

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn tilbud



Tilbuddets navn:	Center for Handicap og Psykiatri
Tilsynet er gennemført:	
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	5
Uddannelse og beskæftigelse	6
Kriterium 1	6
Målgruppe, metoder og resultater	8
Kriterium 3	8
Sundhed og trivsel	11
Kriterium 4	11
Kriterium 5	12
Kriterium 6	13
Kriterium 7	14
Organisation og ledelse	16
Kriterium 8	16
Kriterium 9	17
Økonomi	19
Økonomi 1	19
Økonomi 2	19
Økonomi 3	20
Spindelvæv	20
Datakilder	21
Interviewkilder	21
Observationskilder	21

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 Handicap og Psykiatri
Hovedadresse	Skovvej 2B 4291 Ruds Vedby
Kontaktoplysninger	Tlf.: 21455324 E-mail: handpsyk@soroe.dk Hjemmeside: https://bostotte.soroe.dk/botilbud
Tilbudsleder	Eva Karin Karlsson
CVR-nr.	29189994
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2 Bofællesskab, ABL § 3 stk. 2 og § 5 stk. 3 Længerevarende botilbud, § 108 Midlertidigt botilbud, § 107
Pladser i alt	47
Målgrupper	Autismespektrum Hjerneskade, medfødt Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Øst
Tilsynskonsulenter	Anne Thaysen Brix Marianne Nielsen
Tilsynsbesøg	01-07-2021 13:30, Anmeldt, Opgangsfællesskabet Østervej 01-07-2021 12:30, Anmeldt, Bofællesskabet Skovvej 01-07-2021 12:00, Anmeldt, Bofællesskabet Skovglimt, Team C 01-07-2021 11:30, Anmeldt, Center for Handicap og Psykiatri 01-07-2021 11:00, Anmeldt, Bofællesskabet Skovglimt, Team A 01-07-2021 10:00, Anmeldt, Bofællesskabet Grønnebakken

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Bofællesskabet Grønnebakken	13	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Bofællesskabet Skovglimt, Team A	6	Bofællesskab, ABL § 3 stk. 2 og § 5 stk. 3
Bofællesskabet Skovglimt, Team C	0	Bofællesskab, ABL § 3 stk. 2 og § 5 stk. 3
	6	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Bofællesskabet Skovvej	5	Længerevarende botilbud, § 108
Center for Handicap og Psykiatri	6	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
	6	Bofællesskab, ABL § 3 stk. 2 og § 5 stk. 3
Opgangsfællesskabet Østervej	5	Midlertidigt botilbud, § 107

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er socialtilsynets vurdering, at Center for Handicap og Psykiatri 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 tilbuddets indsats i høj grad resulterer i udvikling hos målgruppen, og at tilbuddet arbejder med afsæt i at fremme den enkeltes borgers muligheder for at opnå nogle livsbetingelser, der for den enkelte borger opfattes som et godt og tilfredsstillende liv. Der er tale om et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse, og som ligeledes anvender relevante faglige metoder og den neuropædagogiske tilgang, som i høj grad ses at resultere i en hverdag, som er medvirkende til at understøtte, udvikle og styrke den enkelte borger med udgangspunkt i vedkommendes individuelle mål, ønsker og behov. Tilbuddet har fokus på at skabe fysiske rammer, som tilgodeser borgernes behov med mulighed for både alenetid og fællesskab med de andre borgere. Ligeledes har tilbuddet fokus på at understøtte den enkelte borger i dennes beskæftigelse og på, at beskæftigelsen er tilpasset borgernes behov og formåen. Det er den generelle vurdering, at borgerne, ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, udvikles og trives i Center for Handicap og Psykiatri, og at medarbejdernes og ledelsens faglige og relationelle kompetencer sammenholdt med deres gode kendskab til målgruppen og den enkelte borgers behov og udfordringer er medvirkende til trivsel hos borgerne.

Godkendelse

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og således kan opretholde sin godkendelse jævnfør Almenboligloven § 105 stk. 2, § 3, stk. 2 og § 5, stk. 3 samt Lov om social service §§ 107 og 108 med i alt 47 pladser, fordelt på fire bofællesskaber med i alt seks afdelinger. Center for Handicap og Psykiatri indeholder og er godkendt til følgende:

I Bofællesskabet Skovglimt, beliggende på adressen Skovglimt 2, 4295 Stenlille er der 23 pladser samt 1 akutplads, i alt 24 pladser fordelt på 3 afdelinger (Team A, B og C). I Team A er der 6 pladser jævnfør Almenboligloven § 3, stk. 2 og § 5, stk. 3. Målgruppen er borgere i alderen 18-70 år inden for autismespekteret. I Team B er der 12 pladser jævnfør Almenboligloven § 105 stk. 2, ABL § 3, stk. 2 og § 5, stk. 3. Målgruppen er borgere i alderen 18-85 år med hjerneskade og/eller medfødt udviklingshæmning. I Team C er der 6 pladser jævnfør Almenboligloven § 105 stk. 2, ABL § 3, stk. 2 og § 5, stk. 3. Målgruppen er borgere i alderen 18-85 år med hjerneskade og/eller medfødt udviklingshæmning.

