

Tilsynsrapport

Driftorienteret tilsyn, delrapport (endelige rapport)



Tilbuddets navn:	Område Grenå - Bofællesskabet Ålunden
Dato for generering af rapport:	02-11-2021
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Midt Papirfabrikken 38 8600 Silkeborg

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	6
Sundhed og trivsel	9
Kriterium 4	9
Kriterium 5	11
Kriterium 6	12
Kriterium 7	13
Organisation og ledelse	14
Kriterium 8	14
Kriterium 9	15
Økonomi	18
Økonomi 1	18
Økonomi 2	19
Økonomi 3	19
Spindelvæv	19
Datakilder	20
Interviewkilder	20
Observationskilder	20

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Basisinformation

Tilbuddets navn	Område Grenå - Bofællesskabet Ålunden
Hovedadresse	Ålunden 18 8500 Grenaa
Kontaktoplysninger	Tlf.: 93890190 E-mail: mejo@norddjurs.dk Hjemmeside:
Tilbudsleder	Mikael Eggert Jørgensen
CVR-nr.	29189986
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Pladser i alt	10
Målgrupper	Demens Kommunikationsnedsættelse Tilknytningsforstyrrelse Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Midt
Tilsynskonsulenter	Simon Rødgaard Pedersen Brian Nygaard
Tilsynsbesøg	15-09-2021 09:00, Anmeldt, Område Grenå - Bofællesskabet Ålunden

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Område Grenå - Bofællesskabet Ålunden	Kommunikationsnedsættelse, Udviklingshæmning, Demens, Tilknytningsforstyrrelse, Hørenedsættelse	10	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

På baggrund af det driftsorienterede tilsyn den 15. september 2021, er det socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet fortsat lever op til kravene jf. § 6 i Lov om Socialtilsyn, og dermed har den fornødne kvalitet.

Tilbuddet er godkendt til at modtage 10 borgere med udviklingshæmning i alderen 18 til 85 år.

I vurderingen er der lagt vægt på, at:

- tilbuddet understøtter borgernes deltagelse i beskæftigelsestilbud og indgår i et tæt samarbejde med borgernes aktivitetstilbud og samarbejder med konsulenter fra jobcentret i forhold til beskæftigelse på særlige vilkår.
- tilbuddet understøtter borgernes ret og muligheder for at leve et selvstændigt liv med sociale relationer, aktiviteter og kontakt med familie og netværk.
- tilbuddet arbejder med en klar defineret målgruppe og at tilbuddet fortsat er i gang med at implementere et fælles fagligt fundament igennem anvendelse af metoder og faglige tilgange med udgangspunkt i KRAP..
- tilbuddet fortsat arbejder med at implementere en systematisk tilgang til at dokumentere resultater af de opstillede mål for indsatsen i arbejdet med borgerne, for derigennem at synliggøre, at der opnås en positiv effekt af indsatsen. Tilbuddet har iværksat et forløb omkring Procesbaseret Dokumentation, hvormed der søges at optimere kvaliteten og systematikken i tilbuddets dokumentationspraksis.
- tilbuddet understøtter borgernes indflydelse på eget liv og på hverdagen i tilbuddet.
- tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed.
- den pædagogiske indsats og medarbejdernes kendskab til den enkelte borger, forebygger eventuelle magtanvendelser samt vold og overgreb borgerne imellem.
- tilbuddets ledelse er kompetent og tager ansvar for, at tilbuddet kan yde en kvalificeret indsats. Tilbuddet har fået ny ledelse, som sætter en ramme for den organisatoriske, faglige som metodiske udvikling.
- medarbejdergruppen har et grundigt kendskab til borgerne og møder borgerne med en anerkendende tilgang.
- tilbuddets fysiske rammer generelt er velegnede og imødekommer borgernes behov.
- tilbuddets økonomi er bæredygtig og gennemsigtig samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt. Dette medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil anbringelse af borgere.

Særligt fokus i tilsynet

Ved dette driftsorienterede tilsyn har der været fokus på følgende temaer, kriterier og indikatorer: Tema: Målgruppe, metoder og resultater, temabeskrivelsen, kriterium 3, indikator 3a, 3b samt 3c. Tema: Sundhed og trivsel, temabeskrivelsen, kriterium 4, indikator 4a, kriterium 6, indikator 6a, 6b, kriterium 7 samt indikator 7a. Tema: Organisation og ledelse: Temabeskrivelsen, kriterium 8, indikator 8a, 8b, kriterium 9, indikator 9a, 9b og 9c. Socialtilsynet er ikke orienteret om oplysninger der giver anledning til ændringer i de øvrige temaer, kriterier og indikatorer, hvorfor disse er overført fra rapporten i forbindelse med tilsynsbesøget d. 06.05.2020.

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 borgeres udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har et formål med indsatsen og arbejder med en klar defineret målgruppe. Det er vurderingen, at tilbuddet fortsat er i gang med at implementere et fælles fagligt fundament igennem anvendelse af metoder og faglige tilgange med udgangspunkt i KRAP.

Det er desuden socialtilsynets vurdering, at tilbuddet fortsat arbejder med at implementere en systematisk tilgang til at dokumentere resultater af de opstillede mål for indsatsen i arbejdet med borgerne, for derigennem at synliggøre, at der opnås en positiv effekt af indsatsen. Tilbuddet har iværksat et forløb omkring Procesbaseret Dokumentation, hvormed der søges at optimere kvaliteten og systematikken i tilbuddets dokumentationspraksis.

Det vurderes endvidere, at tilbuddet på relevant vis samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås, herunder samarbejde med VISO.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,8

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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppeformulering og har et klart formål med indsatsen. Målgruppen er bedre fungerende voksne med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, der er mobile, kan være i dagtilbud/beskæftigelse og som ikke har brug for døgndækning. Tilbuddet har siden sidste tilsyn fået ny ledelse og det er socialtilsynets vurdering, at den nye ledelse har fortsat processen med at implementere metoderne fra KRAP samt iværksat forløb omkring Procesbaseret Dokumentation (PD). Det er socialtilsynets vurdering, at indsatsen tager afsæt i mål og delmål som opstilles i samarbejde med den enkelte borger og visiterende kommune. Endvidere, at der opnås positive resultater på baggrund af indsatsen omkring borgernes mål.

