



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Socialpsykiatrisk Botilbud, Kommandanthøjen
Dato for generering af rapport:	05-07-2023
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	6
Målgruppe, metoder og resultater	7
Kriterium 3	7
Sundhed og trivsel	10
Kriterium 4	10
Kriterium 5	11
Kriterium 6	12
Kriterium 7	13
Organisation og ledelse	15
Kriterium 8	15
Kriterium 9	16
Spindelvæv	18
Datakilder	19
Interviewkilder	19
Observationskilder	19



Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Basisinformation

Tilbuddets navn	Socialpsykiatrisk Botilbud, Kommandanthøjen
Hovedadresse	Kommandanthøjen 2 3700 Rønne
Kontaktoplysninger	Tlf.: 56927650 E-mail: Line.Jeppsen@brk.dk Hjemmeside: http://www.brk.dk
Tilbudsleder	Line Jeppsen
CVR-nr.	26696348
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2 Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Pladser i alt	28
Målgrupper	Anden psykisk vanskelighed Angst Autismespektrum Depression Forandret virkelighedsopfattelse Personlighedsforstyrrelse Spiseforstyrrelse

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Solvej Mailund Susanne Hellstrøm
Tilsynsbesøg	26-05-2023 08:00, Anmeldt, Socialpsykiatrisk Botilbud, Kommandanthøjen 26-05-2023 08:00, Anmeldt, Socialpsykiatrisk Botilbud, Satelit

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Socialpsykiatrisk Botilbud, Kommandanthøjen	Spiseforstyrrelse, Anden psykisk vanskelighed, Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	10	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
		14	Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Socialpsykiatrisk Botilbud, Satelit	Autismespektrum, Spiseforstyrrelse, Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	4	Botilbud til midlertidige ophold, § 107



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Kommandanthøjen er godkendt til 14 pladser efter servicelovens § 107 samt 10 pladser, jf. almenboliglovens §105, hvor borgerne modtager støtte efter servicelovens § 85. Derudover har tilbuddet en plads som anvendes som "akutplads" efter servicelovens § 82 c.

Tilbuddets målgruppe er borgere med væsentlige psykiske og/eller sociale udfordringer. Inden for tilbuddets målgruppe kan borgernes udfordringer komme til udtryk i form af skizofreni, angst, personlighedsforstyrrelse og borgere med dobbeltdiagnoser. Fælles for borgerne i målgruppen er, at de har behov for et døgnbemandet tilbud.

Socialtilsynet har været på anmeldt tilsynsbesøg hhv. d. 23. og 26. maj 2023, hvor følgende temaer var særligt i fokus:

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

Desuden er der fulgt op på udviklingspunkter fra sidste tilsyn.

Øvrige temaer, kriterier og indikatorer er ikke gennemgået, og vurderinger fra tidligere tilsyn er fortsat gældende.

Borgerperspektivet er inddraget gennem dialog med borgere under det anmeldte tilsynsbesøg. Data fra dialog med borgere, medarbejdere og leder er trianguleret med indhentet data, oplysninger på Tilbudsportalen mv.

Det er Socialtilsyn Hovedstadens samlede vurdering, at Kommandanthøjen opfylder betingelserne for fortsat godkendelse, jf. §§ 6 og 11a-18 i lov om socialtilsyn.

Socialtilsyn Hovedstaden vurderer, at tilbuddet har en klart defineret målgruppe, at tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange i forhold til målgruppen, og at tilbuddets indsats fører til positive resultater for borgerne. Herunder kan tilbuddet redegøre for, hvordan de anvendte metoder bidrager til opnåelse af konkrete mål, idet tilbuddet arbejder systematisk med opfølgning og evaluering af indsats og opsamling af resultater på både borger- og tilbudsniveau.

Kommandanthøjen har i 2022 ansøgt om godkendelse af ny afdeling med 4 pladser efter § 107 til en målgruppe med autismespektrumforstyrrelse evt. med komorbide psykiske lidelser og hvis kognitive funktionsniveau ligger inden for normalområdet. Afdelingen ønskes etableret i en selvstændig fysisk enhed på tilbuddets matrikel, hvor der er mulighed for, at borgerne kan have en mere afskærmet hverdag.

Afdelingen vil være dækket af eksisterende ledelse, og medarbejdergruppen vil bestå af 4 medarbejdere med relevante social/sundhedsfaglig grunduddannelse samt erfaring med målgruppen. Afdelingen vil desuden være dækket af tilbuddets eksisterende natdækning. Afdelingens fysiske rammer rummer fællesarealer i form af fælleskøkken og opholdsrum til fællesaktiviteter. Boligerne er et-rums boliger med eget bad/toilet, og boligerne vil have egen indgang.