I Bofællesskabet Grønnebakken, beliggende på adressen Grønnebakken 42, 4180 Sorø er der 12 pladser samt 1 akutplads, i alt 13 pladser jævnfør Lov om Social Service § 108. Målgruppen er borgere i alderen 18-60 år med hjerneskade og/eller medfødt udviklingshæmning.

I Bofællesskabet Skovvej, beliggende på adressen Skovvej 2B, 4291 Ruds Vedby er der 5 pladser jævnfør Almenboligloven § 105 stk. 2. Målgruppen er borgere i alderen 18-60 år med hjerneskade og/eller medfødt udviklingshæmning.

I Opgangsfællesskabet Østervej, beliggende på adressen Østervej 1A, 4293 Dianalund er der 5 pladser jævnfør Lov om Social Service § 107. Målgruppen er borgere i alderen 18-85 år med hjerneskade og/eller medfødt udviklingshæmning.

Særligt fokus i tilsynet

Uddannelse og beskæftigelse Målgruppe, metoder og resultater Organisation og ledelse Indikator 6a og 6b

Uddannelse og beskæftigelse

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Center for Handicap og Psykiatri i høj 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 meget høj grad samarbejder med eksterne aktører.

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

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

Gennemsnitlig bedømmelse 4,0

Kriterium 1

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

Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

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

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

At tilbuddet prioriterer inklusion med det omgivende samfund.

At tilbuddet systematisk samarbejder med og inddrager eksterne 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 5

Bedømmelse af Indikator 1.a

Tilbuddet opstiller 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 tilsendte mål for borgernes dagtilbud, hvori det ses, at medarbejderne blandt andet skal støtte borgerne med samtaler og i at komme op om morgenen. Derudover oplyser medarbejderne, at de støtter op om borgernes beskæftigelse ved kontakt til beskæftigelsestilbuddene, især var der ofte kontakt under Corona-nedlukningen. De fleste borgere transporterer sig selv til og fra beskæftigelsen. For de borgere, som ikke er i beskæftigelse, oplyser sagsbehandler, at der kan være mål om at deltage i socialt fællesskab både i familien og i tilbuddet. Det er Socialtilsynets indtryk, at der er fokus på borgernes uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud ud fra et individuelt perspektiv, hvor der tages højde for den enkelte borgers ønsker, behov og funktionsniveau.

Tilbuddet inddrager borgerne i at sætte egne mål for deltagelse i beskæftigelse-, uddannelses-, samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, som føler sig inddraget i de mål, der sættes for beskæftigelsen. Det ses i tilsendte planer for borgernes dagtilbud, at en borger, som ikke magter et dagtilbud uden for tilbuddet, får mulighed for et dagtilbud i tilbuddet, hvor borgeren skal støttes i at komme ud at gå og køre ture, gynge og lege med klodser. Derudover er det fremgået ved tidligere interviews med medarbejdere og ledelse, at der anvendes jeg-støttende og motiverende samtaler i samarbejde med borgerne omkring uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 1.b

Borgerne er delvist i beskæftigelse, uddannelse, samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, hvor nogle fortæller, at de er i beskæftigelse, mens andre ikke er. Det fremgår af tilsendt liste over borgere, at 14 ud af 44 borgere ikke er i beskæftigelse, dog er mange af disse borgere enten pensionister eller afventer et tilbud om beskæftigelse. For de borgere, som er i beskæftigelse, er det typisk beskyttet beskæftigelse eller fleksjob, og borgerne oplyser at være glade for deres beskæftigelse. En borger, som ikke er i beskæftigelse, fortæller, at hun afventer, om hun kan komme til at arbejde i en vuggestuen. I mellemtiden hækler hun, tegner og ser film. Det oplyses også af sagsbehandler og medarbejdere, at mange af borgerne er i beskæftigelse, og såfremt de ikke er, tilbydes de aktiviteter i tilbuddet, såsom gåture, frivilligt arbejde eller mulighed for at spille brætspil. Der er enkelte borgere, som helt har fravalgt beskæftigelse.

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 Handicap og Psykiatri i høj grad formår at skabe sammenhæng mellem tilbuddets målsætning, målgruppe og metoder.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad redegør relevant for valgte metoder og tilgange.

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

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

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

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

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

Gennemsnitlig bedømmelse 4,8

Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at medarbejderne gives mulighed for tværfaglig vidensdeling på tværs af afdelingerne med fokus på styrkelse af det samlede tilbud.

