirkede af ustabilitet og personalegennemstrømning i ledelsen samt medarbejderstaben. Tilbuddet har dog en kerne af medarbejdere der har været ansat i mange år, og som ifølge interview med visiterende kommune, skaber den fornødne stabilitet og kontinuitet i borgernes forløb.

Ved tidligere tilsyn er det oplyst, at der i sommeren 2020 var mange vikarer, bl.a. pga langtidssygdom. Samme billede tegner sig for sommeren 2021, hvor tilbuddet oplyser, at havde fået to klager fra borgere vedrørende normeringen i sommerferien 2021. Jf. ledelsen har beboerne oplevet, at de har haft mindre kontakt med det faste personale, og tiden til daglige aktiviteter og socialt samvær, har været mindre end ønsket. Leder oplyser, at der efterfølgende er talt med begge beboere om deres oplevelser i sommerferien.

Ledelsen bekræfter, at på grund af ferieafvikling har normeringen været mindre, og der bruges i højere grad vikarer, såfremt der er vikarer at få, hvilket også italesættes som et problem. Ledelsen vurderer ikke, at der er gået på kompromis med hverken sikkerhed eller sundhedsfaglige opgaver. Leder oplyser, at i fællesmiljøet har der været mulighed for social kontakt med medbeboere og personale, men ledelsen anerkender, at muligheden for den individuelle ATA-tid i borgernes egne boliger, har været begrænset.

Socialtilsynet ser med bekymring på dette, henset til målgruppens komplekse problematikker, herunder borgere med misbrug og kendt udadreagerende adfærd og deraf behov for tæt pædagogisk opfølgning og daglig vurdering af sindstilstand. Tilbuddet har desuden påbud fra Arbejdstilsynet fra 2019 vedrørende alenearbejde med borgere med kendt udadreagerende adfærd. Socialtilsynet vil følge op på tilbuddets evne til at sikre tilstrækkelig og kompetent personaledekning, ved fremtidige tilsyn.

Ved tidligere tilsyn beskriver medarbejdere, at de har meget travlt og mangler mulighed for at bruge deres faglige kompetencer i det pædagogiske arbejde. Som eksempel beskrives, at der ikke handles ind længere og det kun meget sjældent er mulighed for at tilberede mad/grille i fællesskabet. Ved det aktuelle tilsyn beskrives dog, at der i 'Afkling - Team A', laves mad i fællesskab hver dag.

Det er endvidere tidligere beskrevet af medarbejderne, at tiden til at arbejde med borgernes mål omkring fx ADL færdigheder er væsentlig forringet i forhold til tidligere. Der mangles ressourcer til, at alle borgere kan tilbydes de udbudte aktiviteter, ligesom aktiviteter aflyses idet flere borgere med kendt udadreagerende adfærd, trækker på de faste medarbejdere. Endvidere er der nu to vågne nattevagter i alle ugens hverdage. Tidligere var der en vågen nattevagt og en sovende nattevagt.

Ledelsen sikrer delvist at borgerne mødes af personale med relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af oversigt over medarbejdere, hvoraf det fremgår at de borgerrettede medarbejdere har følgende baggrunde:

- SSA: 17
- Pædagog: 3
- SSH: 2
- Ergoterapeut: 2
- Omsorgsmedhjælper: 2
- Socialrådgiver: 1
- Sygeplejerske: 1
- Aktuelt er 2 medarbejdere på barsel, begge SSA.

Siden sidste tilsyn er der ansat 2 færre pædagoger. Leder oplyser, at det er vanskeligt at få ansat pædagoger, men at det er planen. Leder oplyser, at han har kontaktet SL for hjælp til rekruttering af uddannede pædagoger.

Jf oversigt over tilkaldte vikarer fremgår det, at disse har en baggrund som SSA, SSH, ufaglært, studerende, pædagog og terapeut.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.b

Tilbuddets personalegennemstrømning er højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport 2020 på Tilbudsportalen der viser en personalegennemstrømning på 33 %. Årsrapport 2019 viste gennemstrømning på 29 %.

Oplysninger i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har indikeret en høj personalegennemstrømning, jf. interview med borgere, medarbejdere, ledelse samt visiterende myndighed.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det, at personalegennemstrømningen medfører en middel risiko for tilbuddets kvalitet. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere og visiterende myndighed.