På den baggrund vurderer socialtilsynet, at tilbuddet også i den nye afdeling vil kunne understøtte borgernes trivsel og skabe positive resultater.

Socialtilsynet har haft løbende dialog med tilbuddet vedrørende ansøgningen og har imødekommet ansøgningen. Godkendelsen forudsætter dog, at tilbuddet opnår de nødvendige tilladelser fra andre relevante myndigheder, samt at socialtilsynet modtager et opdateret budget for det samlede tilbud, som inkluderer den nye afdeling. Socialtilsynet skal desuden besigtige de fysiske rammer og foretage den endelige godkendelse, når boligerne er indflytningsklare.

Derefter vil tilbuddet være godkendt til i alt 29 pladser.

Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet ansøger socialtilsynet om, at pladsen som betegnes "akutplads" godkendes som plads efter servicelovens § 107, idet SEL § 82 c efter socialtilsynets opfattelse ikke giver hjemmel til at oprette pladser som har karakter af døgnophold / botilbudslignende pladser.

Socialtilsynet konstaterer, at miljøet i tilbuddet i en periode har været påvirket af borgeres (i "akutpladsen") meget svære udfordringer og anbefaler derfor, at tilbuddet fremover er særlig opmærksom på, at borgere der indvisiteres skal kunne rummes i miljøet og inden for tilbuddets godkendte ramme, således at tilbuddets hverdag og drift i udgangspunktet kan understøtte alle borgeres tryghed, trivsel og udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne generelt trives i tilbuddet, og at de i høj grad inddrages både i hverdagen og så vidt muligt i arbejdet med måloppstilling og opfølgning.

Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter at magtanvendelser og vold og overgreb så vidt muligt forebygges, og tilbuddet anvender redskaber der systematisk understøtter, at der arbejdes forebyggende i forhold til voldsomme episoder, fx risikovurderinger og mestringskemaer.

Driften er stabil og socialtilsynet vurderer, at ledelsen har et godt fokus på den løbende udvikling af tilbuddet og den faglige indsats. Alle medarbejdere har relevante grunduddannelser og tilbuddets ledelse sikrer, at de rette kompetencer bringes i spil i forhold til borgernes ønsker og behov. Medarbejderne tilbydes løbende efteruddannelser og kurser, som er relevante i forhold til målgruppen. Dette vurderer socialtilsynet også gør sig gældende i forhold til den nye afdeling, der skal etableres, idet tilbuddet som en start har afholdt temadag vedrørende autismepædagogik.

Tilbuddets budget for 2023 er godkendt, og den årlige vurdering af tilbuddets økonomi vil blive foretaget ved et kommende administrativt tilsyn.

Særligt fokus i tilsynet

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



Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Socialtilsyn Hovedstaden vurderer, at tilbuddet har en klart defineret målgruppe, at tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange i forhold til målgruppen, og at tilbuddets indsats fører til positive resultater for borgerne. Herunder kan tilbuddet redegøre for, hvordan de anvendte metoder bidrager til opnåelse af konkrete mål, idet tilbuddet arbejder systematisk med opfølgning og evaluering af indsats og opsamling af resultater på både borger- og tilbudsniveau.

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet i høj grad inddrager borgerne i måloppstilling, indsats og opfølgning, og at tilbuddets samarbejde med bl.a. visiterende myndighed og behandlingspsykiatri understøtter tilbuddets indsats i forhold til at borgerne opnår trivsel og positiv udvikling.

Tilbuddet har ansøgt om at etablere en ny afdeling med 4 pladser efter § 107 til målgruppe med autismespektrumforstyrrelse evt. med komorbide psykiske lidelser og hvis kognitive funktionsniveau ligger inden for normalområdet. Tilbuddet har redegjort for at ville anvende relevante metoder og have kompetencer i forhold til målgruppen. På den baggrund vurderer socialtilsynet, at tilbuddet også i den nye afdeling vil kunne understøtte borgernes trivsel og skabe positive resultater.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet ansøger socialtilsynet om, at pladsen, som betegnes "akutplads" godkendes som en plads efter servicelovens § 107, idet SEL § 82 c efter socialtilsynets opfattelse ikke giver hjemmel til at oprette pladser som har karakter af døgnophold / botilbudslignende pladser.