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 anvender relevante metoder og tilgange.

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

At tilbuddet opstiller konkrete individuelle mål i samarbejde med borgerne.

At tilbuddet 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 5

Bedømmelse af Indikator 3.a

Tilbuddet anvender tilgange og metoder, der er relevante for målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af de på Tilbudsportalen angivne metoder og den angivne tilgang, som bedømmes at være relevante for tilbuddets målgruppe. Det bekræftes også af medarbejderne, at de beskrevne metoder og tilgangen anvendes i tilbuddet, og at de er relevante at anvende til målgruppen, samt at de medvirker til trivsel for den enkelte borger, hvor blandt andet anvendelse af neuropædagogik hjælper til at afdække borgernes kognitive ressourcer, så medarbejderne kan støtte borgeren der, hvor der er mulighed for udvikling. Medarbejderne fortæller videre, at metoden FIT er et godt arbejdsredskab (metoden bruges kun på Østervej), som beskriver borgernes delmål, ønsker og håb for fremtiden, og de borgere, som har sagt ja til at medvirke til brugen af FIT, er glade for det. Ledelsen oplyser, at det er planen, at FIT skal implementeres i resten af tilbuddet, men det er ikke afklaret hvor bredt. Ved rundvisning i tilbuddet ses en tavle med Tegn til Tale, som kan benyttes af de borgere, som har svært ved at udtrykke sig verbalt.

Tilbuddets borgere svarer til tilbuddets godkendte målgruppe. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, medarbejdere og ledelse samt tilsendt borgerliste. Enkelte borgere har ikke en specifik diagnose, hvortil det oplyses, at deres støttebehov er svarende til tilbuddets målgruppe.

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 5

Bedømmelse af Indikator 3.b

Tilbuddet har en systematisk praksis for at opsætte, dokumentere og følge op på mål for borgernes. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere, som oplyser, at borgerne mål drøftes på personalemøder. Det ses i tilsendte målbeskrivelser for borgerne, hvordan målene er opstillet, og hvordan der er fulgt op. Ligeledes ses det, at Sorø Kommunes dokumentationssystem er koblet sammen med borgernes myndighedshandleplan, hvilket er befordrende for tilbuddets arbejde med borgernes indsatsplaner, da det giver sammenhæng og et dokumentationsmæssigt fagligt overblik over de aktuelle arbejdsprocesser for det pædagogiske arbejde med borgernes mål og delmål.

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der læres af arbejdet med borgernes mål. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere, som oplyser, at FIT er en god metode til at evaluere på borgernes mål, da metoden giver et meget retvisende billede af borgernes udfordringer, så medarbejderne bedre kan støtte op om disse. Det er ved tidligere tilsyn oplyst, at tilbuddet har fået implementeret GAS-modellen (Goal Attainment Scale) til brug for opfølgning, effekt- og resultatstyring for den enkelte borgers udvikling i forhold til aktuelle mål/delmål.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.c

Tilbuddet tager udgangspunkt i mål opsat af visiterende kommune. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere, som oplyser, at tilbuddet arbejder med de i handleplanen angivne mål, hvilket bekræftes af sagsbehandler. Ligeledes ses der sammenhæng mellem mål i de tilsendte kommunale handleplaner og de delmål, som tilbuddet opstiller og samarbejder med borgernes omkring.

Tilbuddet opnår og dokumenterer positive resultater på individuelt niveau. Dette bedømmes på baggrund af interview med sagsbehandler, som vurderer, at tilbuddet opnår positive resultater for flere borgere, som har udviklet sig meget. Det ses af tilsendt materiale, at to borgere er flyttet ud i egen bolig med § 85-støtte siden sidste tilsyn. Det oplyses af medarbejderne, at de er opmærksomme på at skrive borgerne op i boligselskaber med henblik på senere udflytning fra tilbuddet.

Tilbuddet opnår og dokumenterer delvist positive resultater for den samlede borgergruppe. Dette bedømmes på baggrund af interview med ledelsen, som fortæller og giver eksempler på, at der opnås positive resultater afdelingsvist, men der foretages ikke en fælles resultatdokumentation for hele tilbuddet. Det observeres ved tilsynet, at der er stor forskel på afdelingerne, hvorfor der ses at kunne være behov for et fælles grundlag for vidensdeling og implementering af metoder i tilbuddet.