Myndighed oplever, at tilbuddet har en fast kerne af medarbejdere der har været ansat på tilbuddet i mange år, og som sikrer borgernes forløb og samarbejdet med eksterne aktører. To borgere har klaget over manglende ATA kontakt til faste medarbejdere i sommeren 2021. Se under indikator 9.a.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

Tilbuddets sygefravær er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen der viser 12 sygedage pr. medarbejder i gennemsnit.

Oplysninger i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har ikke indikeret et højt sygefravær.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det at sygefraværet medfører en lav risiko for tilbuddets kvalitet. Dette bedømmes på baggrund af, at det ikke er sygefravær der italesættes som et problem, men personalegennemstrømningen. Desuden ses et mindre fald i antal sygefraværsdage, sammenlignet med årsrapport 2019.

Kompetencer

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets 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 møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Center for psykosociale indsatsers medarbejdere i høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad har strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne i høj grad møder borgerne med respekt for den enkeltes behov, forudsætninger og retssikkerhed.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet fortsat har fokus på fremadrettet, at ansætte flere medarbejdere med pædagogisk uddannelse, så der sikres en større grad af tværfaglighed.

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov.

At metoder og tilgange afspejles i praksis.

At medarbejderne har relevante relationelle og personlige kompetencer, der modsvarer målgruppen og borgernes individuelle behov og forudsætninger.

At tilbuddet prioriterer et strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer, herunder specialistkompetencer.

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 10.a

Medarbejderne har delvist relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden. Dette bedømmes på baggrund af fremsendt medarbejderoversigt i forbindelse med tilsynet i september 2021. Heraf fremgår, at der i tilbuddet er ansat 17 der er uddannet SSA, 3 pædagoger, 2 omsorgsmedhjælpere, 2 husassistenter, 2 ergoterapeuter, 1 socialrådgiver og 1 sygeplejerske. En stor andel af de ansatte har mange års ansættelse og erfaring i tilbuddet. Socialtilsynet bedømmer fortsat at andelen af medarbejdere med pædagogisk uddannelse er lav, henset til at borgerne er visiteret til støtte jf. servicelovens § 83-85. Denne omsorg, støtte og hjælp har også et særligt fokus på hjælp til udvikling af færdigheder. Endvidere er det vægtet, at tilbuddet har fået bevilget, et udviklingsforløb i samarbejde med Socialstyrelsen. Forløbet er søgt på initiativ af ledelsen med tanke på opkvalificering af medarbejdernes fælles faglighed. Forløbene tager udgangspunkt i tilbuddets ønsker og behov, samt den aktuelt bedste viden på det socialpsykiatriske området, herunder viden om recovery og rehabilitering.

Undervisningen foregår i perioden oktober til december 2022 og følgende moduler indgår:

- Ledelsesmodul
- Begreber, arousal og spørgeteknik
- Målarbejde og samarbejdsorientering
- Inddragelse af netværk og civilsamfund
- Opfølgning og implementering.

Leder oplyser, at som udgangspunkt skal alle medarbejdere deltage i forløbet.

Alle medarbejdere har fået førstehjælpskursus og der er afviklet tryghedskursus i 2020, ift. konfliktnedtrapning og konflikthåndtering. I 2021 er desuden afholdt / planlagt kursusdag vedr. APV-dag, Krænkende handlinger, Førstehjælp, Dokumentation (Nexusteam), Grundlæggende praktikvejledning (Absalon), Magtanvendelse (Guide2know, e-learning), 5 x 2,5 times sagssupervision med organisations- og krisepsykolog, 2 x 1 dags seminar (forår 2021) "Hvordan kan I spille hinanden gode og blive gode sammen" med organisations- og krisepsykolog samt FIT Intro (team A).

Medarbejderne kan redegøre for anvendelse af tilgange og metoder i praksis. Dette bedømmes på baggrund af interview af medarbejdere der på kompetent vis kan beskrive deres praksis vedr. anvendte metoder og tilgange, herunder NADA og FIT (kun enkelte medarbejdere er uddannede). Recovery og rehabilitering samt den narrative tilgang blev af medarbejderne beskrevet som de primære og fælles tilgange. Desuden beskriver nogle medarbejdere, at de anvender elementer fra tidligere udbudt neuropædagogisk uddannelse. Det oplyses dog, at det er 3-4 år siden der blev undervist i det. Brøset nævnes ligeledes som anvendt redskab i forhold til forebyggelse af trusler og vold.

Tilbuddet har en kompetenceudviklingsplan der sikrer, at tilbuddet opdateres med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af fremsendt kompetenceudviklingsplan for de 3 teams. Det vægtes desuden positivt, at tilbuddet har søgt og fået bevilget et udviklingsforløb med Socialstyrelsen ift. socialpsykiatri.

Andet i forhold til indikator 10.a

Tilbuddet fik følgende udviklingspunkt i 2020: "Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet fortsat har fokus på fremadrettet, at ansætte flere medarbejdere med pædagogisk uddannelse, så der sikres en større grad af tværfaglighed". Tilbuddet er ikke lykket med at ansætte flere pædagoger, men afdelingsleder arbejder proaktivt med det. Det oplyses, at han bl.a. har aftalt møde med SL i forhold til sparring vedr. rekruttering af pædagoger. Socialtilsynet bemærker således, at ledelsen arbejder med punktet, omend de ikke er i mål endnu. Punktet bibeholdes og følges op ved kommende tilsyn.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Det er afspejlet i samspillet med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af at medarbejderne i generelle vendinger under interview og i forbindelse samværet med borgerne udtrykker en respekt i deres tilgang til borgerne. Der tages udgangspunkt i, at handling og opfyldelse af mål sker på borgernes præmisser. Yderligere er det afspejlet i den politik tilbuddet har om borgerinddragelse.

Under socialtilsynets rundvisning fremgik det desuden, at der var en respektfuld og kompetent dialog og interaktion, mellem medarbejdere og borgere.

Fysiske rammer

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer på Center for psykosociale indsatser i høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i høj grad understøtter borgernes trivsel og tryghed.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i meget høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv,

Socialtilsynet vurderer, at lejligheder, fællesarealer og faciliteter i høj grad fremtræder velholdte og hjemlige

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets fysiske rammer understøtter i høj grad borgernes udvikling og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At de fysiske rammer og faciliteter er tilpasset målgruppen og tilbuddets målsætning.

At tilbuddet sikrer og respekterer borgernes selvbestemmelse og selvstændighed i brug og indretning af egne lejligheder.

At de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte og hjemlige.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Borgerne trives i høj grad i de fysiske rammer. Dette bedømmes på baggrund af borgerne under samtale med socialtilsynet beskriver at sætte pris på at have sin egen lejlighed, og samtidig have mulighed for at søge fællesskabet i fælleshusene.

Borgerne er tilfredse med de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af at borgerne under samtale med socialtilsynet, ligesom ved sidste tilsyn, gav udtryk for at være tilfredse med deres lejligheder og de omkringværende fysiske rammer. Socialtilsynet fik fremvist to lejligheder under rundvisning. Ved tidligere tilsyn er oplyst, at det er muligt at holde husdyr, hvis man selv kan tage ansvar for at passe disse. Borgerne var glade for at kunne færdes ubesværet i lokalmiljøet.

Borgerne anvender delvist de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af, at borgerne i perioder hvor de eksempelvis er forpinte af deres psykiske sygdom, kan have svært ved at benytte fællesfaciliteterne. Ved det aktuelle tilsyn sad flere borgere udendørs ved små borde og et par borgere sad i fællesstuerne og så TV. I afklaringsenheden med 4 pladser, beskrev to borgere, at de ofte benytter det tilknyttede fællesrum, hvor der laves mad og spilles spil, bordtennis mv. om aftenen. Dette blev bekræftet af medarbejderne tilknyttet Team A - afklaring.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.b

De fysiske rammer er velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af at borgerne udtrykker at være glade for at have egen lejlighed som betyder at de kan vælge fællesskabet til og fra afhængig af den enkeltes aktuelle behov. Endvidere er der lagt vægt på at byggeriet er opført efter ABL § 105 stk. 2 og dermed er indrettet handicapvenligt.