Det er ud fra den modtagne dokumentation samt interview med ledelse og medarbejdere dog socialtilsynets vurdering, at tilbuddet fortsat er i begynderstadiet i forhold til anvendelse af metoderne, hvorfor der ikke umiddelbart kan iagttages synlig forskel fra sidste års tilsyn. De fremsendte dagbogsnotater indeholder eksempelvis fortsat ikke beskrivelser der kan relateres til indsatsen omkring borgernes mål. Det er dog også socialtilsynets vurdering, at ledelsen har iværksat relevante tiltag med henblik på at sikre at metoderne i højere grad finder anvendelse i praksis. Dette ses eksempelvis via undervisning i PD for medarbejderne, samt at tilbuddets supervision er forankret i metoderne fra KRAP.

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Det indgår i bedømmelsen, at medarbejdere og ledelse beskriver, at målgruppen er udviklingshæmmede og svagt begavede borgere, men som er så velfungerende at de kan klare sig på egen hånd uden nattevagt. Dertil oplyser ledelsen, at borgerne har varierende øvrige udfordringer som eksempelvis autisme, downs syndrom eller hjerneskade grundet misbrug, hvilket også fremgår af den fremsendte borgeroversigt. Ledelsen oplyser, at der alene er kommet en ny borger til siden sidste tilsynsbesøg og at denne ikke har været godt beskrevet i visitationen grundet uoplyste sundhedsfaglige problemstillinger, hvilket efter indskrivning også har medført flere sundhedsfaglige opgaver for medarbejderne. Dette understøttes også i interview med medarbejderne. Ledelsen oplyser også, at borgeren dog er velplaceret og inden for målgruppen.

Det indgår i bedømmelsen, at ledelsen oplyser, at der i forbindelse med ledelsesskifte er fortsat en retning for tilbuddets faglige udvikling herunder KRAP og procesbaseret dokumentation. Ledelsen forklarer samtidig, at det er dennes vurdering, at tilbuddet i forhold til KRAP stadig er på begynderstadiet, men at der er arbejdet med "ressourcemanden", som er et anvendeligt redskab til at afdække borgernes kompetencer, udfordringer og at koordinere en fælles forståelse omkring borgernes problemstillinger. Ledelsen oplyser også, at supervision har omdrejningspunkt i KRAP, hvilket understøttes af det fremsendte dokument "faglig udvikling og resultatdokumentation". Endvidere beskriver ledelsen, at der er brugt fagkoordinatorer som skal udbrede metoderne i tilbuddet, men at 1 fagkoordinator er sygemeldt, hvilket har forsinket processen. Medarbejderne forklarer også, at de er på vej til at bruge KRAP mere og at KRAP er at betragte, som den tankegang der ligger bag medarbejdernes tilgang og at forskellige borgere kalder på forskellige dele af KRAP, men også NUZO (nærmeste udviklings zone). Metoderne tages derfor i anvendelse alt efter hvad den enkelte borger kan drage gavn af. Medarbejderne beskriver, som ledelsen, at der er arbejdet med ressourcemanden, men at der skal bruges mere tid og energi end der tidligere har været, hvilket medarbejderne ser frem imod at kunne fordybe sig i.

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

Indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Det indgår i bedømmelsen, at ledelsen beskriver, at der er iværksat tiltag omkring procesbaseret dokumentation for at opkvalificere tilbuddets dokumentationspraksis. Ledelsen forklarer, at tilbuddet er i opstartsfasen og ikke er i mål endnu, men at der er to medarbejdere under agentuddannelse i procesbaseret dokumentation, hvilket også understøttes af fremsendt dokument "faglig udvikling og resultatdokumentation". Det fremgår endvidere af dokumentet, at det er målet, at agenterne "*er klædt på til at facilitere de praktiske evaluerings processer i medarbejdergruppen, herunder målfastsættelse og systematisk opfølgning i en fællesproces for at skabe fælles forståelse.*" Endvidere fremgår, at "*der har været deltagelse i fællesoplæg 1, en sparrings session på Ålunden og Fælles oplæg som løber af staben d. 09.09.2021.*"

Det indgår i bedømmelsen, at ledelsen beskriver, at i arbejdet med dokumentation omkring mål og delmål tages der som udgangspunkt afsæt i handleplanerne fra visiterende myndighed og opstilles pædagogiske handleplaner af tilbuddet. Der er iværksat samarbejde med myndighed i Norddjurs Kommune om implementering af fælles dokumentation med VUM som udgangspunkt. Dette er ikke fuldt ud implementeret, men borgere fra Norddjurs Kommune har en udarbejdet VUM med indsatsplaner derfra. Ledelsen beskriver, at det opleves som "et limbo" at ikke alle borgere er på VUM udredningsmodellen og at myndighed ikke er helt med i forhold til den fælles dokumentationspraksis. Ledelsen fortæller også, at der løbende dokumenteres i Nexus, men at det er ledelsens vurdering, at der mangler styring og systematik i forhold til dokumentation omkring målene og at tilbuddet skal blive skarpere herpå, hvilket VUM kan bidrage med. Medarbejderne forklarer, at borgernes mål drøftes på handleplansmøder med visiterende myndighed, at borgerne selv er med til at opstille målene og at målene skrives ind i pædagogiske notater. Medarbejderne fortæller også, at målene evalueres på p-møder og at procesbaseret dokumentation er med til at øge fokus på borgernes egne vurderinger af hvor langt de er ift. målene.