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 aktivt med relevante eksterne aktører. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse, hvor det oplyses, at der er fokus på at understøtte borgerne i deltagelse i aktiviteter/behandling og dermed få den optimale indsats og støtte af andre relevante eksterne aktører, således at borgernes mål kan opnås. Det oplyses, at der blandt andet samarbejdes med kommunale sagsbehandlere, hjemmeplejen, beskæftigelsestilbud, læger og VISO, og sagsbehandler oplyser også, at der er et godt samarbejde med tilbuddet. Pårørende har ved et tidligere tilsyn givet udtryk for, at medarbejdere og ledere i høj grad støtter borgerne i forhold til samarbejde med relevante aktører for dels at sikre borgernes tryghed, dels at de bliver hørt og respekteret i forhold til deres behov og ønsker.

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 færdien 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 Handicap og Psykiatri i meget høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne i meget høj grad trives i tilbuddet.

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

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

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

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

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i meget høj grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet 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 5

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 interview med borgere, medarbejdere og ledelse. Det er tilbuddets tilgang, at alt, hvad borgerne kan selv, skal de gøre selv for at styrke den enkelte borgers oplevelse af selvstændighed og selvhjulpethed. Medarbejderne oplyser, at borgerne har megen medbestemmelse, fx tales der ofte med dem om deres mål, og hvordan det er gået i dag. Det ses, at tilbuddet arbejder med faglige tilgange og metoder, der understøtter borgernes ret til at blive hørt, respekteret og anerkendt, fx jeg-støttende samtaler, Tegn til tale, social færdighedstræning, motiverende samtale og sociale historier. Det er Socialtilsynets bedømmelse, at såvel medarbejdere som ledelse har et indgående kendskab til borgernes personlige og sociale historier, og at det pædagogiske og sundhedsfaglige arbejde tilrettelægges ud fra den enkelte borgers ønsker og behov med en høj grad af fleksibilitet. Medarbejdere og afdelingsledere har tidligere oplyst, at de i deres arbejde kontinuerlig tilstræber at være nysgerrige og reflekterende på den feedback, de får fra borgerne og tilstræber at understøtte borgernes valg, rettigheder og selvbestemmelse.

Andet i forhold til indikator 4a

Tilbuddet arbejder etisk efter Sorø Kommunes vision og mål for handicappolitik: At borgere med handicap ligestilles med øvrige borgere i kommunen således, at borgere med handicap så vidt muligt har de samme livsbetingelser. Det fremgår af vision og mål for handicappolitik: - At være bevidst om forskellighed. - Alle borgere med handicap skal have mulighed for at udvikle ressourcer, der kompenserer for den enkeltes funktionsnedsættelse. - At forankre handicappolitikken på tværs af politiske niveauer og offentlig administration således, at der skabes lighed og helhed for alle borgere med funktionsnedsættelser.

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 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Borgerne i tilbuddet inddrages i beslutninger vedrørende sig selv. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, medarbejdere og ledelse. Det er Socialtilsynets generelle opfattelse, at den enkelte borger inddrages i beslutninger vedrørende sig selv, og at medarbejderne gør et stort arbejde for at sikre, at borgernes ønsker og behov imødekommes, og at borgerne oplever at have indflydelse på alle forhold vedrørende deres eget liv og hverdagen i tilbuddet.

Borgerne inddrages systematisk i beslutninger vedrørende hverdagen i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse. Det oplyses, at der afholdes fællesspisning, og borgerne kan komme med forslag til madplan, og de spiser for det meste med. Der er beboermøder i hver afdeling hver måned, hvor beboerne laver dagsordenen med hjælp fra personalet, og hvor der drøftes emner som madplaner, arrangementer, ture og udflugter, og hvor der fremkommer fællesinformationer fra ledelse og medarbejdere. Medarbejderne oplyser, at borgerne accepterede de ændrede tiltag under Covid-19-nedlukningen, og der har hele vejen igennem været en god stemning, selvom mange borgere har været bange og frustrerede, så medarbejderne har brugt tid på at få talt tingene godt igennem med borgerne, som har været meget opsøgende. Det oplyses, at der blev lukket for "trafikken" mellem afdelingerne, og der blev lavet aftaler omkring brug af nogle fællesrum, og støtten blev i stedet givet i den enkelte borgers lejlighed, hvor mange borgere også valgte at indtage deres måltider. Der har været besøgsforbud, men borgerne kunne godt tage hjem, og ellers blev der lavet aftaler med de pårørende i forhold til besøg af borgerne. Det oplyses, at de færre krav, der har været, har været godt for de borgerne, som i forvejen er udfordret på sociale sammenhænge. Borgerne oplyser, at det har været rart at få udmeldinger for at sikre strukturen i tilbuddet. I nogle af afdelingerne arbejdede personalet hjemmefra, men der var altid en medarbejder i tilbuddet, og der var telefonisk kontakt med hver enkelt borger dagligt. Der blev talt meget med borgerne om afstand og hygiejne. Medarbejderne oplyser, at det var et savn for borgerne ikke at kunne få besøg eller at blive tilbudt aktiviteter, hvor der så blev brugt tid på at gå ture med borgerne og have telefonisk kontakt/Facetime med pårørende.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

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

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

At tilbuddet 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 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, medarbejdere og ledelse. Borgerne oplyser, at de er glade for at bo i tilbuddet, og det er også medarbejdernes og ledelsens indtryk, at borgerne trives. Det bedømmes ligeledes ud fra, at medarbejdernes tilgang sikrer borgernes trivsel. Borgerne er også glade for de andre beboere, og nogle af medarbejderne beskriver de enkelte afdelinger som en lille familie.

