



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Bo - og dagtilbuddene Klintebo
Dato for generering af rapport:	29-04-2022
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	7
Sundhed og trivsel	10
Kriterium 4	10
Kriterium 5	11
Kriterium 6	13
Kriterium 7	13
Organisation og ledelse	15
Kriterium 8	15
Kriterium 9	16
Økonomi	19
Økonomi 1	19
Økonomi 2	19
Økonomi 3	19
Spindelvæv	20
Datakilder	20
Interviewkilder	20
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	Bo - og dagtilbuddene Klintebo
Hovedadresse	Klintebovej 4 3720 Aakirkeby
Kontaktoplysninger	Tlf.: 56926202 E-mail: pia.jonge@brk.dk Hjemmeside: http://www.brk.dk/Borger/Handicap/Botilbud/Sider/Klintebo0210-5824.aspx
Tilbudsleder	Pia Jonge
CVR-nr.	26696348
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Aktivitets- og samværstilbud, § 104 Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1
Pladser i alt	73
Målgrupper	Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lars Thomsen Solvej Mailund
Tilsynsbesøg	

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Bo - og dagtilbuddene Klintebo	Udviklingshæmning	38	Aktivitets- og samværstilbud, § 104
Klintebo	Udviklingshæmning	35	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Denne rapport omhandler et anmeldt driftsorienteret tilsyn af Bo- og dagtilbuddene Klintebo, foretaget af Socialtilsyn Hovedstaden d. 22. marts 2022.

Socialtilsynet har haft dialog med ledelse, medarbejdere, borgere og pårørende og været rundt i alle afdelinger, hvor der har været fokus på at se samspillet mellem borgere og medarbejdere.

Tilbuddet er et længerevarende botilbud efter almenboliglovens § 105, stk. 1, hvor borgerne ydes støtte efter servicelovens § 85. Tilbuddet består af 35 selvstændige lejligheder, fordelt på 4 huse, Kridthuset, Stjernehuset, Langhuset og Havehuset. Derudover er tilknyttet dagtilbuddet Strøby og Skovlyst, som er oprettet efter servicelovens § 104. Kridthuset er et botilbud og et dagtilbud, og Stjernehuset som er et helhedstilbud.

Tilbuddets faglige tilgange er strukturpædagogisk, neuropædagogisk og anerkendende, mens metoderne er relations- og strukturpædagogisk, kombineret med konkret indsats omkring borgernes individuelle forudsætninger.

Det er socialtilsynets konklusion, at tilbuddet har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse, jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets indsats tager udgangspunkt i metoder og tilgange, som er relevante, set i forhold til målgruppens behov og forudsætninger. Indsatsen tager udgangspunkt i mål og delmål på baggrund af handleplan eller VUM fra borgerens myndighedskommune og dokumenteres i tilbuddets journaliseringssystem.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat har fokus på at opkvalificere dokumentationen overordnet, hvilket socialtilsynet finder relevant. Således ses kun til dels en struktureret tilgang til, at dokumentationen anvendes som afsæt for struktureret faglig refleksion og forbedring af indsatsen. Det fremgår endvidere, at det er vanskeligt at beskrive konkret faglig refleksion over, hvad der konkret fører til, at et mål opnås eller ikke opnås. Dette finder socialtilsynet kan have en væsentlig betydning for, om borgernes mål opnås, samtidig med en struktureret og systematisk tilgang til at evaluere værdien af indsatsen.

Det vurderes desuden, at tilbuddet har et relevant fokus på borgernes selv- og medbestemmelse i det omfang, som de har forudsætninger for. Der er endvidere et struktureret samarbejde med pårørende igennem henholdsvis bruger- og pårønderåd.

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale trivsel og der ses få magtanvendelser samt en nedadgående tendens omkring overgreb borgerne imellem. Dette kan tyde på, at indsats fra tidligere år har skabt et miljø i tilbuddet, som forebygger magtanvendelse og overgreb rettet mod borgerne.

Det er videre socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse kompetent. Den samlede ledelse har relevant uddannelse og erfaring med målgruppen og med ledelse, og der kan beskrives en konkret plan for tilbuddets drift og udvikling i de kommende år.

Den faglige/pædagogiske indsats foretages grundlæggende af medarbejdere med relevant uddannelse, set i forhold til målgruppen, om end socialtilsynet er opmærksom på, at ca. 1/3 af medarbejderne ikke har en kompetencegivende uddannelse. Dog har hovedparten af disse erfaring omkring målgruppen. Tilbuddet har et rimeligt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere, som bliver introduceret til opgaverne i tilbuddet og desuden modtager vejledning af de faste medarbejdere.

Medarbejderne modtager ekstern supervision, mens ledelsen deltager i sparring internt eller blandt andre tilbudsledere.

Endelig er socialtilsynet meget opmærksom på, at tilbuddet endnu ikke har uploadet budget for 2022 på Tilbudsportalen. Det har derfor ikke været muligt at behandle tilbuddets økonomioplysninger. Socialtilsynet forventer, at tilbuddets ledelse tager initiativ til snarest at få dette bragt på plads.

Særligt fokus i tilsynet

Tema 3: Målgruppe, metoder og resultater Tema 4: Sundhed og trivsel Tema 5: Ledelse og organisation Desuden opfølgning på opmærksomheds- og udviklingspunkter fra seneste rapport

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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en bred målgruppe, da borgernes handicap og funktionsniveau spænder vidt. Tilbuddets målgruppe er borgere med udviklingshæmning, hjerneskade, psykiatri og autisme. Hertil kommer en række tillægsdiagnoser.

Socialtilsynet lægger vægt på, at tilbuddet er organiseret i huse, hvor borgere med sammenlignelige behov og udfordringer er samlet og hvor tilgange og metoder er tilrettelagt ud fra såvel den samlede gruppe, som borgernes individuelle behov. Således ses det, at indsatsen også kan være målrettet borgere med autisme i et skærmet miljø og borgere i en 1:1 indsats.

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, som er relevante i forhold til borgernes behov og forudsætninger og medvirker til at skabe positive resultater.

Socialtilsynet vurderer yderligere, at tilbuddet kun til en vis grad har implementeret dokumentationssystemet Cura, så der fremstår en ensartet dokumentation, som både beskriver mål og indsats, daglig praksis og resultater og som kan anvendes som grundlag for faglig sparring, læring og forbedring af indsatsen. Socialtilsynet finder, at man er på vej til dette, men at der fortsat er grundlag for at prioritere en indsats her fra ledelse og medarbejderes side.

Samtidigt er socialtilsynet meget opmærksom på, at det på grund af forebyggelse af Corona - smitte, ikke har været muligt at afholde handleplansmøder med visiterende kommune. Derved er der kun i meget begrænset omfang opstillet nye eller reviderede mål for den enkelte borgers ophold i tilbuddet.

Endelig vurderer socialtilsynet, at tilbuddet samarbejder med relevante eksterne aktører om indsatsen omkring borgernes mål, hvor det er relevant.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,8

Udviklingspunkter

Socialtilsynet opstiller udviklingspunkt om, at tilbuddets ledelse tager initiativ til at tilrettelægge, hvordan og hvornår man har implementeret dokumentationssystemet Cura, så det dels kan anvendes som dokumentation for opstilling af mål og indsats, den daglige praksis og resultater samt til faglig refleksion, som skal understøtte læring og forbedring af indsatsen. Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddets ledelse enten udarbejder en konkret plan for indsatsen eller søger inspiration hos andre tilbud, som også arbejder med Cura.

Endelig er socialtilsynet opmærksom på, at tilbuddet tidligere har givet udtryk for, at man ville udarbejde en guide i forhold til inddragelse af borgerne i processen vedr. målarbejde. Socialtilsynet kan ikke umiddelbart identificere dette i tilbuddets dokumentation og vil følge op på det ved kommende tilsynsbesøg.



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 tilbuddets indsats tager udgangspunkt i en bred målgruppe, hvor det primære handicap er udviklingshæmning. Hertil kommer en række tillægsdiagnoser, ex. autisme eller psykiatriske problemstillinger.

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet arbejder med tilgange og metoder målrettet borgernes individuelle behov og med forskelligt fokus i de forskellige afdelinger. Socialtilsynet kan identificere, at tilbuddet arbejder med udgangspunkt i en anerkendende og relationelle tilgang og viden om neuropædagogik, autisme og psykiatri og igennem arbejdet med de faglige tilgange og metoder skaber positive resultater for den enkelte borger.

Yderligere vurderer socialtilsynet, at tilbuddet fortsat kan prioritere implementeringen af dokumentationssystem Cura. Således vurderer socialtilsynet, at ledelse og medarbejdere har fået relevant undervisning i håndtering af systemet, og der er udpeget superbrugere, som kan hjælpe kolleger og ikke fastansatte medarbejdere omkring de tekniske udfordringer i hverdagen. Endvidere har ledelsen udarbejdet en instruks i, hvordan man forventer dokumentationen udarbejdet.

Samtidigt vurderer socialtilsynet, at der kun i meget begrænset omfang er en indarbejdet praksis for, hvordan tilbuddets dokumentation skal understøtte egen læring og forbedring af indsatsen. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der lige nu kan identificeres en generel stemning af, at systemets muligheder er begrænsede. Endvidere omtales konkret en oplevelse af, at dokumentationen ikke nødvendigvis giver værdi, og derfor er det mere vigtigt at prioritere samvær med borgerne end dokumentation.

På den baggrund opstiller socialtilsynet udviklingspunkt om, at tilbuddets ledelse tager initiativ til at tilrettelægge, hvordan og hvornår man har implementeret dokumentationssystemet Cura, så det dels kan anvendes som dokumentation for opstilling af mål og indsats, den daglige praksis og resultater samt til faglig refleksion, som skal understøtte læring og forbedring af indsatsen. Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddets ledelse enten udarbejder en konkret plan for indsatsen eller søger inspiration hos andre tilbud, som også arbejder med og dokumenterer i Cura.

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

Det lægges til grund for bedømmelsen, at ledelse og medarbejdere beskriver tilbuddets målgruppe i overensstemmelse med tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen samt tilbuddets godkendelse.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen, at der anvendes en anerkendende, struktureret og neuropædagogisk tilgang samt socialpædagogisk metode, autismpædagogik og neuropædagogik. Ledelse og medarbejdere kan under tilsynsbesøget beskrive, hvorfor disse tilgange og metoder er relevante i forhold til målgruppen. Således forklares det konkret, hvordan borgernes udvikling og trivsel kan understøttes. Det beskrives, hvordan man tilpasser anvendelse af konkrete metoder til borgernes behov, f.eks. omkring borgere med autisme, hvor struktur og visuelle systemer anvendes, mens neuropædagogik og relationsarbejde anvendes omkring borgere, som kan være fysisk udfordret. Endelig forklares det, hvorfor anerkendende tilgang understøtter udvikling og trivsel blandt borgerne.

Socialtilsynet finder på den baggrund, at ledelse og medarbejdere kan beskrive, hvorfor tilbuddets udmeldte tilgange og metoder er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og 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 3

Bedømmelse af Indikator 3.b

Socialtilsynet har inden tilsynsbesøget gennemgået dokumentation for to borgere, udvalgt ved stikprøve. Det lægges til grund for bedømmelsen, at der for disse borgere til dels fremgår konkrete, klare mål, men at beskrivelsen af indsatsen omkring opnåelse af målene er meget opremsende og stort set uden faglig refleksion. Her savner socialtilsynet en vurdering eller overvejelse fra ledelse og medarbejdere om, hvordan metoder og tilgange omsættes og hvorfor/hvorfor ikke de skaber de forventede resultater. Dermed kan dokumentationen bl.a. anvendes som afsæt for faglige drøftelser til brug for egen læring og forbedring af indsatsen.

Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at ledelse og medarbejdere giver udtryk for, at der dels ikke synes af være en teknisk mulighed til faglig refleksion i systemet, dels at man ikke endnu er helt landet på en fast og struktureret praksis for dokumentation efter systemet Cura er taget i brug i tilbuddet. Det forklares, at man kan beskrive refleksion andet steds, men at der ikke er en struktur herfor.

Det lægges desuden til grund, at ledelse og medarbejderne beskriver, at det er en klar forventning, at der er opstillet relevante og klare mål for alle borgere, men at der ikke er en helt faset praksis for at lukke målene efterhånden som de opnås. Der har endvidere været en stor udfordring omkring, at det ikke har været muligt at få borgernes myndighedskommune til at deltage i handleplansmøder i de seneste to år. Socialtilsynet anerkender i den sammenhæng, at det kan have været vanskeligt at gennemføre møder m.m. i forbindelse med forebyggelse af Corona - smitte, men finder samtidigt, at det må være et område, som ledelsen prioriterer meget højt i den kommende periode. Dette for at sikre, at indsatsen omkring borgerne beskrives i relevante mål, som løbende evalueres og fornyes i overensstemmelse med borgernes udvikling eller behov for andre mål end de aktuelle.

Det lægges endvidere til grund, at socialtilsynet også kan identificere en begyndende systematisering omkring dokumentationen i tilbuddet i et nyt dokumentationssystem. Således omtales det, at alle medarbejderne har været på kursus omkring systemet, og at der udpeget superbrugere, som skal understøtte den daglige anvendelse i tilbuddet. Der er endvidere udarbejdet en instruks fra ledelsen om, hvordan man forventer dokumentationen udarbejdet, hvilket på sigt kan medvirke til struktur og systematik i arbejdet med at udarbejde en ensartet dokumentation, som også kan bruges som afsæt for faglige drøftelser.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.c

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at der ikke er afholdt handleplansmøder med sagsbehandlere i de seneste to år på grund af forebyggelse af Corona - smitte, og det fremgår ikke helt tydeligt for socialtilsynet, om tilbuddet har udarbejdet status i den periode, idet der ikke er fremsendt status på to borgere, udtaget ved stikprøve. Socialtilsynet henviser til tekst i tema 3b herom.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne kan beskrive positive resultater igennem eksempler fra praksis. Det beskrives dog samtidigt, at der ikke er en fast struktur for at evaluere indsatsen for på den måde at reflektere fagligt på, hvordan og hvorfor de positive resultater er opnået.

Det lægges yderligere til grund, at de pårørende, også ved dette tilsyn, kan give eksempler på positive resultater i tilbuddets arbejde med borgerne. De pårørende omtaler dog samtidigt, at det ikke nødvendigvis er gældende, at indsatsen tager udgangspunkt i et konkret mål, men at resultatet under alle omstændigheder er positivt og vigtigt for borgernes trivsel.

Socialtilsynet har fastholdt bedømmelsen og bedømmer indikatoren opfyldt i middel grad men er samtidigt meget opmærksom på manglende handleplansmøder med myndighedskommunerne, og vil følge op på dette ved førstkomende tilsynsbesøg.



Indikator 3.d

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.d

Det lægges til grund for bedømmelsen, at tilbuddet i meget begrænset grad har afholdt handleplansmøder med visiterende kommuner, der henvises til tekst i indikator 3b+c i den forbindelse.

Det lægges desuden til grund, at ledelse og medarbejdere beskriver samarbejde omkring borgernes mål med dagtilbud, som ikke er en del af tilbuddet. Det nævnes endvidere, at man har et godt og konstruktivt samarbejde med Kommunikationscentret, som især handler om udvidet støtte til borgere med særlige behov og i forhold til brug af kommunikationshjælpemidler.

Det lægges endvidere til grund, at medarbejderne kan beskrive fast samarbejde med psykiater og psykiatrisk sygeplejerske efter behov og konkret vurdering.

Endelig lægges det til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at man nu har større fokus på samarbejde med eksterne aktører efter at dette har været sat på pause på grund af forebygge af Corona - smitte. Dette understøttes af udsagn fra pårørende.



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 tilbuddet fortsat lægger vægt på at styrke borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel ud fra en individuel forståelse af den enkelte borgers behov. Det sker igennem fokus på at arbejde struktureret, hvilket understøtter en ramme i hverdagen, som skaber ro og forudsigelighed for borgerne og dermed trivsel blandt borgerne. Desuden beskriver medarbejderne, hvordan de er opmærksomme og lytter til borgernes ønsker og behov, samt samtidigt har fokus på borgernes helbredstilstand, sund kost og tilbud om f.eks. gåture og aktivitet.

Socialtilsynet vurderer desuden, at der er et fagligt fokus på at forstå, anerkende og lytte til borgernes behov og at samarbejde med Kommunikationscentret om, at borgerne har de relevante kommunikationshjælpemidler, hvilket understøtter deres mulighed for selv- og medbestemmelse.

I de enkelte huse bliver borgerne inddraget i beslutninger i dagligdagen ved daglige møder eller på husmøder, som afholdes en gang om måneden. I nogle huse er der mere fokus på at inddrage borgerne på et individuelt plan ud fra en vurdering af, hvordan borgerne bedst får indflydelse på egen hverdag. Socialtilsynet finder i den forbindelse, at tilbuddet har arbejdet relevant på udviklingspunkt i tidligere rapport omkring husmøder i Langhuset.

Endvidere er det socialtilsynets vurdering, at medarbejderne har relevant kompetence til at understøtte borgernes mentale og fysiske sundhed. Socialtilsynet er opmærksom på, at tilbuddet samarbejder med lægehus, hospital, psykiater med flere for at sikre den relevante sundhedsindsats i forhold til borgerne.

Tilbuddet har forsat meget få magtanvendelser, hvilket, efter socialtilsynets vurdering skyldes, at medarbejderne forebygger magtanvendelser i hverdagen igennem forståelse for, hvordan tilbuddets strukturpædagogiske- og anerkendende tilgang anvendes til at skabe ro og forudsigelighed. Desuden drøfter tilbuddet eventuelle episoder med henblik på læring og forebyggelse af magtanvendelse. Der er desuden viden om, hvordan forhåndsgodkendelse af magtanvendelse kan anvendes i særlige situationer.

Endelig vurderer socialtilsynet, at der fortsat er borgere i tilbuddet, som har udad reagerende og selvskadende adfærd. Antallet af registrerede hændelser er, også ved dette tilsyn, faldet og socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat arbejder med at forebygge episoder og følger op på hændelser med henblik på læring og forebyggelse af vold og overgreb.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,7

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet lægger vægt på borgerperspektivet og understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv. Ud fra den enkelte borgers ønsker, behov og forudsætninger sikrer medarbejderne indflydelse både individuelt og kollektivt med opmærksomhed på den enkelte borgers kommunikationsform.

Det fremgår, at afdelingerne arbejder forskelligt med borgernes inddragelse i beslutninger for fællesskabet, hvilket socialtilsynet finder relevant, idet borgernes forudsætninger og behov er forskellige. Det beskrives endvidere, at tilbuddet har arbejdet med at afholde beboermøder på en måde, så alle borgerne har mulighed for at komme til orde i det omfang, som de ønsker. Det er f.eks. sket ved, at medarbejderne er meget opmærksomme på alle borgerne under møderne. Dette understøttes af de pårørende, som også ved dette tilsyn giver udtryk for, at medarbejdere og ledelse er meget lydhøre og observerende i forhold til borgernes kommunikation.



Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at borgerne giver udtryk for en oplevelse af, at de bliver hørt på som voksne mennesker. Dette understøttes af udsagn fra pårørende, som bl.a. beskriver, at borgerne bliver respekteret og taget alvorligt, hvilket de pårørende beskriver ud fra konkrete store og små eksempler.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne kan forklare, hvordan de understøtter borgernes indflydelse igennem konkret viden om kommunikation med borgere med psykiske og fysiske udfordringer. Det forklares f.eks., hvordan man kan være lyttende.

Det lægges yderligere til grund, at medarbejderne relevant henviser til tilbuddets grundværdier om respekt og anerkendelse af det enkelte menneske. Socialtilsynet kan identificere værdierne, som de er beskrevet i tilbuddet dokumentation i medarbejdernes beskrivelse.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren til at være 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

Det lægges til grund for vurderingen, at borgerne giver udtryk for, at der er etableret en brugerbestyrelse i tilbuddet. Borgerne beskriver en oplevelse af, at de er med til at bestemme om hverdagen i tilbuddet og har indflydelse på beslutninger omkring dem selv. Dette understøttes af udsagn fra de pårørende, som også forstår udmeldinger fra ledelsen om, at det har stor værdi i hverdagen, at borgere og pårørende inddrages i forhold om tilbuddet og dem selv.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne konkret kan beskrive, hvordan borgerne inddrages i beslutninger omkring dem selv. Det kan være i forhold til f.eks. at vælge tøj eller deltage i aktiviteter, nogle borgere har også forudsætninger for at indgå i mere vidtrækkende beslutninger.

Medarbejderne kan konkret beskrive, hvordan de er bevidste om, at borgernes forudsætninger er meget forskellige, og at man derfor skal være opmærksom på ikke at blive farvet af egne normer og forforståelser. Dette gives der eksempler på under tilsynsbesøget, f.eks. hvordan man støtter en borger i at anvende billeder for at vælge aktiviteter efter eget valg.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren til at være opfyldt i meget høj grad. Det vægtes, at ledelse, pårørende og medarbejdere giver eksempler på, at borgerne inddrages og har indflydelse på beslutninger vedrørende dem selv i hverdagen.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at målgruppen samlet set spænder vidt, og at indsatsen i de forskellige huse er tilrettelagt i forhold til borgernes individuelle behov.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har arbejdet relevant med at understøtte borgernes sundhed generelt set under en lang periode med risiko for Corona - smitte. Ledelse og medarbejdere beskriver i den sammenhæng, at det har været en hård periode at komme igennem, og at alle nu ser frem til en mere normaliseret hverdag, hvor man også kan have fokus på andre ting omkring borgernes mentale og fysiske sunde.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at der er stor opmærksomhed på at understøtte borgernes psykiske trivsel ved både at tilrettelægge egen indsats og ved at indhente specialviden udefra. Socialtilsynet kan således identificere en relevant opmærksomhed på borgernes samlede sundhedssituation, hvilket viser sig i indsatser både omkring forhold som kost og motion og at borgerne generelt har en tryk og forudsigelig tilværelse, som understøtter deres trivsel.



Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at borgere, medarbejdere, ledelse og pårørende giver udtryk for en oplevelse af, at borgerne trives i tilbuddet. Dette understøttes af socialtilsynets observation under tilsynsbesøget, hvor der er en fredelig og tryk stemning i alle afdelinger, og hvor borgerne tydeligvis trives. Socialtilsynet er samtidigt opmærksom på, at medarbejderne konkret kan forklare, hvordan de kan identificere borgernes trivsel, f.eks. ved at de er glade og ønsker kontakt med medarbejderne eller kan deltage i aktiviteter. Det forklares også, hvordan medarbejderne vil tage initiativer omkring den enkelte borger, hvis der identificeres mistrivsel.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne også kan beskrive, at nogle borgere har en samlet omsorgssituation, som dels udfordrer deres trivsel og dels gør, at det kan være vanskeligt at aflæse borgernes trivsel. Det forklares, at man har bygget videre på erfaringer fra perioder med restriktioner omkring forebyggelse af Corona - smitte, hvor forudsigelige rammer og fast dagsstruktur har givet bedre trivsel for alle borgerne i tilbuddet.

Endvidere fremgår det også ved dette tilsyn, at der er stor forskel på borgernes mulighed for at tilkendegive ønsker og behov og derfor er der stor opmærksomhed på at finde redskaber, f.eks. i form af kommunikationshjælpe midler, fagpersoner m.m., som kan understøtte trivsel hos borgeren.

Indikatoren bedømmes fortsat til at være opfyldt i høj grad.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det også ved dette tilsyn forklares af ledelse og medarbejderen, at der er en god kontakt til lokalt lægehus, hjemmesygeplejen, hospital og psykiater. Det forklares endvidere, at medarbejderne ledsager til alle eksterne sundhedsydelser, hvilket udsagn fra pårørende understøtter.

Det fremgår endvidere af tilbuddets dokumentation og udsagn fra ledelse og medarbejdere, at tilbuddet har egen fysioterapeut ansat. Det forklares, at det har en betydning for, at indsatsen i forhold til hjælpemidler er nemmere, og at behandlingen foregår i tilbuddet. Herudover støttes borgerne i brug af privat massør, foddame og samtale med psykiater.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad at være opfyldt.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår tydeligt i udsagn og forklaringer fra ledelse og medarbejdere, at der lægges vægt på at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed. Medarbejderne kommer i løbet af tilsynsbesøget med flere eksempler herpå.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af tilbuddets dokumentation, at der er også er ansat medarbejdere med relevant sundhedsfaglig uddannelse i tilbuddet. Man har i den forbindelse prioriteret, at det fortrinsvis er pædagogiske eller socialfaglige kompetencer, som er i tilbuddet. Det nævnes samtidigt, at ledelse og medarbejdere løbende vurderer, om der skal være en anden profil i takt med at borgernes behov for især pleje ændrer sig. Det finder socialtilsynet er relevant. Medarbejderne beskriver endvidere, at de har en oplevelse af, at de har tilstrækkelig viden om borgernes fysiske og mentale sundhed i et omfang som gør, at de kan varetage indsatsen i forhold til borgenes behov og forudsætninger. Medarbejderne kan konkret forklare eksempler herpå, f.eks. at støtte borgerne omkring kost og motion eller hvis borgerne har forskellige somatiske sygdomme, som man skal forholde sig til.

Socialtilsynet er endvidere opmærksom på, at det fremgår af tilbuddets fremsendte dokumentation, at medarbejderne har taget medicinkursus, samt at ledelsen beskriver samarbejde med lokal hjemmesygepleje om specialiserede indsatser. Det fremgår endvidere fra tidligere tilsyn, at der er nedsat arbejdsgrupper, som arbejder med demens og medicin håndtering og understøtter vidensdeling om en tværgående indsats i tilbuddet omkring dette.

Endelig lægges det til grund, at tilbuddet har egen fysioterapi med mange forskellige redskaber, som kan understøtte borgernes fysiske sundhed.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad opfyldt.



Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat forebygge magtanvendelser. Dette sker igennem en bevidst anvendelse af tilbuddets strukturpædagogiske- og anerkendende tilgange.

Det vurderes desuden, at der er en faglig kultur i tilbuddet, der bidrager til at forebygge magtanvendelser igennem faglig refleksion og evaluering af episoder med henblik på læring. Alle medarbejdere har endvidere været på uddannelse omkring reglerne for magtanvendelse, hvilket skaber et fælles fundament for de faglige drøftelser.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at medarbejderne kan forklare for socialtilsynet, at man har stort fokus på, hvordan struktur og kommunikation med borgerne anvendes i hverdagen. Derved forebygges magtanvendelser, hvilket medarbejderne giver eksempler på i hverdagen. Det omtales for eksempel, hvordan der arbejdes ud fra en fast tilgang til en konkret borger, og hvorfor og hvordan dette giver ro for borgeren.

Det lægges desuden til grund, at medarbejderne også kan forklare, hvordan man drøfter og iværksætter konkrete tiltag som afskærmning eller ændrede aktiviteter for at understøtte et lavere aktivitetsniveau hos enkelte borgere. Socialtilsynet kan tydeligt identificere tilbuddets anerkendende og strukturpædagogiske tilgange i medarbejdernes forklaringer om, hvordan dette forebygger magtanvendelse i tilbuddet.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad opfyldt.

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

Der har været indberettet 1 magtanvendelse i 2021, og det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at der følges op på registreringer på personalemøde med refleksion med ledelse/medarbejdere af episoder/indberetninger og ændring af indsatsen. Dette forklares med konkrete eksempler, f.eks. at man skifter personale omkring en borger for at skabe en ny situation, hvilket sker på baggrund af en faglig refleksion. Det nævnes endvidere, at der er en struktur for at drøfte episoder, som der har været behov for at drøfte i forhold til magtanvendelse. Medarbejderne nævner, hvordan dette også er med til at skabe læring og fælles forståelse for de faglige tilgange.

Det lægges desuden til grund, at de pårørende beskriver, at der er søgt om forhåndsgodkendelser til magtanvendelse omkring enkelte borgere. De pårørende finder, at det viser, at ledelse og medarbejdere har kendskab til lovgivningen og herigennem forsøger at håndtere eventuelle magtanvendelser så hensynsfuldt som muligt.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad at være opfyldt.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, med baggrund i fremsendt dokumentation og dialog med ledelse og medarbejdere i forbindelse med tilsynsbesøget, at tilbuddet fortsat har et øget fokus på overgreb imellem borgerne, og at antallet af registrerede episoder fortsat falder markant.

Socialtilsynet er opmærksom på, at medarbejderne konkret kan forklare, hvordan de anvender tilbuddets faglige tilgange og metoder, og at ledelsen beskriver, hvordan der er en struktur for at sikre relevant faglig drøftelse om emnet. Desuden kan det forklares, hvordan man fortsat registrerer alle hændelser for at være på forkant med, om nogle borgere begynder at udvise en mere udadreagerende adfærd overfor andre borgere eller over for dem selv.



Indikator 7.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 7.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at der i fremsendte dokumentation er 43 registreringer af udad reagerende adfærd imellem borgerne i perioden i 2021. Socialtilsynet er meget opmærksom på, at der stort set er tale om reaktion fra en borger og der desuden er tale om en væsentlig nedgang fra tidligere tilsyn.

Socialtilsynet er desuden opmærksom på, at det fremgår af registreringerne, at der løbende sker en faglig refleksion over episoderne og at der er skriftlige anvisninger på, hvordan man kan forbedre indsatsen og dermed forebygge overgreb rettet mod borgerne.

Det lægges endvidere til grund, at medarbejderne kan beskrive, hvordan tilbuddets faglige tilgange og metoder anvendes i hverdagen og hvordan dette understøtter kommunikation, forudsigelighed og ro, hvilket socialtilsynet også observerede under tilsynsbesøget.

Endelig lægges det til grund, at de pårørende giver udtryk for, at de ikke oplever voldsomme episoder i tilbuddet. Det nævnes endvidere, at personalet er gode til at identificere, hvis nogle borgere bliver vrede eller utrygge og dermed kan tilgodese deres behov for støtte og omsorg, hvilket forebygger uro og vold.

Indikatoren bedømmes til fortsat at være 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 ikkefastansatte medarbejdere med borgerrelaterede opgaver, et væsentligt element.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set har en kompetent ledelse med relevant uddannelse og erfaring med ledelse af botilbud. Ledelsen består af en tilbudsleder og 4 afdelingsledere, og der er en tydelig fordeling af ansvar og kompetence ledelsen imellem. Ledelsen har endvidere et relevant fokus på tilbuddets overordnede og daglige drift og udvikling, herunder uddannelse af medarbejdere, dokumentation og at understøtte driften igennem synlig ledelse.

Desuden vurderer socialtilsynet, at indsatsen tager udgangspunkt i en rimelig normering, set i forhold til den beskrevne målgruppes behov og forudsætninger. Der er tale om en tilrettelæggelse af indsatsen i de enkelte afdelinger, hvor der er forskellig normering. Det er muligt for borgerne at komme i kontakt med medarbejdere hele døgnet.

Godt 2/3 af medarbejderne har relevant social- og/eller sundhedsfaglig uddannelse, mens uuddannede medarbejdere, for det meste, har erfaring omkring målgruppen. Der er i 2022 og frem fokus på at tilbyde uuddannede medarbejdere uddannelse.

Tilbuddet har en lav personalegennemstrømning, men et relativt højt sygefravær, hvilket især skyldes påvirkning fra Coronasmitte, der har derfor også været en del ikke fastansatte medarbejdere i tilbuddet. Alle ikke fastansatte medarbejdere får introduktion til opgaverne i tilbuddet og løbende sidemandsoplæring. Socialtilsynet vil ved kommende tilsynsbesøg være opmærksom på tilbuddets brug af ikke fastansatte medarbejdere.

Endelig vurderes det, at medarbejderne modtager ekstern supervision, mens ledelsesteamet har intern sparring eller har faglig refleksion med andre tilbudsledere.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,0

Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddets ledelse tager initiativ til at afholde regelmæssige møder for ikke fastansatte medarbejdere, idet det kan understøtte en større forståelse for opgaverne og evt. bedre mulighed for fastholdelse

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse, med både pædagogisk og ledelsesmæssige kompetencer og erfaring. Socialtilsynet er opmærksom på, at der vil ske udskiftning i ledelsen i 2022, idet en afdelingsleder skiftes ud.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at organisering med afdelingsledere, som deltager i arbejdet i de enkelte huse, giver mulighed for en tæt sparring i hverdagen mellem ledere og medarbejdere.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse har en relevant opmærksomhed omkring at understøtte tilbuddets overordnede og daglige drift og udvikling igennem fokuspunkter, som bliver operationaliseret på både kortere og længere sigt, f.eks. uddannelse og rekruttering af medarbejdere.



Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det ved dette og tidligere tilsyn fremgår af tilbuddets dokumentation, at ledelsen samlet set har relevant faglig og ledelsesmæssig uddannelse samt erfaring med tilbuddets målgruppe og med ledelse. Den interne ansvars- og kompetencefordeling i ledelsen fremstår desuden tydelig for socialtilsynet. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne, som italesætter ledelsen som imødekommende og tydelig i hverdagen, hvilket understøtter en stabil daglig drift af tilbuddet.

Det lægges desuden til grund, at ledelsen samlet set kan beskrive en overordnet plan for tilbuddets daglige drift og udvikling i 2022. Der skal således være fokus på fortsat uddannelse af medarbejdere, bl.a. i samarbejde med andre tilbud på Bornholm samt implementering af dokumentationssystemet Cura.

Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at ledelsen beskriver en ret selvstændig tilgang til ledelse, som omtales til ikke nødvendigvis at tage udgangspunkt i det overordnede ledelsesgrundlag fra Bornholms Regionskommune, om end flere af redskaber og anbefalinger herfra anvendes i den daglige ledelse.

Det lægges yderligere til grund, at medarbejdere og pårørende giver udtryk for tillid til den samlede ledelse, som igennem MED- og andre udvalg sikrer at få relevante informationer ud om organisationen, så alle føler sig tilstrækkeligt informeret om tilbuddets drift og udvikling. Det omtales fra medarbejderne, at der er tale om en anerkendende ledelsesstil, som man er glad for.

Indikatoren bedømmes til at være 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 4

Bedømmelse af Indikator 8.b

Det lægges til grund for bedømmelse, at det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at de tilbydes ekstern supervision. Der er tale om supervision omkring både konkrete sager og om det interne samarbejde, og medarbejderne giver udtryk for, at supervisionen er relevant og understøtter faglig udvikling og sparring i tilbuddet.

Det lægges desuden til grund, at ledelsen beskriver, at der ikke er en fast struktur for supervision af ledelsen som ledelsesteam eller individuelt vedrørende ledelsesrollen. I stedet sparreres med andre tilbudsledere eller internt i ledelsesteamet, ligesom man altid kan få individuel supervision ad hoc. Socialtilsynet anerkender, at tilbuddets ledelse følger denne tilgang. Samtidigt er socialtilsynet opmærksom på erfaringer fra andre organisationer, hvor det har haft en stor betydning for trivsel og udvikling i ledelsen, når det understøttes af fælles supervision.

Indikatoren bibeholdes til i høj grad at være opfyldt.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at den daglige drift i tilbuddet grundlæggende varetages kompetent i tæt samspil mellem ledere og medarbejdere. Medarbejderne er overvejende uddannede pædagoger og 1/3 af medarbejderne er medhjælpere. Der ses endvidere en arbejdsplan, hvor normeringen afspejler borgernes behov for støtte og omsorg i de enkelte huse.

Det vurderes desuden, at personalegennemstrømningen ikke er højere end på sammenlignelige tilbud, mens der igennem en længere periode har været et højt sygefravær. Dette skyldes i overvejende grad påvirkning fra Coronasmitte og forebyggelse heraf, men der er samtidigt også nogle medarbejdere, som er langtidssyge. Det vurderes ikke umiddelbart, at der er tale om sygdom, som er arbejdsrelateret.

Det vurderes yderligere, at der er et nogenlunde rimeligt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere, svarende til ca. 8% af den samlede medarbejderstyrke. Socialtilsynet er dog samtidigt meget opmærksom på, at der kan være tidspunkter, hvor der er overtal af ikke fastansatte medarbejdere i tilbuddet, hvilket alt andet lige ikke synes at være hensigtsmæssigt.

Socialtilsynet finder, at ledelse og medarbejdere har et relevant fokus på at understøtte, at alle ikke fastansatte medarbejdere får relevant introduktion til opgaverne i tilbuddet, hvilket medvirker til, at kvaliteten ikke forringes. Socialtilsynet anbefaler samtidigt, at tilbuddets ledelse tager initiativ til at afholde regelmæssige møder for ikke fastansatte medarbejdere, idet det kan understøtte en større parathed til at påtage sig opgaverne.



Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets dokumentation, at der er ansat medarbejdere, svarende til 71 fuldtidsstillinger i tilbuddet. Heraf har godt 2/3 af medarbejdere relevant social- og/eller sundhedsfaglig uddannelse, og det beskrives af ledelsen, at man tilstræber så høj grad af fagligt uddannede medarbejdere som muligt. Socialtilsynet er endvidere opmærksom på, at en del af de uddannede medarbejdere har grundig erfaring med tilbuddets målgruppe. Der er endvidere iværksat uddannelsesplan på området af Bornholms Regionskommune, og ledelsen beskriver en forventning om, at det vil øge andelen af uddannede medarbejdere på sigt.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af tilbuddets dokumentation, at der er forskellig normering i husene, og at normeringen således understøtter borgernes individuelle behov for støtte og omsorg. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne om, at der grundlæggende er en tilpas normering i tilbuddet. Socialtilsynet er dog samtidigt meget opmærksom på, at medarbejderne giver udtryk for, at normeringen i tilbuddet kan være presset af, at nogle borgere udvikler større behov for støtte, både omkring fysiske og mentale udfordringer. Medarbejderne giver i den forbindelse udtryk for en oplevelse af, at der kan gå en lang periode fra, at borgerens behov for støtte ændrer sig til det medfører en anden normering. Socialtilsynet er id en forbindelse opmærksom på, at en sådan iagttagelse eller faglig vurdering også bør fremgå tydeligt at dokumentationen og henviser til tekst i indikator 3 b herom.

Endvidere lægges det til grund, at de pårørende giver udtryk for en lidt forskellig forståelse af normeringen i tilbuddet og hvordan denne tilrettelægges med udgangspunkt i borgernes behov og forudsætninger. Socialtilsynet finder, at de pårørende har et nuanceret billede af normeringen i tilbuddet generelt og den måde, som den er organiseret på i de enkelte huse. Det nævnes dog samtidigt, at især i Langhuset kan normeringen være meget presset i perioder.

Ud fra ovenstående bedømmes indikatoren til at være opfyldt i høj grad.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Det lægges til grund for bedømmelsen, at personalegennemstrømning jf. Tilbudsportalen i 2020, er opgjort til 15 %. Samtidigt viser tal i tilbuddets dokumentation i forbindelse med tilsynsbesøget en noget lavere personalegennemstrømning.

Det lægges desuden til grund, at ledelse, medarbejdere og pårørende giver udtryk for en oplevelse af, at der er en lav personalegennemstrømning i tilbuddet.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad at være opfyldt.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 9.c

Det vægtes, at det fremgår af tilbuddet i 2020 har et sygefravær på 27 dage, hvilket generelt er højere end sammenlignelige tilbud. Socialtilsynet er dog samtidigt opmærksom på, at tilbuddet har været ramt af Corona - smitte over flere omgange, hvilket alt andet lige har en afsmittende effekt på sygefraværet.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelse, medarbejdere og pårørende, at der opleves et mindre sygefravær aktuelt, om end der fortsat er en del sygdom. Det omtales samtidigt, at det ikke er arbejdsrelateret sygdom, og forebyggelse af Coronasmitte samt langtidssygemeldinger fylder fortsat meget i statistikken.

Indikatoren bedømmes fortsat at være opfyldt i lav grad. Socialtilsynet vil dog følge op på udviklingen omkring sygefravær ved kommende tilsynsbesøg, idet det forventes, at tallet vil ændre sig indenfor en relativ kort periode.



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 3

Bedømmelse af Indikator 9.d

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets oplysninger i forbindelse med tilsynsbesøget, at man i 2021 har anvendt ikke fastansatte medarbejdere svarende til 10 fuldtidsstillinger i tilbuddet. I og med der er tale om en målgruppe, hvor man vanskeligt kan undvære medarbejdere, og at ledelsen beskriver en personalepolitik, hvor al ferie og sygdom dækkes ind af ikke fastansatte medarbejdere, finder socialtilsynet ikke tallet urimeligt højt.

Socialtilsynet er dog samtidigt meget opmærksom på, at det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at det kan forekomme, at der er flere vikarer end fastansatte på arbejde i weekends af og til.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af udsagn fra ledelsen, at alle ikke fastansatte medarbejdere gennemgår en introduktion til opgaverne i tilbuddet, struktureret i en tjekliste. Ikke fastansatte medarbejdere dokumenterer på lige fod med fastansatte i Cura.

Det lægges endvidere til grund, at medarbejderne beskriver fokus på at understøtte, at alle ikke fastansatte medarbejdere ikke får opgaver, som kræver særlig viden og indsigt, samt at man er meget opmærksom på sidemandsoplæring.

Endelig lægges det til grund, at de pårørende omtaler, at det har en betydning for kontinuiteten, når der er mange ikke fastansatte medarbejdere på arbejde i tilbuddet. De har dog også en fornemmelse af, at ledelsen forsøger at håndtere dette så godt som muligt, og at det ikke kan udgås at der anvendes vikarer i større eller mindre omfang.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

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

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2021 samt budgetnøgletal og nøgletal fra årsrapport for 2020. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen.

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

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

Socialtilsynet har godkendt tilbuddets årsbudget for 2021 8.3 2021, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

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

Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

Tilbuddet vurderes at have økonomiske rammer til at fortsætte en økonomisk ansvarlig drift og levere ydelser af fornødne faglige kvalitet.

Tilbuddets økonomi er gennemskuelig

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

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets årsrapporttal for 2020 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgetterede.

Socialtilsynet vurderer, at budgettet kan gøres mere gennemskuelig ved at budgetindtægter er tydeliggjort i forhold til de takster, som er grundlag for budgettet og at der ikke forekommer en væsentlig indtægt som ekstra ressourcer.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har ikke uploadet budget for 2022 på Tilbudsportalen. Det er derfor ikke muligt for socialtilsynet at behandle tilbuddets økonomi i forbindelse med dette tilsyn.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har ikke uploadet budget for 2022 på Tilbudsportalen. Det er derfor ikke muligt for socialtilsynet at behandle tilbuddets økonomi i forbindelse med dette tilsyn.

Økonomi 3

Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har ikke uploadet budget for 2022 på Tilbudsportalen. Det er derfor ikke muligt for socialtilsynet at behandle tilbuddets økonomi i forbindelse med dette tilsyn.



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

- Godkendelsesbrev
- Tilbudsportalen
- Dokumentation
- Magtindberetninger
- Medarbejderoversigt
- Pædagogiske planer
- Tidligere tilsynsrapport
- Opgørelse af sygefravær
- Borgeroversigt
- Arbejdsplan

Interviewkilder

Kilder

- Pårørende
- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse



Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse
- Borgere

Beskrivelse

Socialtilsynet deltog i aktivitet - musik- sammen med borgere og medarbejdere under varslet tilsyn

Samspil mellem ledere og medarbejdere under varslet tilsyn

Samspil mellem medarbejdere og borgere under varslet tilsyn