Socialtilsynet konstaterer, at miljøet i tilbuddet i en periode har været påvirket af borgers meget svære udfordringer (i akutpladsen) og anbefaler derfor, at tilbuddet fremover er særlig opmærksom på, at borgere der indvisiteres skal kunne rummes i miljøet, således at tilbuddets hverdag og drift i udgangspunktet kan understøtte alle borgers tryghed, trivsel og udvikling. Pladser der anvendes som botilbudspladser som en integreret del af botilbuddet skal desuden høre under den målgruppe som tilbuddet er godkendt til at have.

Kriterium 3

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. I vurderingen er der lagt vægt på følgende:

- Tilbuddet anvender relevante faglige tilgange og metoder i forhold til tilbuddets målgrupper, og det er vurderingen at dette også vil gøre sig gældende i den nye afdeling med 4 pladser efter § 107 målrettet borgere med ASF
- Tilbuddet opstiller i samarbejder med borgerne konkrete mål, og der følges systematisk op herpå med henblik på læring og evt. justering af indsatsen
- Tilbuddet opnår positive resultater på baggrund af visiterende kommunes indsatsmål

Udviklingspunkt fra tidligere tilsyn om at tydeliggøre positive resultater slettes, idet tilbuddet har indført systematisk opfølgning i form af SMART-mål-interview samt fast evaluering sammen med borgerne ved udflytning.

I botilbuddet er der tilknyttet en "akutplads" som ifølge det oplyste er oprettet i henhold til servicelovens § 82c. På tidligere tilsynsbesøg har socialtilsynet fået oplyst, at der altid er dialog mellem myndighedskommune og tilbudsleder i forbindelse med visitation hertil. Socialtilsynet konstaterer, at miljøet i tilbuddet i en periode har været påvirket af borgers meget svære udfordringer (i akutpladsen) og anbefaler derfor, at tilbuddet fremover er særlig opmærksom på, at borgere der indvisiteres skal kunne rummes i miljøet, således at tilbuddets hverdag og drift i udgangspunktet kan understøtte alle borgers tryghed, trivsel og udvikling.

Socialtilsynet anbefaler derudover, at tilbuddet ansøger om, at pladsen som betegnes "akutplads" godkendes som pladser efter servicelovens § 107, idet akutpladser efter socialtilsynets opfattelse ikke kan have karakter af botilbudslignende pladser.



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

Interviewede medarbejdere kan redegøre for, hvordan tilbuddets oplyste tilgange og metoder - fx relationspædagogisk og recoveryorienteret tilgang samt low arousal - er relevante for målgruppen og anvendes i tilbuddet.

Tilbuddet har ansøgt om at etablere en ny afdeling med 4 pladser målrettet unge/voksne i alderen 18-30 år med funktionsnedsættelser indenfor autismespektret, som kan have komorbide lidelser i form af angst, depression, tvangsprægede handlinger, selvskadende adfærd og belastningsreaktioner. Tilbudsleder oplyser, at alle medarbejdere har haft målrettet undervisning i forhold til autismeprofilen og recoveryorienteret tilgang i et ASF-perspektiv. Derudover har tre af de fire medarbejdere, som man forventer skal tilknyttes den nye afdeling gennemført et diplommodul indenfor autisme. Endelig noterer socialtilsynet sig, at leder oplyser, at medarbejderne løbende vil blive tilbudt kompetenceudvikling med henblik på at anvende metoder og tilgange som er relevante for målgruppen.

Tilbuddet har redegjort for at ville anvende autismpædagogik og medarbejderne beskriver at indsatsen i tilbuddet generelt bærer præg af en struktureret tilgang tilpasset den enkelte borger samt forudsigelighed for borgerne, og på den baggrund vurderer socialtilsynet, at tilbuddet også i den nye afdeling vil kunne understøtte borgernes trivsel og skabe positive resultater.

På baggrund heraf bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i meget høj grad.

Indikator 3.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.b

På baggrund af stikprøver i den borgerrettede dokumentation konstaterer socialtilsynet, at tilbuddet i samarbejde med borgerne opstiller konkrete mål, og at der pågår systematisk og løbende opfølgning heraf både i forhold til den enkelte borger og på overordnet niveau med henblik på læring og forbedring af indsatsen. Som et led heri har tilbuddet indført SMART-måls-interview som foretages med jævnlige tidsintervaller af "uvildige" medarbejdere med henblik på evaluering af delmål og den borgerrettede indsats. Desuden gennemfører tilbuddet evaluering ud fra fast skema med borgere, der flytter ud.