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, at de fysiske rammer er tilpasset målgruppen med mulighed for fysiske aktiviteter som petanque og boldspil, og i de forskellige botilbud ses og opleves en varm, personlig og anerkendende omgangstone, som afstemmes efter den enkelte borgers funktionsniveau. I de store afdelinger i tilbuddet er der tavler med billeder og navne på de medarbejdere, der er på arbejde, så borgerne altid kan orientere sig.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Borgerne har adgang til relevante sundhedsydelse. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse, som oplyser, at tilbuddet inddrager forskellige samarbejdspartnere, idet en stor del af borgerne også har fysiske funktionsnedsættelser, som fordrer samarbejde med relevante samarbejdspartnere uden for tilbuddet for at opretholde borgernes funktionsniveau og sundhed. Borgerne støttes i samarbejde med diætister, sygehusbesøg, fysioterapeuter, ergoterapeuter, læge og tandlæge alt efter, hvad der er relevant for den enkelte borger. Der er ifølge ledelse og medarbejdere adgang til alle relevante sundhedsydelse, og det er primært det almindelige sundhedsfaglige system, som borgerne er tilknyttet. I tilbuddet er der ansat en sygeplejerske, som varetager sundhedsfaglige opgaver i hele centeret, da der er flere ældre borgere og deraf flere, som har somatiske sygdomme. Sygeplejersken sikrer dosering af medicin samt sikrer, at medarbejderne får relevant oplæring i forhold til brug af sonde, medicinbehandling og andre plejemæssige støttende tiltag.

Tilbuddet har mulighed for at ledsage borgerne til nødvendige sundhedstilbud. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse. Det oplyses, at der i alle afdelinger er en relevant fordeling af henholdsvis pædagogisk og sundhedsfagligt uddannede medarbejdere i forhold til at kunne dække borgernes behov samt at der sikres ressourcer til at understøtte, at borgerne efter behov kan komme til relevante sundhedsydelse. Pårørende har ved tidligere tilsyn givet udtryk for, at de i det omfang de kan og magter det understøtter, at deres pårørende ledsages til diverse sundhedsydelse, og at de samarbejder med personalet for bedst at kunne tilgodese borgernes behov.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

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 interview med borgere, medarbejdere og ledelse. Det er vægtet, at tilbuddet i dets kompetenceudvikling af medarbejdere har fokus på kursusforløb/temadage omkring borgernes sundhed fx konflikthåndtering, sociale historier og sanseintegration, og enkelte medarbejdere har særlige kompetencer i forhold til borgernes sundhed fx NADA og massage, som kan tilbydes borgerne efter behov. Der forefindes uddannet seksualvejleder i tilbuddet, og derudover samarbejder tilbuddet med relevante faggrupper for at understøtte borgernes fysiske og mentale trivsel. For de borgere, som ikke har verbalt sprog, anvendes Tegn til tale. Tilbuddet har en række aktivitetstilbud, som borgerne kan til- eller fravælge, og flere borgere har egen fritidsinteresse, som de enten selvstændigt tager til eller ledsages til efter behov. Ifølge ledelsen er der fokus på, at der fortsat gøres en indsats og arbejdes med borgeren, uanset at det er en dement og sengeliggende borger, som ikke har et udviklingspotentiale. Ligeledes er livets afslutning også et centralt omdrejningspunkt særligt på Skovglimt, som har mange borgere med høj alder. Det er væsentligt for ledelsen, at man kan få en værdig afslutning på livet, og at medarbejderne formår at håndtere denne særlige situation og inddrager de samarbejdspartnere, som er nødvendige, fx hjemmesygeplejen og hjemmeplejen.

Tilbuddet opstiller mål for borgernes fysiske og mentale sundhed, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af tilsendte funktionsbeskrivelser, hvori der ses mål for blandt andet egenomsorg, kommunikation og indflydelse på eget liv.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger magtanvendelse i meget høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger magtanvendelse.

At tilbuddet sikrer opdateret viden om lov og regler om magtanvendelse.

