



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Rusmiddelcenter Gribskov
Dato for generering af rapport:	28-03-2022
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	6
Organisation og ledelse	8
Kriterium 8	8
Kriterium 9	9
Kompetencer	11
Kriterium 10	11
Økonomi	13
Økonomi 1	13
Økonomi 2	13
Økonomi 3	14
Spindelvæv	14
Datakilder	14
Interviewkilder	14
Observationskilder	15



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	Rusmiddelcenter Gribskov
Hovedadresse	Parkvænget 20D 3200 Helsingø
Kontaktoplysninger	Tlf.: +4572497746 E-mail: lmunk@gribskov.dk Hjemmeside: http://www.gribskov.dk
Tilbudsleder	Lars Munk
CVR-nr.	29188440
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
Pladser i alt	60
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Per Schnedler Clausen Karen Rude
Tilsynsbesøg	02-03-2022 13:00, Anmeldt

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling [▲] ▼	Målgrupper	Pladser i alt [▲] ▼	Afdelinger [▲] ▼
Rusmiddelcenter Gribskov	Alkoholmisbrug, Misbrug	24	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
		20	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
		16	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er socialtilsynets vurdering, at Rusmiddelcenter Gribskov samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om Socialtilsyn, og at tilbuddet fortsat besidder den fornødne kvalitet for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Tilbuddet er godkendt til ambulans stofmisbrugsbehandlingstilbud til børn, unge og voksne i henhold til servicelovens § 101, samt et tilbud om ambulans alkoholmisbrugsbehandling til voksne i henhold til sundhedslovens § 141. Tilbuddet er godkendt til henholdsvis 20 og 24 pladser til hver af indsatserne til voksne samt 16 pladser til børn og unge hvor aldersgrænsen nedad er 15 år. I alt 60 pladser.

Socialtilsyn Hovedstaden har været på anmeldt tilsyn den 2. marts 2022, der er ved dette tilsyn talt med borgere, personale og ledelse.

Der har været fokus på følgende temaer:

- Mål, metoder og resultater
- Organisation og ledelse
- Kompetencer

Øvrige temaer er ikke gennemgået og vurderinger fra tidligere tilsyn er fortsat gældende.

Tilbuddet har ved tilsyn beskrevet, hvordan tilbuddet har håndteret Covid-19, herunder hvordan de har sikret, så borgerne er blevet udsat for mindst mulig smittevirkning og behandlingen samtidig i videst muligt omfang er fortsat.

Socialtilsynet vurderer, at Rusmiddelcenter Gribskov er et fagligt kvalificeret og relevant tilbud til målgruppen, som er borgere præget af alkoholmisbrug, stofmisbrug, misbrug af centralstimulerende rusmidler, misbrug af cannabis, misbrug af ikke-ordineret afhængighedsskabende lægemiddel, misbrug af andre rusmidler.

Tilbuddet har ikke behandling i henhold til SEL § 101a, idet der er indgået aftale med to aktører udenfor Gribskov Kommune om leveringen af denne ydelse.

Tilbuddets metoder defineres som motiverende samtale (MI), MOVE til unge, Gorski tilbagefaldsbehandling, kognitiv terapi og narrativ terapi. Derudover tilbydes NADA.

Socialtilsynet vurderer, at leder og medarbejdere i deres tilgang og organisering af tilbuddets kerneydelser har fokus på inddragelse af borgerne. Medarbejdere der interviewes fremstår fagligt velfunderet i forhold til arbejdet og leder har været opsøgende i forhold til at få faglig viden på området, derudover vurderes, at tilbuddets "nye" leder har relevante formelle kompetencer og ledelseserfaring. Tilbuddets organisering og daglige drift vurderes at være tilrettelagt på en sådan måde, at tilbuddets tildelte ressourcer anvendes bedst muligt.

Socialtilsynets vurderer at der til stadighed er relevant fokus på tilbuddets samlede ressourcer også i forhold til medarbejderkompetencer sammenholdt med borgernes behov. Til eksempel kan nævnes relevant fokus på opgradering/tilpasning af tilbuddets anvendte faglige tilgange og metoder.

Endvidere vurderer socialtilsynet, at tilbuddets fysiske rammer er egnede til formålet med individuelle samtaler og gruppeforløb.

Der er stor uoverensstemmelse mellem Tilbudsportalen og de faktiske forhold, f.eks. er der flere indskrevne, ved tilsynet oplyses tallet af indskrevne at være 101. Der er beskrevet andre metoder end dem der oplyses ved tilsyn.

Tilbudsportalen skal opdateres snarest og antallet af indskrevne skal bringes i overensstemmelse med godkendelsen, eller tilbuddet skal søge om en væsentlig ændring, så deres godkendelse er i overensstemmelse med det antal borgere, der søger tilbuddet.

Særligt fokus i tilsynet

Temaer:

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



Målgruppe, metoder og resultater

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at der er et klart formål med indsatsen, og at tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe(r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte borgers udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder ud fra en klart defineret målgruppe og anvender faglige tilgange og metoder, som er relevante i forhold til målgruppen og tilbuddets målsætning. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets indsats tager udgangspunkt i de overordnede mål, som er realistiske set i forhold til borgernes situation og forudsætning. Alle borgere får lagt en plan som koordineres med myndighed og jobcenter, der er aftalt formaliseret samarbejde, borgernes samtykke til samarbejdet indhentes.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet dokumenteres på en fagligt forsvarlig måde, men det kan id fra den dokumentation der er modtaget, være svært at se hvilke mål der arbejdes med. Det konstateres, at der afholdes forsamlinger og udarbejdes behandlingsplaner i forbindelse med borgernes visitering til tilbuddet. Endvidere konstaterer socialtilsynet, at der i borgernes behandlingsplaner opstilles mål og der dokumenteres i forhold til borgernes opnåede resultater eller forestående udfordringer. Der foretages opfølgning efter ophør af SEL §101 ydelser i de tilfælde, hvor borgerne tillader opfølgning.

Tilbuddet anvender FIT til opfølgning, dette har dog været sat på pause under Covid, men forventes genoptaget medio 2022.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Udviklingspunkter

Det anbefales at der arbejdes med opstilling af mål for behandlingen, at der sammen med borgeren opstilles klare delmål. Det bør fremgå af dokumentationen hvilke delmål der arbejdes med og hvilke indsats der er iværksat for at arbejde henimod målet. Foregår behandlingen som enkelt samtaler, gruppeforløb, hvor ofte m.m.

Kriterium 3

Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddet i høj grad arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse, samt anvender faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. Behandlingsplanerne revideres undervejs i forløbet i takt med borgernes behandling, udvikling og selvindsigt.

Dette understøttes af udtalelser fra medarbejdere og ledelse. Move tilgangen er implementeret, som et tilbud for unge under 25 år og der opleves en stabil søgning. Opstarten har været påvirket af Covid-19, det har bl.a. ikke været muligt at gøre opmærksom på tilbuddet, i det omfang som det oprindeligt var planlagt. De borgere der ikke ønsker, eller ikke kan profitere af Move, får et andet tilbud. Kontakten har i perioder med Covid-19, været over skype eller telefon. Der er nu åbnet op igen, plexiglasskærme er sat op, samt værnemidler benyttes ved fremmøde. Gruppetilbuddet har været lukket ned og personalet fortæller, at der forestår nu en opgave i at motivere borgerne og starte op igen. Rammen er 3-8 deltagere og en tovholder + medarbejder, der er lavet en skabelon for de temaer der skal arbejdes med. Derudover kører de individuelle samtaler og samtaler med pårørende som hidtil. Ud over samtaler er der en pårørende aften hver ½ år.

Medarbejdere og leder fortæller, at der arbejdes koordinerende og helhedsorienteret i tilbuddet. Der arbejdes med forskellige metoder Kognitiv, Narrativ, Move, mindfulness og NADA, som benyttes behandlingsunderstøttende.

Udredning sker via ung-map og ASI. Tilbuddet holder fast i ASI, fordi samarbejdspartnere kender ASI, men der er drøftelser om anvendelse af voksen-map. Den løbende opfølgning sker i FIT, dette har dog været sat på pause under Covid-19, ligesom det overvejes at erstatte det med TEM, som i forvejen indgår i MOVE konceptet.

Der anvendes eksterne aktører til dag- og døgnbehandling, indstillingen udarbejdes af tilbuddet, men afgørelsen kommer fra myndighed. Der ligger et koncept for selv at starte op med dagbehandling, men det er sat på pause. Borgere har ved tidligere tilsyn efterspurgt tilbud om dagtilbud.

Der har ved tilsynet været forskellig dokumentation fremsendt til Socialtilsynet, det har ikke været muligt at vurdere progressionen ud fra det materiale der er modtaget. Dette vil der blive fulgt op på ved næste tilsyn.

Det er ved tidligere tilsyn oplyst, at man i Gribskov på Voksenstøtteområdet, og herunder i tilbuddet, har særligt fokus på at være skarpe på kerneopgaven og etikken omkring denne.



Indikator 3.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Ledelse og medarbejdere beskriver samstemmende tilbuddets målgruppe i overensstemmelse med tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen. Ifølge Tilbudsportalen arbejdes der ud fra følgende tilgange: skadereducerende, kognitiv og anerkendende tilgang. Samme sted beskrives, at der arbejdes med følgende metoder: Motiverende Samtale (MI), kognitiv terapi, Mindfulness Based Stress Reduction, Move,samt NADA. De er skiftet over til den narrative metode, som de oplever har god effekt på traumearbejdet.

Af tidligere interview med borgere og medarbejdere fremgår, at tilbuddet anvender de ovennævnte tilgange og metoder. Det er socialtilsynets bedømmelse, at de faglige metoder og tilgange er relevante for målgruppen.

Indikator 3.b

Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.b

Indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad. Det er socialtilsynets bedømmelse på baggrund af interview og begrænset dokumentgennemgang, at tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i afklaring af borgernes problemstillinger. Dokumentationen fremstår forskellig og følger ikke samme plan. Der beskrives ved interview med medarbejdere, klare mål for borgerne, og at tilbuddets indsats dokumenteres, der fortælles at der følges op i ASI, FIT har været på pause men tages op igen i medio 2022. Der beskrives og fremgår af dokumentation, at der foretages løbende opfølgning under behandling og opfølgning henholdsvis en og seks måneder efter ophør af SEL §101 ydelser i de tilfælde, hvor borgerne har givet tilladelse til opfølgning.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Af interview med medarbejdere og leder fremgår, at der samarbejdes med bevilligende myndighed, jobcenter, kriminalforsorgen, CBU (Center for Børn og Unge) og andre relevante parter, der er formaliserede løbende møder mellem Rusmiddelcenter, jobcenter og anbringende myndighed. Dette fremgår ligeledes af oplysninger på Tilbudsportalen. Leder oplyser, at der er fortsat fokus på en helhedsorienteret indsats, og at der for nogle af tilbuddets borgere er øget fokus på samarbejdet mellem kommunens instanser. Alle parter oplever, at der er et rigtig godt samarbejde mellem tilbuddet, jobcenter og myndigheden.



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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets leder har relevante formelle kompetencer og ledelseserfaring. Det er socialtilsynets vurdering, at leder er ved at finde på plads som leder af tilbuddet, men samtidig skal bruge tid på andre tilbud, hvor han også er leder. Der er ansat en koordinator, som ikke har ledelseskompetencer. Leder har tidligere haft flere ledelsesopgaver, været leder for 4 tilbud hvoraf det ene var nystartet, hvorfor misbrugsbehandlingen i en periode har været selvkørende, og ikke har haft den store ledelsesmæssige fokus. Medarbejdere og leder oplyser, at det er ved at komme på plads.

Ud fra CV og tidligere erfaring vurderes den nye leder kompetent i forhold til drift- og personaleledelse, men mindre erfaren i forhold til det faglige niveau i den misbrugsbehandling, men leder deltager i kurser og faglige drøftelser på stedet, for at få bedre faglig forståelse.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets organisering og daglige drift er tilrettelagt på en sådan måde, at tilbuddets tildelte ressourcer anvendes bedst muligt. Det indgår i socialtilsynets vurdering, at medarbejderne beskriver trivsel og god drift og at de oplever lederen mere tilstedeværende. Ved tidligere tilsyn har borgere oplyst at de blev hørt og medinddraget ved udarbejdelse af egne mål- delmål, behandlingsplaner og statusbeskrivelser.

Det er socialtilsynets bedømmelse, at borgerne oplever faglighed på stedet, som ligger i tråd med leder og medarbejders tilgang og organisering af tilbuddets kerneydelser.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Udviklingspunkter

Der vil fra Socialtilsynet være fokus på, om den nye leder får den nødvendige tid til at sætte sig ind i tilbuddets kerneopgave og tilegner sig den nødvendige viden, om det specifikke misbrugsområde. Derudover vil der være fokus på, om den nuværende fordeling, hvor leder skal lede flere tilbud påvirker kvaliteten i rusmiddelcenteret.

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddet har en kompetent leder, med relevant kompetencegivende uddannelse, med længerevarende erfaring med ledelsesopgaven omkring drift og personaleledelse. Samtidig er hans stilling beskrevet så han må dele sin tid, med de 2 andre tilbud han også er leder af. Det fremstår for socialtilsynet som, at han har brug for yderligere tid, til at løfte sine kompetencer/ erfaring omkring misbrugsbehandlingen.

Medarbejderne fortæller at trivslen på tilbuddet er god, samt at driften / behandlingen foregår fagligt tilfredsstillende. Ud over de 2 medarbejdere der p.t. kører Move, har flere været på uddannelse i den foregående periode.

Leder er i gang med at finde sig et kontor, så han får en fast plads på tilbuddet. der er aftalt faste ugedage hvor han er tilstede på tilbuddet.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.a

Leder har relevante kompetencer, han har været optaget af flere opgaver, bl.a. med opstart af et nyt tilbud den foregående periode. Flere af opgaverne er ved at blive uddelegeres og leder fortæller at der fremadrettet vil være mere tid til at koncentrere sig om misbrugsbehandlingen.

Der er derudover udnævnt en koordinator i misbrugsbehandlingen, som bl..a står for udredning af borgere i forbindelse med indskrivning.



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

Det oplyses fra medarbejder, at de modtager ekstern supervision ca. 1 gang om måneden. Tilbuddet har tilknyttet en fast supervisor, medarbejderne har tidligere beskrevet et godt udbytte af den supervision de modtager.

Leder har fortløbende mulighed for ledelsessparring, men der er ikke faste aftaler for supervisionen.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Det er fortsat socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent. Medarbejdere og leder beskriver et velfungerende samarbejde og fordeling af opgaver. Der er udnævnt en koordinator, som har fagligt ansvar, men har frasagt sig at have nogen form for ledelsesansvar.

Socialtilsynets bedømmelse beror desuden på kombinationen af lav medarbejdergennemstrømning, lavt sygefravær og højt gensidigt fokus på generel medarbejder trivsel, hos både leder og medarbejdere. Bygger på modtaget dokumentation om medarbejdergennemstrømning og årsrapport 2020.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.a

De borgere tilsynet talte med sidste år gav udtryk for tilstrækkelig kontakt, det samme er fremkommet ved tidligere tilsyn. Der er i tidligere år givet samstemmende udtryk for, fra borgere og pårørende, at de, set i forhold til misbrugsbehandling, har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer. Borgerne har beskrevet nuanceret og begrundet, at medarbejdernes kompetencer også kommer til udtryk i relationen og den mellem menneskelige forståelse. Borgerne fremhæver derudover, at de har mulighed for at kontakte medarbejderne telefonisk.

Der er kommet en socialrådgiver til, 8 timer om ugen.

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Det beskrives ud fra tal i årsrapport 2020, samt opgørelse over fratrådte i 2021, modtaget i forbindelse med tilsyn, at der er meget lav medarbejdergennemstrømning i tilbuddet, der har ikke været behandlere, der det seneste år er fratrædt.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.c

Det beskrives ud fra tal i årsrapport 2020, at der er et meget lavt sygefravær blandt medarbejderne. Medarbejderne beskriver ved tilsynet, at det lave sygefravær, efter deres opfattelse, hænger tæt sammen med gensidig opmærksomhed på medarbejdernes trivsel, hos både kollegaer, og som et fokuspunkt der er hos ledelsen.



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 5

Bedømmelse af Indikator 9.d

Tilbuddet benytter ikke vikarer, scoren er derfor givet ud fra at den ikke skal påvirke den samlede score på tema niveau.



Kompetencer

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til borgernes støttebehov og den misbrugsbehandling, der ydes i tilbuddet. Socialtilsynets bedømmelse beror på overensstemmelse mellem oplysninger om uddannelsesbaggrund og kompetenceudviklingstiltag fra medarbejdere ved tilsyn, samt oplysninger fra TP

Der er ud fra oplysninger fra medarbejdere og leder, overensstemmelse mellem de borgere der modtages i tilbuddet, og den godkendte målgruppe, på tilbudsportalen.

Endvidere ligger det til grund for socialtilsynets vurdering, at medarbejderne overfor tilsynet beskriver tilbuddets faglige tilgange og metoder i overensstemmelse med oplysninger på Tilbudsportalen, disse vurderes ligeledes i overensstemmelse med, oplysninger fra leder om hvilken faglig tilgang borgere i tilbuddet modtager.

Socialtilsynet vurderer, at der i tilbuddet er fokus på, at alle medarbejdere er uddannet i de bærende metoder. Medarbejderne har en fælles kompetencer og referenceramme. Derudover har de forskellige medarbejdere forskellige andre kompetencer der inddrages hvis det vurderes relevant omkring den specifikke borger.

Senest er der arbejdet med at implementere Move, som metode for unge under 25, og den narrative metode, som de oplever, er en god metode i arbejdet med traumer. Medarbejderne har løbende mulighed for at dygtiggøre sig, hvilket også benyttes.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Udviklingspunkter

Oplysninger på Tilbudsportalen bør opdateres, så der er overensstemmelse mellem beskrevne metoder og den faglige tilgang, der beskrives af medarbejderne. Se MOVE.

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til borgernes støttebehov og den misbrugsbehandling, der ydes i tilbuddet. Socialtilsynets bedømmelse beror på overensstemmelse mellem tidligere fremsendte oplysninger om uddannelsesbaggrund og kompetenceudviklingstiltag. Samt delvis overensstemmelse mellem beskrivelser på tilbudsportalen og medarbejdernes udlægning af anvendte metoder. Der er på Tilbudsportalen beskrevet metoder som:

Kognitiv tilgang

Skadereducerende tilgang

Anerkendende tilgang

Narrativ tilgang.

Der er derfor oplysninger om f.eks. MOVE som ikke fremgår af Tilbudsportalen.

Borgere fortæller i 2021 gennem eksempler, at det fra borgerne opleves, at medarbejderne i tilbuddet er meget dygtige.



Indikator 10.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.a

Af fremsendt dokumentation og oplysninger fra henholdsvis leder og medarbejdere fremgår, at den samlede medarbejdergruppe dels har formelle kompetencegivende uddannelser samt efteruddannelser og kompetenceudviklingsforløb med relevans i forhold til den misbrugsbehandling, der ydes i tilbuddet. Der benyttes ikke ikkefastansatte medarbejdere i misbrugsbehandlingen.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Flere borgere har ved tilsyn 2021 beskrevet uafhængig af hinanden, nuanceret og begrundet, at medarbejderne såvel socialfagligt som medmenneskeligt, har relevante kompetencer i forhold til borgernes støttebehov, at dette afspejler sig i kontakt og dialog mellem den enkelte borger og medarbejdere. Det er borgernes oplevelse, at medarbejderne med deres forskellige kompetencer supplerer hinanden godt, ligesom borgerne oplever en oprigtig interesse for hinanden både borgere imellem, men også mellem borgere og personale.

Der benyttes ikke ikke fastansatte medarbejdere på tilbuddet.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Konklusion

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.

*Vurderingsgrundlag

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2021 samt budgetnøgletal og nøgletal fra årsrapport for 2020. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen.

*Begrundelse

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

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

Socialtilsynet har den 24.08 godkendt tilbuddets årsbudget for 2021, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

*Tilbuddets budget giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.

*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

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

Tilbuddets økonomi er gennemskuelig

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

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets årsrapporttal for 2020 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgetterede i samme år. Der er dermed ikke ud fra det oplyste sket regulering af over-/ eller underskud fra tidligere år.

Det er imidlertid også socialtilsynets vurdering at værdiansættelsen på Rusmiddelcenter Gribskovs bygning i meget lav grad fremstår retvisende, jf. retningslinjer i budgetskemaets guide for offentlige tilbud vedr. værdiansættelse på bygninger".

Socialtilsynet ligger til grund, at tilbuddets leverings adresse er værdiansat så lavt, at det bør sidestilles med tilbud, hvor de fysiske rammer er helt eller delvist er betalt ud eller stilles frit til rådighed (i de tilfælde er retningslinjen, at beregnet forrentning af kapitaludlæg for ejendomme beregnes som markedsrentesats x aktivets værdi). Socialtilsynet henleder opmærksomheden på, at den meget lavt estimerede værdiansættelse på tilbuddets bygning kan være i strid med bekendtgørelse om Tilbudsportalen § 1 punkt 5.

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 2021, at tilbuddets omsætning giver tilstrækkelig økonomi til at dække de relaterede omkostninger, og at budgettet fremstår retvisende for tilbuddets drift.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

. Socialtilsynet har den 24.08 godkendt tilbuddets årsbudget for 2021, 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, dog med forbehold for ovenstående henvisning til meget lavt estimeret værdiansættelse på tilbuddets leveringsadresse/bygning.



Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

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

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets årsrapporttal for 2020 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgettede i samme år. Der er dermed ikke ud fra det oplyste sket regulering af over-/ eller underskud fra tidligere år.

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

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere



Observationskilder

Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere