



# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn: Magnetens Boenheder

Dato for generering af rapport: 08-11-2022

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
Selvstændighed og relationer	6
Kriterium 2	6
Organisation og ledelse	8
Kriterium 8	8
Kriterium 9	9
Kompetencer	12
Kriterium 10	12
Fysiske rammer	14
Kriterium 14	14
Økonomi	16
Økonomi 1	17
Økonomi 2	17
Økonomi 3	17
Spindelvæv	18
Datakilder	18
Interviewkilder	19
Observationskilder	19



## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Der henvises i øvrigt til [www.socialstyrelsen.dk](http://www.socialstyrelsen.dk), hvor der kan findes yderlige oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



## Basisinformation

Tilbuddets navn	Magnetens Boenheder
Hovedadresse	Christian X's Alle 97 2800 Kongens Lyngby
Kontaktoplysninger	Tlf.: 40278824 E-mail: olemi@ltk.dk Hjemmeside: <a href="https://www.bostederne.ltk.dk">https://www.bostederne.ltk.dk</a>
Tilbudsleder	Ole Mikkelsen
CVR-nr.	11715311
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Pladser i alt	30
Målgrupper	Anden udviklingsforstyrrelse Demens Opmærksomhedsforstyrrelse Udviklingshæmning

## Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lisbeth Harre Rikke Callesen
Tilsynsbesøg	20-09-2022 09:00, Anmeldt, Opgangbotilbuddet Caroline Amalievej 20-09-2022 09:00, Anmeldt, Opgangbotilbuddet Seniorhuset 20-09-2022 09:00, Anmeldt, Magnetens Boenheder

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Magnetens Boenheder	Udviklingshæmning	12	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Opgangbotilbuddet Caroline Amalievej	Udviklingshæmning	8	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Opgangbotilbuddet Seniorhuset	Udviklingshæmning, Demens, Anden udviklingsforstyrrelse, Opmærksomhedsforstyrrelse	10	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2



## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Denne rapport er udarbejdet på baggrund af et anmeldt tilsynsbesøg ved Magnetens Boenheder den 20. september 2022.

Magnetens Boenheder er etableret som tre bofællesskaber, opført efter Almenboligloven §105, stk. 2 og med socialpædagogisk støtte leveret efter Servicelovens § 85: Caroline Amalievej med 8 pladser, Åbrinken med 12 pladser og Seniorhuset med 10 pladser. Målgruppen i alle tre boenheder er voksne borgere med udviklingshæmning. I Seniorhuset er målgruppen derudover borgere med demens. Her er der døgndækning imens målgruppen på Caroline Amalievej og på Åbrinken er borgere, der ikke har behov for nattevagt.

Socialtilsynet har under tilsynsbesøget haft særligt fokus på følgende af kvalitetsmodellens temaer: 2 Selvstændighed og relationer, 6 Kompetencer 7 Fysiske rammer og økonomitemaet. Grundet opfølgning på udviklingspunkter er der samtidig fokus på tema 5 Organisation og Ledelse. Øvrige temaer, kriterier og indikatorer er ikke gennemgået, og vurderinger fra tidligere tilsyn er fortsat gældende.

Det er Socialtilsyn Hovedstadens samlede vurdering, at tilbuddet fortsat opfylder godkendelsesgrundlaget i forhold til kvalitetsmodellens 7 temaer og betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn.

På baggrund af dialog med ledelse, medarbejdere og borgere er det socialtilsynets vurdering, at langt de fleste borgere trives i og profiterer af deres botilbud i Magnetens Boenheder. Samtidig vurderer socialtilsynet fortsat, at tilbuddet har et højt sygefravær, men en faldende personalegennemstrømning og samlet set vurderes det, at stabiliteten i tilbuddet er øget.

Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddets mulighed for at yde pædagogisk ledsagelse til aktiviteter i det omgivende samfund indskrænkes i takt med borgernes stigende støttebehov. Flere borgere i tilbuddet ældes med deraf nedsat funktionsevne og øget støtte/pleje behov. Samtidig er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddet er i proces med at sikre, at borgerne mødes tilstrækkeligt og kompetent i forhold til deres behov, og at økonomien til dette primært skal hentes i den enkelte borgers takst eller midlertidige støtteordninger.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har taget initiativ til at imødekomme de pårørendes behov for information, bl.a. gennem planlagt oprettelse af et pårørenderåd og gennem aftaler for det daglige samarbejde omkring borgerne.

Det er vurderingen, at tilbuddet iagttager borgernes ret til selvbestemmelse og støtter borgerne i deres ønsker til forandringer gennem indsatsmål og til at have kontakt til netværk og familie efter ønske og behov. Tilbuddet kan i den videre udvikling, have et fokus på at styrke den systematiske opfølgning på indsatsmål i samarbejde med borgerne.

Ledelsen fremstår med meget relevante kompetencer og der er sikret sundhedsfaglig viden og netværk, da tilbuddet deler sundhedsfaglig leder med andet tilbud i kommunen. Medarbejderne oplever sig hørt og set og at ledelsen er tilgængelig.

Socialtilsynet er fortsat betrykket i, at ledelsen sætter rammer for en positiv udvikling i tilbuddet og arbejder med de nødvendige indsatser i prioriteret rækkefølge. Samtidig fremstår både nye og gamle medarbejdere med relevante grunduddannelser og kompetencer, samt med motivation og engagement i forhold til at løfte daglig praksis og udviklingsopgaver. Tilbuddet er blevet organiseret i teams, som sikrer en grundlæggende struktur for implementering af projekter og der er proces i gang med at opkvalificere indenfor Procesbaseret dokumentation, som skal udgøre tilbuddets faglige platform.

Tilbuddets fysiske rammer er besigtiget. Der er ikke sket ændringer og de vurderes samlet set i høj grad velegnede til målgruppen. Boenhederne er geografisk placeret i nærhed af både by og natur, hvilket borgerne profiterer af.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi i nogen grad fremstår gennemskuelig og kan forventes at give mulighed for en bæredygtig drift og tilfredsstillende kvalitet i forhold til prisen og målgruppens støttebehov.