Denne praksis bekræftes af interviewede borgere og medarbejdere.

På baggrund heraf ændres scoren fra 3 til 5, og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.c

Interviewede borgere og medarbejdere kan give eksempler på positiv udvikling og opnåelse af opsatte mål på baggrund visiterende kommunes mål. Dette ses desuden af fremsendte stikprøver fra den borgerrettede dokumentation. Tilbuddets systematiske anvendelse af evaluering ved udflytning samt SMART-måls-interview og -opfølgning vurderes desuden at tydeliggøre for tilbuddet selv, hvorvidt der opnås positive resultater og hvorvidt der evt. er behov for ændringer i hhv. den individuelle eller generelle indsats.

På baggrund heraf ændres scoren fra 4 til 5, og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.



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

Det fremgår af udsagn fra borgere, medarbejdere og ledelse at tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører som botilbudsteamet fra Psykiatrisk Center og myndighedskommune med henblik på at understøtte at borgerne trives og at deres mål opnås.

Udsagnene understøttes af stikprøver i den borgerrettede dokumentation, som er gennemgået i forbindelse med tilsynsbesøget.

På den baggrund bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i meget høj grad.



Sundhed og trivsel

Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning samt uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det kan også være i forhold til færden på sociale medier. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.

Vurdering af tema

Socialtilsyn Hovedstaden vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og psykisk sundhed og trivsel. Herunder har borgerne adgang til relevante sundhedsfaglige ydelser og medarbejdergruppen har både social- og sundhedsfaglige kompetencer og har særlig opmærksomhed på, at de rette kompetencer bringes i spil i forhold til borgernes ønsker og behov.

Det er vurderingen, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse og arbejder systematisk med at forebygge og følge op på voldsomme episoder og magtanvendelser. Tilbuddet er heri opmærksom på både omsorgspligten og borgernes selvbestemmelsesret i forhold til livsstil og muligheden for at leve et så selvstændigt som muligt.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,6

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.

I vurderingen er der lagt vægt på følgende:

- Borgerne beskriver, at de generelt mødes med respekt og i en inddragende tilgang.
- Borgerne har indflydelse på hverdagen i tilbuddet, bl.a. via beboermøderne.
- Medarbejderne beskriver en faglig praksis hvor der balanceres mellem selvbestemmelse og omsorgspligten.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.a

Interviewede borgere fortæller at de oplever at føle sig hørt og respekteret, og at de kan give deres mening til kende.

Blandt borgerne bliver der givet udtryk for, at medarbejderne generelt taler til dem på en ordentligt måde, men at enkelte medarbejdere nogle gange taler til borgerne som om de er børn.

Medarbejderne giver eksempler, hvor det fremgår, at den faglige indsats foregår i respekt for og med afsæt i borgernes egne ønsker, håb og drømme og på borgernes præmisser.

Indikatoren bedømmes på baggrund heraf fortsat opfyldt i meget høj grad.



Indikator 4.b

Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Af interview med borgerne fremgår, at de oplever at blive inddraget og have indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet, bl.a. aktiviteter, ture og måltider.

Der afholdes faste beboermøder og beboerrådsmøder, hvor borgerne bl.a. har deltaget i at udarbejde husregler for tilbuddet.

Det fremgår af den borgerrettede dokumentation samt af interviews med borgere og medarbejdere, at borgerne så vidt muligt inddrages i opstilling og evaluering af mål og at den faglige indsats tager afsæt i borgernes motivation og ønsker. Desuden kan borgerne skifte kontaktperson, hvis de ønsker det.

På baggrund heraf ændres scoren fra 4 til 5, og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

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

I vurderingen er der lagt vægt på følgende:

- Borgerne trives generelt i tilbuddet og medarbejderne er opmærksomme på tegn på mistrivsel.
- Tilbuddet tilbyder borgerne sund kost samt aktiviteter der indeholder fysisk aktivitet.
- Tilbuddets medarbejdergruppe er tværfagligt sammensat og består af medarbejdere med hhv. social- og sundhedsfaglige grunduddannelser. Medarbejderne sikres løbende kompetenceudvikling på områder som er relevante i forhold til viden og indsatser der kan understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.
- Borgerne har internt i tilbuddet eller eksternt adgang til relevante sundhedsydelser. En del af de borgere, som bor i egen bolig med støtte efter SEL 85, får somatiske sygdomme og øget plejebæhov, og derfor ses samarbejdet med og adgangen til eksterne sundhedsydelser i forbindelse hermed i stigende grad at være vigtigt og en del af hverdagen.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Interviewede borgere giver udtryk for generelt at trives i tilbuddet, men at der kan være en oplevelse af at medarbejderne ikke altid har tid til dem lige på det tidspunkt, hvor de gerne vil tale med dem.