Socialtilsynet har modtaget kommunale indsatsplaner, handleplaner og dagbogsnotater for 2 borgere. Det fremgår af den indsendte dokumentation for den ene af borgerne, at der i en indsatsplan er opstillet 2 indsatsmål. Under hvert indsatsmål er der beskrivelse under delmål, handlinger og opfølgning på indsatsen. Alle indsats er ændret den 14.06.2021. For den anden borger er der to overordnede indsatsområder, som er operationaliseret ud i 7 delmål. Det fremgår i denne at der er sket opfølgning på indsatserne d.24.08.2021.

Igennem de pædagogiske notater, som socialtilsynet har modtaget, fremgår det, at der primært beskrives fra dagligdagen eller borgers ageren/adfærd. I dagbogsnotater fra de to borgere, er der ikke opfølgning eller notater vedr. arbejdet med de konkrete indsatsmål/delmål.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.c

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Det indgår i bedømmelsen, at det af en fremsendt indsatsplan for en borger fremgår, at det i forhold til enkelte delmål er tilbuddets vurdering, at borgeren udvikler sig positivt i forhold til de opstillede mål og at der også er mål der er afsluttet idet borgeren har tillært sig færdigheder. Det fremgår tillige under enkelte delmål, at indsatsen justeres i takt med at borgeren bliver mere selvhjulpen, således at progression hen imod et mål foregår trinvist.

Det indgår i bedømmelsen, at medarbejdere og ledelse beskriver, at for en del af borgerne er der tale om vedligeholdelsesmål, men at der tages afsæt i borgernes ønsker og der søges at understøtte disse bedst muligt. Ledelsen beskriver også, at der kan ses positive resultater ved at visiterende kommuner udtrykker tilfredshed med indsatsen og at der generelt er et godt samarbejde med borgernes sagsbehandlere og tilbuddet.

Det indgår dog også i bedømmelsen, at medarbejderne beskriver, at det kan være vanskeligt i dokumentationen at iagttage om målene nås, men at dette forventes forbedret i takt med at tilbuddet får implementeret procesbaseret dokumentation yderligere.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at:

Afdelingslederen og medarbejderne oplyser, at der på tilbuddet har været samarbejde med VISO omkring vold og trusler borgerne imellem. Det udspring af en konkret problematik med en borger, som er fraflyttet. Emnet er dog fortsat aktuelt, da borgeren kommer på besøg i tilbuddet og forløbet forventes at blive gennemført og udvidet til generel forebyggelse.

Endvidere oplyses det, at tilbuddet arbejder aktivt med relevante aktører, så som de anbringende kommuner, jobkonsulenter, psykologcentret samt aktivitets- og beskæftigelsestilbud. Dement koordinator og øvrige sundhedsmæssige ydelser inddrages efter borgernes individuelle behov.

Sundhed og trivsel

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes indflydelse på eget liv og på hverdagen i tilbuddet. Der er i vurderingen lagt vægt på, at tilbuddet tager afsæt i en anerkendende og relations pædagogisk tilgang med vægt på inddragelse og selvbestemmelse, for at sikre borgernes trivsel i tilbuddet. Det er ligeledes socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og understøtter borgernes adgang til relevante specialister indenfor sundhedssystemet. Medarbejdernes viden og indsats i forhold til borgernes sundhed vurderes generelt at modsvare målgruppens behov. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets pædagogiske indsats og medarbejdernes kendskab til de enkelte borgere, forbygger vold og overgreb borgerne imellem samt forebygger eventuelle magtanvendelser.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. Det indgår i vurderingen, at borgerne gennem interview og svar på smileyskemaer giver udtryk for at føle sig hørt og at have indflydelse på egen hverdag og væsentlige beslutninger omkring sig selv. Det er socialtilsynets vurdering, at borgerne mødes med anerkendelse af medarbejderne og at tilbuddet søger at understøtte og hjælpe borgere ud fra deres egne ønsker og behov. Der afholdes faste husmøder i tilbuddet, hvor borgerne har mulighed for at ytre ønsker, f.eks. i forhold til ture og aktiviteter. En del af borgerne har imidlertid ikke afgivet svar på smileyskemaer vedr. spørgsmål relateret hertil, hvilket kan være et udtryk for at husmøder har været aflyst eller udsat grundet sommerferie eller restriktioner grundet Covid-19.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 4.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Det indgår i bedømmelsen, at medarbejderne kommer med forskellige eksempler på hvordan borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt. Eksempelvis fortæller medarbejderne om en borger, som ønskede at få kørekort, hvilket medarbejderne på forskellig vis har understøttet og dermed medvirket til at borgeren kunne få sit ønske opfyldt. Medarbejderne fortæller også, at borgerne vælger til og fra ift. aftensmaden i tilbuddet og at de borgere som ønsker det, har mulighed for at afholde maddage, hvor medarbejderne hjælper med indkøb og støtte alt efter hvad den enkelte har behov for. Det indgår også i bedømmelsen, at ledelsen beskriver, at medarbejderne praktiserer en tilgang, hvor der kan skabes et rum, som er trygt for den enkelte borger at udtrykke sig i. Ledelsen forklarer, at dette f.eks. indebærer, at der ikke bruges for meget ironi og humor da borgerne kan misforstå dette.

Det indgår også i bedømmelsen, at socialtilsynet har talt med to borgere, som begge udtrykker at føle sig hørt og hjulpet af medarbejderne og at der er et godt samarbejde. Den ene borger er glad for muligheden for at komme med ønsker til madordningen og fremhæver madtavlen, hvor der kan skrives forslag til retter. Borgeren udtrykker samtidig, at denne er utilfreds med at medarbejderne har blandet sig i at denne skulle gøre rent i stedet for at deltage i en fritidsaktivitet, som denne sætter stor pris på.

Det indgår tillige i bedømmelsen, at socialtilsynet har modtaget svar retur på smileyskemaer fra 7 borgere i tilbuddet. Vedr. spørgsmålet "lytter medarbejderne til dig?" har 6 borgere svaret med en glad smiley, mens 1 borger har svaret med en neutral smiley. På spørgsmålet "Får du hjælpen på den måde du helst vil have?", svarer 7 borgere med en glad smiley. På spørgsmålet "Kan i beslutte ting der er vigtige for jer på husmøder/beboermøder?", svarer 2 borgere med en glad smiley, 1 borger med en neutral smiley, mens 4 borgere ikke har svaret på spørgsmålet. En af de borgere som ikke har besvaret spørgsmålet skriver i kommentarfeltet at denne ikke er med til husmøder.