Faciliteter er velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddet er opdelt i 2 teams hvor team B er for de borgere med størst støttebehov. Lejlighederne i team B har enten dør ud til fælles opholdsrum eller til ud til overdækket fælles gangareal, således borgerne ikke skal udenfor for at blive en del af fællesskabet. I team A skal flere af borgerne udenfor for at komme ind til fællesfaciliteterne. Der er lavet en overdækket pergola nogle steder for at skærme for vejrliget. Det vægtes endvidere positivt, at afklaringsenheden i Team A, for yngre borgere i alderen 18-30 år, har et velegnet fællesrum med køkken, bordtennis, bordfodbold og TV. Fællesrummet benyttes flittigt og to borgere beskrev for socialtilsynet, at de spiller spil med medarbejderen om aftenen, laver fælles mad mv. De 4 afklaringslejligheder ligger i umiddelbar nærhed af fællesrummet, som giver mulighed for at udgøre en god social træningsbane for både at arbejde med ADL færdigheder, men også for at arbejde med sociale kompetencer og selvstændighed. Lejlighederne i afklaringsenheden er realistiske i størrelse og indretning, i forhold til den type lejlighed som borgernes tænkes at flytte ud til efter endt ophold. De individuelle lejligheder bedømmes ligeledes at understøtte borgernes ret til privatliv. Pladserne i Team A - afklaring blev godkendt i 2020.

Tilbuddet råder endvidere over en bus der kan benyttes til ture ud af huset.

Tilbuddets beliggenhed er velegnet til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af, at de lejligheder der er tilknyttet tilbuddet, er placeret i relativ nærhed af hinanden, i en form for klynge der "binder dem sammen", samtidig med at tilbuddet indgår som en naturlig del af bebyggelsen af almene boliger generelt. Tilbuddet er endvidere placeret tæt på gode indkøbsmuligheder. Socialtilsynet er ved tidligere tilsyn oplyst om, at den geografiske placering byder både på fordele og ulemper, idet tilbuddet er tæt på hovedgaden og kulturhuset i Stenlille som benyttes ofte. Af ulemper nævnes, manglende transportmuligheder for at komme til Sorø, fra fredag aften og hele weekenden.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.c

Borgerne inddrages i indretning af egen lejlighed. Dette bedømmes på baggrund af, at borgerne selv står som lejere af lejligheden og at lejlighederne derfor er individuelt indrettede. Det er endvidere tydeligt, at de fremviste lejligheder er indrettet efter personlige præferencer.

Borgerne inddrages i udformning og indretning af fællesarealer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af, at der kontinuerligt afholdes beboermøder i de enkelte teams, hvor det er muligt at fremkomme med ønsker og ideer til fællesskabet. Det oplyses, at der bl.a. er fremkommet ønske fra beboerne om, at der laves et stillerum i team A. Endvidere ses flere malerier og andet som borgerne selv har lavet ophængt i fællesrummene, ligesom der i gruppe B står bord i en fællesgang hvor der lægges puslespil som alle kan bidrage til.

Andet i forhold til indikator 14 c:

Tilbuddet er også arbejdsplads for medarbejderne. Der iagttages gode personalefaciliteter flere steder på tilbuddet samt håndvask i fællesrummet i forbindelse med køkkenfaciliteterne, ophæng af håndsprit, samt indretning af særligt medicinrum.

Tilbuddet oplyser, ved ansøgning om væsentlig ændring i 2020, at de 4 afklaringslejligheder er møblerede i forbindelse med indflytningen, da opholdets varighed forventes at vare mellem 3-6 måneder. Borgerne vil have mulighed for, at sætte deres eget personlige præg på lejligheden og indretningen, for at gøre den hjemlig og tilgodese trivsel og tryghed. Der er et lille køkken med komfur og ovn i lejligheden, ligesom der er vaskemaskine i badeværelset. Tilbuddet sikrer ligeledes at der er adgang til tv-signal i alle lejligheder.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set rummer den fornødne økonomiske kvalitet, da vi ikke har konstateret væsentlige kritiske forhold.

Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

Begrundelse

Socialtilsynet har lagt følgende forhold til grund for vurderingen:

- Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.
- Tilbuddets økonomi kan give mulighed for den fornødne kvalitet til tilbuddets målgruppe i forhold til prisen.
- Der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

Begrundelse

Vi har ikke konstateret væsentlige kritiske forhold.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har mulighed for at levere den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.

Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

Begrundelse

Vi har ikke konstateret væsentlige kritiske forhold.