Det fremgår af tilsendte stikprøver i borgerrettet dokumentation, at der er borgere, som på grund af deres udfordringer i perioder ikke trives men at tilbuddet i disse tilfælde har aftalt strategier for, hvordan borgerne støttes, så vidt muligt i samarbejde med borgerne.

Medarbejderne vurderer, at borgerne trives på baggrund af, at medarbejderne oplever at de får den støtte, de har behov for. Medarbejderne beskriver, at tilbuddet har haft fokus på miljøet og stemningen på fællesarealerne, og at denne opleves at være bedret. Dette fremgår desuden af et beboerrådsreferat.

På baggrund heraf bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i høj grad.



Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Medarbejderne beskriver, at miniteamet omkring den enkelte borger sikrer, at borgerne modtager de eksterne sundhedsydelser de har behov for og støtter herunder borgerne i at holde deres aftaler hos f.eks. egen læge eller hospitalsundersøgelser. Støtten kan også bestå af ledsagelse. Borgerne fortæller, at de af og til oplever, at der kan ske ændringer, fx sygdom hos personalet, som betyder at personalet ikke har mulighed for at ledsage dem.

Som eksempel på andre eksterne sundhedsydelser nævnes at to borgere har været på eksternt rygestop-kursus, ligesom der beskrives et tæt samarbejde med botilbudsteamet under behandlingspsykiatrien.

Tilbuddet er opmærksom på, at borgere visiteret i henhold til almenboligloven har ret til at blive boende i boligen og modtage relevant støtte og behandling fra hjemmesygeplejerske og andre fagpersoner, hvis det skønnes nødvendigt, og leder og medarbejdere har ved dette og tidligere tilsyn forklaret, hvorledes borgernes behov for støtte i forbindelse med evt. somatiske lidelser håndteres.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i meget høj grad.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Borgere og medarbejdere beskriver at der er forskellige aktivitetstilbud, som understøtter fysisk og mental sundhed, f.eks. svømmehalsture, gåture og "idræt på tværs". En borger har desuden haft et forløb hos en diætist.

Tilbuddet har ansat en køkkenmedarbejder /ernæringsassistent, som understøtter at borgerne tilbydes sund mad. Tilbuddet har en tværfaglig medarbejdergruppe og har bl.a. ansat en sygeplejerske og flere sundhedsfaglige medarbejdere.

Medarbejderne oplever, at de har tilstrækkelig viden i forhold til borgernes behov. Som eksempel på at de indhenter viden der understøtter borgernes sundhed nævner medarbejderne, at de har fast kontakt til og supervision fra Klinik for Spiseforstyrrelser under Region Hovedstaden vedrørende viden om spiseforstyrrelser.

Det givet under borgerinterviewet udtryk for et ønske om, at der var en misbrugskonsulent tilknyttet tilbuddet.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad forebygger magtanvendelser.

I vurderingen er der lagt vægt på følgende:

- Tilbuddet har en pædagogisk praksis, herunder brug af konfliktnedtrappende tilgang, der så vidt muligt ses at forebygge magtanvendelser
- Tilbuddet har procedurer for håndtering og opfølgning af magtanvendelser og kan redegøre for hvordan der er fulgt op på konkrete tilfælde af magtanvendelser.



Indikator 6.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 6.a

Medarbejdere kan beskrive, hvordan Low arousal og en konfliktnedtrappende tilgang anvendes for at håndtere situationer, som ellers kunne udvikle sig til magtanvendelser. Dette fremgår desuden til dels af indberettede magtanvendelser, hvor det dog også ses at medarbejdere har været udfordrede i at undgå magtanvendelser via en pædagogisk indsats. Dette bekræftes af interview med leder, som beskriver at der i et konkret tilfælde efterfølgende er aftalt en fælles pædagogisk tilgang i lignende fremtidige situationer.

Tilbuddet har sammen med borgerne udarbejdet mestringsplaner, hvor det fremgår, hvordan man bedst og mest omsorgsfuldt kan hjælpe borgeren, hvis vedkommende får det meget skidt. Dette vurderer socialtilsynet bidrager til, at magtanvendelser undgås.

På baggrund af ovenstående ændres scoren fra 5 til 4, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Indikator 6.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.b

Tilbuddet har indberettet tre magtanvendelser i perioden siden tilsynet i juni 2022.

Ifølge indberetningsskemaer samt interview med ledelse og medarbejdere dokumenteres og følges der op i hvert enkelt tilfælde. Der er således fast procedure for at magtanvendelser tages op på personale- og TRIOMøder og at den faglige indsats efterfølgende evt. justeres.

Tilbuddet kan med fordel være opmærksom på udfyldelse af indberetningsskema og korrekt valg af indgrebstype, herunder forskellen på § 124 c og 124 d. 124c ("afværgenhjælp") omhandler udelukkende tilfælde, hvor en borger kortvarigt kan fastholdes eller føres væk fra en situation for at afværge, at vedkommende forårsager ødelæggelse af indbo eller andre værdier.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i meget høj grad.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

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

I vurderingen er der lagt vægt på følgende:

- Tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb.
- Medarbejderne har opdateret viden om forebyggelse af konflikter, vold og overgreb.
- Tilbuddet foretager daglige risikovurderinger og registrerer tilfælde af vold og overgreb. Dermed har tilbuddet en systematisk dokumenteret viden, der kan bidrage til at forebygge fremtidige voldsomme episoder.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 7.a

Interviewede medarbejdere beskriver, at de via Low arousal, en konfliktnedtrappende, inddragende og relationspædagogisk tilgang understøtter, at der så vidt muligt ikke forekommer voldsomme episoder i tilbuddet.

Tilbuddet anvender redskaber der systematisk understøtter, at der arbejdes forebyggende i forhold til vold og overgreb, herunder registrering af voldsom eller grænseoverskridende adfærd, risikovurderinger og mestringskemaer.

Medarbejderne beskriver, at de oplever at borgerne føler sig trygge og har en god omsorg for hinanden. Der er aktuelt er ro og en positiv stemning, hvilket borgerne bekræfter og hvilket ifølge medarbejderne ses ved at flere borgere kommer i fællesområderne. I perioder kan der ifølge borgere og medarbejdere dog være mere uro, hvor stemningen på fællesarealerne kan være præget af dette og hvor borgerne i mindre omfang opholder sig i fællesområderne.

På baggrund heraf bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i høj grad.





Organisation og ledelse

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift. Herunder er tilbuddets brug af ikke-fastansatte medarbejdere med borgerrelaterede opgaver, et væsentligt element.

Vurdering af tema

Socialtilsyn Hovedstaden vurderer, at tilbuddets leder har relevant uddannelse og erfaring og varetager tilbuddets drift og udvikling kompetent og ansvarligt. Tilbuddet har herunder igangsat udviklingstiltag på baggrund af socialtilsynets anbefalinger og er generelt og optaget af at udvikle tilbuddet, organiseringen og den faglige indsats.

Ledelsen sikrer, at medarbejderne modtager ekstern supervision og at der foregår struktureret faglig sparring.

På baggrund af tilbuddets dokumentation og oplysninger på Tilbudsportalen vurderer socialtilsynet desuden, at borgerne har kontakt til medarbejdere med uddannelse og erfaring i et omfang, som er relevant i forhold til deres behov.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en stabil drift. Personalegennemstrømningen er lav, mens sygefraværet er højere end på lignende arbejdspladser. Endelig vurderer socialtilsynet, at tilbuddets brug af ikke-fastansatte medarbejdere er tilrettelagt så det sikres, at borgerne mødes af en systematisk og kompetent pædagogisk indsats

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad har en kompetent ledelse.

I vurderingen er der lagt vægt på følgende:

- Tilbudsleder har faglige og ledelsesmæssige forudsætninger, herunder relevant uddannelse og erfaring, i forhold til at varetage tilbuddets drift og udvikling.
- Tilbudsleder er tilgængelig for medarbejderne og beskrives som nærværende, empatisk og god til at balancere i hensynene til både borgere og medarbejdere.
- Medarbejdere modtager fast, ekstern supervision og ledelsen sikrer hensigtsmæssige rammer for faglig sparring.
- Leder har mulighed for og anvender ekstern supervision i forhold til ledelsesopgaven ved behov.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Tilbudsleder har diplomuddannelse i ledelse og en grunduddannelse som SOSU-assistent. Tilbudsleder har mange års leder- og arbejds erfaring inden for socialpsykiatrien og er i gang med en kognitiv psykoterapiuddannelse.

Interviewede medarbejdere beskriver leder som god, nærværende, meget empatisk og som værende god til at have øje for borgernes ønsker og behov og medarbejdernes trivsel. Medarbejderne bruger desuden leder til faglig sparring og beskriver hvordan leder har sikret, at der blev fulgt relevant op efter en meget voldsom hændelse.

Under interview med tilbudsleder er det tydeligt for socialtilsynet, at tilbudsleder både har et indgående kendskab til målgruppen og til de borgere, som aktuelt er indvisiteret i tilbuddet. Desuden fremstår leder som engageret, ansvarlig og kompetent i forhold til at lede tilbuddet.

På baggrund heraf fastholdes indikatoren opfyldt i meget høj grad.



Indikator 8.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.b

Medarbejderne modtager ekstern supervision 4 gange årligt for hvert af tilbuddets to teams samt nat-teamet. Tilbuddet skifter jævnligt supervisor, og medarbejderne oplever at supervisionen er relevant i forhold til den faglige indsats. Derudover er der mulighed for ad hoc supervision, hvilket der også gøres brug af.

Tilbudsleder er tilknyttet ekstern supervisor i forhold til ledelsesopgaven og anvender dette jævnligt efter behov. Leder sparrer desuden med andre tilbudsledere.

På baggrund heraf fastholdes indikatoren opfyldt i meget høj grad.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at den daglig drift varetages kompetent.

I vurderingen er der lagt vægt på følgende:

- Alle medarbejderne har relevante social- eller sundhedsfaglige grunduddannelser og sikres løbende efteruddannelse.
- Organiseringen i miniteams omkring borgerne er velfungerende, og personalenormeringen vurderes at sikre, at borgerne har tilstrækkelig kontakt til medarbejderne.
- Personalegennemstrømningen er lav.
- Sygefraværet er højere end i sammenlignelige tilbud.
- Tilbuddet anvender faste vikarer (ikke fastansatte) ved sygdom og kurser, hvoraf en del har været tilknyttet i flere år, og vikarer gennemgår fast introduktionsforløb med relevant indhold.
- Tilbuddet har et vist brug af ikke fastansatte, men anvendelsen af ikke fastansatte vurderes så vidt muligt at være hensigtsmæssigt tilrettelagt i forhold til at understøtte at borgerne trods dette kan modtage en systematisk faglig indsats.

Med hensyn til den nye afdeling med 4 pladser efter SEL § 107, oplyser tilbudsleder, at 4 af de nuværende medarbejdere vil udgøre et miniteam, som vil blive tilknyttet den nye afdeling. 3 af disse har diplommodul vedrørende autisme, og afdelingen vil om natten være tilknyttet personalet i det eksisterende tilbud. Medarbejdergruppen vil blive en del af den samlede personalegruppe i forhold til møder, faglig sparring osv. Det er på den baggrund socialtilsynets vurdering, at ledelsen sikrer, at borgerne i den nye afdeling vil have tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer.



Indikator 9.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.a

Medarbejdergruppen består på tidspunktet for tilsynsbesøget i maj 2023 af 23 medarbejdere med borgerrettet funktion, heraf 9 socialpædagoger, 12 SOSU-assistent, 1 sygeplejerske og 1 pædagogstuderende. Medarbejdernes timetal svarer til 20,4 årsværk. Derudover er der tilknyttet en husassistent.

Der er 4 medarbejdere med borgerrettet funktion til stede om dagen og 4 om aftenen. I weekender er der 3 medarbejdere om dagen og 2 om aftenen efter kl. 17.

Interviewede medarbejdere giver udtryk for at der efter deres vurdering grundlæggende er en tilpas personalenormering i tilbuddet i forhold til borgernes behov. Der kan dog også være perioder hvor de kan have travlt. Medarbejderne oplever, at leder har fokus på periodevis belastning, og at leder handler i forhold til dette og fx indkalder ekstra personale.

Interviewede borgere beskriver hhv. at få god støtte og at personalet har tid til at være sammen med og tale med dem, ligesom der også gives udtryk for, at personalet løber meget stærkt, og at de ikke altid har tid til længere samtaler.

Hver borger har tilknyttet et mini-team af medarbejdere, hvor der både er social- og sundhedsfaglige kompetencer. I miniteamet er en medarbejder udpeget som tovholder i forhold til udarbejdelse af handleplan og opfølgning på mål, udarbejdelse af status m.m. Interviewede medarbejdere giver udtryk for at være meget bevidste om det vigtige i tværfagligheden og forskellige faggruppers kompetencer og for at opleve at denne organisering er velfungerende. Indsatsen overfor borgerne tager afsæt i borgernes ønsker og behov varetages ikke kun af miniteamet, idet andre medarbejdere også fx kan lave idrætsaktiviteter sammen med den enkelte borger, hvis borger ønsker det og det vurderes hensigtsmæssigt.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i meget høj grad.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Tilbuddets personalegennemstrømning er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen, som viser en personalegennemstrømning på 7,69 % sammenholdt med den gennemsnitlige personalegennemstrømning på tværs af de tilbud, som Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn med, som i 2021 var 18,2 pct. Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har ikke indikeret en højere personalegennemstrømning.

Tilbudsleder oplever, at tilbuddet ikke har udfordringer i forhold til at rekruttere kompetente medarbejdere.

På baggrund heraf fastholdes indikatoren opfyldt i meget høj grad.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 9.c

Tilbuddets sygefravær er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen, som viser et sygefravær på 26 dage, sammenholdt med det gennemsnitlige sygefravær på tværs af de tilbud, som Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn med, som i 2021 var 16,0 dage. Det skal bemærkes, at der i opgørelsen af gennemsnitligt sygefravær også indgår fravær pga. barsel, hvilket gør det muligt at sammenligne med data fra tilbuddets årsrapport.

Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn i maj 2023 har ikke indikeret, at tilbuddet aktuelt har et lavere sygefravær.

På baggrund af ovenstående ændres scoren fra 4 til 2, og indikatoren bedømmes opfyldt i lav grad.



Indikator 9.d

Brugen af ikkefastansatte medarbejdere er hensigtsmæssig i forhold til at sikre, at tilbuddet er i stand til at tilrettelægge og udøve en systematisk pædagogisk indsats.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.d

Ifølge tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen, har tilbuddet et vist brug af ikke-fastansatte medarbejdere, idet cirka 10 % af lønudgifterne til borgerrelateret personale i 2022 er anvendt til ikke-fastansat personale.

Interviewede medarbejdere oplyser, at der anvendes vikarer ved sygdom og kurser.

Interviewede borgere giver udtryk for, at de oplever, at der dagligt er vikarer på arbejde, og at der ofte er nye vikarer, og at der også kan være vikarer om natten.

Interviewede medarbejdere beskriver, at tilbuddet har et fast tilknyttet vikarkorps på cirka 8 vikarer, hvor der også er nye vikarer i mellem.

Gruppen af vikarer består bl.a. af tidligere medarbejdere, der er gået på pension. Vikarerne har enten relevant uddannelse eller er f.eks. pædagog- eller sygeplejestuderende. Dette fremgår desuden af tilsendt dokumentation.

Vikarer har fast to-tre følvagter, tilbuddet har et fast og beskrevet introduktionsprogram til vikarer, herunder introduceres vikarer til sikkerhedsprocedurer og viden om den enkelte borger.

Desuden foretages der på dagen - bl.a. på baggrund af risikovurdering af borgerne og vikarens kompetencer - en vurdering af hvilke opgaver en evt. vikar kan varetage og socialtilsynet vurderer på baggrund heraf, at brugen af vikarer understøtter, at tilbuddet så vidt muligt kan udøve en systematisk pædagogisk indsats.

På den baggrund fastholdes indikatoren opfyldt i høj grad.

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

- Borgeroversigt
- Pædagogiske planer
- Medarbejderoversigt
- Ansøgning om ændring
- Opgørelse af sygefravær
- Magtindberetninger

Beskrivelse

Derudover har socialtilsynet modtaget følgende i forbindelse med tilsynet:

Stikprøver i borgerrettet dokumentation vedr. mål

Retningslinjer v magtanvendelser

Handleplan for voldsforebyggelse

Procedure vedr SMART måls interview

Husregler

Evalueringskema ved udflytning

Tiltag vedr. nattevagters synlighed

Risikovurdering ved buskørsel

Registrering af voldsomme hændelser

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

Tre borgere og tre medarbejdere blev interviewet under tilsynsbesøget d. 26. maj 2023, mens leder blev interviewet d. 23. maj, hvor socialtilsynet samme dag desuden besøgte de fysiske rammer.

Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere
- Borgere

Beskrivelse

Under tilsynsbesøget d. 26. maj 2023 observerede socialtilsynet kortvarigt medarbejdernes samspil med borgerne. De fysiske rammer blev besøgt d. 23. maj.