



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn: Bostedet Chr.X's Allé
Dato for generering af rapport: 31-10-2023
Status for godkendelse: Godkendt
Rapporten er udarbejdet af: Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Sundhed og trivsel	6
Kriterium 4	6
Kriterium 5	8
Kriterium 6	9
Kriterium 7	10
Organisation og ledelse	11
Kriterium 8	11
Kriterium 9	12
Fysiske rammer	15
Kriterium 14	15
Økonomi	18
Økonomi 1	18
Økonomi 2	18
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 yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



Basisinformation

Tilbuddets navn	Bostedet Chr.X's Allé
Hovedadresse	Christian X's Alle 97 2800 Kongens Lyngby
Kontaktoplysninger	Tlf.: 45976000 E-mail: olemi@ltk.dk Hjemmeside: https://bostederne.ltk.dk
Tilbudsleder	Ole Mikkelsen
CVR-nr.	11715311
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1 Aktivitets- og samværstilbud, § 104
Pladser i alt	57
Målgrupper	Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse Autismespektrum Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lisbeth Harre Rikke Callesen
Tilsynsbesøg	23-08-2023 11:00, Uanmeldt, Bostedet Chr.X's Allé

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Bostedet Chr.X's Allé	Autismespektrum, Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder, Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog, Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse	51	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1
		6	Aktivitets- og samværstilbud, § 104



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Denne rapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt tilsyn på Bostedet Chr. X's Allé den 23. august 2023, hvor der har været besigtigelse af de fysiske rammer, afholdelse af interview med ledelse og medarbejdere og hilst på borgere i tilbuddet.

Socialtilsynet har ved tilsynet haft særligt fokus på følgende af kvalitetsmodellens temaer:

- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Fysiske rammer
- Den årlige gennemgang af tilbuddets økonomi.

Øvrige temaer, kriterier og indikatorer er ikke gennemgået, og vurderinger fra tidligere tilsyn er fortsat gældende. Tilsynsrapporten har inden fremsendelse til Tilbudsportalen, været i høring hos tilbuddet.

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

På baggrund af dialog med ledelse, medarbejdere og korte dialoger med borgere, er det socialtilsynets fortsatte vurdering, at borgerne generelt trives i tilbuddet og tilbuddet iværksætter relevante tiltag for borgere, hvis trivsel i perioder skal øges. Medarbejderne har generelt en respektfuld og anerkendende tilgang til borgerne, som inddrages i beslutninger, der vedrører dem selv og hverdagen i tilbuddet. Desuden er det vurderingen, at tilbuddet har relevant og kontinuerligt fokus på balancen mellem selvbestemmelsesretten og omsorgspligten.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet er i gang med kulturændring i tilbuddet, der allerede har imødekommet en række udviklingspunkter vedrørende foranstaltninger, som var indgribende i borgerens selvbestemmelsesret. Der ses fortsat enkelte resterende elementer i de fysiske rammer, som tilbuddet med fordel kan arbejde med at ændre. Samtidig vurderer socialtilsynet, at tilbuddet skal ophøre med at anvende dele af borgernes lejemål til afvikling af personalemøder og ser, at tilbuddet må finde andre løsninger, som eksempelvis strukturelle ændringer/planlægning, ift. mødeafvikling. Dette har socialtilsynet påpeget siden 2019. Socialtilsynet anerkender, at tilbuddet oplever en mangel på serviceareal og at tilbuddet oplyser de har reduceret anvendelsen af fællesareal til personaleaktiviteter, men det er vurderingen, at tilbuddet med fordel kan overveje, hvordan den nuværende praksis harmonerer med tilbuddets eget værdigrundlag, da det er vurderingen, at det har betydning indenfor flere temaer i kvalitetsmodellen: sundhed og trivsel, organisation og ledelse samt fysiske rammer.

Borgerne har adgang til relevante sundhedsydelse og mødes af medarbejdere som leverer en faglig indsats, der understøtter borgernes fysiske og mentale trivsel og sundhed. Det er endvidere vurderingen, at tilbuddet arbejder systematisk og fagligt kompetent med at forebygge magtanvendelser og voldsomme episoder.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en hensigtsmæssig organisering med tydelig ansvarsfordeling og en kompetent ledelse, der sikrer tilbuddets drift og udvikling. Tilbuddet har også en kompetent og engageret medarbejdergruppe, hvor langt hovedparten er pædagoger og hertil er der en ansat sundhedsfaglig leder, som også er seksualvejleder, og der er ansat sundhedsfaglige medarbejdere. Det er vurderingen, at borgerne mødes tilstrækkeligt af medarbejdere i forhold til deres behov og tilbuddet har oplyst, at pr. januar 2024 overgår man til differentierede takster. Proces med at revurdere borgernes støttebehov er i gang. Tilbuddets personalegennemstrømning og sygefravær har haft et almindeligt niveau og tilbuddet benytter faste vikarer som kender tilbuddet og borgerne. Socialtilsynet vurderer dermed, at tilbuddet er i stabil drift.

Socialtilsynet vurderer samlet set, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og udvikling. Derudover finder socialtilsynet det fortsat problematisk, at borgere, som bor i egen bolig og som har et funktionsniveau, hvor det ville være relevant, ikke har eget køkken. Dermed konkluderer socialtilsynet, at tilbuddet fortsat skal sikre opdatering af de fysiske rammer iht. målgruppens behov og ønsker og foretage individuelle vurderinger af, hvorvidt borgere kan profitere af eget køkken. Tilbuddet har i høringssvar redegjort for den proces der pågår, hvilket socialtilsynet tager til efterretning.

Økonomi

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har den fornødne økonomiske kvalitet, jf. Lov om socialtilsyn. Der henvises til temaet økonomi for uddybning heraf.