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

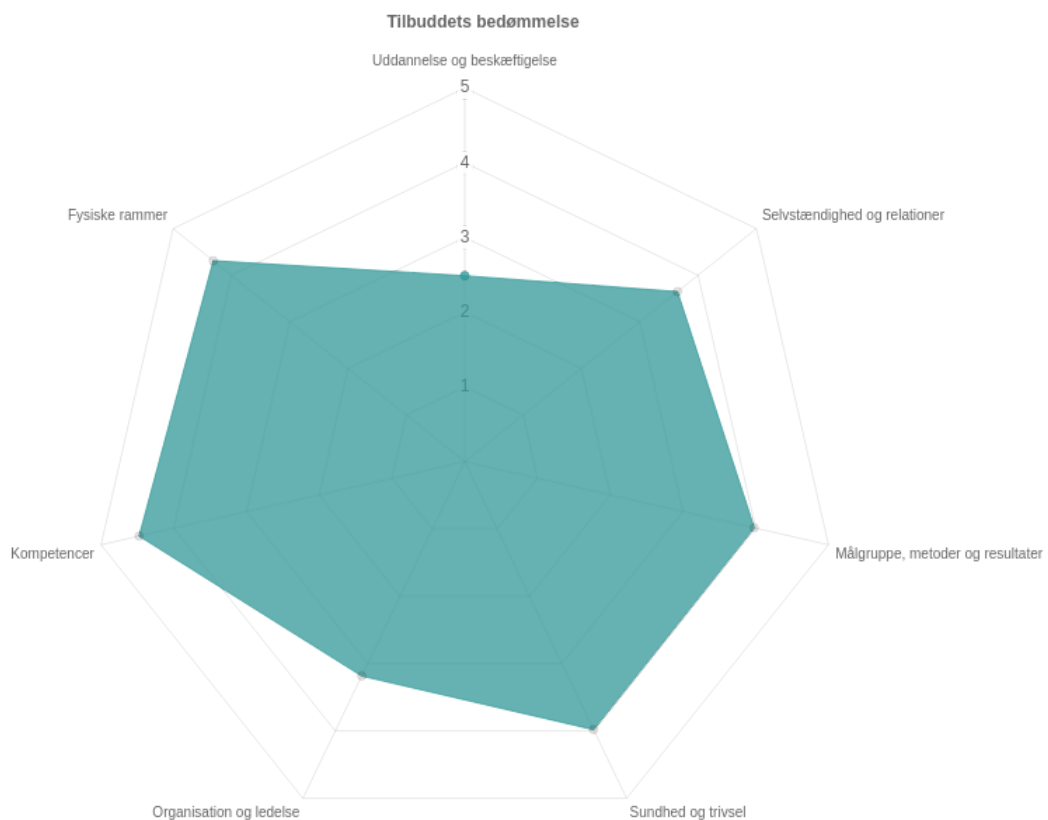
Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

Begrundelse

Vi har ikke konstateret væsentlige kritiske forhold.

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
- Borgeroversigt
- Pædagogiske planer
- Tilbudsportalen
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- CV på ledelse/medarbejdere
- Medarbejderoversigt
- Arbejdsplan
- Dokumentation
- Opgørelse af sygefravær
- Godkendelsesbrev
- Øvrige dokumentkilder

Beskrivelse

Div. fotos fra tilsynsbesøg af vagtplanstavler, infotavler.
Resultatdokumentation
Præsentation af arbejdet med mål på Nexus
Risikovurdering
Kriseberejdskab
Ved chokerende oplevelser og behov for krisehjælp
Oplysningskema
Oversigt, indskrevne borgere
Oversigt, nuværende medarbejdere
Oversigt, fraflyttede borgere
Oversigt, vikarer
Oversigt, fratrådte medarbejdere
Diverse borgerrettet materiale
Kompetenceudviklingsplaner for de 3 teams
Arbejdet med udviklingspunkter
Politik for forebyggelse af vold mv.
Opgørelse over vold og trusler
Procedure for håndtering af beboernes økonomi
Procedure for registrering og indberetning af magtanvendelser
Produktblad - magtanvendelser

Interviewkilder

Kilder

- Medarbejdere
- Anbringende Kommune
- Ledelse
- Borgere

Beskrivelse

4 borgere
5 medarbejdere
Afdelingsleder, teamleder, konstitueret centerleder
Visiterende kommune med flere borgere på tilbuddet

Observationskilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

Observation af interaktion mellem medarbejdere og borgere under rundvisning på tilbuddet.