## Selvstændighed og relationer

*Et centralt mål med den sociale indsats er at understøtte, at borgerne i så høj grad som muligt indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk, herunder netværk og relationer på sociale medier, samt at tilbuddet understøtter børnene og/eller de unge i at deltage i fritidsaktiviteter. Det er vigtigt, at tilbuddet medvirker til, at borgerne opnår de kompetencer, som dette kræver, og opnår færdigheder, der kan lette den daglige tilværelse, forbedre borgernes livskvalitet og fremme de enkelte borgers mulighed for så vidt muligt at kunne klare sig selv. For børn og/eller de unge gælder det, at tilbuddet forbereder dem til et selvstændigt voksenliv. Det er væsentligt, at tilbuddets indsats og aktiviteter er rettet imod disse mål, og at det afspejles i tilbuddets åbenhed mod samt involvering i og af det omkringliggende lokal- og civilsamfund. Det er ligeledes centralt for borgernes selvstændighed og relationer, at tilbuddet understøtter borgerne i deres relationer til familie og øvrige netværk. For børn og unge er det væsentligt, at tilbuddet har opmærksomhed på at understøtte gode relationer til eventuelle søskende og til venner. Det er desuden centralt, at børnene og/eller de unge har en fortrolig relation til en eller flere voksne, der har en positiv betydning for deres liv.*

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet støtter og motiverer borgerne til at leve så selvstændigt som muligt gennem indsatser, der tager udgangspunkt i indsatsmål og faglige indsatser. Det er vurderingen, at borgerne indgår i relationer med familie og venner, og støttes til at deltage i fællesskaber i dagligdagen samt ved tilrettelagte aktiviteter ud fra egne ønsker og behov. Dog konstaterer socialtilsynet også ved indeværende tilsyn, at tilbuddets mulighed for at yde pædagogisk ledsagelse til aktiviteter i det omgivende samfund indskrænkes i takt med borgernes stigende støttebehov. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets teamorganisering og arbejde med Procesbaseret dokumentation har sat gang i en positiv udvikling, hvor borgerne kan inddrages i opsætning af mål til at understøtte udvikling af sociale kompetencer og henimod større selvstændighed, samt at denne indsats i højere grad dokumenteres systematisk.

Tilbuddet understøtter i meget høj grad borgernes kontakt til familie og netværk i og udenfor tilbuddet. Tilbuddet er i proces med oprettelse af et pårørenderåd.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,0

### Kriterium 2

*Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at den faglige indsats på Magnetens Boenheder understøtter, at borgerne kan leve et så selvstændigt liv som muligt. Borgerne motiveres og støttes til selv at klare praktiske opgaver, som f.eks. indkøb, rengøring og økonomi. Tilbuddets medarbejdere og ledelse beskriver en tilgang til borgerne, hvor borgerne som udgangspunkt altid er med i opgaverne og beskriver desuden, at der er faglig sparring på teammøder, hvor der følges op og, hvor medarbejderne drøfter justering af indsatserne. For flere borgere, særligt i Seniorhuset, er der grundet alder og deraf funktionsnedsættelse, mere fokus på vedligehold og kompensering gennem støtte og omsorg, end udvikling.

I stikprøver i den borgerrettede dokumentation ses indsatsmål vedrørende udvikling af selvstændighed og sociale færdigheder. Tilbuddet kan med fordel arbejde mere systematisk med opfølgning af delmål for den indsats, der finder sted.

Det er desuden vurderingen, at Magnetens Boenheder støtter borgerne i at udvikle eller bevare sociale relationer. Både de indbyrdes relationer mellem borgerne i tilbuddet og i den enkelte borgers kontakt til familie og netværk udenfor tilbuddet.

Det fremgår på Tilbudsportalen, at Magnetens boenheder har planlagt en dialogmøderække med pårørende og medarbejdere, med henblik på at oprette et egentligt Pårørenderåd i løbet af 2022. Det påtænkes også i løbet af 2023, at udarbejde lokale samarbejdsaftaler i hver boenhed, mellem medarbejdere og pårørende, med det formål at formalisere samarbejdet mellem pårørende og medarbejdere, ved at have en fælles referenceramme for samarbejdet.



## Indikator 2.a

---

*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.*

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 2.a

Det vægter i bedømmelsen, at tilbuddet har fremsendt eksempler på indsatsmål i forhold til tre borgere og, hvoraf der fremgår opfølgningen på målsætningen for indsatsen. Dette gælder for alle i forhold til udvikling og vedligehold af selvstændighed og i de fleste tilfælde også i forhold til udvikling og vedligehold af sociale kompetencer, med henblik på at sikre trivsel og livsudfoldelse. Der ses ikke eksempler på systematisk opfølgning på indsatsmål i den fremsendte dokumentation. Der er i bedømmelsen lagt særlig vægt på, at ledelse og medarbejdere forklarer principperne for Procesbaseret dokumentation, som tilbuddet fortæller de er i god proces med at indarbejde i praksis. Heri indgår, at man i de enkelte teams opstiller delmål og sikrer refleksion og opfølgning. Borgerne inddrages efter formåen og motivation og generelt retter målene sig imod at understøtte borgerne i at opnå og vedligeholde sociale kompetencer og personlig selvstændighed, ud fra deres ønsker og behov. Indikatoren er fortsat opfyldt i høj grad.

## Indikator 2.b

---

*Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 2.b

Det vægter i bedømmelsen, at tilbuddet oplyser, at de dagligt har fokus på at motivere og opfordre borgerne til deltagelse i sociale aktiviteter i det omgivende samfund. Borgerne støttes og følges til aktiviteter i det omfang den enkelte borger har behov for det og der er mulighed for at benytte samværstilbud i kommunen. Dog fremgår det af fremsendt borgerdokumentation, at en borger i Seniorhuset ønsker sig at få en ledsager for at kunne komme på flere ture.

Medarbejderne beskriver, at der er generelt fokus i alle afdelingerne på at støtte op om det interne sociale fællesskab og det fungerer godt. Medarbejderne forklarer, at borgerne på Åbrinken og Caroline Amalievej, samlet set har funktionsniveau så de fleste selvstændigt kan planlægge og deltage i sociale aktiviteter, men der er også borgere der bliver ældre og dermed har ændret funktionsniveau og større støttebehov. Borgerne bekræfter at de er aktive og deltager i forskellige ture og aktiviteter, men beskriver også på Åbrinken, at der er konkret borger der har stort støttebehov, som kan påvirke ture mv, da borger har vanskeligt ved at være alene og kræver medarbejdernes opmærksomhed.

Socialtilsynet lægger fortsat særlig vægt på at det fremgår at medarbejderne og borgerne beskriver og giver konkrete eksempler på, at borgerne med stort støttebehov kun i mindre omfang indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund. Særligt gør det sig gældende for borgerne i Seniorhuset, da flere borgere er mindre mobile og demente, men også for enkelte borgere i de øvrige bofællesskaber.

Indikatoren er fortsat i middel grad opfyldt. Særlig betydning for score er, få muligheder for aktiviteter i det omgivende samfund for de borgere, der har stort støttebehov.

## Indikator 2.c

---

*Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 2.c

Der er i bedømmelsen lagt vægt på dialog med borgere, medarbejdere og ledelse samt fremsendt materiale, hvor det fremgår at borgerne har kontakt og samvær med familie og netværk i dagligdagen efter ønske og behov. Borgerne bor i selvstændige lejligheder, og oplyser at de kan have besøg efter ønske og behov. Medarbejderne oplyser, at der er taget hensyn borgerne imellem i forhold til, hvordan fællesrummene kan benyttes, når der er gæster.

Tilbuddet har i meget høj grad opmærksomhed på, hvordan den enkelte borgers relationer bedst understøttes, f.eks. ved støttende samtaler før og efter besøg, videoopkald, opringninger mv. Medarbejderne giver flere eksempler på, hvordan der ydes støtte, så der er respekt for borgernes valg og ønsker. Tilbuddet forsøger også at guide de pårørende f.eks. ift anvendelse af teknologi, så relationer kan vedligeholdes.

På baggrund af ovenstående fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i meget 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 er organiseret med en øverste ledelse der deles med et andet botilbud i kommunen. Afdelingsleder ved Magnetens Boenheder er ansat i 2021 og er i gang med at færdiggøre en diplom i ledelse.

Det er socialtilsynets vurdering, at den nye ledelse har opnået medarbejdernes følgeskab, da de oplever at tilbuddets interesser varetages kompetent. Det er også vurderingen, at ledelsen arbejder strategisk med udviklingen i tilbuddet og er i god proces med at skabe en faglig platform med udgangspunkt i en teamorganisering og Procesbaseret dokumentation. Samt sikre, at borgerne mødes tilstrækkeligt og kompetent i forhold til deres behov, og at økonomien til dette primært skal hentes i den enkelte borgers takst.

Tilbuddet har fortsat et højere sygefravær end sammenlignelige arbejdspladser, men der ses en faldende personalegennemstrømning og samlet set vurderes det, at der er øget stabilitet i tilbuddet. Herunder stabilitet i ledelsen.

Ledelsen har fokus på at styrke pårørendesamarbejdet, både på et formelt niveau med oprettelse af et pårørenderåd som forventes effektueret i 2022, men også via det daglige samarbejde omkring borgerne, for at øge informationsniveauet til de pårørende.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,2

### Udviklingspunkter

Tilbuddet bør arbejde med at nedbringe sygefraværet.

### Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at Magnetens Boenheder har en kompetent ledelse som arbejder strategisk med at udvikle tilbuddet. Ledelsen følger op på udviklings- og opmærksomhedspunkter fra tilsynet og er i god proces med at skabe en faglig platform samt sikre, at borgerne mødes tilstrækkeligt og kompetent i forhold til deres behov. Det er vurderingen, at der er sikret ejerskab til udviklingen og medarbejderne oplever generelt de bliver lyttet til. Det er også vurderingen, at den organisatoriske forandringsproces vil tage lidt tid endnu.

### Indikator 8.a

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 8.a

Der er lagt vægt på, at ledelsen er uændret siden tilsyn i oktober 2021.

Tilbuddet er fortsat organiseret med øverste leder der deles med et andet botilbud. Øverste leder er socialrådgiver og har en master i offentlig administration samt erfaring med ledelse. Ligeledes deles souschef med andet tilbud. Souschef er lærer og har diplom i ledelse.

Magnetens boenheder har afdelingsleder, som er pædagog og tæt på at færdiggøre diplom i ledelse indenfor et år. Afdelingsleder har erfaring med ledelse og fra botilbud for voksne med psykiatriske lidelser. Afdelingsleder er den anden, der varetager posten i 2021.

Medarbejderne oplever sig generelt set og anerkendt af den nye ledelse og de beskriver, at lederne virker kompetente. Medarbejderne er meget glade for afdelingsleder som er tilgængelig i det daglige, samtidig gives der udtryk for en bekymring, da det opleves, at afdelingsleder har meget travlt.

Det er socialtilsynet vurdering, at udviklingspunkt om at skabe tydelighed for tilbuddets rammer, som to tilbud med fælles øverste leder, er imødekommet. Ledelsen beskriver i opfølgning, at der er udsendt nyhedsbreve og der har været dialogmøder med medarbejderne. Det fremgår at ledelsen løbende drøfter den nye organisering og tilrettelæggelse af det daglige arbejde. Ledelsen oplever opbakning fra medarbejderne og, at der er skabt en god dialog på tilbuddet.

Det er fortsat socialtilsynets vurdering, at ledelsen har relevante kompetencer og på struktureret vis tager hånd om de ledelsesmæssige opgaver i relevant prioriteret rækkefølge.

Score ændres og indikator bedømmes i meget høj grad opfyldt.





## Indikator 8.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 8.b**

Tilbuddet benytter løbende ekstern supervision. Der er tale om faglig supervision, men også supervision i forhold til trivsel og samarbejde. Derudover har tilbuddet, når det er relevant, sparring via VISO sager og øvrige fagpersoner f.eks. indenfor psykiatri.

Ledelsesgruppen modtager ligeledes fælles supervision.

Indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.

## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### **Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse har aktivt fokus på stabilisering i tilbuddet og dermed stabil drift, da der ses en faldende personalegennemstrømning. Samtidig kan socialtilsynet konstatere, at der er et højt og stigende sygefravær og det stilles som udviklingspunkt, at nedbringe sygefraværet.

Socialtilsynet konstaterer, at borgerne fortsat næsten udelukkende mødes af medarbejdere med relevante pædagogiske eller sundhedsfaglige uddannelser, men der er forskel på medarbejdersammensætningen i boenhederne i forholdet mellem fag- og ufaglærte, hvilket ikke stemmer helt overens med at målgruppen er den samme. Endvidere konstateres, at ledelse og medarbejdere beskriver, at flere borgere ældes og får et øget støtte/pleje behov.

Socialtilsynet stillede ved sidste tilsyn som udviklingspunkt, at ledelsen bør fastholde sit fokus på stabilisering af personalegruppen, for at mindske personalegennemstrømning. Socialtilsynet vurderer, at udviklingspunkt er imødekommet, da der ses faldende personalegennemstrømning og da ledelsen i opfølgning beskriver, at der er en stabil medarbejdergruppe, som samarbejder omkring borgernes udvikling og trivsel.

Det blev ligeledes stillet som udviklingspunkt, at for at sikre relations arbejdet og kendskabet til den enkelte borgers specifikke forhold og udfordringer bør tilbuddet tilstræbe øget stabilitet i bemanningen i forhold til den enkelte borger. Samtidig bør tilbuddet sikre, at borgerne konsekvent orienteres, når medarbejderne forhindres eller forsinkes i at møde til aftalt hjemmevejledning. Socialtilsynet vurderer, at udviklingspunkt er imødekommet, da borgerne tilsynet taler med fortæller, at de bliver informeret ved ændringer. I opfølgning beskriver ledelsen, at der er ugentlig borgergennemgang på teammøder, bl.a. med henblik på at sikre kendskab til de enkelte borgere i medarbejdergruppen. Medarbejderne tilkendegiver at organiseringen er ny, men giver rigtig god mening i forhold til daglig praksis.

Socialtilsynet lægger særlig vægt på, at tilbuddets ledelse har en analytisk tilgang til driften og arbejder strategisk for at borgernes behov generelt skal mødes via takstfinansieringen.

Socialtilsynet vurderer, at Seniorhuset kan overveje at udarbejde en procedure for at medarbejderne i dagligdagen selvstændigt kan prioritere opgaverne og vide, hvornår der skal vikar på ved eksempelvis at have en ABC plan eller lignende princip, for at sikre at borgerne mødes tilstrækkeligt og kompetent ift deres behov, og for at imødegå medarbejdernes oplevelse af brandslukning.



## Indikator 9.a

---

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

### Bedømmelse 3

#### Bedømmelse af Indikator 9.a

Tilbuddets ledelse har fortsat opmærksomhed på, at der generelt, og særligt i Seniorhuset, hidtil har været en bemanning, der ikke er fulgt med borgernes øgede støttebehov.

Ledelsen redegør i dialogen for, at alle borgerne er gennemgået iht. beregning af takst og ledelsen forventer at indføre differentierede takster fra 2024 mhp, at borgernes behov generelt skal mødes via takstfinansieringen. Det beskrives, at der sættes ekstra ressourcer ind for borgere som i perioder har det svært. Tilbuddet har et merforbrug ift. budget og på f.eks. Åbrinken er der skruet lidt op for normeringen. Der er dermed fortsat et ledelsesmæssigt fokus på at sikre, at borgerne i forhold til deres behov har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer. Tilbuddet oplyser endvidere, at der har været intern omrokering mellem Åbrinken og Caroline Amalievej og der kan være medarbejdere, hvis ansættelsesgrad svinger lidt og på den måde tilpasses der løbende.

Socialtilsynet bemærker, at jf. fremsendt medarbejderoversigt fremgår:

På Åbrinken er en 1 medarbejder fratrukket i 2022 og stilling er ikke genbesat.

På Caroline Amalievej fratrukket 2 medarbejdere efter aftale i hhv. dec. 2022 og feb. 2023. 1 medarbejder er ansat i 2022.

I Seniorhuset fratrukket 4 i 2022 og en stilling er tidsbegrænset til dec. 2022. Stillingerne er ikke genbesat.

Tilbuddet oplyser, at der aktuelt kun er 8 ud af 10 pladser belagt på Seniorhuset, og der er derfor tilpasset i forhold til antal ansatte ud fra en beregning, der jf. tilbuddet sikrer, at der er tilstrækkelige ressourcer. Stillingerne forventes genbesat i takt med at der evt. visiteres borgere ind.

Medarbejderne udtrykker de har fået en bekymring for normeringen på Seniorhuset og kan ikke på tilsynsdagen, adspurgt, redegøre for, hvornår der kan sættes vikar på. Medarbejderne forklarer, at det tydeligt kan mærkes, hvis der mangler en medarbejder, da der så kan opstå konflikter, vold og en borger kan få anfald. Planen er at der skal være 3 på arbejde. Hvis der mangler en medarbejder, opleves det som det brandslukning.

Det bemærkes, at den faglige medarbejdersammensætning i bo enhederne er forskellig selvom målgruppen som udgangspunkt er den samme. F.eks. er der på Caroline Amalievej ansat 1 pædagog og 3 pædagogmedhjælpere, hvor der på Åbrinken er ansat 6 pædagoger og 1 social- og sundhedsassistent. Det efterlader spørgsmål om, hvorvidt borgerne på Caroline Amalievej har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer. Tilbuddet oplyser i høringsvar, at Bostedet har for boenheden Caroline Amalievej vurderet, at de ansatte medarbejderne har de rette faglige kompetencer til at varetage arbejdet med borgernes udvikling og trivsel, da medarbejderne har mange års erfaring udenfor det specialiserede område.

Medarbejderne giver udtryk for, at det tværfaglige samarbejde der er mellem pædagog- og sundhedsfaglige medarbejdere fungerer godt, da borgerne ældes og får somatiske lidelser mm, så der er brug for sparring og fælles indsats.

Borgerne på Caroline Amalievej og Åbrinken giver udtryk for at aftaler med medarbejderne som regel overholdes og man kan få fat i en medarbejder ved behov. De kan have travlt og der er enkelte borgere der kræver medarbejdernes opmærksomhed, hvilket medarbejdere og ledelse bekræfter. Borgerne udtrykker generelt tilfredshed med medarbejderne, og det er også socialtilsynets indtryk, at medarbejderne er imødekommende og fleksible i ft. borgernes behov ud fra de givne rammer.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikator fortsat i middel grad opfyldt.

## Indikator 9.b

---

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

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 9.b

Jf. Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen har der i 2021 været en personalegennemstrømning på 15%, hvor den i 2020 var på 21,74%. Jf. fremsendt oversigt har der været personalegennemstrømning på 19%, hvor både måned- og timelønnede indgår.

Det fremgår af dialog med medarbejdere, at i seniorhuset er en på barsel og en har sagt op.

Jf. fremsendt medarbejderoversigt, fratrukket 7 medarbejdere i 2022 ud af i alt 28, inkl. de tidsbegrænsede. 3 er ansat i 2022, heraf 2 tidsbegrænsede som stopper igen i 2022. De 5 der fratrukket er alle ansat i Seniorhuset.

Da der kun er en stilling genbesat i 2022, er der på det foreliggende grundlag, en lav personalegennemstrømning.

Ledelsen beskriver en stabil medarbejdergruppe.

Med vægtning af tendens til faldende personalegennemstrømning ændres score og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.



## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 2

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Det fremgår af årsrapport uploadet til Tilbudsportalen, at der gennemsnitligt har været et gennemsnitligt fravær i 2021 på 22,5 dage, hvilket bedømmes at være på et højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.

Jf. fremsendt sygefraværsoverblik har der i perioden januar til august 2022 være et gennemsnitligt sygefravær på 26,2 dage pr. årsværk, hvilket er en stigning.

Leder oplyser, at sygefraværet er alt for højt og højere end sidste år. Corona er en del af forklaringen, men anden sygdom og organisationsændring kan også være end del af årsag. Det er ledelsens forventning, på baggrund af analyse, at sygefraværet er faldende og ledelsen tilkendegiver, at de ikke har bekymringer omkring sygefraværet.

Med vægtning af, at der har været en stigning i sygefravær, som ledelsen dog vurderer til fremadrettet at være aftagende, bedømmes indikatoren fortsat i lav grad opfyldt.

## Indikator 9.d

---

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 9.d**

Der er lagt vægt på, at det fremgår af fremsendt oversigt og at både medarbejdere og ledelsen fortæller om brug af fast vikarkorps. Tilbuddet benytter som udgangspunkt ikke vikarbureau.

Af fremsendt oversigt fremgår det, at alle på, nær 2, ikkefastansatte er ufaglærte. Tilbudsleder oplyser, at der har været et merforbrug i forhold til budget, da det har været nødvendigt for at varetage borgernes samlede behov.

Ledelsen redegør for, at der benyttes vikar i varierende grad, alt efter dagens opgaver og borgernes dagsform. I Seniorhuset er det nødvendigt med vikar, men behovet vurderes dog på dagen. Tilbuddet har blik for, at der er borgere der har behov for struktur som ikke kan brydes, men samtidig kan der være økonomiske hensyn.

Dermed fastsættes bedømmelsen til i høj grad opfyldt.



## Kompetencer

*Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere, møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.*

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en medarbejdergruppe ansat, hvor medarbejderne stort set alle har fagligt relevante grunduddannelser. Halvdelen som pædagoger og dertil kommer social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere samt enkelte pædagogiske assistenter. Medarbejdergruppen har samlet set flerårig erfaring med målgruppen, og flere er uddannet indenfor KRAP og trækker fortsat på disse kompetencer i de faglige indsatser, ud over den grundfaglige viden.

Tilbuddet er i proces med at opkvalificere indenfor Procesbaseret Dokumentation, som skal være den faglige platform i Magnetens Boenheder. Langt de fleste medarbejdere har gennemført kursus og der er plan for dem der mangler. Hertil vurderes det at tilbuddet har lagt en strategi for organisering, som skal sikre implementering af de igangsatte og planlagte projekter nu og fremadrettet.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejdernes kompetencer i meget høj grad afspejles i samspillet med borgerne, og er med til at sikre borgernes ret til selvbestemmelse, udvikling og trivsel.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Kriterium 10

*Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Medarbejdere der tidligere har gennemført KRAP uddannelse trækker fortsat på denne viden, alt i mens tilbuddet er i god proces med at indarbejde Procesbaseret dokumentation, hvor medarbejdere er organiseret i teams og styrker deres refleksions kompetence, samt det udviklende og vedligeholdende arbejde med borgernes delmål. Hertil er der fra ledelsens side en strategi for tilbuddets fremtidige kompetenceudvikling, hvor der er behov for at sikre både pædagogiske som sundhedsfaglige kompetencer. Der er lagt vægt på, at medarbejderne er engagerede i den nye faglige tilgang og optaget af at lære nyt i relation til borgernes behov, hvilket vurderes væsentligt ift, overgang fra et fagligt fundament til et andet.



## Indikator 10.a

---

*Medarbejdergruppen, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 10.a

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at jf. fremsendt medarbejderoversigt, er den samlede medarbejdergruppe uddannet indenfor det pædagogiske- og sundhedsfaglige område og samlet set har flere års erfaring med målgruppen. Langt hovedparten af ikkefastansatte er ufaglærte som har været vikarer i tilbuddet ca. 1 års tid.

Der er lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at der ikke længere kompetenceudvikles indenfor KRAP. Flere af de ansatte har uddannelsen og anvender kompetencerne i daglig praksis, men nyansatte kommer ikke på kursus. Det nye fælles faglige fundament er Procesbaseret dokumentation, hvor mange, men ikke alle, har været på kursus, men der er plan for det. Hvert team har en agent og ledelsen oplever, at medarbejderne respekterer metoden og arbejder engageret med opkvalificeringen. Det er medarbejdernes indtryk, at man kan komme ønsker til kompetenceudvikling, f.eks. forflytningsvejledning. I Seniorhuset har der været kursus omkring magtområdet.

Medarbejderne giver udtryk for, at der kan mangle viden om sorgarbejde og Alzheimer.

Ledelsen redegør for, at tilbuddet ikke oplever rekrutteringsudfordringer og oplever at de medhjælpere der er ansat, leverer indsatser på samme niveau som faglærte pædagoger, da der er et tæt samarbejde.

Endvidere redegør ledelsen for de planer de har for at udvikle det faglige fundament og sikre kompetencer i forhold til borgernes behov:

- fortsat styrket systematik i arbejdet med Procesbaseret dokumentation
- det påtænkes at der i hver af bo enhederne skal uddannes IT-superbrugere
- Inddragelse af konsulentbistand ved ergoterapeut fra efterår 2022, med viden om sanseprofiler, sanseintegrationsarbejde og hjælpemidler. Ergoterapeut skal deltage på teammøder og her videnformidle, samt udarbejde sanseprofiler på borgere, hvor det er relevant.
- uddanne praktikvejledere for både pædagoger og social- og sundhedsassistenter
- internt sundhedsfagligt forløb på teamniveau
- Fokus på det somatiske og relationsarbejdet

På baggrund af ovenstående ændres score og indikator bedømmes i høj grad opfyldt, med særlig vægt på, at medarbejdergruppen er i gang med at tilegne sig kompetencer ift. Procesbaseret Dokumentation som et væsentligt projekt i retning af nyt fagligt fundament.

## Indikator 10.b

---

*Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har relevante kompetencer.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 10.b

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at borgerne fortæller, at de er trygge ved medarbejderne og at der generelt er en god omgangstone medarbejdere og borgere imellem, hvilket også er observeret ved rundvisning og dialog i boenhederne. Borgerne oplever at deres selvbestemmelse respekteres f.eks. på hjemmedag, hvor det er borgerne der styrer, hvad der skal foregå. Borgerne giver udtryk for at de kender medarbejderne og at de også kender de vikarer der kommer i tilbuddet og er trygge og glade for deres støtte. Man kan tale med dem også når der er noget galt. Dog kan det ske at medarbejderne på Åbrinken har så travlt, at de glemmer at lytte og så siger borgerne de skal "slow down". Borgere på Caroline Amalievej fortæller, at de ikke har noget at klage over og at nye medarbejdere kommer med friske øjne.

Der observeres et professionelt og anerkendende samspil ved dialog med borgere på Seniorhuset, hvor medarbejdere understøtter så borgerne kan være i dialog med tilsynet.

Der er lagt vægt på, at der i dialog med ledelse og medarbejdere, samt i fremsendt materiale, høres og ses et fagligt funderet og etisk reflekteret sprogbrug omkring borgerne.

På baggrund af ovenstående ændres score og indikator bedømme i meget høj grad opfyldt.



## Fysiske rammer

De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om borgernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen, herunder at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer er uændrede og at de i høj grad fortsat tilgodeser borgernes selvstændige livsførelse og privatliv i egne lejligheder. De fysiske rammer i boenhedernes fællesrum er samlet set indrettet så de understøtter socialt samvær og relationer, med indretning til fællesspisning og aktivitet. Der anvendes tavler og visualisering til overblik, planlægning og struktur, som er med til at understøtte borgernes selvstændighed og tryghed. Derudover har boenhederne beliggenhed og omgivelser, der understøtter borgernes behov for livsudfoldelse, botræning samt naboskaber.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,0

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddets fysiske rammer samlet set understøtter borgernes udvikling og trivsel i høj grad. Borgerne udtrykker samlet set, at de er tilfredse med deres boliger i de mindre bofællesskabsenheder, og at de har mulighed for privatliv og selvstændig livsførelse, samt for at indgå i fællesskaber i de fælles fysiske rammer. Hertil er borgerne glade for tilbuddets geografiske placering tæt ved by og natur. Boenhederne er fortsat tidssvarende, og borgerne har egne boliger med stue, værelse, toilet og tekøkken.

Der er fortsat uafklarede udfordringer dels i Åbrinken, hvor køkkenets kapacitet ikke stemmer overens med behovet og dels i Seniorhuset, hvor der er behov for afskærmning i fællesrum. Tilbuddet arbejder løbende for at finde mulige løsninger på disse udfordringer.

### Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.a

Det vægter, at alle borgere socialtilsynet taler med, udtrykker at de er meget glade for at bo i tilbuddet og flere siger, at "der er ikke noget at klage over". Borgerne i boenhederne udtrykker overordnet tilfredshed med deres selvstændige boliger og ved tilbuddenes indretning, geografiske placering samt, at de fysiske fællesarealer skaber rammer for trivsel.

Socialtilsynet har lagt vægt på oplysninger fra tidligere tilsyn oktober 2021, hvor det fremgår, at ledelse og medarbejdere oplyser, at der fortsat er en udfordring i Åbrinken, hvor køkkenets kapacitet ikke stemmer overens med behovet.

På baggrund af ovenstående fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.



## Indikator 14.b

---

*De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.b

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at de fysiske rammer generelt er uændrede og, at der ikke er planer om større ændringer.

Borgerne bor i egnede selvstændige lejligheder, i mindre bofællesskabsenheder med fællesrum, indrettet så man kan mødes til fællesspisning, samvær og aktivitet. Tilbuddet ligger tæt ved by og natur og har grønne omgivelser, samt er placeret så der er mulighed for naboskaber. Borgerne fortæller, at de samlet set er meget tilfredse med deres boliger, og at de benytter fællesfaciliteterne. Dog bemærker borgerne på Caroline Amalievej, at udendørsterrassen bliver meget glat når den er våd.

I alle boenheder ses tavler i fællesrum til overblik og visualisering som kan understøtte borgernes overblik og sikre viden og information om dagligdagen.

Ved tilsyn i oktober 2021, oplyste tilbuddet, at der er processer i gang omkring:

- udnyttelse af rammerne på Åbrinken så køkkenet og fællesrummet i højere grad bliver en god ramme for fællesskab for borgerne i tilbuddet oplyser leder, at tilbuddet er i dialog med LEV, der ejer Åbrinken, indtil nu uden held, da der ikke er et økonomisk råderum i "boligafdelingen Åbrinken". Økonomien til den daglige drift er presset. Medarbejderne på Åbrinken overvejer fortsat indkøb af en wii eller andre tiltag, så borgerne kan trække op på 1. salen. Men det kræver, at en medarbejder går med. Der er fortsat for meget støj i køkken/fællesrummet - og de har talt med borgerne om det på husmøde.

- Seniorhuset fortsat kan arbejde med afskærmning mellem lejlighed og fællesrum for at reducere konflikter, oplyser leder, at der løbende også fremadrettet arbejdes med indretningen og det fysiske miljø, og at det er blevet bedre. Medarbejderne i Seniorhuset oplyser, at der aktuelt i stedet for afskærmning arbejdes på at lave ø'er. De oplyser, at de stadig er i proces med at gennemtænke det miljøterapeutiske i indretningen.

Det er socialtilsynets vurdering, på baggrund af dialog og rundvisning i de fysiske rammer, at de beskrevne processer ikke har afstedkommet konkrete ændringer endnu.

På baggrund af ovenstående fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

## Indikator 14.c

---

*De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.c

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at borgerne i alle tre boenheder beskriver, at de er meget glade for at bo i tilbuddet og tilfredse med deres boliger.

Der er lagt vægt på, at både ved tidligere og dette tilsyn, fremtræder de fremviste lejligheder personligt indrettet, og at borgerne bekræfter, at de er selvbestemmende over indretning og møblering.

Der er fortsat lagt vægt på, at boenhedernes fællesarealer fremstår indbydende og med hjemligt møblement ud fra det enkelte bofællesskabs målgruppes alder, interesser og behov samt socialtilsynets viden fx omkring fælles aktiviteter eller spisning.

Socialtilsynet bemærker, at der i følge borgerne holdes personalemøder i fællesrum/køkken på hhv Åbrinken og Caroline Amalievej. Tilbuddet oplyser, at boenheden Caroline Amalievej og Åbrinken betaler leje for fælleslejlighederne/arealerne og borgerne betaler således ikke husleje til fællesarealerne.

På baggrund af ovenstående ændres scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad



## Økonomi

Økonomi

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi i nogen grad fremstår gennemskuelig og kan forventes at give mulighed for en bæredygtig drift og tilfredsstillende kvalitet i forhold til prisen og målgruppens støttebehov.

Dog noterer socialtilsynet sig, at tilbuddet i foregående budgetår – 2021 – har akkumuleret et underskud på 2,67 million kr. svarende til ca. 21,4 %, hvilket indikerer underbudgettering fra driftsherres side. I vurderingen inddrager socialtilsynet også 2020 nøgletal, hvor tilbuddet akkumulerede et underskud på 1,3 millioner kr. svarende til ca. 8,5 %.

Magnetens botilbud har været en del af en omorganisering i Lyngby-Taarbæk Kommune, hvilket til dels kan være medvirkende årsag til de væsentlige afvigelser mellem budgetteret og realiseret økonomi i de to foregående budgetår.

Socialtilsynet har påset, om der i budget 2022 er indregnet eventuelt over/underskud fra driftsåret 2020. Socialtilsynet noterer sig, at der er indregnet 2020 underskud i 2022 budget.

#### Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

Socialtilsynet har den 23. marts 2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

- \*Budgettet giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.
- \*Budgettet ikke indeholder poster uvedkommende for tilbuddets virksomhed.
- \*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Jævnfør lov om socialtilsyn § 11b, punkt 1-3, skal socialtilsynet godkende kommunale og private tilbuds årsbudgetter, hvis de tre kriterier er opfyldt.

#### Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

På det foreliggende grundlag er det socialtilsynet vurdering, at Magnetens Botilbud fremstår økonomisk bæredygtig, dog med det forbehold, at tilbuddets drift fremstår underbudgetteret i hhv. 2020 og 2021, hvilket socialtilsynet vil have særlig fokus på når 2022 nøgletal foreligger senest 1. juli 2023.

Det indgår i Socialtilsyn Hovedstadens vurdering vedrørende økonomisk bæredygtighed, at Magnetens Botilbud er et kommunalt tilbud, med deraf følgende mulighed for opretholdelse af drift.

#### Tilbuddets økonomi er gennemskuelig

Der udarbejdes som udgangspunkt ikke reviderede regnskaber for kommunale og regionale tilbud. Socialtilsynet har derfor ikke et revisionspåtegnet regnskab, der bekræfter tilbuddets nøgletal, som de fremgår på den offentlige del af Tilbudsportalen, som "Årsrapport" under fanebladet "Øvrige oplysninger".

Socialtilsynet noterer sig imidlertid, at tilbuddet udarbejder budget- og økonomioplysninger i henhold til regler for kommunale tilbud. Det er derfor socialtilsynets vurdering, at der inden for de givne rammer fremstår gennemskuelighed i tilbuddets økonomi, dog med det forbehold, at de væsentlige underskud i 2020 og 2021 på hhv. 8,5 % og 21,4 %, af førnævnte årsag, ikke i fuldt omfang fremstår gennemskuelige.





## Økonomi 1

---

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

### **Bedømmelse af kriterium**

På det foreliggende grundlag er det socialtilsynets vurdering, at Magnetens Botilbud fremstår økonomisk bæredygtig.

Det indgår i Socialtilsyn Hovedstadens vurdering, at tilbuddet er kommunalt, med mulighed for fortsat drift i det omfang, og med det serviceniveau, som driftsherrer beslutter centralt.

## Økonomi 2

---

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

### **Bedømmelse af kriterium**

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne kvalitet, når pris/takst sammenholdes med målgruppens støttebehov. Dog med det forbehold, at de foregående års væsentlige underskud kan indikere en vis grad af underbudgettering fra driftsherres side.

Samtidig noterer socialtilsynet sig, at tilbuddet generelt har høje bedømmelser og score på de fleste socialfaglige indsatser, der temabeskrives i Kvalitetsmodellen.

## Økonomi 3

---

*Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?*

### **Bedømmelse af kriterium**

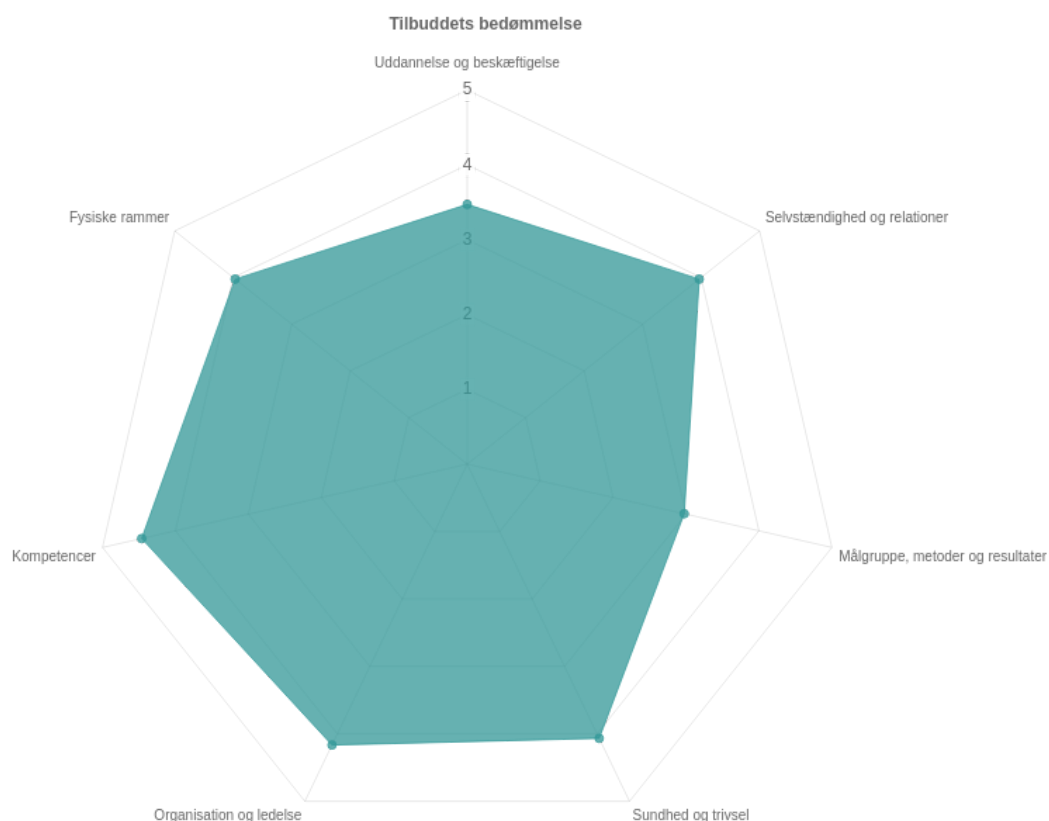
Der udarbejdes ikke revideret og revisorpåtegnet årsrapport for kommunale tilbud. Socialtilsyn Hovedstaden har derfor ikke en påtegnet årsrapport til verificering af tilbuddets nøgletal, som de er uploadet på Tilbudsportal.

Socialtilsynet noterer sig imidlertid, at tilbuddet – i udgangspunktet – udarbejder og uploader budget- og økonomioplysninger i henhold til gældende regler for offentlige tilbud. Dog indikerer de to foregående driftsårs underskud, at driftsherren, jf. finansieringsbekendtgørelsens § 2 stk. 2, ikke i fulgt og helt omfang har efterkommet kravet om medregning af alle direkte og indirekte omkostninger.

Inden for de givne rammer er det socialtilsynets vurdering, at der i nogen grad fremstår gennemsigtighed i tilbuddets økonomi. Det indgår i vurderingen, at socialtilsynet den 29. september har sendt to supplerende spørgsmål til tilbuddet vedrørende borgerrelaterede omkostninger og omkostninger til kompetenceudvikling, og at tilbuddet den 6. oktober har svaret fyldestgørende på spørgsmålene fra socialtilsynet.



## 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

- Opgørelse af sygefravær
- Høringssvar
- Pædagogiske planer
- Øvrige dokumentkilder
- Tilbudsportalen
- Medarbejderoversigt
- Tidligere tilsynsrapport
- Budget
- Borgeroversigt

### Beskrivelse

Oplysningsskema

Bilag med medarbejder, borger og ikkefastansatte oversigt

Notatark til opfølgning på udviklingspunkter

Sygefraværsoverblik

Personalegennemstrømning

Borgerdokumentation for 3 borgere

Riv/krads statistik



## Interviewkilder

---

### Kilder

- Borgere
- Ledelse
- Medarbejdere

### Beskrivelse

Ledelse:

Forstander

Souschef

Afdelingsleder for Magnetens Boenheder

Sundhedsfaglig leder

Udviklingskonsulent fra forvaltningen i Lyngby kommune

Medarbejdere:

Pædagog, Seniorhuset

Social- og sundhedsassistent, Seniorhuset

Pædagog, Åbrinken

Social- og sundhedsassistent, Åbrinken

Pædagogmedhjælper, Caroline Amalievej

Social- og sundhedsassistent, Caroline Amalievej

Borgere:

Dialog med borgere i grupper ved alle tre bo enheder

## Observationskilder

---

### Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

### Beskrivelse

Observation under rundvisning i hele tilbuddet og samspil mellem medarbejdere og borger