



# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn: NEXØHUSET  
Dato for generering af rapport: 01-12-2022  
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
Organisation og ledelse	6
Kriterium 8	7
Kriterium 9	8
Økonomi	11
Økonomi 1	11
Økonomi 2	12
Økonomi 3	12
Spindelvæv	13
Datakilder	13
Interviewkilder	13
Observationskilder	14



## 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](http://www.socialstyrelsen.dk), hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



## Basisinformation

Tilbuddets navn	NEXØHUSET
Hovedadresse	Stenbrudsvej 23 3730 Nexø
Kontaktoplysninger	Tlf.: 56926440 E-mail: lonnie.beijer.hald@brk.dk Hjemmeside: <a href="http://www.brk.dk">http://www.brk.dk</a>
Tilbudsleder	Lonnie Hald
CVR-nr.	26696348
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Pladser i alt	14
Målgrupper	Multipel funktionsnedsættelse Udviklingshæmning

## Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lars Thomsen Bitten Mailund
Tilsynsbesøg	09-11-2022 10:00, Anmeldt, NEXØHUSET

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
NEXØHUSET	Udviklingshæmning, Multipel funktionsnedsættelse	14	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2



## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

---

Denne rapport omhandler et anmeldt driftsorienteret tilsyn af Nexøhuset, foretaget af Socialtilsyn Hovedstaden d. 9. november 2022. Under dette tilsynsbesøg er det alene kvalitetsmodellens tema 5, som er behandlet. Øvrige temaer, kriterier og indikatorer fremstår uændrede.

Det er Socialtilsyn Hovedstadens samlede vurdering, at Nexøhuset fortsat opfylder betingelserne for godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn.

Nexøhuset er godkendt til 14 pladser i henhold til ABL § 105, stk. 1/ SEL § 85. Målgruppen er voksne borgere med betydelig nedsat psykisk og fysisk funktionsevne. Tilbuddet er et helhedstilbud, dog tilbydes enkelte borgere dagtilbud udenfor tilbuddet, i de tilfælde borger og tilbud vurderer det er hensigtsmæssigt.

Tilbuddets faglige tilgange er sanseorienteret og neuropædagogisk og metoderne er afspændingsterapi, intensive Interaction og Kontakt - Ø, som socialtilsynet finder hensigtsmæssige i forhold til den beskrevne målgruppes forudsætninger og behov for støtte og omsorg.

I forbindelse med dette tilsyn er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets leder har taget relevant initiativ ved at udarbejde en konkret tids- og handleplan omkring en målrettet indsats rettet mod:

- Rekruttering
- Sygefravær
- Faglig viden hos ikke fastansatte medarbejdere
- Samarbejdskultur

Socialtilsynet vurderer, at man endnu ikke er i mål med indsatsen, men det fremgår tydeligt for socialtilsynet under tilsynsbesøget, at der er sat gang i en bevægelse i tilbuddet. Således omtaler både leder, nyansat faglig koordinator og medarbejderne samstemmende, at der er på vej til at blive skabt en anden samarbejdsform samt at især undervisning omkring tilbuddets dokumentation har medvirket til en mere struktureret indsats. Der omtales endvidere fokus på yderligere faglig udvikling, som socialtilsynet vil følge op på ved kommende tilsynsbesøg.

Socialtilsynet finder på den baggrund, at tilbuddet har arbejdet relevant med opmærksomhedspunkt i seneste rapport og vil fortsætte processen ind i 2023.

Samtidigt vurderer socialtilsynet, at tilbuddets daglige drift fortsat er udfordret af vanskelighed ved at tiltrække medarbejdere med relevant faglig baggrund samt enkelte langtidssygemeldinger. Dette gør, at der er et højt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere i tilbuddet. Socialtilsynet finder, at der for så vidt er relevant fokus fra lederens side omkring disse forhold, men at det også omtales at påvirke den daglige praksis og dermed borgernes trivsel og udvikling.

Socialtilsynet vil fortsat modtage rapportering om, hvordan tilbuddet konkret arbejder med disse udfordringer og vil derfor følge udviklingen tæt i den kommende periode.