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 borgerne generelt er glade for at bo i tilbuddet og trives. Det er vurderingen, at medarbejderne generelt har en respektfuld og anerkendende tilgang og borgerne inddrages i beslutninger, der vedrører dem selv og hverdagen i tilbuddet. Desuden er det vurderingen, at tilbuddet samlet set har fokus på balancen mellem selvbestemmelsesretten og omsorgspligten. På samme tid er det vurderingen, at tilbuddet med fordel kan overveje i hvilket omfang, praksis med at afvikle personalemødeaktiviteter i fællesrum, som borgerne betaler husleje for, er i overensstemmelse med tilbuddets eget værdigrundlag.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne har adgang til relevante sundhedsydelser og mødes af medarbejdere som leverer en faglig indsats, der understøtter borgernes fysiske og mentale trivsel og sundhed.

Tilbuddet arbejder systematisk og fagligt kompetent med at forebygge magtanvendelser og voldsomme episoder.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,8

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

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

I vurderingen er der lagt vægt på, at:

- borgere giver udtryk for at de generelt mødes med respekt og anerkendelse og er trygge ved medarbejdere og ledelse
- borgerne i det daglige samarbejde mellem borger og medarbejdere og via husmøder har indflydelse på forhold der vedrører dem selv og hverdagen i tilbuddet
- medarbejdere og ledelse beskriver en reflekteret praksis, hvor der er fokus på at understøtte borgernes kommunikation og, hvor der balanceres imellem borgeres ret til selvbestemmelse og tilbuddets omsorgspligt.
- det vurderes indgribende i borgerens selvbestemmelsesret, at der er en praksis for at afvikle personaleaktiviteter i fællesrum, som borgerne betaler husleje for. Tilbuddet oplyser i hørings svar, at *"Der pågår p.t. en proces på Bostedet af omlægningen af driften, således at møderne afvikles, så de nuværende mødefaciliteter kan rumme det nødvendige antal møder. Omlægningen vil ske i et tidsperspektiv i henhold til gældende overenskomst om varsling af ændrede arbejdstider for medarbejdere, og ift. at sikre at Bostedet samlet set har en mødeorganisering, der understøtter det fortsatte arbejde med at fastholde og udvikle den faglige ramme på Bostedet"*.
- ledelsen har redegjort for at der er borgere i et hus, hvor selvbestemmelse kan være påvirket af borger der kan have udadrettet adfærd i fællesrummet, da borgerne kan være nødt til at gå ind til sig selv. Det er socialtilsynets indtryk at tilbuddet i høj grad har opmærksomhed på det og arbejder med at sikre, at borgerne selv kan bestemme, hvor de vil opholde sig



Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 4.a

Socialtilsynet har ved indeværende tilsyn lagt særlig vægt på, at der ved tilsynsbesøget er konstateret en fortsat praksis med at afvikle personaleaktiviteter i fællesrum, som borgerne betaler husleje for og vurderer, at det kan betragtes som en manglende anerkendelse og respekt for borgerne.

På samme tid observerer socialtilsynet, ved kortvarig rundvisning i husene, at der ses og høres et anerkendende og respektfuldt samspil mellem borgere og medarbejdere. På baggrund af dialogen, konstaterer socialtilsynet, at der er ledelsesmæssig fokus på, at medarbejderne har en respektfuld tilgang til borgerne.

Borgerne tilsynet interviewer, giver udtryk for at de bliver respekteret og at medarbejderne lytter. Borger fortæller om at være god til at sige fra og er bevidst om at man selv bestemmer.

Medarbejderne tilkendegiver, at der er kommet mere ro i tilbuddet, stressniveauet er gået nedad, låse er fjernet og det giver overskud til at arbejde med pædagogiske indsatser der styrker borgernes selvbestemmelse. Der gives eksempler på borgere der har udviklet sig i retning af at få et sprog, der sætter dem i stand til udtrykke, hvad de gerne vil. Der nævnes også eksempler, hvor der kan være dilemmaer i forhold til at respektere selvbestemmelsen og, hvordan tilbuddet løbende drøfter og reflekterer disse dilemmaer. Det beskrives at afdelingsledelsen bakker op om borgernes selvbestemmelse og dialogen omkring det, fx ved valg af ferieture og når det er svært at inddrage borgerne. Dette kan eksempelvis være ældre borgere, der ikke er vokset op med høj grad af selvbestemmelse og kan opleve utryghed ved selvstændige valg.

På baggrund af ovenstående ændres score fra i meget høj grad til at være opfyldt i middel grad.

Indikator 4.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 4.b

Det vægter i bedømmelsen at medarbejdere og ledelse beskriver et gennemgående fokus på, at borgerne har indflydelse på beslutninger vedrørende dem selv. Tilbuddet benytter understøttende kommunikation f.eks. TTT, konkrete, billeder mv for at inddrage borgerne i at træffe beslutninger om fx madpakke, tøjvalg. Borgerne har forskelligt funktionsniveau og tilbuddet tilpasser støtten til at træffe valg og beslutninger, ud fra et kendskab til borgerne. En borger anvender f.eks. et gult kort når der ønskes ledsagertur, og så ved medarbejderne det, og kan hjælpe med planlægning. I tilgangen tager man afsæt i den enkelte borgers interesser og behov.

Tilbuddet har opsat IBG i flere huse og der fortælles om øget selvstændighed hos borgerne, f.eks. i forhold til at søge informationer om, hvem der kommer på arbejde, menu mv.

Der afholdes faste husmøder med dagsorden og borgere der ønsker det, kan være med i hele mødeprocessen ud fra deres funktionsniveau. I nogle huse bruges husmøder til, at borgerne vælger feriemål og menuer ud fra billeder. I andre huse arbejdes der fortsat henimod at finde det bedste afsæt for borgernes muligheder, for at få indflydelse på beslutninger vedrørende hverdagen i tilbuddet. Medarbejderne forklarer at det er vigtigt for borgerne at der er gode demokratiske processer på møderne, så man bevarer det gode medbeboerskab.