Det indgår også i bedømmelsen, at tilbuddet sammen med det øvrige materiale har fremsendt en klage fra en borger (denne beskrives nærmere under indikator 9a). Adspurgt til klagen fortæller ledelsen, at borgeren er søgt imødekommet ved at sikre en anden struktur omkring borgeren og at der er tilknyttet en kontaktperson til borgeren der har særlig ekspertise inden for autisme. Medarbejderne fortæller, at borgeren har ønsket at medarbejderne ringer på hos borgeren så denne kan afhente sin aftensmad i køkkenet med følgeskab af en medarbejder, hvilket nu er imødekommet.

Det indgår i bedømmelsen, at medarbejderne fortæller, at der afholdes husmøder for borgerne, men at dette har været afholdt "on and off" hen over sommeren og grundet Covid-19. Medarbejderne fortæller, at husmøder ligger fast en gang om måneden med fast dagsorden og at de fleste borgere ønsker at være med, men at nogle borgere har svært ved at forholde sig til møderne. Medarbejderne beskriver, at de derfor søger at styre møderne på en måde så også borgere som ikke siger så meget, kan komme til orde.

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

Bedømmelse af indikator er i meget høj grad opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på at lederen fortæller, at den individuelle inddragelse ikke er lagt i faste rammer i form af ugentlige samtaler, men finder sted når den enkelte har behov og der er mulighed for det. Dog er der borgere, der har brug for skemalagte samtaler, det kan f.eks. være, hvis en borger skal have støtte til at forstå et brev, hjælp til økonomi samt faste samtaler til større personlige vanskeligheder m.v. Borgerne er meget selvhjulpne. Der er formaliserede beboermøder, med beboere og medarbejderne mødes hver morgen og aften. Der er fælles morgenmad hver dag med brunch i weekenderne. Medarbejderen oplyser, at der bliver taget hensyn til borgernes privatliv med stor respekt for lukkede døre ind til lejlighederne, men hvor medarbejderne har nøgle, hvis borgerne har brug for hjælp og er til fare for sig og sine omgivelser. Der var en borger der ikke ville bo i tilbuddet længere, hvorpå han sagde sin lejlighed op og medarbejderne sammen med borgeren, hjalp med at finde en ny bolig og hvor tilbuddet fremadrettet vil yde tilsyn med det nye sted. Socialtilsynet har modtaget referater fra personalemøder, hvor der efterlyses retningslinjer for brug af fælles servicepakke, som borgerne indbetaler et fælles beløb til. Socialtilsynet har efterfølgende modtaget en oversigt over indholdet i servicepakken, som er udarbejdet i fælleskab med borgerne ud fra hverdagen og i overensstemmelse med deres ønsker og behov. Skemaet er delt op i kost/køkken, vask/rengøring, fællesudgifter og bus.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Dette begrundes ud fra, at tilbuddet er opmærksom på borgernes fysiske sundhed, hvilket medarbejderne er i dialog med borgerne om og søger at iværksætte en indsats, der er tilpasset den enkelte borger. Borgerne understøttes ligeledes i adgangen til relevante sundhedsydelse, hvad enten det er i form af forberedelse eller ledsagelse dertil.

Socialtilsynet vurderer endvidere, at borgerne trives i tilbuddet. Borgerne oplever generelt trivsel i tilbuddet og 8 ud af 9 borgere har et beskæftigelses- eller aktivitetstilbud udenfor bofællesskabet, som er med til at højne trivslen.

Desuden er der på tilbuddet iværksat en indsats til at forebygge og håndtere konflikter, vold og overgreb borgerne imellem igennem et VISO-forløb, som er medvirkende til at sikre trivsel hos borgerne.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes i høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at:

8 ud af 9 borgere har besvaret et spørgeskema vedr. deres ophold i bofællesskabet. På spørgsmålet: "Hvad syntes du om at bo på Ålunden?" besvarer 5 borgere med en glad smiley og 3 med en neutral smiley.

En pårørende oplever, at de som pårørende er meget velkomne på tilbuddet. Der er en god omgangstone og der gøres en god indsats med hensyn til borgernes trivsel og udvikling.

En borger som socialtilsynet talte med fortæller, at der er konflikter mellem borgerne og der er særlig en borger, som gerne vil bestemme over de andre. Nogle borgere bliver meget i egen lejlighed og vil helst passe dem selv. Borgeren fortæller også, at de altid selv kan bestemme om de vil være sammen med de andre i fællesrummet og kan vælge at spise selv eller melde til fællesspisning.

En anden borger oplever, at der er nogle af de andre borgere, som driller og der er uenigheder dem imellem. Der er altid mulighed for at snakke med kontaktpersonen om det svære i forhold til at være samme med de andre borgere.

Afdelingslederen oplyser, at borgerne generelt trives i tilbuddet, men der er særlig en borger, der er udfordret i forhold til samværet med de øvrige borgere. Borgerne har håndteret den aktuelle situation med Corona fint og de fleste har opretholdt deres tilknytning til arbejde eller dagtilbud. En borger der arbejder i Fakta, en borger der arbejder i Jem og Fix og en borger der arbejder på en rideskole, er forsat i arbejde. Flere borgere kommer nogle timer hver dag i dagtilbud og der har forsat været kreative aktiviteter ud af huset. Der har ikke været mulighed for at opretholde kontakt til familie og venner, men der er mulighed for besøg på terrassen eller gå en tur. Det er forsat muligt at spise i fællesrummet, da der pt. er 9 borgere i bofællesskabet og en medarbejder på arbejde.

Medarbejderne oplyser, at der er blevet bedre trivsel hos borgerne i forbindelse med, at en borger er fraflyttet tilbuddet. Efter flytningen ændrede hierarkiet sig i borgergruppen, som dog ikke altid er på den positive måde, da der er drilleriet og nogle borger skal hævne sig på andre. Nogle borgere bruger fællesrummet en del, men de er der også på skift. En borger trives ikke på tilbuddet og har ikke haft ophold der i en længere periode. Der er ikke meget kontakt til borgeren og der svares på henvendelser, at borgeren ikke ønsker at oplyse sit opholdssted. Kontaktperson til borgeren har kontaktet myndighedsrådgiver og der har været kontakt til borgerens pårørende.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Bedømmelsen af indikator er i meget høj grad opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at tilbuddet støtter op om, at borgerne har adgang til relevante sundhedsydelse, hvad enten det er i form af forberedelse eller ledsagelse dertil. Det gælder i form af aftaler til egen læge, hvor borgerne støttes til selv at tage vare på lægeaftalerne, mens medarbejderne ledsager dem, når de ikke kan. Ligeledes hospitaler og øvrige offentlige sundhedssystemer. Medarbejdernes samarbejde med eksterne hjemmepleje, da der ikke er ansat sundhedsfaglige medarbejdere i tilbuddet.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Bedømmelsen af indikator er i meget høj grad opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderen oplyser, at borgerne cykler og går mange ture. De bor meget selvstændigt og gør hvad de har lyst til. Aktiviteter er planlagt efter frivillighedens princip. Der er ingen der er tvunget til fælles kost og der er et par stykker der har overvægt, som bliver støttet i at købe og lave sund fedtfattig mad. Medarbejderne står til rådighed for indkøb og madlavning og prøver altid, at påvirke borgernes bevidsthed i den sunde retning. Men det kan være svært da borgerne selv bestemmer og køber hvad de har lyst til. Medarbejderne guider borgerne ved indkøbsture til f.eks. at vælge nøglehulsmærkede varer eller sukkerfri sodavand. I dagtilbuddet hvor borgerne spiser frokost, laves der altid fedtfattig mad. Medarbejderen fortæller, at der er en alkoholpolitik og rygepolitik. I fællesarealerne er det ikke tilladt at indtage alkohol og ryge tobak foregår i borgernes lejligheder. Det er vigtigt at alle føler sig velkommen og hjemme i tilbuddet og at lovgivningen omkring rygning i fællesrum overholdes.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet gennem den pædagogiske tilgang og kendskab til borgerne forebygger magtanvendelse. Medarbejderne arbejder ud fra en anerkendende tilgang og møder borgerne med de udfordringer de har, hvilket er medvirkende til at forebygge eventuelle magtanvendelser. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har kendskab til reglerne og kan håndtere eventuelle magtanvendelser relevant.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Det indgår i bedømmelsen, at ledelsen beskriver, at konflikthåndtering og forebyggelse af magtanvendelser er et løbende fokuspunkt. Ledelsen forklarer, at tilgangen er kendetegnet ved, at være observerende, motivere og kommunikerer så borgerne imødekommes inden en eventuel konflikt starter. Medarbejderne forklarer, at de søger dialogen med borgerne, søger at nedtrappe konflikter og taler med borgerne om at de kan trække sig og søge ned i egen lejlighed.

Det indgår også i bedømmelsen, at medarbejderne beskriver, at der er fokus på borgernes selvbestemmelsesret og at medarbejderne respekterer et nej fra borgerne. Medarbejderne beskriver, at nogle borgere godt kan udfordre rammen, men at det altid løses gennem dialog. Eksempelvis kan dette være en borger som ønsker at drikke øl i fællesområdet, hvor medarbejderne beder denne om at dette alene sker i egen lejlighed og dette accepterer borgeren.

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

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen, at det af et fremsendt dokument "Faglig udvikling og resultatdokumentation" fremgår, at "alle medarbejdere har taget Norddjurs kommunes online kursus, samt der har været afholdt intern opfølgning med en kombination af magtanvendelse og konflikthåndtering." Endvidere beskriver ledelsen, at afdelingsleder også bistår med undervisning ift. lovgivningen. Det indgår også i bedømmelsen, at ledelsen og medarbejderne samstemmende beskriver, at der er en procedure for indberetninger og at denne indebærer hurtig kontakt til ledelsen, indberetning samt opfølgning. Medarbejderne forklarer, at opfølgning med borgerne sker umiddelbart efter en eventuel episode og at der på p-møde drøftes hvad der kan gøres fremover, så episoder forebygges.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Det indgår i vurderingen, at medarbejdernes tilgang er anerkendende og respektfuld og at der søges at skabe en god omgangstone i tilbuddet. Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejderne arbejder konfliktnedtrappende og anviser, motiverer og guider borgerne ved konfliktsituationer. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har handlet med relevant opfølgning vedr. en episode, hvor to borgere kommer i konflikt og en borger slår en anden borger. Det fremgår dog ikke af materiale eller interviews, at der er drøftet med den krænkede part om denne har haft ønske om at episoden skal politianmeldes, hvilket tilbuddet bør have en opmærksomhed på fremadrettet. Det er socialtilsynets vurdering, at nogle borgere undertiden kan opleve larm eller uro i tilbuddet, men at tilbuddets medarbejdere så vidt muligt understøtter at der tages hensyn på fællesområderne.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 7.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Tilbuddet har fremsendt en opgørelse af registreringer over vold og trusler. Her fremgår, at der har været en episode hvor en borger slår en anden borger i tilbuddets fællesrum, hvilket en af borgerne også fortæller ved tilsynsbesøget.

Det indgår i bedømmelsen, at leder og medarbejdere beskriver, at der er tale om en enkeltstående misforståelse mellem de to borgere og at borgerne er meget forskellige, hvilket kan medføre uenigheder imellem dem. Medarbejderne forklarer, at der er en opmærksomhed omkring disse når de er i samme rum, herunder er der fokus på at give dem redskaber hver især, således at de ikke reagerer udadreagerende eller konfliktoptrappende. En af de to borgere udtrykker ligeledes, at medarbejderne har talt med borgerne og går i dialog med dem når der er uenigheder. Det indgår også i bedømmelsen, at medarbejderne beskriver, at der er fokus på borgernes placering ift. hinanden så borgerne kan skærmes og at episoder drøftes på p-møder for at uddrage læring så fremtidige episoder kan forebygges. Dette understøttes af en fremsendt opfølgingsbeskrivelse, hvor der fremgår en nærmere beskrivelse af episoden samt de tiltag tilbuddet har iværksat på baggrund heraf. Blandt andet fremgår, at der er fulgt op med borgere og medarbejdere med henblik på forebyggelse, ligesom begge implicerede borgere har beklaget hændelsen. Endvidere fremgår, at episoden drøftes på p-møde og AMR møde. Medarbejderne fortæller også, at der generelt er fokus på at minde borgerne om ordentlighed og hensyntagen til hinanden og fællesskabet. Det indgår også i bedømmelsen, at ledelsen beskriver, at der ikke laves risikovurderinger på alle borgere, men at såfremt det vurderes nødvendigt så vil det blive etableret.

Det indgår i bedømmelsen, at 7 borgere har svaret på socialtilsynets smileyskema vedr. spørgsmålet "Er de andre beboere rolige og venlige overfor dig?" Her har 3 borgere svaret med en glad smiley, mens 4 borgere har svaret med en neutral smiley. En af borgerne kommenterer sit svar med følgende: "Nogle gange er der for meget diskussion og skændrier".

Organisation og ledelse

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift.

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har en kompetent og ansvarlig ledelse, der har sat retning for tilbuddets udvikling og drift. Ledelsen tager ansvar for, at tilbuddet kan yde en kvalificeret indsats og sætter en ramme for den organisatoriske, faglige som metodiske udvikling. Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejdergruppen har et indgående kendskab til målgruppen og at borgerne i tilstrækkeligt omfang mødes af medarbejdere med relevante kompetencer. Det vurderes, at tilbuddet ikke har et højere niveau af personalegennemstrømning og sygefravær end sammenlignelige arbejdspladser.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har en kompetent ledelse, der har relevant formelle kompetencer i forhold til at lede tilbuddet og relevant viden og erfaring i forhold til målgruppen. Tilbuddet har siden sidste tilsyn fået ny ledelse i form af ny aftaleholder og ny afdelingsleder. Det er socialtilsynets vurdering, at ledelsen har iværksat en udvikling i tilbuddet med henblik på at sikre en stærkere og mere ensartet faglig tilgang og en mere systematisk dokumentationspraksis, ligesom denne har haft fokus på at sikre en rimelig balance mellem opgaver og ressourcer. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision med afsæt i KRAP og at der indhentes viden og sparring hos relevante eksterne aktører når der er behov herfor.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på, at den samlede ledelse, bestående af aftaleholder og afdelingsleder gennem interview oplyser, at være i besiddelse af de formelle kompetencer der er nødvendige for at forstå ledelsen af tilbuddet. Aftaleholder fortæller, at denne er tiltrådt i tilbuddet d. 15.05.2021 og har tidligere ledelseserfaring blandt som borgercenterchef i Aarhus Kommune, hvilket også understøttes af et fremsendt CV. Af CV'et fremgår ligeledes, at aftaleholder har relevante ledelses uddannelser og kurser, hvilket denne også beskriver ved tilsynsbesøget. Afdelingsleder har tidligere været ansat som afdelingsleder i et andet kommunalt døgntilbud i Norddjurs Kommune, hvorefter denne har været ansat som faglig konsulent i samme kommune for en periode. Efter en konstitueringsperiode er denne nu fastansat som afdelingsleder for Ålunden. Socialtilsynet har i forbindelse med andre tilsyn modtaget afdelingslederens CV, hvor det fremgår, at denne har relevant uddannelsesbaggrund og erfaring. Afdelingsleder beskriver, at denne også har færdiggjort en diplom uddannelse i ledelse og skrevet speciale om procesbaseret dokumentation.

Det vægtes i bedømmelsen, at medarbejderne fortæller, at ledelseskiftet har haft en stor og positiv betydning for tilbuddet og at medarbejderne oplever sig mødt med lydhørhed, ordentlighed og stor faglighed. Medarbejderne fortæller, at tidligere ledelse eksempelvis ikke var lydhør overfor at medarbejderne gav udtryk for at være underbemandet, hvilket den nye ledelse har taget hånd om. Dette understøttes af aftaleholder, som fortæller, at der ved dennes opstart var et misforhold mellem ressourcer og opgaver og at der manglede to medarbejdere som nu er blevet ansat. Medarbejderne fortæller, at ledelsen er nemt tilgængelig i hverdagen og at der altid er mulighed for dialog eller sparring.

Det indgår også i bedømmelsen, at medarbejderne beskriver, at der nu opleves en tydelig retning for tilbuddets udvikling, hvilket blandt andet indebærer integrationen af PD.

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

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen, at ledelsen og medarbejderne beskriver, at der er fast ekstern supervision 4-6 gange årligt og at denne tager afsæt i KRAP. Det indgår i bedømmelsen, at medarbejderne udfolder, at det har været svært at følge op på supervisionen grunden den underbemanding som tilbuddet bar præg af i en periode, ligesom supervisionen har været aflyst i en periode grundet Covid-19. Ledelsen fortæller hertil, at en fagkoordinator som skulle understøtte opfølgningen på supervisionen er sygemeldt hvilket skyldtes tidligere ledelsesunderskud og for mange opgaver for fagkoordinatoren, men at der nu er taget hånd om det. Det indgår også i bedømmelsen, at ledelsen fortæller, at der også har været indhentet ekstern sparring ved FTI (forebyggelse og tidlig indsats) for en borger med autisme, men også i forhold til tilbuddets arbejde med procesbaseret dokumentation. Medarbejderne fortæller, at de løbende kan hente sparring hos hinanden i medarbejdergruppen og ved ledelsen når der er brug for at vende problematikker og udfordringer. Medarbejderne fortæller også, at der hentes ekstern viden fra en asperger-konsulent, og hos en seksualvejleder.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent. Der er i vurderingen lagt vægt på, at tilbuddet har en ny ledelse, der på nuværende tidspunkt er i gang med at etablere sig og har iværksat en omstrukturering på tilbuddet. Den nye ledelse har ved dennes ansættelse haft fokus på en bedre balance i mellem opgaver og ressourcer, hvilket tilbuddet i en periode har været udfordret af. Det vurderes, at der er tilstrækkelig med personaledekning på tilbuddet i forhold til borgernes individuelle behov. Medarbejderne har, udover at dække bofællesskabet, samtidig funktioner i forhold til at yde bostøtte til borgere uden for tilbuddet, men der er 3 medarbejdere som primært varetager indsatsen i selve bofællesskabet. Det vurderes, at tilbuddet ikke har højere niveau af personalegennemstrømning og sygefravær end sammenlignelige arbejdspladser.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Det indgår i bedømmelsen, at ledelsen oplyser, at der ved aftaleholders anstættelse i tilbuddet ikke var balance mellem ressourcer og opgaver, hvorfor der var brug for at ansætte 2 medarbejdere (se også indikator 8a). Endvidere beskriver ledelsen, at der er ansat en ny vikar i tilbuddet. Ledelsen forklarer, at der møder 1 medarbejder ind tidligt om morgenen og frem til kl. 12. Derudover er der medarbejdere med mødetider fra 9-17, 12-20 samt fra 14-22. Ledelsen forklarer, at de medarbejdere, som møder ind om morgenen har bostøtte opgaver til eksterne borgere og administrative opgaver når borgerne i tilbuddet er taget afsted til beskæftigelse. Ledelsen forklarer, at der er fokus på at de medarbejdere som arbejder i bofællesskabet ikke skal have for mange eksterne bostøtteopgaver. Ledelsen forklarer, at grunden til at der er lave vikaromkostninger skyldes, at der har været en fast vikar til opgaverne.

Det indgår i bedømmelsen, at medarbejderne forklarer, at balancen mellem opgaver og ressourcer er langt bedre end den har været, men at der i en periode har været meget travlhed hvor opgaver måtte udsættes eller aflyses. Medarbejderne fortæller også, at det er nyt at der nu primært er 3 medarbejdere der varetager indsatsen i selve bofællesskabet, hvor der tidligere var bostøtteopgaver for alle medarbejdere. Medarbejderne forklarer, at borgerne siger der er gode muligheder for at få kontakt til medarbejderne og at nogle borgerne er meget selvhjulpne, mens andre har brug for hjælp til personlig pleje. Der er derfor et varierende støttebehov ud fra bestillingen fra hjemkommunen.

Det indgår i bedømmelsen, at ledelsen beskriver, at medarbejderne har grunduddannelser som pædagoger eller SOSU og at der er fokus på at opkvalificere de medarbejdere som ikke har grunduddannelse. Eksempelvis er der en medarbejder som skal opstarte som merit pædagog idet denne har kontoruddannelse.

Det indgår i bedømmelsen, at det af den fremsendte medarbejderoversigt fremgår, at der er 7 faste medarbejdere og 1 fast vikar i tilbuddet. Her har 3 medarbejdere grunduddannelse som pædagoger, 1 medarbejder er pædagog/socialrådgiver, 1 er SUSU assistent, 1 har STX uddannelse, 1 materialist og 1 service-økonom. 2 af medarbejderne er ansat i 2021, mens de resterende medarbejdere har lang anciennitet i tilbuddet. Det fremgår af medarbejderoversigten, at nogle af medarbejderne har deltaget i efteruddannelse eller kurser, i blandt andet neuropædagogik, medicinhåndtering, konflikthåndtering, diplom i pædagogik/relationsarbejde m.m.

Det indgår slutteligt i bedømmelsen, at en pårørende til en borger i tilbuddet oplyser, at dennes pårørende er undergået en positiv udvikling og at denne har et godt indtryk af medarbejdernes indsats omkring borgeren.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Det indgår i bedømmelsen, at ledelsen oplyser, at der ikke har været store udskiftninger i medarbejdergruppen trods de udfordringer der har været i tilbuddet. Ledelsen beskriver, at der er 2 medarbejdere der er stoppet og to nye er tiltrådt, hvilket understøttes af fremsendte medarbejderoversigt. Det oplyses, at der er tilknyttet en vikar på tilbuddet, der er kendt af borgerne og som anvendes i ferieperioder og ved sygdom.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Det indgår i bedømmelsen, at det ifølge fremsendte opgørelse fremgår, at der har været 10,56% sygefravær i perioden d.21.08.2020 - 01.09.2021. Ledelsen beskriver, at det alene er 2 medarbejdere der har været syge, men at den ene har været langtidssyg, men at dette ikke er arbejdsrelateret.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er bæredygtig og gennemsigtig samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt. Dette medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil anbringelse af borgere.

Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet økonomien ud fra det godkendte budget for 2021 og tilbuddets årsrapport for 2020 på Tilbudsportalen.

Begrundelser

Økonomisk bæredygtighed

Vi har lagt 2 væsentlige forhold til grund for vurderingen:

- Budgettet for 2021 viser et overskud på ca. 0 % af omsætningen ud fra en forventet belægning på 100 %.
- Tilbuddets økonomiske bæredygtighed og likviditet understøttes af den kommunale økonomi.

Sammenhæng mellem pris og kvalitet

Vi vurderer, at der er sammenhæng mellem pris og kvalitet af 3 grunde:

- Den økonomiske ramme i budgettet giver grundlag for den fornødne kvalitet i tilbuddet.
- Der er et rimeligt forhold mellem forventet omsætning og forventede omkostninger.
- Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.

Økonomisk gennemsigthed

Den delvis økonomiske gennemsigthed understøttes af 2 væsentlige forhold:

- Alle væsentlige budgetafvigelser i forhold til årsrapporten er ikke afklarede.
- Budgettet hænger sammen med tilbuddets øvrige indberetninger på Tilbudsportalen.

Øvrige bemærkninger om tilbuddets økonomi

Tilbuddets budget for 2021 viser:

- En omsætningsstigning på 3,5 %. Dette modsvarer af en omkostningsstigning på 3,5 %
- En omsætning på ca. 2,9 mio. kr.
- Et overskud på ca. 0 kr.
- Der er ikke fremført over- eller underskud fra tidligere år.
- At ca. 68,7 % af omkostningerne forventes anvendt på borgerrettet personale og borgerrelaterede aktiviteter.

Tilbuddets regnskab for 2020 viser:

- En omsætning 12 % lavere end budgetteret i budget 2020.
- At personaleomkostningerne blev 21 % lavere end forventet i budgettet.
- Et faktisk overskud på 4,7 % mod et budgetteret resultat på 0 kr.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Kommunale tilbud skal ikke indsende regnskab til tilsynet, hvorfor vurderingen er baseret på de indberettede nøgletal fra årsrapporten. Socialtilsyn Midt har gennemgået tilbuddets indberettede nøgletal for 2020 og har ingen bemærkninger til disse udover de i konklusionen anførte.

Socialtilsynet har desuden godkendt tilbuddets budget for 2021, da det vurderes at understøtte den økonomiske bæredygtighed.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at det godkendte budget for tilbuddet har en økonomisk ramme, der kan understøtte et tilstrækkeligt niveau i forhold til tilbuddets målgruppe for så vidt angår personalenormering, borgerrettede aktiviteter og kompetenceudvikling af personalet.

I budget 2021 anvendes 68,7 % af tilbuddets samlede omkostninger til borgerrelateret personale og – aktiviteter. I 2020 var tallet 71,0%.

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

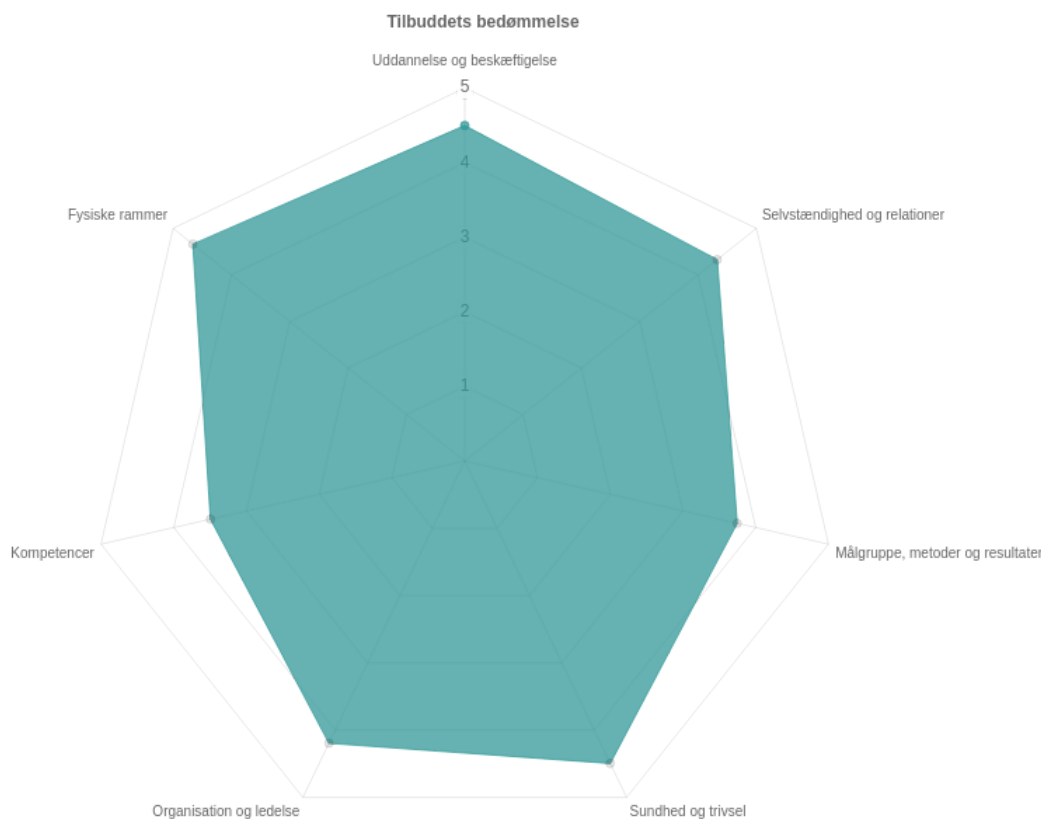
Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er delvis gennemsigtig for tilsynet i det omfang Lov om socialtilsyn lægger op til.

Ved vurderingen har tilsynet lagt vægt på 3 forhold:

- Tilbuddets budget og årsrapport på Tilbudsportalen er aflagt i overensstemmelse med lov om socialtilsyn og tilhørende bekendtgørelser.
- Alle væsentlige budgetafvigelse i forhold til årsrapporten er ikke afklarede.
- Der er en acceptabel sammenhæng imellem tilbuddets indberetninger i budgetter og årsrapporter og til tilbuddets godkendelse efter lov om socialtilsyn.

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

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

Interviewkilder

Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse
- Borgere

Beskrivelse

Der er foretaget interview med 2 borgere, 2 medarbejdere og ledelse (bestående af aftaleholder og afdelingsleder).

Derudover er der modtaget besvarelse på mail fra 1 pårørende og 7 besvarelser fra borgere på socialtilsynets smileyskemaer.

Observationskilder

Kilder

- Borgere

Beskrivelse

Socialtilsynet har modtaget rundvisning i tilbuddet og talt med 2 borgere i deres egne lejligheder.