



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Botilbuddet Kirkeledet 8
Tilsynet er gennemført:	11-11-2020
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Sundhed og trivsel	6
Kriterium 4	6
Kriterium 5	8
Kriterium 6	10
Kriterium 7	11
Organisation og ledelse	12
Kriterium 8	12
Kriterium 9	13
Økonomi	16
Økonomi 1	16
Økonomi 2	16
Økonomi 3	17
Spindelvæv	17
Datakilder	17
Interviewkilder	18
Observationskilder	18



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	Botilbuddet Kirkeleddet 8
Hovedadresse	Kirkeleddet 8 3230 Græsted
Kontaktoplysninger	Tlf.: 30785414 E-mail: tina.sogaard@altiden.dk Hjemmeside: http://www.altiden.dk
Tilbudsleder	Tina Søgaard Rasmussen
CVR-nr.	29188440
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2 Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Pladser i alt	16
Målgrupper	Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse Angst Autismespektrum Forandret virkelighedsopfattelse Hjerneskade, medfødt Hørenedsættelse Hørenedsættelse Kommunikationsnedsættelse Kommunikationsnedsættelse Mobilitetsnedsættelse Opmærksomhedsforstyrrelse Synsnedsættelse Synsnedsættelse Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Henriette Aase Kær Phillipsen Bitten Mailund
Dato for tilsynsbesøg	04-11-2020 09:15 04-11-2020 09:00

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Botilbuddet Kirkeleddet 8	8	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
botilbuddet Kirkeleddet 6	8	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsyn Hovedstaden har afholdt virtuelt tilsyn Botilbuddet Kirkeleddet 8 den 11.09.2020, hvor der var dialog med ledelse og medarbejder. Hertil har Socialtilsynet set de fysiske rammer på både Kirkeleddet 6 og 8 den 04.11.2020.

Tilbuddet er oprettet efter ABL § 105, stk. 2 hvor borgerne modtaget støtte efter SEL § 85. Driften af tilbuddet er udliciteret til Altiden.

Tilbuddet har i alt 16 pladser fordelt på to afdelinger, Kirkeleddet 6 og Kirkeleddet 8, samt to adskilte målgrupper, der er tilknyttet hver sin afdeling.

Afdelingen Kirkeleddet 6 har otte pladser, hvor målgruppen er borgere med autisme / gennemgribende udviklingsforstyrrelser. Afdelingen Kirkeleddet 8 har otte pladser, hvor målgruppen er borgere med mobilitetsnedsættelse, kommunikationsnedsættelse samt medfødt hjerneskade.

Tilsynet er lavet på baggrund af interviews med ledelse og medarbejdere, samt dokumentanalyse af materiale fremsendt forud for tilsynet.

Tilsynsrapporten har inden offentliggørelse, været i høring hos tilbuddet.

Ved tilsynet er følgende temaer gennemgået: Tema 4; Sundhed og trivsel samt tema 5; Organisation og ledelse

De øvrige fem temaer er overført fra tilsynet den 22.11.2019.

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet fortsat leverer en ydelse af høj faglig kvalitet, der understøtter borgernes fortsatte udvikling og trivsel.

Såvel ledelse som medarbejdere fremstår refleksive og velovervejede omkring indsatsen til borgerne.

I forbindelse med de første måneder under covid-19 pandemien har tilbuddet taget relevante forholdsregler, der dels sikrer både borgere og medarbejderes sundhed og tryghed og dels har sikret kontinuitet for borgerne. Borgerne har desuden været inddraget i dette, eksempelvis i valg omkring brug af mundbind og herunder sikret at borgerne har forudsætninger for at tage denne stilling.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet generelt har fokus på borgerinddragelse, dels i den daglige praksis og dels ved at inddrage borgerne i egen hverdag samt ved at tilbuddet arbejder med en kommunikation, der er tilpasset, så også kommunikationen understøtter dette. Eksempelvis benyttes boardmakere og konkrete.

Borgerne inddrages desuden i fælles beslutninger på tilbuddet, såsom valg af ferieture eller planlægning af madplaner, hvilket igen sker på en måde hvor borgerne har reel indflydelse på og forståelse for, hvad det indebærer.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne mødes med anerkendelse og respekt.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets to målgrupper er veldefinerede. Socialtilsynet konstaterer i forbindelse med tilsynet, at dokumentationspraksis på tilbuddet fortsat er et udviklingsområde, omend ledelsen har haft fokus på dette gennem flere år. Socialtilsynet vil dykke ned i dette tema ved kommende tilsyn og forventer her at se den faglige indsats afspejlet i de pædagogiske planer.

Særligt fokus i tilsynet

Ved dette tilsyn er der fokus på temaerne: 4; Sundhed & trivsel, 5; Organisation & ledelse samt 7; Fysiske rammer.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



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

I lighed med tidligere tilsyn vurderer socialtilsynet, at tilbuddet understøtter borgernes sundhed og trivsel.

Borgerne mødes med anerkendelse og respekt og inddrages relevant i forhold vedrørende dem selv og hverdagen på tilbuddet.

Eksempelvis inddrages borgerne i fastsættelse af de individuelle pædagogiske mål, eller støttes i at vælge besøgs personer fra den nærmeste kreds, i forbindelse med restriktioner under covid-19.

Borgerne inddrages tillige i hverdagen og er medbestemmende på ture og madplaner.

Tilbuddet har en sundhedsfaglig indsats, der blandt andet understøttes af en sundhedsfaglig leder, og samarbejder relevant med eksterne aktører ved behov i henhold til borgernes mål og helbred. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets refleksive og pædagogiske tilgang til borgerne forebygger magtanvendelser og overgreb i tilbuddet.

Generelt vurderer socialtilsynet, at borgerne mødes med respekt, anerkendelse og med fokus på borgernes individuelle ressourcer, hvilket fører til borgernes fortsatte udvikling og trivsel.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i den pædagogiske praksis har fokus på at understøtte borgernes selv- og medbestemmelse. Under dialog fremkommer ledelse og medarbejder med flere konkrete eksempler herpå, eksempelvis hvordan borgers selvbestemmelsesret vægtes i samarbejdet med pårørende. Eller hvordan borger inddrages i at træffe beslutninger omkring brug af mundbind. Ledelsen redegør endvidere for, hvordan borgerne fortsat inddrages i udarbejdelse af pædagogiske mål.

Socialtilsynet vurderer i lighed med tidligere tilsyn at borgerne inddrages i hverdagen på tilbuddet og er medbestemmende på forhold, eksempelvis madplaner eller ferieaktiviteter.

Ligeledes vurderes fortsat at medarbejderne har en anerkendende tilgang, hvordan borgerne mødes med respekt og inddrages i dagligdagen. Eksempelvis gennem forskellige kommunikations understøttende redskaber så som boardmakers og brug af konkrete.



Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.a

Adspurgt oplyser medarbejder fra nr. 6 at medarbejderne vedvarende arbejder med selv- og medbestemmelse i forhold til borgerne. Hvilket blandt andet kommer til udtryk ved, at borgerne tilbydes valgmuligheder, hvor kommunikationen eksempelvis understøttes med boardmakers, så borgerne kan tage et kvalificeret valg på baggrund af deres interesser.

Medarbejder fra nr. 8 oplyser, at der anvendes ASK (alternativ og supplerende kommunikation), der er en visuel fremstilling med billeder (fx fotos og boardmakers) som skal understøtte kommunikationen, så borgerne kan gøre sig forståelig overfor medbeboere.

Ledelsen uddyber ligeledes, at der anvendes kommunikationsredskaber såvel i nr. 6 som i nr. 8. Borgerne i nr. 6 er som udgangspunkt bedre verbalt kommunikerende, men alle borgere profiterer af denne form for understøttelse.

Tilbuddet er begyndt at tale mere i konkrete. Eksempelvis kan borgerne skrive ordene på de ingredienser, der benyttes til fx en æblekage. Tilbuddet har desuden afprøvet brug af show my day og erfaret, at noget fungerer med show my day, men det skal understøttes mere. Medarbejderne tilkendegiver, at det ikke har fungeret.

Ledelsen tilkendegiver endvidere, at de har fokus på borgernes selvbestemmelsesret i relation til pårørendesamarbejde, da der kan ligge interessekonflikter heri, hvor pårørende kan have ønsker og/eller forventninger på deres pårørendes vegne. Ledelsen oplyser, at de er i dialog med pårørende omkring dette og i nogle tilfælde afholder tilbuddet månedlige møder med pårørende, med henblik på at forventningsafstemme. Ledelsen overvejer tillige en temaaften med en ekstern, der kan holde oplæg for pårørende omkring rettigheder og selvbestemmelse.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.



Indikator 4.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

I materiale fremsendt forud for tilsyn redegør tilbuddet for, hvordan borgerne inddrages i relation til målarbejdet. Ledelsen uddyber, at før hvert handleplansmøde afholdes der formøde med borgeren. Møderne planlægges og afholdes med respekt for den enkelte borgers kognitive og kommunikative ressourcer, dvs der understøttes med alternative kommunikationsmidler efter behov således, at det der tales om bliver begribeligt og konkret for borgeren.

Hertil oplyser ledelsen at der er udarbejdet formålsbeskrivelse og metodebeskrivelse for diverse beboerudvalg, som bl.a. beskriver, hvordan der kommunikativt arbejdes med inddragelse af borgerne.

Blandt andet har tilbuddet oprettet et aktivitetsudvalg bestående af to borgere, en medarbejder og en afdelingsleder. Udvalget mødes 2 x årligt med henblik på at sikre, at borgerne dels bliver tilbudt varierede aktivitetsmuligheder og dels bliver inddraget i udvælgelsen af de aktivitetsmuligheder man kan få, når man bor på tilbuddet.

Udvalget udarbejder en aktivitetsplan / katalog over aktiviteter for hvert halve år, som borgerne kan tilmelde sig. Aktiviteterne kan foregå i eller ude af huset og målet er to aktiviteter om måneden.

Medarbejder i nr. 6 oplyser, at medarbejderne vil udarbejde årstidsmapper, hvor medarbejderne vil lave traditionsbeskrivelser som borgerne kan vælge ud fra. Medarbejderne vil dog vente med projektet til efter den 01.10, hvor der vil være fire borgere på afdelingen, hvor der aktuelt bor to.

Endvidere oplyses i materialet at tilbuddet, som følge af de nye regler for indgreb i borgernes selvbestemmelse, har opstartet en proces sammen med borgerne. Denne skal munde ud i en udarbejdelse af en "husorden" for fællesarealerne.

Endeligt oplyser ledelsen, at tilbuddet under covid-19 har haft to konkrete temaer i relation til beboernes selvbestemmelse. Dels skulle borgerne på et tidspunkt udvælge 2 personer blandt deres pårørende, som de ønskede fik mulighed for at komme på besøg hos dem og dels skulle beboerne tage stilling til, hvorvidt de ønskede at bruge værnemidler/mundbind i forbindelse med transport til/fra dagtilbud.

Valg af besøgs personer foregik for de fleste borgers vedkommende ud fra samtaler en til en, hvor nogle havde behov for foto understøttelse og aflæsning af borgers mimik og kropssprog i samtalen. En enkelt borger, hvis pårørende bor i udlandet, blev ikke spurgt. I stedet blev borger støttet til kontinuerlige telefonsamtaler med pårørende.

Vedrørende brug af værnemidler under transport er der blevet talt med borgerne om baggrunden for dette, mundbind er blevet fremvist og afprøvet i trygge omgivelser på en nærværende og humoristisk måde, inden den enkelte borger skulle bestemme sig. Valgene omkring begge situationer er dokumenteret i Nexus

Slutteligt oplyser ledelsen, at borgerne ikke deltager i afdelingsmøder med boligselskabet. De pårørende deltager på borgernes vegne.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet har stor fokus på sundhed og trivsel hos borgerne.

Tilbuddet har tilknyttet en sygeplejefaglig leder som kan bistå medarbejdere med viden og sparring. Hertil har tilbuddet et generelt samarbejde med praktiserende læger, hospitaler og andre specialister og sikrer, at alle borgere i botilbuddet har samme adgang til sundhedsydelse, som alle andre samfundsborgere.

Tilbuddet har, primært i nr. 8, en tværfaglig medarbejdergruppe med sundhedsfaglig viden, og socialtilsynet vurderer, at tilbuddet yder en helhedsorienteret indsats med fokus på såvel fysisk som mental sundhed og trivsel.

Tilbuddet har fokus på sund levevis i henhold til kost, motion, træning, socialt samvær og hygge og yder indsatser, der faciliterer dette, og støtter borgerne i deres kontakt til sundhedsvæsenet.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne trives på tilbuddet.



Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Socialtilsynet vægter, at medarbejderne vurderer, at borgerne trives.

Medarbejderne underbygger blandt dette ved, at alle borgere fremstår trygge i omgivelserne, målt på arousal og konfliktniveau og på at borgerne tør tilkendegive deres mening, både når de er tilfredse og når de er utilfredse.

Medarbejderne uddyber endvidere, at tilbuddet anvender zig zag skemaer og at borgerne er trygge ved at have en struktureret hverdag. Endeligt tilkendegiver borgerne selv, at de er tilfredse på tilbuddet.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Socialtilsynet vægter at medarbejderen oplyser, at de fortsat understøtter borgernes kontakt til relevante sundhedspersoner, samt følger borgerne til besøg hos disse.

Borgerne har fortsat individuelle læger og tandlæger. Ved forrige tilsyn oplyste ledelsen, at dette er et bevidst med henblik på at sikre et ikke institutionspræg.

Endvidere vægter, at tilbuddet fortsat har en sygeplejefaglige leder, der er med til at sikre en sundheds- og tværfaglig tilgang og viden omkring borgerne.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Medarbejderne oplyser, at i relation til at understøtte borgernes sundhed og trivsel, også i forhold til borgere med begrænset verbalt sprog, aflæser medarbejderne borgernes kropssprog og signaler. Herved har medarbejderne blandt andet fokus på eventuelle smerter hos borgeren.

Medarbejderne, oplyser at i forhold til konkrete borgere, scorer medarbejderne borgernes arousal niveau i farver (rød, gul, grøn) og tilpasser tilgange til borger ud fra scoringen, så borger kan hjælpes tilbage i grøn arousal. Hertil uddyber medarbejderne forhold omkring borgernes fysiske trivsel i de daglige sundhedsnotater.

I forhold til psykisk trivsel har medarbejderne dialog med borgerne, hvilket grundet funktionsniveau primært er gældende for nr. 6.

Medarbejderne inviterer borgerne til deltagelse i fælles aktiviteter, som borgerne kan lide.

Af den fremsendte arbejdsmiljødrøftelse fra november 2019 fremgår det, at der er etableret et samarbejde med ergoterapeut, som støtter personalet i at søge relevante hjælpemidler og giver sparring til personalet særligt i forhold til forflytninger. Hertil er forflytningsbeskrivelser gennemgået og opdateret. Medarbejderne uddyber, at det kun er i nr. 8, at forflytninger er relevante.

I nr. 8 har tre medarbejdere en sundhedsfaglig baggrund. Ledelsen oplyser, at der ikke er planer om specifikt at søge efter sundhedsfaglige kompetencer til nr. 6, da behovet her er anderledes på dette punkt.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.



Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet forebygger og håndterer magtanvendelser relevant. Tilbuddets daglige praksis understøtter, at magtanvendelser forebygges, gennem en anerkendende tilgang der i videst mulige omfang inddrager den enkelte borger. Hertil vurderer socialtilsynet, at medarbejdere og ledelse er refleksive omkring egen indsats og også har fokus på de episoder, der kan opstå i gråzonerne. Tilbuddet har også ved indeværende tilsyn haft en magtanvendelse, der er håndteret relevant, herunder drøftet efterfølgende.

Tilbuddets nye afdeling, nr. 6 er endnu ikke fuldt belagt. Ledelsen har fokus på, at borgersammensætningen til denne afdeling skal være homogen, blandt andet med henblik på at sikre et så positivt samspil som muligt borgerne imellem.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

Socialtilsynet vægter at tilbuddet i 2020 hidtil har haft én magtanvendelse, der omhandlede at afværge en borgers selvskade.

Medarbejderne oplyser, at de benytter skærmning og low arousal for at forebygge situationer, der kan føre til brug af magt. Herunder visualisering, strukturering, situationsbeskrivelser og risikovurderinger med beskrivelse af borgerne i henholdsvis rød, gul og grøn arousal samt hvordan borger støttes tilbage i grøn.

Medarbejderne tilkendegiver, at de har bevidsthed på, at det er medarbejdernes pædagogiske tilgang, som skal ændres, for at konflikt nedtrappe. Det er ikke borgernes adfærd.

Medarbejderne beskriver endvidere en konkret situation i forhold til en borger, der kan komme i konflikt med den medarbejder, borger primært er sammen med. Medarbejderne indikerer med en gul brik, hvem borger er sammen med, og hvis borger er i konflikt, skiftes brikken til en nye medarbejder.

Ledelsen vurderer, at medarbejderne er nærværende og gode til at aflæse borgerne, hvilket er med til at forebygge konfliktfyldte situationer.

Adspurgt oplyser ledelsen, at der på tilbuddet ikke er praksis for at aflåse eksempelvis skabe og skuffer. Ledelsen oplyser dog om et tilfælde, hvor borgers piktogrammer er i aflåst skab. Socialtilsynet henleder opmærksomhed på vedvarende at forholde sig kreativ til den pædagogiske praksis, så aflåsning ikke er en del af indsatsen.

Ledelsen fortæller om anden borger, der kan spise uhensigtsmæssige ting. Her har medarbejderne fokus på at aflede borger ved at sikre, borger har andre og mindre skadelige ting i hånden.

Socialtilsynet vægter endvidere, at medarbejderne ved forrige tilsyn oplyser, at de er uddannet i metoden "nænsom nødværge", som kan hjælpe til at forebygge at medarbejderne undgår konkret fysisk indgriben.

Jf. indikator 5.a vurderer medarbejderne endvidere, at den daglige struktur i hverdagen er med til at skabe en forudsigelig hverdag for borgerne, hvilket virker tryghedsskabende og dermed er med til at forebygge konflikter.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i meget 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 5

Bedømmelse af Indikator 6.b

Jf. indikator 06.a har tilbuddet haft en magtanvendelse siden sidste tilsyn. Socialtilsynet vægter, at denne episode er indberettet korrekt og at indberetningen indeholder relevante faglige refleksioner over den konkrete episode.

Forud for tilsynet har ledelsen fremsendt proceduren for, hvordan magtanvendelser håndteres på tilbuddet.

Heraf ses blandt andet frister for indberetning, angivelse af hvem, der skal orienteres samt vejledning om journalisering.

Under dialog oplyser ledelsen, at de nye regler på magtanvendelsesområdet er gennemgået med medarbejderder i nr. 8. Og i nr. 6 tages de op på næstkommende personalemøde.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.



Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet gennem den pædagogiske indsats forebygger vold og overgreb. Tilbuddet anvender en anerkendende tilgang til borgerne og benytter struktur, skærmning og low arousal med henblik på at forebygge situationer, der kan føre til at overgreb og/eller grænseoverskridende adfærd udløses.

Tilbuddet registrerer systematisk de tilfælde, der måtte forekomme, og analyserer med henblik på læring og forbedring af indsatser.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 7.a

Socialtilsynet vægter, at ledelsen i oplysningsskema angiver, at der sidste år ikke har forekommet tilfælde af overgreb borgerne imellem.

Medarbejder bekræfter dette under dialog og uddyber, at medarbejderne arbejder forebyggende i forhold til konflikter mellem borgerne.

Eksempelvis har medarbejder fokus på, hvordan borgerne sætter sig omkring bordet til måltiderne og hvem der er i rummet samtidigt og hvor.

Medarbejderne oplyser, at i nr. 8 er der en konkret borger, der kan blive udad reagerende, men at medarbejderne arbejder forebyggende i forhold til dette. I nr. 6 ses der ikke udad reagerende adfærd, men medarbejder er bevidste om at dette kan ændre sig i takt med at der flytter flere borgere ind, hvorved borger konstellationen kan ændre sig.

Forud for tilsynet oplyser ledelsen, at der på tilbuddet har været afholdt kursus i nænsom nødværge, som har øget viden og kendskab til gode strategier for at håndtere borgers adfærd. Personalet får kontinuerlig supervision, hvilket giver mulighed for at vende forskellige problemstillinger og få hjælp.

Endeligt vægter socialtilsynet også her, at medarbejderne jf. indikator 5.a vurderer, at den daglige struktur i hverdagen er med til at skabe en forudsigelig hverdag for borgerne, som virker tryghedsskabende og dermed er med til at forebygge overgreb.

Scoren fastholdes 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.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse, der med sin tværfaglighed supplerer hinanden og imødekommer behovet på tilbuddet, samt har fokus på borgerperspektivet. Ledelsen består af to daglige ledere, samt et ledelsesteam bestående af botilbudsleder, sundhedsfaglig leder og pædagogisk konsulent, der støtter udvikling og drift på tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen indgår i det daglige og yder sparring. Ledelsen arbejder med fokus på at integrere de to afdelinger. Hertil har ledelsen fortsat fokus på dokumentationspraksis, et fokus der har været gennemgående gennem nogle år og som fortsat kræver opmærksomhed.

Tilbuddet benytter supervision, såvel til medarbejdere som daglige ledere. Hertil afholdes jævnlige personale- og teammøder med ledelsesdeltagelse, omend møder har været pauseret under de første måneder med corona.

Tilbuddet har ansat en lille overvægt af medarbejdere med relevant faglig baggrund, omend en øgelse af antallet vil være med til at sikre den faglige kvalitet på tilbuddet.

Tilbuddet har noget personalegennemstrømning mens sygefraværet er på middel niveau.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,9

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet har en fagligt kompetent ledelse.

Tilbuddet er inddelt i to selvstændige afdelinger, der skal have et tæt samarbejde, hvilket dog endnu er i sin opstart.

Ledelsen har fokus på den faglige udvikling på tilbuddet, særligt i nr. 6, der er en ny afdeling. Socialtilsynet bemærker, at ledelsen endvidere har fokus på at udvikle dokumentationspraksis på tilbuddet. Og at dette fokus har været gennemgående gennem nogle år.

Ledelsen fremstår reflekteret og med fokus på at fastholde, at borgergruppen skal have en vis homogenitet, hvilket aktuelt særligt gør sig gældende i forhold til den nye afdeling i nr. 6, der endnu ikke er fuldt belagt.

Medarbejdere udtrykker fortsat tilfredshed med ledelsesnærværet. Hertil har medarbejderne mulighed for sparring med ledelsen og tilbud om et fast supervisionsforløb.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.a

Socialtilsynet vægter, at tilbuddets ledelse består af to afdelingsledere, en tilknyttet nr. 6 og en tilknyttet nr. 8. Hertil er der en botilbudsleder og en sygeplejefaglig leder, der også fungerer som stedfortræder samt en pædagogisk konsulent.

Botilbudsleder og daglige ledere er alle uddannet pædagoger, og generelt bedømmer socialtilsynet, at ledelsen har relevant faglig og erfaringsmæssig baggrund for at lede tilbuddet.

Forud for oprettelse af den nye afdeling udtrykte botilbudsleder, at de to daglige ledere skal indgå i tæt samarbejde og sparre med hinanden. De to daglige ledere kommer med forskellige forcer.

Reelt har en langtidssygemelding af den ene afdelingsleder betydet, at den nye daglige leder har fungeret en del alene på begge afdelinger, hvilket har givet god mulighed for at få erfaringer bredt på tilbuddet.

Daglige ledere deltager altid i p-møder og som oftest også i teammøder. Hertil deltager botilbudsleder og/eller sygeplejefaglig leder ad hoc i møderne i nr. 8, og sparre i forhold til nr. 6.

Medarbejderne giver udtryk for at såvel daglig lede som øverste ledelsesniveau er tilgængelige og nærværende.

Ledelsen uddyber, at de aktuelt har fokus på at finde sammen som ledelsesgruppe efter ny afdelingsleder er ansat. Her til har ledelsen fokus på projektet i ELSASS. Hertil har ledelsen også ved dette tilsyn fokus på, at få en god praksis omkring arbejdet med indsatsmål.

Med vægt på at der er ansat ny daglig leder, og ledelsesgruppen derfor har en ny konstellation. Samt at ny daglig leder gennem noget tid har varetaget den daglige ledelse, sænkes scoren fra meget høj og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.



Indikator 8.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.b

Socialtilsynet vægter, at medarbejdere fra nr. 8 oplyser, at de får ekstern supervision hver 6. uge.

Medarbejdere i nr. 6 skal også have supervision, men dette er ikke påbegyndt endnu, da der endnu er få medarbejdere ansat i denne afdeling.

Ledelsen oplyser, at de får supervision efter behov. Sygeplejefaglige leder og daglig leder har fået sagssupervision.

Bedømmelsen fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at den dagligt drift på tilbuddet varetages kompetent.

Tilbuddet er organiseret så borgerne mødes af medarbejdere med relevante kompetencer, om end andelen af medarbejder med faglig relevant uddannelse med fordel kan øges. Socialtilsynet bemærker positivt, at tilbuddets medhjælpere for en stor del har en relevant teoretisk baggrund.

Tilbuddet har et højt forbrug af vikarer, der tilsyneladende dels bundes i sygefravær over foråret, og dels i borgernes behov for dækning ved sygdom og fravær i øvrigt.

Tilbuddet er blevet udvidet med en ny afdeling, der er på vej til at blive integreret på tilbuddet. Socialtilsynet vil følge denne proces videre frem. Fra oktober vil der være fire borgere på denne afdeling, hvilket betyder, at medarbejderne skal til at arbejde sammen to og to. Det kan have en god effekt på fagligheden, da medarbejdere derved har mulighed for at sparre med hinanden i det daglige.

Under de første måneder med corona har tilbuddet pauseret flere tiltag, såsom arbejdet med pædagogiske mål. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet dog organiserede sig på en måde, der dels imødeså de udmeldte restriktioner og dels sikrede borgerne tryghed og kontinuitet.

På baggrund af oplysninger i årsrapport 2019 vurderer socialtilsynet, at tilbuddet har nogen personalegennemstrømningen, mens sygefraværet er på middel niveau.

Endelige bemærker socialtilsynet, at ledelsen på baggrund af trivselsmålinger vurderer, at personalet generelt har høj trivsel og godt sammenhold.



Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Fra den fremsendte medarbejderliste fremgår, at lidt over halvdelen af medarbejderne, har en faglig relevant baggrund. Det er en lille stigning i forhold til sidste år, hvor lidt under halvdelen havde faglig relevant baggrund.

Aktuelt er der 5 pædagoger, en psykomotorisk assistent og en sosu assistent tilknyttet nr. 8. I nr. 6 er der aktuelt 2 pædagoger.

Hertil er der fem medhjælpere i nr. 8 og en i nr. 6. Af de fem medhjælpere er to uddannet sosu hjælper og en uddannet pædagogisk assistent.

Tilbuddet har desuden netop ansat endnu en nattevagt, så der er to på tilbuddet, en i hver afdeling.

Socialtilsynet vægter, at medarbejderne giver udtryk for, at de aktuelt oplever ikke at være medarbejdere nok med relevant baggrund i forhold til borgernes behov. Det skyldes en del sygemeldinger og at det kan være vanskeligt at rekruttere nye medarbejdere. Dog er nyansatte faste medarbejdere og vikarer ved at opstarte, så medarbejderne forventer en snarlig bedring.

I notatark fremsendt forud for tilsynet oplyser ledelsen, at personalemøder og teammøder har været pauseret pga. corona situationen og de deraf afledte restriktioner. Medarbejderne oplyser, at de er gået i gang med det, samt med at arbejde mere som i tiden før corona.

Medarbejderne oplyser, at under tiden med corona og frem til nu har der været pause i forhold til arbejdet med delmål, da dagligdagen har kørt med lavpraktiske / basale indsatser.

Hertil har medarbejderne prioriteret, at der var få og faste medarbejdere omkring den enkelte borger, så medarbejdere og borgere har været inddelt i tre små hold. Borgerne havde til en start givet udtryk for at det var rart med denne kontinuitet, men oplevede også begrænsning i ikke at kunne komme ud så meget, da der ikke var ressourcer til det i det lille hold. Og i nogle tilfælde kunne en borger savne kontakt til en medarbejder, i et andet hold.

Medarbejderne oplyser, at de har overholdt restriktioner i forbindelse med corona, selvom det har været hårdt for borgerne. Borgerne har dog været tapre og levet med det.

Hertil tilkendegiver medarbejderne at de ofte arbejder sammen med vikarer, men at det er gode vikarer, om end det ikke er det samme som en fast medarbejder. Hver afdeling har egne vikarer, der specifikt introduceres til borgerne og tilgangen i det enkelte hus / afdeling.

Af den fremsendte medarbejderliste fremgår det, at vikarforbruget i nr. 8 i månederne maj - august 2020 i gennemsnit har svaret til 2,5 fuldtidsstilling.

I nr. 6 har vikarforbruget været væsentligt mindre.

Ved tilsyn i september og november 2019 oplyser ledelsen, at afdelingen i nr. 8 altid har tre medarbejdere på arbejde, dag og aften samt vågen nattevagt. Når afdelingen i nr. 6 er fuldt belagt, skal der være 2 - 3 medarbejdere om dagen, 3 om aftenen samt en vågen nattevagt. Fra oktober 2020 er der fire borger på afdelingen og der vil være fast to medarbejdere på arbejdet ad gangen. Ledelsen beskriver, at der er et ret højt forbrug af vikarer på tilbuddet, hvilket er nødvendigt, da normeringen, grundet borgernes behov, ikke kan gå under minimumnormeringen på tre personer dag/aften og vågen nattevagt.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.



Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

I notatark fremsendt forud for tilsynet oplyser ledelsen, at personalegennemstrømningen og udfordringer med rekruttering har haft og har fortsat ledelsesmæssige bevågenhed.

Ledelsen uddyber, at medarbejderne har været inddraget i rekrutterings processen, bl.a. i form af udarbejdelse af nyt stillingsopslag, hvor der også har været tilknyttet ekstern konsulent for at sikre, opslaget når ud til de rette kandidater.

Ledelsen oplyser endvidere, at tilbuddet har oplevet 3-4 tidligere medarbejdere, der har taget kontakt og vist interesse både for faste stillinger og vikar arbejde. Ledelsen ser dette som tegn på, at Kirkeledet er en god arbejdsplads.

På organisations niveau har Altiden også et stor fokus på den attraktive arbejdsplads, hvilket er skrevet ind i strategien samt bl.a. kan aflæses i en forstrækning af HR arbejdet gennem oprettelser af en HR stilling i organisationen.

Desuden holdes der fratrædelsessamtale med medarbejdere, der vælger at opsiges deres stilling med henblik på at undersøge baggrund for opsigelsen samt tage læring med videre.

På tilbudsportalen i årsrapport for 2019 angives personalegennemstrømning til 15%.

Af den fremsendte medarbejderliste ses, at to ud af 14 medarbejdere er skiftet ud i forhold til listen fra forrige tilsyn. Hertil er der i følge medarbejderlisten fra i år ansat yderligere tre medarbejder til nr. 8 og tre medarbejdere til nr. 6.

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.c

Socialtilsynet vægter, at det i fremsendt arbejdsmiljødrøftelse fra november 2019 ses, at der har været langtidssygdom på tilbuddet, som vurderes til ikke at være arbejdsrelateret. Endvidere fremgår det, at langtidsfraværet, graviditetsbetinget sygdom, en medarbejders orlov og fortsat udfordringer med rekruttering har påvirket arbejdspresset, samt kontinuitet og stabilitet.

I notatarket oplyser ledelsen, at i forhold til sygefravær har ledelsen en særlig opmærksomhed på det fysiske arbejdsmiljø, som kan være opslidende. Ny AMR har været på kursus, lige som ledergruppen har opsat mål for et forstærke samarbejdet med AMR både på Kirkeledet og de øvrige lokationer på Socialområdet i Nordsjælland. Dette bl.a. med henblik på at forbedre det fysiske arbejdsmiljø og personale gennemstrømningen.

Senest har tilbuddet arbejdet med personale rotation mellem afdelinger for at minimere sygefravær og fastholde medarbejder.

På tilbudsportalen i årsrapport for 2019 angives sygefraværet til 11,4 fraværsdage pr. medarbejder i gennemsnit, hvilket ikke vurderes højere end på sammenlignelige tilbud.

Socialtilsynet vurderer, at sygefraværet i 2019 har været på middel niveau. Samtidig vægter at det fremgår af fremsendte materiale, at der har været sygefravær på tilbuddet, som har påvirket driften negativt.

På denne baggrund hæves scoren fra lav og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.



Vurdering af tema

Tilbuddet er anført som et offentligt tilbud i Gribskov Kommune, hvori Gribskov Kommune har udliciteret driften til den private eksterne leverandør Altiden. Budgettet hviler på baggrund af den aftale der er indgået mellem Gribskov Kommune og Altiden i forbindelse med udbuddet, i form af en samlet pris pr. døgn pr. borger pr. år.

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

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2020 samt budgetnøgletal og nøgletal fra årsrapport for 2018. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen.

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

Socialtilsynet har den 20.05 2020 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

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

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

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

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets årsrapporttal for 2018 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgetterede i samme år.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

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

Der er i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af budget for 2020, at tilbuddets omsætning giver tilstrækkelig økonomi til at dække de relaterede omkostninger, og at budgettet fremstår retvisende for tilbuddets drift.

Tilbuddets drift vurderes økonomisk stabil.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 20.05 2020 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

- *Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger til varetagelse af opgaver, som ligger uden for serviceloven.
- *Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.
- *Tilbuddets budget sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

Tilbuddet har i november 2019 ansøgt om en væsentlig ændring, i forhold til at udvide tilbuddet med endnu en afdeling, hvilket afspejler sig i tilbuddets budgettering for 2020 med forhøjet omkostninger til personale og kompetenceudvikling.

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



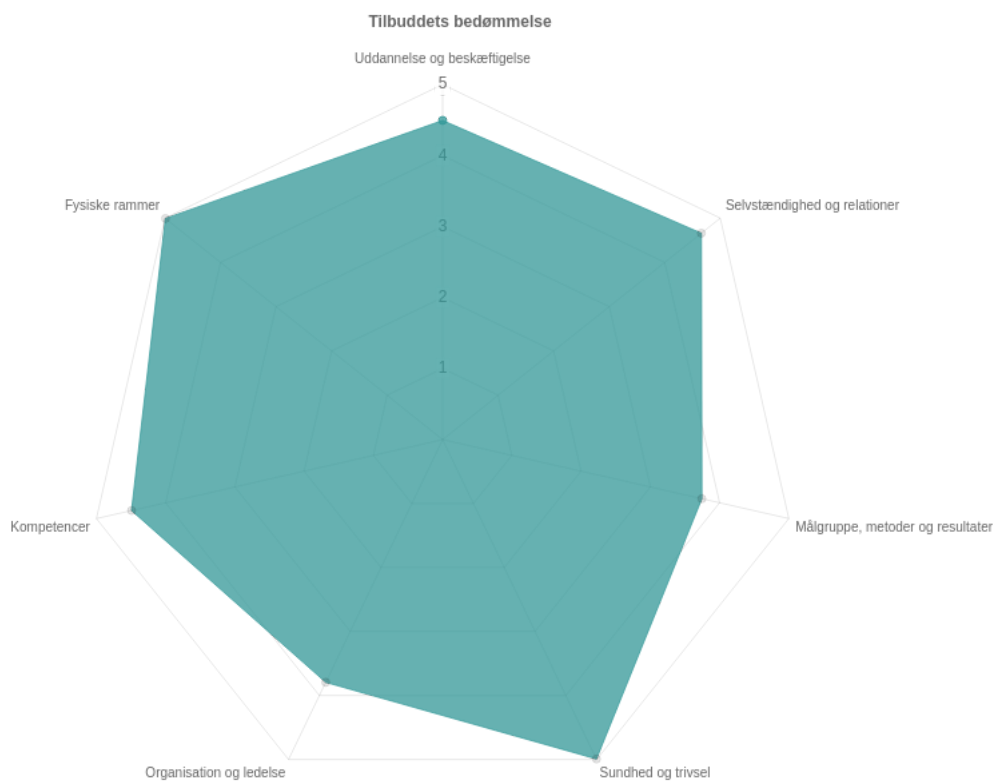
Økonomi 3

Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

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

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

- Andet

Beskrivelse

Oplysningsskema

Notatark til opfølgning

Oversigt borgere, medarbejdere, vikarer og ledelse

Bestilling juni 2020, borger nr. 6

Bestilling og indsatsplan, borger nr. 8

VUM opfølgning, borger nr. 8

Dagbogsnotater, borger nr. 8

APV handleplan, november 2019 – september 2020

Arbejds miljødrøftelse, november 2019

Aktivitetsudvalg, Kirkeledet, april 2020

Beboermøde, Kirkeledet, april 2020

Ferieudvalg, Kirkeledet, april 2020



Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere

Beskrivelse

Botilbudsleder Tina Søgård, uddannet pædagog, tilbudsleder siden 2012

Daglig leder Kirkeledet 6, uddannet pædagog, i gang med lederuddannelse, ansat siden 2020

Sygeplejefaglig leder og stedfortræder for tilbudsleder, uddannet sygeplejerske, ansat i handicapafdelingen i 6 år

Medarbejder Kirkeledet 8, uddannet pædagog, ansat siden 2007

Medarbejder Kirkeledet 6, uddannet pædagog, ansat siden 2020

Observationskilder

Kilder

- Ledelse

Beskrivelse

Socialtilsynet fik rundvisning på tilbuddet, både på Kirkeledet 6 og Kirkeledet 8.

Socialtilsynet fik endvidere fremvist en lejlighed.