Tilbuddets pædagogiske praksis, med at benytte borgernes fællesrum til personalemødeaktiviteter, vægter i bedømmelsen, da det er socialtilsynets vurdering, at det influerer på borgernes mulighed for at have indflydelse vedrørende hverdagen i tilbuddet, i overensstemmelse med deres ønsker og behov.

Indikator bedømmes fortsat i middel grad opfyldt.



Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

I vurderingen der der lagt vægt på, at:

- borgere, medarbejdere og ledelse oplever høj grad af borgertrivsel og tilbuddet er opmærksomme på tegn på mistrivsel
- tilbuddet primært har pædagoger ansat, men har sygeplejefaglig koordinator, som også er uddannet seksualvejleder, og medarbejdergruppen sikres løbende kompetenceudvikling på områder der er relevante i forhold til viden og indsatser der kan understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel
- borgerne har adgang til de sundhedsydelse og -kompetencer de har behov for

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Borgere tilsynet er i kort dialog med, fortæller at de er glade for at bo i tilbuddet. Både ledelse og medarbejdere oplever at der er høj grad af borgertrivsel i tilbuddet.

Medarbejderne er optaget af at styrke borgernes selvbestemmelse og giver eksempler på, hvordan det både kan aflæses i en øget trivsel, men kan også være dillemafylt i forhold til de frustrationer det kan afstedkomme, for borgere der ikke er vant til at bestemme meget selv.

Medarbejderne beskriver opmærksomhed på ny indflyttede borgere, som kan have en tendens til at isolere sig i starten og på, hvordan de sikrer forståelse og rummelighed fra de øvrige borgere i den situation.

Ledelsen giver flere eksempler på den høje grad af borgertrivsel. F.eks. at en borger er begyndt at tale, flere søger aktiviteter, høj grad af åbenhed og godt samarbejde med pårørende. Borgernes trivsel kan også aflæses i det forhold, at tilbuddet er lykket med at fjerne låse og at borgerne nu i stedet kan mødes med pædagogisk indsats. Alt i alt betyder det jf. ledelsen, at der er overskud til at arbejde f.eks. med selvbestemmelse, når der i mindre grad skal arbejdes med akutte episoder.

Enkelte borgeres trivsel er udfordret og der pågår indsatser omkring dem i samarbejde med pårørende og handlekommuner.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Socialtilsynet vurderer tilbuddet har en stabil kvalitet indenfor denne indikator.

Tilbuddet sikrer borgernes adgang til relevante sundhedsydelser ved at der ledsages til læge efter behov. Hver tredje måned kommer en psykiatrisk konsulent, som bl.a. arbejder med medicin sanering.

Tilbuddet har jf indikator 5c fortsat en sygeplejerske ansat som sundhedsfaglig koordinator. Sundhedsfaglig koordinator indgår i samarbejde og koordinering af indsatser med læge og psykiater.

Derudover støtter medarbejderne borgerne stabilt i forløb hos andre relevante sundhedsaktører og ledsager ved behov og samtykke.

Scoren fastholdes og indikatoren er i meget høj grad opfyldt.



Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Medarbejdergruppen består primært af pædagogisk uddannede medarbejdere og tilbuddet har fortsat en sygeplejerske ansat som sundhedsfaglig koordinator. Vedkommende er også uddannet som seksualvejleder og beskriver, at både indenfor det sundhedsfaglige område som indenfor seksualitet er der sket en opgradering i tilbuddet og der er viden og indsats som modsvarer borgernes behov. Hertil har tilbuddet ergoterapeut ansat, som bl.a. udarbejder sanseprofiler.

Medarbejderne fortæller, at de er godt klædt på iht. både fysiske og psykiske forløb bl.a. gennem supervision og VISO. De får opbakning fra læge og psykiater og har autismefaglig viden. Jf. fremsendt, materiale har 12 medarbejdere deltaget i kursus i medicin håndtering i juni 2023.

Tilbuddet dokumenterer på de 12 sundhedsfaglige områder.

Ledelsen beskriver at der er mange tiltag indenfor emnet - f.eks. Hjertecafe, fokus på kropslig velvære, bade, massage og generelt støttes borgerne i ft. deres individuelle personlige udvikling.

Socialtilsynet vurderer, pba dialogen med tilbuddet, at der er fokus på at understøtte sund kost, motion og aktiv deltagelse i fællesskaber efter interesse og behov.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad opfyldt.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet forebygger magtanvendelser.

I vurderingen er der lagt vægt på, at:

- indberettede magtanvendelser er hovedsageligt omkring konkret borger, hvor der pågår en særlig indsats, og man er lykkedes med at forebygge yderligere magtanvendelse ved daglig risikovurdering, faste strategier og retningslinjer
- medarbejdere har deltaget i konflikthåndterings kursus
- tilbuddet anvender Low arousal som tilgang og respekterer borgernes ret til selvbestemmelse
- tilbuddet følger op på voldelige episoder, magtanvendelser, gråzonetilfælde og dilemmaer som fast punkt på relevante møder med ledelsesdeltagelse, med henblik på læring af episoderne.

Tilbuddet skal være opmærksom på korrekt udfyldelse af indberetningsskemaer.

Tilbuddet skal være opmærksom på korrekt indberetning af forhåndsgodkendt magt.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddet har indberettet 8 magtanvendelser i 2022 (2 på samme borger) og 8 i 2023 (7 på samme borger). Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har undersøgt, hvad der er gået forud for situationerne og har iværksat pædagogiske og forebyggende tiltag, som har betydet at man efterfølgende har kunnet minimere indgrebene. F.eks. er der fremsendt eksempel på et trivselskema, med konkrete beskrivelser af adfærd og strategier og tilbuddet fremhæver, at der arbejdes systematisk med risikovurderinger, og at dette også understøtter forebyggelsen.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddets pædagogiske indsats i vid udstrækning forebygger episoder, hvor borgere kommer i en tilstand, der nødvendiggør brug af magt. Medarbejderne redegør for, at de møder borgerne med respekt, konfliktnedtrappende strategier, Low arousal, ligesom medarbejderne henviser til, at deres indsigt i borgernes behov også bidrager til at forebygge magtanvendelser og voldsomme episoder. VISO og en ergoterapeut har været inddraget i et forløb henimod at medarbejderne får flere pædagogiske strategier for håndtering af en borgers eventuelle frustrationer og udbrud.

På baggrund heraf fastholdes scoren og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.



Indikator 6.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 6.b

På baggrund af tilbuddets indberetninger vurderer socialtilsynet, at tilbuddet overvejende dokumenterer magtanvendelser i overensstemmelse med reglerne på området, og at tilbuddet drager læring af gennemførte magtanvendelser med henblik på forbedring af indsatsen.

Tilbuddet skal være opmærksom på, i forbindelse med udfyldning af indberetningsskema, at korrekt tilbudstype afkrydses og at der er ledelses vurdering.

Socialtilsynet kan ved indeværende tilsyn konstatere, at tilbuddet har fremsendt forhåndsgodkendelser på magtanvendelse, men at der endnu ikke sker en fyldestgørende indberetning af den forhåndsgodkendte magt på skabelon og bilag til socialtilsynet. Dette vurderer socialtilsynet er en administrativ procedure, som det forventes at tilbuddet får på plads snarest, da der er skabelontvang og lovpligt til indberetning.

På baggrund af ovenstående ændres scoren fra 5 til 3, og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet forebygger vold og overgreb.

I vurderingen er der lagt vægt på, at:

- medarbejderne i den pædagogiske indsats anvender konfliktnedtrappende og stress reducerende metoder og tilgang
- tilbuddet beskriver daglig systematisk anvendelse af risikovurdering og strategier
- tilbuddet følger op på voldsomme episoder, har skriftlige procedurer og retningslinjer og praksis for ledelsesmæssig opfølgning
- alle episoder registreres og der er implementeret fast procedure for drøftelser af episoder på teammøder, med henblik på erfaringsopsamling og forebyggelse

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 7.a

Tilbuddet har fremsendt oversigt, hvor der har været 45 episoder borgere imellem. Ledelsen oplyser, at episoder bliver beskrevet i borgeres daglige notater. Hver måned bliver der lavet statistik på hændelser, og det tages op på afdelingsleder- og teammøder.

Medarbejderne beskriver, at de arbejder bl.a. med at minimere frustration og stress og regulerer stimuli. I foråret 2023 har medarbejdere deltaget i konflikthåndterings kursus og undervisningen har været rettet mod de huse, hvor behovet er størst.

Tilbuddet har overfor socialtilsynet oplyst og redegjort for, at der er borgere i tilbuddet som har udadrettet adfærd og kan være opfarende.

Ledelsen har iværksat flere initiativer og indsatser både i forhold til re-visitere og i forhold til at sikre pædagogiske indsatser, for at forebygge episoder med vold og overgreb. Tilbuddet har klare procedurer for håndtering af vold og overgreb, herunder politianmeldelser, og medarbejderne bekræfter kendskab til procedurerne. Påbud fra arbejdstilsynet, om at medarbejdere ikke må arbejde alene med konkrete borgere, er efterfulgt.

Hertil arbejder tilbuddet med risikovurderinger, Low arousal, trafiklyksmodel og medarbejdere introduceres til den enkelte borger og, hvilke metoder der er relevante ift. konkret borger.

Indikator bedømmes fortsat i høj grad opfyldt.



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 konkluderer, at tilbuddet har en ledelse som er fagligt kompetent og som med ledelsesmæssige og personlige kompetencer understøtter såvel den daglige som den strategiske udvikling af tilbuddet. Ledelsen har igangsat en række organisatoriske ændringer og tiltag til sikring af kulturændringer i tilbuddet gennem de sidste par år. Det er socialtilsynets vurdering, at processerne sker med høj grad af åbenhed og gennemsigtighed samt inddragelse af medarbejderne og pårørende i processerne, hvilket fortsat i vid udstrækning ses som en forudsætning for, at tilbuddet kan lykkes med at skabe kulturelle og pædagogiske forandringer til gavn for borgerne. Ved indeværende tilsyn har socialtilsynet haft fokus på, at opmærksomhedspunkt ikke er imødekommet, om at ophøre med brug af fællesareal til personalemøder. Det er socialtilsynets vurdering, at det er et ledelsesansvar, at finde løsninger på at personaleaktiviteter foregår i servicearealer.

Tilbuddet er organiseret i 9 teams/huse og et dagtilbud og der er afdelingsledere tilknyttet de enkelte teams/huse.

Det er vurderingen, at borgerne mødes tilstrækkeligt af medarbejdere med relevante kompetencer. Medarbejdergruppen består af pædagog- og sundhedsfagligt uddannede medarbejdere, hvoraf flere har mangeårig erfaring og særlig autisfefaglig viden. Hertil har den samlede medarbejdergruppe den nødvendige viden og erfaring i forhold til de forskellige fysiske, somatiske og mentale behov borgerne har og der er fokus på et tværfagligt samarbejde.

Socialtilsynet vurderer på det foreliggende grundlag, at personalegennemstrømningen og sygefraværet er reduceret. Sygefraværet er ikke højere end på sammenlignelige tilbud, hvor personalegennemstrømningen har været lidt højere i 2022, men forventes på et lavere niveau i 2023.

Socialtilsynet vurderer, at de faste vikarkorps tilknyttet husene giver mulighed for at borgerne i høj grad mødes af kendte personer, ved det faste personales sygdom og ferier.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet har en kompetent ledelse.

I vurderingen er der lagt vægt på, at:

- ledelsen fremstår som et ledelsesmæssigt og fagfagligt stærkt, kompetent, engageret og handlekraftigt team, som kan prioritere og gå systematisk til værks i de opgaver og udfordringer, de står overfor
- socialtilsynet vurderer, at det er et ledelsesansvar, at den pædagogiske praksis afspejler det værdigrundlag tilbuddet arbejder efter
- tilbuddet benytter ekstern supervision



Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.a

Tilbuddet har organiseret sig med en ledelse bestående af en forstander, en souschef og 6 afdelingsledere, hvoraf en også er sundhedsfaglig leder. Forstander er socialrådgiver og har en master i offentlig administration, souschef er uddannet lærer, cand.comm. og har diplom i ledelse. Alle ledere har relevant grunduddannelse og alle har eller er i gang med lederuddannelse.

Ledelsen beskriver at deres stil er kendetegnet ved inddragelse af medarbejderne i processerne. Bl.a. er sygefraværet faldet, hvilket tilskrives højere grad af inddragelse. Ledelsen holder faste møder og man vikarierer i hinandens team og oplever medarbejderne har tillid til ledelsen på tværs i tilbuddet. Ledelsen oplever at medarbejderne bruger dem og er trygge ved ordning med ledervagttelefon, som lederne skiftes til at varetage. Ledelsevaluering var fin og den er fulgt op i et forløb i husene. Aktuelt er ledelsen optaget af at skulle melde tilbage i hht. besparelser på kommunalt niveau og har drøftet besparelsesforslag med medarbejderne.

Medarbejderne beskriver primært ledelsen som spørgende, inddragende, tydelig og handlekraftig. På samme tid oplever man sig hørt og værdsætter formidling fra afdelingsledelsen og ensartethed i ledelsesstilen, hvilket nogle oplever kan styrkes. Hertil opleves at økonomi fylder aktuelt.

Ved indeværende tilsyn er der lagt særlig vægt på, at socialtilsynet siden 2019 har påpeget, at tilbuddet anvender dele af borgernes lejemål til afvikling af personalemøder. Socialtilsynet har ved tilsynsbesøget konstateret, at der fortsat afholdes personalemøde i fællesrum. Socialtilsynet vurderer, at det er et ledelsesansvar, at den pædagogiske praksis afspejler det værdigrundlag tilbuddet arbejder efter. Tilbuddet bør sikre, at personalerettede aktiviteter afvikles i servicearealer.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikator i høj grad opfyldt og score ændres fra 5 til 4. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har meget relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet. Når score 5 ikke opnås, har det udelukkende årsag i manglende imødekomme af opmærksomhedspunkt gennem flere år.

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 fortsat ekstern supervision 5 gange årligt pr. team og Hus Alfa har 12 gange årligt. Hvis et team har brug for mere, kan der indhentes yderligere supervision.

Ledelsen benytter supervision ad hoc og holder refleksionsmøder, som souschef faciliterer.

Derudover har tilbuddet samarbejde med VISO i konkrete sager.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad opfyldt.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift i høj grad varetages på kompetent vis.

I vurderingen er der lagt vægt på, at:

- borgerne mødes samlet set tilstrækkeligt af medarbejdere med relevante kompetencer. Det bemærkes samtidig, at der i skærmet enhed er en meget lille andel af uddannede medarbejdere.
- tilbuddets personalegennemstrømning er forventet reduceret i 2023 til almindeligt niveau og sygefraværet har ikke samlet set været på et højere niveau. Dog bemærkes det, at to huse har haft et højere sygefravær, Det er vurderingen at ledelsen sikrer tiltag til understøttelse af stabilitet i tilbuddet.
- tilbuddet benytter faste vikarkorps. Tilbuddet er i en proces med at afklare, hvornår der skal vikar ind ved sygdom, som et led i at tilpasse ressourceforbruget



Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Det fremgår af medarbejderoversigt at der i alt er ansat 79 medarbejdere, hvoraf langt hovedparten er uddannede pædagoger. Hertil er der ansat sundhedsfaglige medarbejdere som ergo- og fysioterapeut, SSA og SSH samt en psykomotorisk terapeut.

Socialtilsynet bemærker, at der i Hus Alfa kun er 2 pædagoger ud af 8 ansatte. Da det er en skærmet enhed, vurderes kompleksiteten at være høj, hvilket vurderes at stille krav til målgruppespecifikke kompetencer.

Medarbejderne har forskellig anciennitet. Nogle har været ansat i mange år og har dermed indgående kendskab til borgerne. Medarbejderne fortæller, at de har autismedfaglig viden og 6 af de interviewede medarbejdere, ved det uanmeldte tilsyn, har autismpilotuddannelsen.

Medarbejderne påpeger vigtigheden af, at også nyansatte får den specialiserede viden om målgruppen, bl.a. også med henblik på at kunne fastholde medarbejdere.

Ledelsen oplyser, at der er sundhedsansvarlige medarbejdere i alle huse og to ved behov. Mange har været på medicin håndterings kursus og flere er på vej. Tilbuddet har generelt ikke problemer med at rekruttere og har on-boarding materiale og et samarbejde med relevante aktører, for fortsat at kunne tiltrække kompetente ansøgere. Dog oplever tilbuddet, at det kan være lidt vanskeligere at rekruttere, når borgerne også har plejebehov. Aktuelt får tilbuddet færre studerende tildelt.

Tilbuddet er i proces med en revurdering af borgerne, da man overgår til differentierede takster fra 1. januar 2024. Ressourcerne skal fordeles internt, så man lander på en nul sum.

Tilbuddet tilpassede normeringen i 2022 og ledelsen oplyser at tilbuddet tidligere var overnormeret. Afdelingslederne styrer driften i afdelingerne og der er tilstrækkelige ressourcer.

Det er socialtilsynets fortsatte vurdering, at borgerne har tilstrækkelig kontakt til personale, med relevante kompetencer.

Indikatoren bedømmes fortsat i høj grad opfyldt på baggrund af ovenstående.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

Jf. årsrapport på Tilbudsportalen, var der i 2022, 21% personalegennemstrømning. Ledelsen oplyser, at den aktuelle gennemstrømning er på ca. 7% og forventes at lande på ca. 10-15% for 2023. Der har været udskiftning særligt i et team.

Tilbuddets personalegennemstrømning var i 2022 dermed lidt højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Sammenholdt med den gennemsnitlige personalegennemstrømning på tværs af de tilbud, som Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn med, var i 2021 var 18,2 pct., vurderes personalegennemstrømningen at have været lidt højere end på andre tilbud. Ledelsen oplyser, at kultur- og organisatoriske ændringer kan være naturlige forklaringer på den lidt højere personalegennemstrømning i 2022.

Score ændres og indikatoren bedømmes i høj grad er opfyldt.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn indikerer samlet set ikke et højere sygefravær end på sammenlignelige tilbud.

Tilbuddets sygefravær var i følge årsrapport 2022, og i fremsendt materiale for det sidste år, på 14 dage gennemsnitlig pr medarbejder. Til sammenligning kan det sammenholdt med det gennemsnitlige sygefravær på tværs af de tilbud, som Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn med, som i 2021 var 16,0 dage, vurderes sygefraværet ikke at være højere end på sammenlignelige tilbud.

Socialtilsynet bemærker dog, at det gennemsnitlige sygefravær i det sidste år har været på 31,4 dage i Hus G stuen og 21,5 dage i Hus B, hvilket vurderes på et højere niveau end på sammenlignelige tilbud.

Ledelsen forklarer ved tilsynet, at man synes sygefraværet i 2022 var højt og at 14 fraværsdage i gennemsnit pr medarbejder er meget.

På baggrund af, at tilbuddets samlede gennemsnitlige sygefravær ikke er på et højere niveau, med samtidig vægtning af at der er enkelte huse der har haft højere sygefravær, bedømmes indikator opfyldt i høj grad. Score er ændret fra 3 til 4.



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

Det fremgår af tilsendt oversigt over ikkefastansatte, at der er tilknyttet et fast vikarkorps i alle teams, hvilket både ledelse og medarbejdere også oplyser ved tilsynet. Et team, Alfa, har endnu ikke fået opbygget et fast vikarteam.

Tilbuddet benytter ikke vikarer fra eksterne bureauer.

Det fremgår at 18 af de ikkefastansatte er uddannede pædagoger og 49 er ufaglærte. Der har været gennemstrømning i 2022 og 2023 i 36 stillinger. Jf. oplysninger på Tilbusportalen har tilbuddet ca. 75 ikkefastansatte tilknyttet. Dermed har der gennem de sidste par år været en gennemstrømning på ca. 48% blandt ikkefastansatte.

Medarbejderne oplyser, at vikarer benyttes så lidt som muligt, og medarbejderne er med til at vurdere behovet for vikardækning. De ikkefastansatte løfter mange af de samme opgaver som fastansatte, er kompetente samt kan også dokumentere og borgerne kender dem.

Socialtilsynet vurderer, at ikke fastansatte medarbejdere introduceres til den pædagogiske indsats, som gør dem i stand til at sikre en systematisk indsats, ligesom det vægtes at der afholdes årlige vikarmøder.

På den baggrund bedømmes indikatoren fortsat i 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 samlet set, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og udvikling. Fem af tilbuddets bo-teams er etableret i klyngehuse og tre er i en etagebygning. Alle borgerne har egne lejligheder og fællesarealer i alle huse sikrer, at borgerne har mulighed for samvær med andre i større eller mindre grupper. Tilbuddet har oprettet en skærmet bolig med tilhørende serviceareal. Dertil har borgerne mulighed for deltagelse i aktiviteter i et skærmet miljø i Aktivitetshuset, som er indrettet med sanserum, biograf, scene/musik mulighed og træningsrum. Socialtilsynet vurderer, at langt hovedparten af borgerne trives i de fysiske rammer, i såvel egne boliger og fællesarealer, samt i dagtilbuddet og det fælles Aktivitetshus.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet er kommet langt i forhold til at arbejde med kulturændring til understøttelse af, at tilbuddet først og fremmest er borgernes hjem. Tilbuddet kan med fordel fastholde fokus på at arbejde pædagogisk med at understøtte denne proces, så de fysiske rammer understøtter at det er borgernes hjem. Dette omhandler f.eks. at borgerne modtager post i egen postkasse og enkelte steder er der på fællesarealer og i borgernes boliger opslag, som anviser instrukser til medarbejderne. Disse bør fortsat forefindes i tilbuddets elektroniske systemer eller på medarbejdernes kontor.

Socialtilsynet anerkender fortsat, at der kan være forhold, som tilbuddet ikke har indflydelse på, ift. ombygning mv., men vurderer, at tilbuddet skal ophøre med at anvende dele af borgernes lejemål til afvikling af personalemøder og ser, at tilbuddet må finde andre løsninger. Socialtilsynet har påpeget denne problemstilling siden 2019.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,0

Udviklingspunkter

Tilbuddet skal sikre opdatering af de fysiske rammer iht. målgruppens behov og ønsker og foretage individuelle vurderinger af, hvorvidt borgere kan profitere af eget køkken.

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer samlet set, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og udvikling. På samme tid vurderes det der er mangler i forhold til at opfylde kriteriet.

I vurderingen er der lagt vægt på, at:

- socialtilsynet vurderer, at tilbuddet bør fortsætte processen med at sikre at de fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem. Tilbuddet skal ophøre med at anvende dele af borgernes lejemål til afvikling af personalemøder.
- langt hovedparten af borgerne trives i deres bolig og fællesrammer. Der pågår processer omkring borgere der ikke trives i de fysiske rammer
- de fysiske rammer, faciliteter og geografisk placering imødekommer langt hovedparten af borgernes særlige behov.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Socialtilsynet har ved dette tilsyn været i dialog med en borger og hilst på flere. Borger har boet i tilbuddet i mange år og giver udtryk for at være glad for at bo i tilbuddet.

Enkelte borgere trives i mindre grad i tilbuddets fysiske rammer, bl.a. da døre til borgernes boliger åbner direkte op til fællesrum og fælles aktiviteter. Tilbuddet har opmærksomhed på enkelte borgere og følger tæt op.

Der er i øvrigt fortsat lagt vægt på, at ledelse og medarbejdere beskriver at borgerne trives godt i de fysiske rammer i dagtilbuddet.

Scoren ændres og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt med vægt på at hovedparten af borgerne trives i de fysiske rammer.



Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 14.b

Ved indeværende tilsyn er der lagt vægt på, at ledelsen oplyser der er mangel på mødelokaler og, at der ikke er umiddelbar udsigt til at tilbuddet får adgang til flere. Socialtilsynet vurderer, at dette har betydning for de fysiske rammers egenhed, da tilbuddet oplever der mangler servicearealer, som kan understøtte den daglige drift og tilrettelæggelse og udførsel af hverdagen i tilbuddet.

Der er i øvrigt fortsat lagt vægt på, at der kun er sket få ændringer i tilbuddets fysiske rammer siden sidste tilsyn, så som indretning, istandsættelse og opsætning af pavillon udenfor. Tilbuddet har i 2023 opsat IBG skærme i 4 huse og der er plan om flere.

Bolig der ligger skærmet fra de øvrige boliger, er indrettet med hegn, med låge, omkring udgang for at etablere en tryk udgang fra bolig. Socialtilsynet bemærker dog, at "tilbygning" til skærmet enhed kan fremstå uhensigtsmæssig og tillukket.

Alle borgernes boliger er indrettet med eget bad og toilet samt en stor stue, som kan opdeles efter behov. Boligerne ligger ud til fælles opholdsrum, hvor der også er fælles køkken. Tilbuddets fysiske rammer er således indrettet, så borgerne både har mulighed for privatliv og for samvær i større eller i mindre grupper, alt efter behov og social formåen. Samtidig er der store fælles arealer både ude og inde, som giver mulighed for aktiviteter på tværs af alle husene.

Dagtilbuddet/Aktivitetshuset er indrettet hensyntagende i henhold til formål og målgruppe, med stort fællesrum og mindre skærmede rum. Hertil et særligt indrettet sanserum. Der er støjdæmpende tiltag i bo-enhederne og i dagtilbuddet.

To visiterende myndigheder svarede ved tilsynet i august 2022 på spørgeskema, at de fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov. En bemærkede, at enkelte boliger er placeret tæt på fællesområde/køkken, hvilket kan have både positiv og negativ betydning og tilbuddet har, i en enhed, arbejdet med at lave en afskærmning ved at inddrage en del af fællesområdet. Socialtilsynet vurderer fortsat, at dette ikke nødvendigvis tilgodeser alle borgernes særlige behov, da det reducerer fællesområdet.

Score ændres fra 4 til 3 og indikatoren bedømmes i middel grad opfyldt.



Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 14.c

Tilbuddet har opmærksomhedspunkt: Tilbuddet anvender fortsat dele af borgernes lejemål til afvikling af personalemøder. Tilbuddet bør sikre, at personalerettede aktiviteter afvikles i servicearealer, da der er ikke lovhjemmel til denne praksis, hvilket socialtilsynet har påpeget siden 2019.

I fremsendt opfølgning, samt i dialog med ledelsen, beskrives, at tilbuddet i videst mulige omfang tilstræber at undgå at anvende fællesarealer til mødeafvikling, hvilket derfor er reduceret væsentligt. Det beskrives endvidere, at der pågår et arbejde med afklaring af at finde mulige løsninger på de bygningsmæssige udfordringer der er ift. at etablere flere mødefaciliteter.

Ved tilsyn i august 2022 oplyste ledelsen, at der fra 1. januar 2023 forventedes at være mødelokaler klar og at man var ved at danne sig et overblik over, hvordan møder kan afvikles i en overgang.

Ved indeværende uanmeldte tilsyn, konstaterer socialtilsynet, at en medarbejdergruppe afholdte møde i borgernes fællesstue i et af husene. Som årsag angives, at der ikke var plads i personalekontoret og mødelokalerne var optagede. Dermed bedømmer socialtilsynet at opmærksomhedspunktet ikke er imødekommet. Dog videreføres det ikke. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet skal ophøre med at anvende dele af borgernes lejemål til afvikling af personalemøder.

Tilbuddet har også et udviklingspunkt: Tilbuddet skal sikre opdatering af de fysiske rammer iht. målgruppens behov og ønsker og foretage individuelle vurderinger af, hvorvidt borgere kan profitere af eget køkken.

I fremsendt opfølgning beskriver ledelsen: *"Der pågår en afklaringsproces ang. finansiering i samarbejde med Center for Areal og Ejendomme. Der er p.t. etableret køkke-ner i 5 boliger i G-huset. Der pågår aktuelt et udredningsarbejde ift. finansiering af yderligere opsætning af køkkener i de resterende 13 lejligheder. I bygningerne i hus B-F var der på etableringstidspunktet ikke lovkrav om etablering af køkkener, og boligmassen er derfor ikke forberedt til en sådan byggeproces. Det er Bostedets opfattelse, at Bostedet i dialogen med Tilsynet har fået klarlagt, at bostedet fortsat skal arbejde med en pædagogisk understøttende adgang til køkkenfaciliteter, som understøtter borgernes selv- og medbestemmelse".*

Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet ikke har etableret køkkener i boliger siden sidste tilsyn i 2022.

På den baggrund videreføres udviklingspunktet: Tilbuddet skal sikre opdatering af de fysiske rammer iht. målgruppens behov og ønsker og foretage individuelle vurderinger af, hvorvidt borgere kan profitere af eget køkken.

Socialtilsynet bemærker under rundvisningen i borgernes fællesrum, at der fortsat ses opslag som ikke fremstår hjemligt eller relevant for borgerne. F.eks. rygning forbudt skilte, medarbejdere to do lister mm., som tilbuddet med fordel kan overveje relevansen af.

Scoren fastholdes og indikatoren er i lav grad opfyldt, da der ikke er sket markante ændringer ift det opstillede opmærksomheds- og udviklingspunkt.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har den fornødne økonomiske kvalitet.

Socialtilsynet har påset, at kommunens regnskab er revideret af en godkendt revisor, og at det fremgår af revisionsberetningen, at revisionen er foretaget i overensstemmelse med god offentlig revisions-skik. Socialtilsynet har herudover lagt vægt på, at det fremgår af revisionsberetningen for 2021, at "Revisionen har ikke givet anledning til bemærkninger, som skal besvares over for tilsynsmyndigheden."

Socialtilsynet lægger i øvrigt vægt på at:

- **Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.**
 - o Tilbuddets budgetterede belægningsprocenten udgør 98,2 %.
 - o Tilbuddet havde et underskud i 2021 på - 2,4%
 - o Tilbuddets drift har givet anledning til, at tilbuddet har foretaget efterregulering af tilbuddets takst i 2023, hvilket ikke vurderes at være i overensstemmelse med bekendtgørelse om takstfinansiering.
- **Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.**
 - o De på Tilbudsportalen oplyste borgerrettede timer udgør svarende til 54 timer pr. borger pr. uge i botilbuddet og 38 timer pr. plads pr. uge i aktivitets- og samværstilbuddet.
 - o Prisen for en gennemsnitlig støttetime i tilbuddet udgør 384 kr., hvilket ligger på niveau med andre tilbud i Socialtilsyn Hovedstaden.
 - o Den socialfaglige kvalitet, jf. kvalitetsmodellen, vurderes at ligge på højt niveau.
- **Der er delvis gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.**
 - o Socialtilsynets vurdering beror på, at tilbuddet udarbejder budget og økonomiplysninger i henhold til regler for offentlige tilbud.
 - o Socialtilsynet har påset, at der er en intern sammenhæng i de af tilbuddet indsendte nøgletal.
 - o Der har været afholdt teamsmøde omkring tilbuddets registrering af underskud og indregning heraf i budget 2023. Der pågår nærmere udredning heraf og vil blive fulgt op ved regnskab for 2022 og budget 2024.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Socialtilsynet vurderer, at der ses sammenhæng mellem tilbuddets budgetterede indtægter og omkostninger, samt at de enkelte omkostninger fremstår retvisende, herunder den anvendte belægningsprocent.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende:

- Tilbuddets budgetterede belægningsprocenten udgør 98,2 %.
- Tilbuddet havde et underskud i 2021 på - 2,4%
- Tilbuddets drift har givet anledning til, at tilbuddet har foretaget efterregulering af tilbuddets takst i 2023, hvilket ikke vurderes at i overensstemmelse med bekendtgørelse om takstfinansiering.
- Tilbuddet er kommunalt, med mulighed for fortsat drift i det omfang, det er politisk besluttet.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Ved vurderingen har socialtilsynet lagt vægt på, at de økonomiske nøgletal på Tilbudsportalens fane med Årsrapport for 2021 er retvisende, og at budget for 2023, som er godkendt d. 31.03.2023, sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer, herunder:

- De på Tilbudsportalen oplyste borgerrettede timer udgør svarende til 54 timer pr. borger pr. uge i botilbuddet og 38 timer pr. plads pr. uge i aktivitets- og samværstilbuddet.
- Prisen for en gennemsnitlig støttetime i tilbuddet udgør 384 kr., hvilket ligger på niveau med andre tilbud i Socialtilsyn Hovedstaden.
- Den socialfaglige kvalitet, jf. kvalitetsmodellen, vurderes at ligge på højt niveau.



Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at der er delvis gennemsigtighed med tilbuddets økonomi.

Socialtilsynet vurderer dette på baggrund af budget 2023, som er godkendt d. 31.03.2023, da årsbudgettet:

- sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.
- ikke indeholder udgifter uvedkommende for tilbuddets virksomhed.
- giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.
- Ifølge lov om socialtilsyn § 11b, punkt 1-3, skal socialtilsynet godkende kommunale og private tilbuds årsbudgetter, hvis de tre kriterier er opfyldt.
- Socialtilsynet har påset, at der er en intern sammenhæng i de af tilbuddet indsendte nøgletal.
- Der har været afholdt teamsmøde omkring tilbuddets registrering af underskud og indregning heraf i budget 2023. Der pågår nærmere udredning heraf og vil blive fulgt op ved regnskab for 2022 og budget 2024.

Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddets ledelse udarbejder og uploader budget- og økonomi oplysninger i overensstemmelse med gældende regler for området.

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

- Medarbejderoversigt
- Tilbudsportalen
- Tidligere tilsynsrapport
- Magtindberetninger
- Øvrige dokumentkilder
- Høringssvar
- Opgørelse af sygefravær
- Borgeroversigt

Beskrivelse

Oplysningskema
Personalegennemstrømning
Riv/krads statistikker og oversigt

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere
- Borgere

Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse
- Borgere

Beskrivelse

Korte observationer under rundvisning i tilbuddets fysiske rammer