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

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddets pædagogiske indsats medfører, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, medarbejdere og ledelse. Medarbejderne oplyser, at de ikke har oplevet magtanvendelser i tilbuddet, og Socialtilsynet har heller ikke modtaget nogen magtanvendelser siden sidste tilsyn. I bedømmelsen er det ligeledes vægtet, at tilbuddets faglig tilgang og metoderedskaber i høj grad understøtter forebyggelse af konflikter og eventuelle magtanvendelser. Ved behov kan der i borgernes indsatsplaner udarbejdes mål og delmål af forebyggende karakter omkring fx vold, trusler eller social færdighedstræning, hvor det beskrives hvilke hensyn, der bør tages til den enkelte borger, samt hvordan medarbejderne nedtrapper konflikten over for borgeren. Personalets indgående kendskab til den enkelte borger og dennes problematikker bedømmes også til at være forebyggende for magtanvendelser, da det gør det muligt at tilrettelægge dagen og samværet for borgerne, således at det pædagogiske arbejde tilstræbes at tage højde for og tilpasses efter borgernes behov og aktuelle dagsform/-rytme.

Tilbuddet har opdateret viden og færdigheder, der understøtter, at magtanvendelser undgås. Dette bedømmes på baggrund af medarbejdere og ledelse. Medarbejderne oplyser, at der har været afholdt kursus over teams i Coronaperioden omkring magtanvendelser. Det har ikke været optimalt at afholde det via teams, men medarbejderne mener, at der skal afholdes et kursus igen til efteråret, hvilket bekræftes af ledelsen. Medarbejderne føler sig opdateret på viden om magtanvendelser og oplyser, at dilemmaerne omkring omsorg kontra selvbestemmelse tit drøftes. Det observeres ved tilsynet, at en afdeling har lås på nogle køleskabe for at undgå, at borgere fra andre afdelinger spiser den tilberedte mad, men det ses også, at borgerne har fri adgang til et andet køleskab med mad- og drikkevarer. En anden afdeling har aflåst køkkenet, fordi en borger er i dialyse og ikke kan tåle for meget sukkerholdig mad, og da borgeren er alene i afdelingen i dagtimerne, er der lavet denne aftale med borgeren, men der er så sørget for, at borgeren har et køleskab på værelset. Køkkenet bliver låst op igen, når de andre borgere kommer hjem.

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 5

Bedømmelse af Indikator 6.b

Tilbuddet har en praksis for at registrere og dokumentere magtanvendelser, der hviler på en fast procedure. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere, som oplyser, at de ved hvor og hvordan, de skal registrere en eventuel magtanvendelse. Det ses i tilsendt skema for procedure for registrering og indberetning af magtanvendelser, hvad medarbejderne skal udfylde og være opmærksomme på i forhold til skemaet.

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der tages ved lære af magtanvendelser med henblik på forebyggelse. Dette bedømmes på baggrund af medarbejdere og ledelse. Det oplyses, at gråzonerne mellem magt og omsorg ofte drøftes, og hvordan borgerne støttes bedst muligt. Det er ved tidligere tilsyn oplyst, at der på borgere, som fremstår truende i adfærd og handlinger, bliver udarbejdet en konflikt/voldshandleplan, som gennemgås på teammøder, således at alle medarbejdere foretager fælles refleksion, drager fælles læring og får kendskab til voldsindsatsplaner. Alle indberetninger om vold/trusler bliver indberettet til centrets interne dokumentationssystem, hvor AMR-repræsentanter læser og gennemgår alle indberetninger og udarbejder forslag til handleplaner.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger vold og overgreb i meget 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 5

Bedømmelse af Indikator 7.a

Tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere og medarbejdere. Medarbejderne fortæller om en borger, som blev meget udadreagerende forrige år, hvor de øvrige borgere blev trukket til side, så de ikke led overlast. Ledelsen tog med det samme hånd om det, og det gav tryghed, at der var god forståelse for situationen. Der udarbejdes voldshandleplaner på de borgere, som kan være fysisk eller verbalt udadreagerende, og der opdateres dagligt i Nexus for at sikre synlighed, og at alle er informeret. Medarbejderne oplyser, at det ikke opleves, at der er krænkelser borgerne imellem, og det opleves, at medarbejdernes metodetilgang til borgerne er med til at understøtte, at der ikke forekommer overgreb i tilbuddet. En enkelt afdeling oplever, at borgerne kan være verbalt udadreagerende, og der arbejdes derfor pædagogisk med, hvordan man taler til hinanden. Det er ved tidligere tilsyn oplyst, at tilbuddet arbejder med indsats-/handleplaner i samarbejde med borgerne omkring håndtering af fx seksuelle behov. En borger har ved tidligere tilsyn fortalt, at der på et beboermøde er blevet fastlagt regler for, hvordan man skal opføre sig i fællesskabet med hensyn til seksuel adfærd, fx at man ikke må klappe andre i bagdelen eller kysse hinanden i fælleslokalerne.

Tilbuddet har en systematisk praksis, der sikrer opdateret viden, forebyggelse, håndtering, registrering og læring af vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere, som oplyser, at der forefindes beredskabsplaner og procedurer for verbale trusler for både medarbejdere og borgere, som man får udleveret, når man bliver ansat. Medarbejderne vender ofte situationer med hinanden og beskriver, at de er opmærksomme på borgernes indbyrdes relationer og omgangstone. Det er fra tidligere tilsyn oplyst, at tilbuddet har udarbejdet beredskabsplan omkring sikkerhed, vold og trusler samt en handleguide/beredskabsplan til forebyggelse af seksuelle krænkelser og eventuelle overgreb, og tilbuddet har en politik for forebyggelse af vold, trusler, mobning og chikane. Alle skemaer og procedurer er tilsendt Socialtilsynet, som finder skemaerne meget relevante.

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 Handicap og Psykiatri i meget høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets organisering i meget høj 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 høj grad prioriterer relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel hos medarbejderne.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,9

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har i høj grad en kompetent ledelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

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

At ledelsen har relevant uddannelse og erfaring.

At tilbuddet prioriterer vedligeholdelse og opkvalificering af ledelsens kompetencer.

At tilbuddet prioriterer ekstern supervision for medarbejdere og ledelse.

At tilbuddet prioriterer ekstern sparring for medarbejdere og ledelse.

At tilbuddet prioriterer interne fora til faglig og personalemæssig sparring.

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

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Tilbuddets ledelse har relevant uddannelse og erfaring. Dette bedømmes på baggrund af tilsendte CV'er for ledelse, hvori det ses, at den samlede ledelse besidder relevante uddannelser og erfaring, som er medvirkende til at sikre kvaliteten i driften for tilbuddet. Tilbuddet er organiseret med en centerleder, to afdelingsledere samt teamledere/koordinator for hver afdeling. Alle teamledere, med undtagelse af teamlederen for Østervej, har 1/3 af arbejdstiden til ledelsesopgaver og 2/3 til borgerrettede timer.

Tilbuddets ledelse opdateres løbende med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af oplysninger fra ledelsen om, at alle teamledere i 2020 deltog i kurset "Teamlederen i fokus", og derudover havde de tre teamledere fra Skovglimt et fælles uddannelsesforløb over en to måneders periode også med fokus på teamledelse. De pædagoguddannede teamledere samt afdelingslederen deltog desuden i SL's "Ledelse i kompleksitet", der strakte sig over hele året med fire undervisningsmoduler og "hjemmearbejde" mellem disse, og i 2021 er det planen, at to teamledere påbegynder en diplomlederuddannelse.

Tilbuddets ledelse udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere, som oplyser, at det giver rigtig god mening, at teamlederne også indgår i driften, da de derved har indsigt i arbejdet med borgeren, hvilket medfører en stor forståelse og nærvær af leder. Dette tilkendegives også af ledelsen. Sagsbehandler beskriver et godt samarbejde med ledelsen, som er meget involveret i arbejdet med den enkelte borger, hvor der er fokus på at opfylde borgernes individuelle behov, og hvor der anlægges et positivt syn på tingene.

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

Tilbuddet har ekstern supervision for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere, som oplyser at have fast ekstern supervision. Supervisionen er med udgangspunkt i den neuropædagogiske tilgang, hvilket medarbejderne finder givende. Ledelsen oplyser at have haft to ledelsessupervisioner med ekstern supervisor, men det er ikke et fast forløb.

Tilbuddet benytter sig af ekstern sparring for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af medarbejdere og ledelse, som samstemmende oplyser, at der flere gange har været samarbejde med VISO.

Andet i forhold til indikator 8b

Tilbuddet har faglig og personalemæssig sparring for ledelse og medarbejdere på personalemøder, som afholdes hver 14. dag eller en gang om måneden for de enkelte afdelinger, og der er ligeledes mulighed for kollegial sparring blandt medarbejderne i hverdagen. Der har været efterspurgt yderligere tid på nogle af personalemøderne, hvilket har medført, at møderne er blevet udvidet. Det oplyses, at der afholdes tværfaglig ledelsessparring, hvor teamlederne/koordinatoren har mulighed for at søge sparring med afdelingsleder.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets daglige drift varetages i høj grad kompetent.

Det vægtes i bedømmelsen:

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

At ledelsen sikrer vedligeholdelse og udvikling af medarbejdernes kompetencer.

At ledelsen 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 5

Bedømmelse af Indikator 9.a

Ledelsen sikrer, at borgerne har mulighed for tilstrækkelig og stabil personalekontakt svarende til deres behov. Dette bedømmes på baggrund af interview med en borger, som oplyser, at der tit er forskellige medarbejdere på arbejde, men vedkommende finder det ok. Medarbejderne fortæller, at der altid bliver ansat nye medarbejdere for dem, der stopper.