Socialtilsynet er endvidere meget opmærksom på, at leder og medarbejdere samstemmende beskriver, at borgernes behov for at møde medarbejdere med relevant uddannelse, ikke helt svarer til de faktiske forhold. Socialtilsynet er orienteret om, at der pågår vurderinger af borgernes støttebehov fra Bornholms Regionskommunes side, og vil derfor følge op på dette ved kommende tilsynsbesøg.

Endelig har socialtilsynet i forbindelse med dette tilsyn godkendt tilbuddets årsrapport for 2021. Det vurderes i den sammenhæng, at tilbuddets økonomiske forhold er gennemskuelige og som udgangspunkt giver mulighed for en bæredygtig drift og tilfredsstillende faglig kvalitet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe. Der henvises til denne rapport's tema vedr. tilbuddets økonomi.

## Særligt fokus i tilsynet

---

Kvalitetsmodellens tema 5, kriterium 8 - 9, indikator 8a - 9d

## Sanktioner

---

### Påbud

---

Ingen påbud

### Vilkår

---

Ingen vilkår



## 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

Socialtilsyn Hovedstaden vurderer, at tilbuddets leder har relevant uddannelse og erfaring i forhold til ledelse og i forhold til målgruppens behov og forudsætninger til at kunne varetage ansvaret for tilbuddets drift og udvikling. Socialtilsynet lægger dokumentation for lederens uddannelse og CV til grund herfor og er samtidigt opmærksom på, at medarbejdere og pårørende omtaler stor tillid til lederens kompetencer.

Endvidere vurderer socialtilsynet, at tilbuddet er driftsmæssigt udfordret som følge af, en række forhold, hvor især samarbejdsproblemer i gennem en årrække ikke har været ledelsesmæssigt håndteret af tidligere ledelse. Socialtilsynet finder samtidigt, at lederen, som tiltrådte sommer 2021, har taget relevant initiativ til at udarbejde en konkret tids- og handleplan, hvor der fokuseres på 4 emner, som alle har stor betydning for kvaliteten i tilbuddet og dermed borgernes trivsel og udvikling. Lederen sikrer, i samarbejde med Bornholms Regionskommune, at planen følges og at der vil blive evalueret på indsatsen.

Samtidigt har lederen taget initiativ til at ansætte en socialfaglig koordinator, som medvirker til at strukturere den daglige indsats, faglig sparring og undervisning omkring f.eks. dokumentation. Socialtilsynet vurderer, at dette kan være med til at højne tilbuddets samlede kvalitet på sigt.

Samtidigt vurderer socialtilsynet, at omkring 1/3 af medarbejderne har ikke relevant faglig uddannelse. Der er endvidere fortsat ledige stillinger i tilbuddet og flere langtidssygemeldinger, hvilket nødvendiggør højt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere. Socialtilsynet finder, at dette, alt andet lige, fortsat har en indflydelse på kvaliteten i den daglige drift. Socialtilsynet lægger her til grund, at der er tale om en målgruppe, som er meget kognitivt og fysisk udfordrede, hvilket forudsætter en hverdag i tilbuddet, som er stramt struktureret og forudsigelig.

Endvidere omtales det af leder og medarbejdere, at borgernes behov for støtte ikke nødvendigvis kan tilgodeses med den aktuelle normering. Socialtilsynet er opmærksom på, at der vil blive foretaget en ny vurdering af borgernes behov, hvilket socialtilsynet vil følge op på ved kommende tilsynsbesøg.

Endelig vurderes det, at medarbejdere og ledelse modtager relevant og fast ekstern supervision.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 3,7

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddets ledelse fortsætter indsats som beskrevet i tids- og handleplan. Denne plan blev udarbejdet efter seneste tilsyn af tilbuddet og fokuserer på:

- Rekruttering
- Sygefravær
- Faglig viden hos ikke fastansatte medarbejdere
- Samarbejdskultur

Socialtilsynet forventer, at planen vil blive videreført som beskrevet på tilsynsbesøg i november 2022.



## Kriterium 8

---

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en kompetent ledelse. Der er, efter en del udskiftning i ledelsen igennem en længere periode, nu tale om en mere stabil daglig ledelse. Socialtilsynet finder, at lederen nu er etableret i ledelsesrollen i tilbuddet, bl.a. igennem udarbejdelse og gennemførelse af en relevant tids- og handleplan for tilbuddets drift og udvikling. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at medarbejderne udtaler stor tillid til, at lederen vil fortsætte med at rette fokus på centrale områder som samarbejde og tydeligere fælles forståelse af tilgange, metoder og praksis i tilbuddet.

Socialtilsynet finder endvidere, at lederen har taget relevant initiativ til at ansætte socialfaglig koordinator og forventer at ansætte en sundhedsfaglig koordinator snarest. Det beskrives på tilsynsbesøget for socialtilsynet, hvordan dette har medvirket til at strukturere den daglige praksis i højere grad end tidligere. Endvidere har koordinatoren gennemført undervisning og støtte til kollegerne omkring tilbuddets dokumentation. Det omtales af leder og koordinator, at det har medvirket til at gøre det tydelige, hvordan indsatsen tager udgangspunkt i opstillede mål og hvilke resultater, man opnår. Desuden understøtter dokumentationen nu i meget højere grad den daglige praksis i tilbuddet, idet det er blevet tydeligt, hvordan man får de nødvendige informationer til at kunne yde støtte og omsorg til borgerne. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne, som omtaler en højere grad af systematik, hvilket er meget vigtigt, når der er tale om en målgruppe af meget sårbare borgere. Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at tilbuddet igennem længere tid har været præget af udfordringer omkring samarbejdet samt et meget højt sygefravær med deraf følgende forbrug af ikke fastansatte medarbejdere i hverdagen. Endvidere er det ifølge lederen vanskeligt at tiltrække medarbejdere med relevant uddannelse og erfaring, selv om et samarbejde med HR i Bornholms Regionskommune har haft en positiv betydning omkring rekruttering.

Socialtilsynet vurderer, at der er udarbejdet en konkret plan for, hvordan lederen tilrettelægger og gennemfører de nødvendige ledelsesmæssige tiltag for at sikre, at udviklingen i tilbuddet går i den ønskede retning. Dette sker i samarbejde med Bornholms Regionskommune eksternt og sammen med koordinator og medarbejderne internt. Socialtilsynet har løbende modtaget rapport om udviklingen omkring de opstillede fokuspunkter.

Socialtilsynet finder, at lederen har ageret relevant igennem forskellige initiativer som MUS - samtaler, tilrettelæggelse af undervisning, tilbud om PAU - uddannelse til visse medarbejdere samt sygefraværssamtaler. Den konkrete indsats er planlagt til at løbe til starten af 2023, hvor man vil evaluere om målene er opnået. Aktuelt er der fortsat visse udfordringer, og socialtilsynet anerkender, at leder og medarbejdere tydeligvis ønsker forandringer i tilbuddet. Dette vil socialtilsynet følge ved kommende tilsynsbesøg.

Socialtilsynet finder, at tilbuddet har arbejdet med opmærksomhedspunkt fra seneste rapport og opstiller i stedet udviklingspunkt omkring den igangværende proces.

## Indikator 8.a

---

*Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.*

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 8.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af dokumentation af leder, at hun har flere års ledererfaring fra et andet botilbud i Bornholms Regionskommune og desuden har ledererfaring fra tidligere jobs. Socialtilsynet bedømmer desuden, at hun som uddannet pædagog og med en diplomuddannelse i ledelse, har relevant erfaring og uddannelse til at kunne have ansvaret for tilbuddets daglige drift og udvikling.

Det lægges yderligere til grund, at lederen forklarer, hvordan hun i en periode har fulgt en fastlagt plan for, hvilke områder omkring tilbuddets drift, hun har og forsat vil have særligt fokus på. Planen er udarbejdet i samarbejde med Bornholms Regionskommune efter socialtilsynet opstillede opmærksomhedspunkt omkring tilbuddet i tilsynsrapport fra foråret 2022. Der er således beskrevet konkrete fokusområder omkring rekruttering af medarbejdere med relevant faglig uddannelse og erfaring, nedbringelse af sygefravær, opkvalificering af ikke fastansatte medarbejdere samt internt samarbejde mellem tilbuddets 2 teams. Det fremgår af beskrivelse fra lederen, hvordan hun har fulgt planen og iværksat en række forskellige initiativer omkring de forskellige indsatsområder. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne og fremgår desuden af den dokumentation, som løbende er sendt til socialtilsynet som opfølgning af opmærksomhedspunkt i seneste rapport. Socialtilsynet finder, at lederen i samarbejde med faglig koordinator, har iværksat en relevant og nødvendig proces omkring tilbuddet. Indsatsen er fortsat i gang og socialtilsynet forventer en evaluering af den samlede indsats i begyndelsen af 2023.

Det lægges endvidere til grund, at medarbejderne omtaler stor tillid til lederen, som endvidere omtales som meget imødekommende og til rådighed i hverdagen. Dette understøttes af socialtilsynets observation under tilsynsbesøget, hvor lederen fremstår åben og reflekterende i dialogen med socialtilsynet. Pårørende har ved tidligere tilsynsbesøg også udtalt tillid til lederen.

På baggrund af ovenstående hæves bedømmelsen af indikatoren til opfyldt i høj grad, idet det betragtes som væsentligt for at sikre den nødvendige kvalitet i tilbuddet på længere sigt, at lederen har kompetence, vilje og evne til at udvikle, følge og gennemføre den lagte tids- og handleplan for tilbuddets drift og udvikling.



## 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

Det lægges til grund for bedømmelsen, at medarbejderne forklarer, at de modtager supervision en gang i kvartalet i de respektive teams. Medarbejderne giver udtryk for, at der fortsat er tale om en relativt ny struktur, men at supervisionen generelt opleves som værdifuld i forhold til det daglige samarbejde og medarbejdernes kompetence. Desuden er der et fortsat samarbejde med VISO omkring enkelte borgere.

Det lægges desuden til grund, at lederen modtager ekstern supervision på ledelsesrollen. Endvidere indgår lederen i ledelsesmæssig sparring sammen med centerchef og andre ledere i Bornholms Regionskommune.

## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift kun til en vis grad varetages kompetent.

I vurderingen er der lagt vægt på, at 1/3 af de faste medarbejdere ikke har relevant faglig uddannelse. Endvidere er der aktuelt ledige stillinger i tilbuddet, som det ikke har været muligt at besætte med faguddannet personale.

Der er endvidere lagt vægt på, at tilbuddet fortsat er præget af at der er medarbejdere med langtidssygdom og at dette, sammen med ubesatte stillinger, gør, at der er et højt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere. Socialtilsynet er i den forbindelse meget opmærksom på, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som er meget kognitivt og fysisk udfordrede og derfor har brug for fagligt kompetent og omfattende støtte stort set hele døgnet.

## Indikator 9.a

---

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

**Bedømmelse** 2

### Bedømmelse af Indikator 9.a

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af fremsendt dokumentation, at omkring 2/3 af medarbejderne har relevant faglig baggrund, set i forhold til den godkendte målgruppe.

Det fremgår endvidere af oplysningerne på Tilbudsportalen, at der er ansat 28,7 medarbejdere i den borgerettede indsats, hvilket betyder en normering på 74. timer pr. uge pr. plads. Dette er organiseret således, at der er to grupper med i alt 9 medarbejdere til stede om dagen og 8 om aftenen. Desuden er der vågen 2 vågne nattevagter i huset.

Socialtilsynet er i den forbindelse meget opmærksom på, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som har brug for støtte til alle funktioner omkring pleje, omsorg, aktiviteter og sociale kompetencer.

Der er aktuelt ubesatte stillinger samt et højt sygefravær i tilbuddet, og på baggrund af borgernes forudsætninger varetager ikke fastansatte medarbejdere en del opgaver i tilbuddet.

Det lægges desuden til grund, at lederen beskriver, at borgernes forudsætninger gør, at medarbejderne bør have relevant uddannelse, f.eks. som pædagog eller SOSU - assistent. Det er lederens klare fokusområde at forsøge at tiltrække flere medarbejdere med disse uddannelser, men det er også meget vanskeligt. Lederen har fået hjælp fra HR i Bornholms Regionskommune, men der er fortsat ledige stillinger i tilbuddet, som der ikke har været søgning til.

Lederen giver desuden udtryk for, at den beskrevne normering ikke altid modsvarer borgernes behov for støtte og omsorg. Det nævns i den sammenhæng, at borgernes behov skal beregnes igen igennem ISU+ Plus og VUM - score. Lederen forventer på den baggrund, at der vil blive højere normering i tilbuddet. Dette vil socialtilsynet være meget opmærksom på ved kommende tilsynsbesøg.

Det lægges yderligere til grund, at medarbejderne giver udtryk for, at den daglige normering presser kvaliteten i tilbuddet i perioder. Det kræver en meget høj grad af tilrettelæggelse af hverdagen for at få alle opgaver til at hænge sammen, og i den konkrete situation har man været presset af højt sygefravær og ubesatte stillinger. Til gengæld har det haft stor betydning, at faglig koordinator har medvirket til at tilrettelægge og organisere indsatsen.

På baggrund af ovenstående fastholdes indikatoren til at være opfyldt i lav grad. Socialtilsynet har samtidigt en forventning til, at den igangværende indsatsplan omkring tilbuddet vil kunne understøtte, at der vil kunne tiltrækkes nye medarbejdere med relevant uddannelse til tilbuddet.





## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 3

### **Bedømmelse af Indikator 9.b**

Det lægges til grund for bedømmelse, at det fremgår af tilbuddets indberettede nøgletal på Tilbudsportalen, at der i 2021 var en personalegennemstrømning på 22,5 %, hvilket vurderes at være på niveau med eller lidt højere end sammenlignelige arbejdspladser. Det fremgår af tilbuddets dokumentation i form af opgørelse over medarbejderne, at 5 medarbejdere er stoppet i 2022 siden tilsynsbesøget i foråret 2022.

Det lægges desuden til grund, at ledelse og medarbejdere samstemmende beskriver, at der aktuelt ikke er en høj personalegennemstrømning i tilbuddet. Dette er tidligere understøttet af udsagn fra pårørende, som giver udtryk for samme oplevelse.

Socialtilsynet er fortsat opmærksom på, at langtidssygemeldinger er den overvejende grund til, at medarbejderne forlader tilbuddet. Det er fortsat meget vanskeligt for tilbuddet at tiltrække nye medarbejdere med relevant faglig uddannelse og erfaring, set i forhold til målgruppens forudsætninger og behov.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren til fortsat at være opfyldt i middel grad.

## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 3

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets indberettede nøgletal på Tilbudsportalen, at der i 2021 var et gennemsnitligt antal fraværskdage på 39 pr. medarbejder. Leder og medarbejdere giver samtidigt udtryk for, at der igennem 2022 samt 2023 har været et faldende sygefravær, hvilket understøttes af tilbuddets opgørelse frem mod det aktuelle tilsynsbesøg. Der er desuden primært tale om langtidssygemeldinger.

Det lægges desuden til grund, at det fremgår af tids- og handleplan, at lederen har haft særligt fokus på at nedbringe sygefraværet igennem samtaler med medarbejderne. Endvidere forklarer lederen, hvordan hun har en oplevelse af, at en tydeligere indsats omkring samarbejdet i tilbuddet også har en betydning for arbejdsglæden i tilbuddet. Dette understøttes af udsagn fra faglig koordinator, som beskriver for socialtilsynet, hvordan man har prioriteret at anvende dokumentationen mere struktureret i hverdagen. Medarbejderne er enige i denne betragtning.

På baggrund af ovenstående hæves indikatoren til 3, opfyldt i middel grad.



## Indikator 9.d

---

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

### Bedømmelse 3

#### Bedømmelse af Indikator 9.d

Det lægges til grund for bedømmelsen, at det fremgår af tilbuddets oplysninger i forbindelse med tilsynsbesøget, at der har været uforholdsmæssigt højt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere i 2022. Leder og medarbejdere forklarer, at dette primært skyldes, at ikke fastansatte medarbejdere har dækket ind i forbindelse med ubesatte stillinger samt langtidssygd.

Socialtilsynet er endvidere opmærksom på, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som har brug for støtte i alle funktioner, hvorfor det er nødvendigt at anvende ikke fastansatte medarbejdere, når faste medarbejdere ikke kan varetage opgaverne af den ene eller anden grund.

Det lægges desuden til grund, at leder og medarbejdere beskriver, at der er en fast procedure for, at ikke fastansatte medarbejdere har 5 vagter i tilbuddet sammen med andre medarbejdere før de kan indkaldes mere selvstændigt til opgaver i tilbuddet. Det nævnes endvidere, at der altid er faste medarbejdere på arbejde sammen med ikke fastansatte, men at det har været presset i nogle situationer hen over 2022.

Det fremgår desuden af udsagn fra leder og medarbejdere, at det ikke kan undgås at have en betydning for kvaliteten i hverdagen, når ikke fastansatte medarbejdere skal løfte opgaverne i en meget struktureret hverdag, selv om alle gør alt hvad de kan.

Pårørende har ved tidligere tilsyn beskrevet en oplevelse af, at man forsøger at klæde ikke fastansatte medarbejdere på så godt som muligt, så de alene får opgaver, som de har mulighed for at håndtere.

Endelig lægges det til grund, at leder og faglig koordinator beskriver fokus på opkvalificering af ikke fastansatte medarbejdere som en del af tilbuddets håndtering af opmærksomhedspunkt i seneste tilsynsrapport. Der er således aftalt en ramme, hvori indgår faste møder for ikke fastansatte samt fokus på faglig sparring fra koordinators side. Det er imidlertid endnu ikke kommet helt på plads, idet koordinator først er ansat pr. 1. maj 2022 og der har været mange og presserende opgaver at skulle forholde sig til. Socialtilsynet vil derfor følge udviklingen om dette punkt i tilbuddets løbende afrapportering omkring indsatsen.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren til at være opfyldt i middel grad. Socialtilsynet er meget opmærksom på, at leder, faglig koordinator og medarbejdere italesætter en relevant oplæring af ikke fastansatte medarbejdere, men konkluderer samtidigt, at målgruppens forudsætninger og behov fordrer en meget forudsigelig og struktureret hverdag. Det bedømmes på den baggrund, at det må have en indflydelse på kvaliteten i hverdagen, når mange personer på skift skal varetage indsatsen, selv om alle gør, hvad de kan i den givne situation.



## Økonomi

Økonomi

### Vurdering af tema

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

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2022 samt budgetnøgletal og nøgletal fra årsrapport for 2021. 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 på tilfredsstillende niveau. Det er socialtilsynets vurdering, at der er sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen.

Socialtilsynet har den 15. marts 2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, 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.

Socialtilsynet er dog meget opmærksom på, at der alene afsættes 0,58% af omsætningen til kompetenceudvikling, hvilket er væsentligt lavere end sammenlignelige tilbud. Samtidigt er socialtilsynet dog oplyst om, at der vil ske kompetenceudvikling for en del medarbejdere igennem Bornholms Regionskommune.

Endvidere er socialtilsynet opmærksom på, at leder og medarbejdere omtaler en faglig holdning til, at borgernes behov for støtte og omsorg er meget høj og ikke nødvendigvis afspejles i myndighedskommunens vurdering af borgernes individuelle støttebehov.

#### 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 tilbuddet nøgletal på Tilbudsportalens faneblad "Årsrapporter" for 2021 har intern sammenhæng med de godkendte budgettal for 2020 og ikke afviger væsentligt. Socialtilsynet noterer sig, at tilbuddet i 2021 har et underskud på lidt under 200.000 kr. svarende til 1,02 % af tilbuddets omsætning for 2021. Det er således lykkedes for tilbuddet at nedbringe underskud for 2020 væsentligt.

### Økonomi 1

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

#### Bedømmelse af kriterium

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

Der er i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af budget for 2022, at tilbuddets omsætning giver tilstrækkelig økonomi til at dække de relaterede omkostninger, og at budgettet fremstår retvisende for tilbuddets drift.



## Økonomi 2

---

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

### **Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet har den 15. marts 2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

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

\*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

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

Socialtilsynet er samtidigt meget opmærksom på, at der alene er afsat 0,58% af omsætningen til kompetenceudvikling, samt at det fremgår af årsrapport for 2021, at der kun har været omsat 0,3% af midlerne til kompetenceudvikling. Socialtilsynet er orienteret fra tilbuddets leder om, at der er igangsat initiativer i 2022 i henhold til tids- og handleplan og forventer på den baggrund, at tilbuddets behov for kompetenceudvikling også vil blive større.

Socialtilsynet er endvidere meget opmærksom på, at leder og medarbejdere ved begge tilsyn i 2022 omtaler, at borgernes behov for støtte og omsorg ikke nødvendigvis afspejles i myndighedskommunernes vurdering af borgernes støttebehov. Socialtilsynet er orienteret om, at der vil blive udarbejdet nye vurderinger op til 2023, hvilket socialtilsynet vil undersøge ved kommende tilsynsbesøg.

Tilbuddets økonomiske forhold har desuden været stabile over de seneste år, og der er ingen oplysninger på Tilbudsportalen om større ændringer i nærmest fremtid.

## Økonomi 3

---

*Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?*

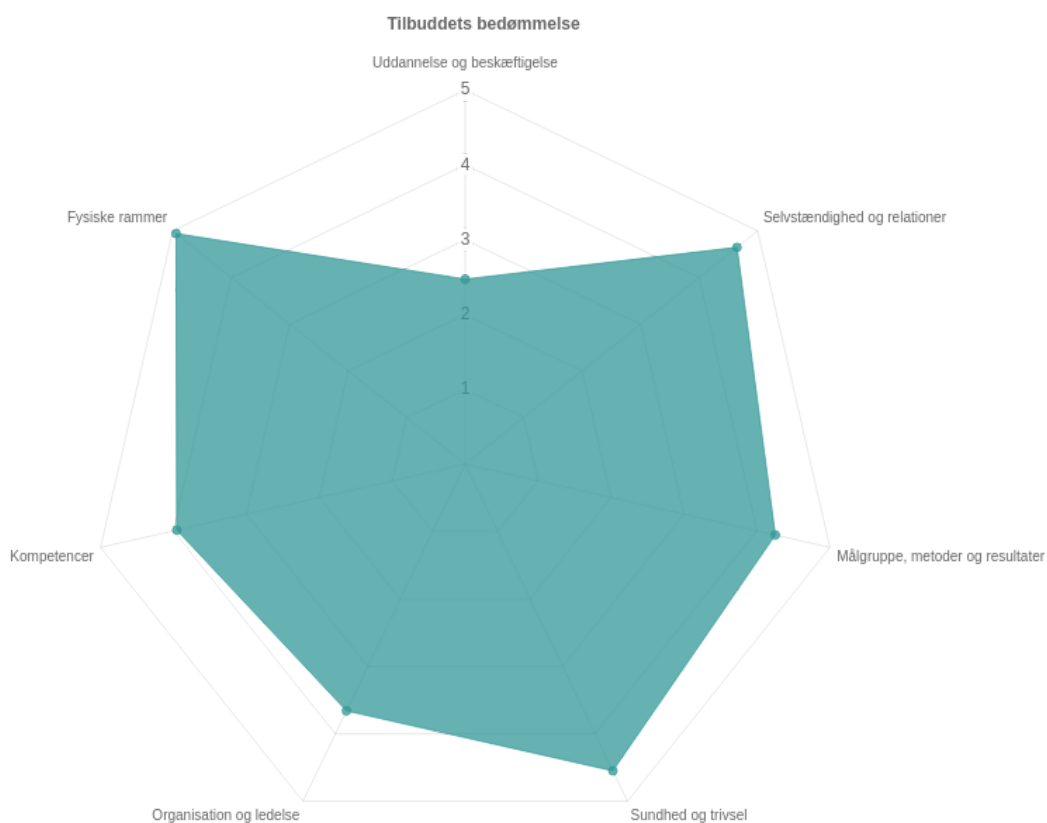
### **Bedømmelse af kriterium**

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

Socialtilsynet har påset, at tilbuddet nøgletal på Tilbudsportalens faneblad "Årsrapporter" for 2021 har intern sammenhæng med de godkendte budgettal for 2021 og ikke afviger væsentligt. Socialtilsynet noterer sig, at tilbuddet i 2021 har realiseret et underskud på lidt under 200.000 kr. svarende til 1,02 % af tilbuddets omsætning for 2021. Det er dermed lykkedes for tilbuddet at nedbringe underskud fra 2020 i væsentlig 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
- Tidligere tilsynsrapport
- Handleplan
- Budget
- Dokumentation
- Medarbejderoversigt
- Opgørelse af sygefravær
- Tilbudsportalen
- CV på ledelse/medarbejdere

## Interviewkilder

### Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere



## Observationskilder

---

### Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere

### Beskrivelse

---