Ledelsen sikrer, at borgerne mødes af personale med relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, som er glade for medarbejderne. Ledelsen fortæller, at der anvendes et fast internt vkarkorps, da det er bedst for borgerne, at der er trygt og kendt personale omkring dem. Medarbejderne oplyser, at vikarer bliver oplært via en tjekliste og tre følgevagter samt sidemandsoplæring, og derudover forefindes en vikarmappe, som løbende bliver opdateret, med hver borgers relevante oplysninger. Det oplyses, at vikarerne ikke deltager i personalemøderne. Både medarbejdere og ledelsen oplyser, at det sikres, at alle medarbejdere får viden om neuropædagogik, idet pædagogerne får et diplommodul, og de uuddannede medarbejdere får et basiskursus omhandlende tilgangen.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

Tilbuddets personalegennemstrømning er højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen. Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har ikke indikeret en høj personalegennemstrømning. På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det, at personalegennemstrømningen medfører en lav risiko for tilbuddets kvalitet. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse, som fortæller, at en enkelt afdeling har svært ved at rekruttere pædagogisk personale, hvilket tilskrives arbejdstider og weekendarbejde, samt at der er meget plejerelevanter arbejde.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.c

Tilbuddets sygefravær er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen. Oplysninger i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har heller 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 interview med borgere, som oplyser, at personalet ikke så tit er syge.

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.

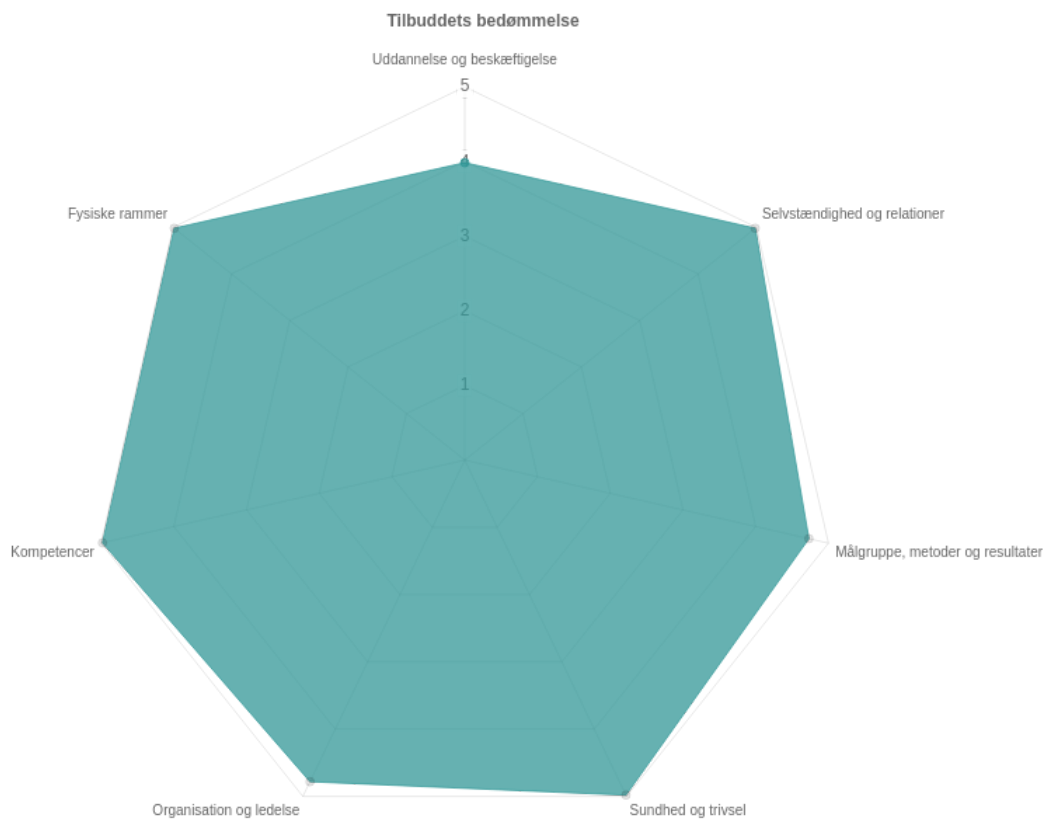
Vurderingsbaggrund

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

- Handleplan
- CV på ledelse/medarbejdere
- Medarbejderoversigt
- Pædagogiske planer
- Borgeroversigt
- Øvrige dokumentkilder
- Budget
- Dokumentation
- Tidligere tilsynsrapport

Beskrivelse

Procedure for registrering og indberetning af magtanvendelser

Plan for kompetenceudvikling for ledelsen

Funktionsbeskrivelser

Oplysningskema

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere
- Anbringende Kommune

Observationskilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere