



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Socialpsykiatrisk botilbud Fabianhus
Dato for generering af rapport:	11-04-2022
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
Sanktioner	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	6
Organisation og ledelse	8
Kriterium 8	8
Kriterium 9	9
Fysiske rammer	11
Kriterium 14	11
Spindelvæv	12
Datakilder	13
Interviewkilder	13
Observationskilder	13



Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Basisinformation

Tilbuddets navn	Socialpsykiatrisk botilbud Fabianhus
Hovedadresse	Tingbakken 4A 3230 Græsted
Kontaktoplysninger	Tlf.: 72497746 E-mail: lmunk@gribskov.dk Hjemmeside: http://www.fabianhus.dk
Tilbudsleder	Lars Munk
CVR-nr.	29188440
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2 Midlertidigt botilbud, § 107 Længerevarende botilbud, § 108
Pladser i alt	31
Målgrupper	Anden psykisk vanskelighed Angst Depression Forandret virkelighedsopfattelse Personlighedsforstyrrelse Spiseforstyrrelse Stressbelastning Tilknytningsforstyrrelse

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Karen Rude Nikolaj Hother Paulsen
Tilsynsbesøg	16-02-2022 08:30, Uanmeldt, Socialpsykiatrisk botilbud Fabianhus

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling [▲] _▼	Målgrupper	Pladser i alt [▲] _▼	Afdelinger [▲] _▼
Ahornstien	Spiseforstyrrelse, Tilknytningsforstyrrelse, Stressbelastning, Anden psykisk vanskelighed, Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	6	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Socialpsykiatrisk botilbud Fabianhus	Spiseforstyrrelse, Tilknytningsforstyrrelse, Stressbelastning, Anden psykisk vanskelighed, Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	9	Midlertidigt botilbud, § 107
		9	Længerevarende botilbud, § 108
Søfryd	Spiseforstyrrelse, Tilknytningsforstyrrelse, Stressbelastning, Anden psykisk vanskelighed, Angst, Depression, Personlighedsforstyrrelse, Forandret virkelighedsopfattelse	7	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af uanmeldt tilsyn 16. februar 2022 på det kommunale socialpsykiatriske botilbud Fabianhus i Gribskov Kommune, og skriftlig data indhentet i forlængelse af det fysiske tilsyn. I forbindelse med dette driftsorienterede tilsyn er Kvalitetsmodellen opdateret under tema Målgruppe, metode og resultater, tema Organisations og ledelse og endelig tema Fysiske rammer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set fortsat har en kvalitet, der kan opretholde godkendelse i henhold til Lov om Socialtilsyn §§ 4 og 5.

Tilbuddet er godkendt til i alt 31 pladser, som fordeler sig med 18 fleksible SEL §107 /108-pladser på afdelingen Fabianhus i Græsted, 7 boliger i henhold til ABL§105 med SEL §85 støtte på afdelingen Søfryd i Helsingø, og 6 boliger i henhold til ABL§105 med SEL §85 støtte på afdelingen Ahornstien Gilleleje.

Tilbuddets godkendte målgruppe er voksne med alvorlige og langvarige psykiske lidelser som personlighedsforstyrrelse, skizofreni, angst og depression. Nogle borgere har desuden et misbrug af alkohol og/eller cannabis. Der er døgndækning på afdeling Fabianhus, som står til rådighed for borgerne på de øvrige afdelinger, såfremt der opstår akut behov for støtte hos en borger på et tidspunkt, hvor der ikke er medarbejdere på arbejde.

Tilbuddets organisering i afdelinger understøtter borgernes mulighed for at flytte fra botilbud til almennyttig bolig, og dermed en mere selvstændig tilværelse, i takt med at de kommer længere i deres recovery proces - samtidigt med at borgeren har mulighed for at fastholde kontakten til sin hidtidige kontaktperson og døgnafdelingen i Gribskov.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med relevante metoder, og at disse understøtter, at der opnås positive resultater for tilbuddets beskrevne målgruppe. Tilbuddets borgerrettede indsats baserer sig på en recovery-orienteret og narrativ tilgang, og der anvendes Feedback Informed Treatment (FIT) til den løbende evaluering af effekt. Socialtilsynet ser et samspil mellem metoder og tilbuddets værdier (Etikos med pligt-konsekvens og næretik som delelementer) i medarbejdernes kontakt med borgerne.

Socialtilsynet vurderer, at opfølgning på pædagogiske opgaver med borgerne tager udgangspunkt i de beskrevne indsatsmål, og dokumenteres dagligt. I tilbuddets beskrivelse af, hvordan medarbejderne er opsøgende overfor de visiterende kommuner, med henblik på at sikre overensstemmelse mellem visiterede mål for borgeren og tilbuddets indsats, ses en høj grad af professionalisme. Socialtilsynet møder en stærk faglig forankret tilgang til den borgerrettede indsats, og tydelighed omkring målgruppe-vurdering. Funktionsniveau og helhedssyn er i fokus under en indskrivningsproces.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at den daglige ledelse i tilbuddet varetages kompetent. Det afspejler sig såvel i socialtilsynets observationer, som i gennemgang af dokumentation for relevante faglige kompetencer og tilstrækkelige personaleressourcer, og i borgernes udsagn. Socialtilsynet vurderer derudover, at tilbuddets ledelsesteam (tilbudsleder og afdelingsleder) begge har relevant fagfaglige og ledelsesfaglige grund- og efteruddannelse samt kurser.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne har kontakt til medarbejdere med relevant uddannelse i et omfang, der tilgodeser den enkelte borgers behov, og ledelsen faciliterer egen og medarbejdernes faglige sparring.

Selvom ikke alle værelserne på afdelingen på Tingbakken er handicapvenlige, og nogle derfor kan give begrænsninger i borgernes bevægelsesfrihed i forbindelse med borgere der bliver ældre og mindre mobile, er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets fysiske rammer i overvejende grad understøtter borgernes behov og understøtter borgernes udfoldelsesmuligheder og interesser. Tilbuddets fysiske rammer er samlet set velholdte og rengjorte. Det er tydeligt for socialtilsynet, at borgerne trives i tilbuddet og med at kunne sætte et personligt og hjemligt præg på egne boliger.

Økonomi er ikke behandlet i forbindelse med dette tilsynsbesøg, men vil blive behandlet ved et senere administrativt tilsyn. Seneste budget (2022) er teknisk afvist pga. manglende oplysninger.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Det er i lighed med tidligere socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med relevante metoder, og at disse understøtter at der opnås positive resultater for tilbuddets borgere, der i øvrigt matcher beskrevne målgruppe. Tilbuddets borgerrettede indsats baserer sig på en recovery-orienteret og narrativ tilgang. Der anvendes Feedback Informed Treatment (FIT) til den løbende evaluering af effekt. Socialtilsynet ser et samspil mellem metoder og tilbuddets værdier (Etikos med pligt- konsekvens og næretik som delelementer) i medarbejdernes kontakt med borgerne.

Socialtilsynet vurderer, at opfølgning på pædagogiske opgaver med borgerne tager udgangspunkt i beskrevne indsatsmål, og dokumenteres dagligt. I tilbuddets beskrivelse af, hvordan medarbejderne er opsøgende overfor de visiterende kommuner, med henblik på at sikre overensstemmelse mellem visiterede mål for borgeren og tilbuddets indsats, ses en høj grad af professionalisme. Socialtilsynet møder en stærk faglig forankret tilgang til den borgerrettede indsats, og tydelighed omkring match mellem kernopgave og borgernes støttebehov. Funktionsniveau og helhedssyn er i fokus under en indskrivningsproces.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

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 fortsat socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddets pædagogiske indsats tager afsæt i relevante faglige tilgange og metoder, og bringes i spil i forhold til en klart defineret målgruppe.

Det vægtes, at medarbejderne demonstrerer faglig funderet indsigt i målgruppen, og sundheds- og pædagogfaglige kompetencer gennem praksiseksempler. Dette understøttes af interviews med borgere og socialtilsynets observationer af interaktion mellem borgere og medarbejdere i afdelingerne. Socialtilsynet har tidligere set dokumentation for at tilbuddet opstiller konkrete og individuelle mål i samarbejde med borgerne og at indsatsen dokumenteres stringent, kontinuerligt og relevant, og hører ved seneste tilsyn samstemmende fra borgere, medarbejdere og ledelse at denne praksis er uforandret. Ligeledes har socialtilsynet ved tilsynsbesøg observeret, at der ved morgenmøde er en struktur og systematik, der sikrer opfølgning og daglig pædagogisk indsats, der bedømmes at understøtte positive resultater for borgerne.

I socialtilsynets bedømmelse indgår, at der ydes en særlig indsats til borgere med konkrete behov, og at alle medarbejdere ved hvordan de skal understøtte denne særlige indsats.

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

Indikatorbedømmelsen er funderet i at tilbuddets borgerrettede indsats baserer sig på en recovery-orienteret og narrativ tilgang, og der anvendes Feedback Informed Treatment (FIT) til den løbende evaluering af effekt. Socialtilsynet ser et samspil mellem metoder og tilbuddets værdier (Etikos med pligt- konsekvens og næretik som delelementer) i medarbejdernes kontakt med borgerne. Der ses en tydelig sammenhæng mellem oplysninger indberettet på Tilbudsportalen, italesættelsen af metoder og målgruppe i tilbuddet, og Socialtilsynets observationer.



Indikator 3.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.b

Bedømmelsen afspejler, at medarbejdere og borgere samstemmende bekræfter, at praksis er uændret i forhold til tidligere, hvor socialtilsynet af stikprøver og fremsendt dokumentation har kunnet konstatere, at der er opstillet konkrete, klare og individuelle mål for borgerne. Der sås indsatsplaner, status og daglige notater, der var opdaterede og handlingsanvisende samt stringente. Der redegøres for en uændret praksis i forhold til at indsatsplan revideres mindst en gang årlig, i samarbejde med borgeren, og der udarbejdes status hver 6. måned.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.c

Det vægtes, at der i dialog med borgere og medarbejdere er overensstemmende udsagn, der bekræfter oplysninger om, at der minimum én gang årligt udarbejdes statusskrivelse for den enkelte borger, og at tilbuddet er opsøgende i forhold til dialog med myndighed i forhold til den enkelte borgers aktuelle behov og funktionsniveau. I lighed med tidligere kan borgerne fortælle om, at medarbejderne er opsøgende i forhold til at skabe kontakt mellem borger og myndighed, og medarbejdere deltager i møder med borger og myndighed. Resultater for indsats dokumenteres via FIT-målinger.

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

I lighed med tidligere tilsynsbesøg, bedømmer socialtilsynet at borgere og medarbejdere samstemmende kan give eksempler på samarbejde med eksterne aktører der understøtter, at borgernes mål for ophold i tilbuddet opnås. Eksterne aktører bruges i denne indikator som begreb både i forhold til familie, kommunale myndigheder og forskellige aktører indenfor sundhedsvæsenet. I bedømmelsen indgår, at det ses dokumenteret at indsatsen i forhold til den enkelte borger i tilbuddet tilrettelægges og koordineres, således at borger også kan modtage indsatser fra eksterne aktører.

Fabianhus hører under Helsingør Sygehus' optageområde og tilbuddet har tilknyttet psykiatrisk konsulent fra Distriktpsychiatrien. Psykiateren kommer hver 14. dag på Fabianhus.



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 den daglige ledelse i tilbuddet varetages kompetent. Det afspejler sig såvel i socialtilsynets observationer og gennemgang af relevante faglige kompetencer og tilstrækkelige personaleressourcer, som i borgernes udsagn. Socialtilsynet vurderer endvidere, at tilbuddets ledelsesteam (tilbudsleder og afdelingsleder) begge har relevant fagfaglige og ledelsesfaglige grund- og efteruddannelse samt kurser. Borgerne udtrykker generelt tilfredshed med omfanget og indholdet i den hjælp og støtte, de modtager og socialtilsynet kan konstatere at indsatsen tilpasses den enkelte borgers funktionsniveau og behov.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne har kontakt til medarbejdere med relevant uddannelse i et omfang, der tilgodeser borgernes behov.

Socialtilsynet har også vægtet, at de fastansatte medarbejdere modtager ekstern i supervision, og at vikarer holdes løbende orienteret om tilbuddet via deres arbejdsmail og løbende mødeaktivitet i tilbuddet. Ledelsen modtager ekstern supervision på ledelsesrollen sammen med andre ledere fra Gribskov Kommune.

Socialtilsynet bemærker, at tilbuddet i 2021 har haft et stigende sygefravær og en højere personalegennemstrømning end sædvanligt, men hverken sygefravær eller personalegennemstrømningen ligger alarmerende over det der ses på sammenlignelige tilbud. Sygefraværet skal ses i lyset af Covid-19 pandemi de seneste år og myndighedernes retningslinjer i forbindelse med smitte eller nære kontakter til smittede.

Socialtilsynet gør igen opmærksom på, at det påligger tilbuddets ledelse af egen drift at sikre at tidsfrister for upload af hhv. budget og nøgletal til Tilbudsportalen overholdes (1. maj årsrapport foregående år og 15. november budget for kommende år)

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet gør igen opmærksom på, at det påhviler tilbuddets ledelse at sikre at tidsfrister for upload af hhv. budget og nøgletal til Tilbudsportalen overholdes (1. maj årsrapport foregående år og 15. november budget for kommende år)

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har siden seneste driftsorienterede tilsyn indgået i en større organisationstilpasning, og der er kommet ny ledelse på tilbuddet. Socialtilsynet bedømmer, at tilbudsleder og afdelingsleder (øverste leder Lars Munk) har relevant grund- og efteruddannelse samt kurser til at lede tilbuddet fagligt kompetent. Socialtilsynet bemærker, at borgerne generelt er glade for indsatsen og dagligdagen i tilbuddet. Ledelsen beskrives at borgere og medarbejdere som havende have overordnet kendskab til alle tre enheder, og der er en forventning - og et ønske om, at ledelsen løbende sikrer sig at være opdaterede på de enkelte borgers individuelle sager.

Socialtilsynet vægter at medarbejderne modtager ekstern supervision, og at de oplever at have stor gavn af dette; både i forhold til fastholdelse af, og udvikling af faglige kompetencer, os i forhold til at afstemme en helhedsorienteret indsats for den enkelte borger.



Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes på baggrund af foreliggende dokumentation på ledelsens kompetencer (CV) og på den af medarbejderne og borgerne beskrevne ledelsestilgang. Begge ledere har relevante faglige baggrunde og efteruddannelse i forhold til at kunne lede et tilbud indenfor målgruppen og de valgte metoder. Tilbudsleder har delt lederskab med et andet kommunalt tilbud, som ligger indenfor socialtilsynets tilsynsforpligtigelse. Afdelingslederen er fagligleder for det samlede tilbud på tre matrikler.

Borgerne fra afdeling Fabianhus redegør for, at de har et godt samarbejde med ledelsesteamet. Der beskrives en god relation og lydhør ledelsesstil, særligt fra afdelingslederen.

Borgerne fra Ahornstien og Søfryd udtalte, at de ikke ser så meget til ledelsen i hverdagen, men at de havde været i dialog med ledelsesteamet, og således oplever - i lighed med borgerne på afdeling Fabianhus - en god relation og lydhørhed ift. ledelsen. Som ved tidligere tilsynsbesøg oplyser borgerne på Ahornstien og Søfryd, at dialogen med ledelsen fylder mest, hvis der er kritiske situationer, der skal håndteres.

I bedømmelsen af ledelseskompetencer indgår, at tilbuddets ledelse i dialog med borgerne på Ahornstien har fået tilrettelagt driften af et eksternt tilbud (SEL §104) i fællesarealer, men også at ledelsen tilbagevendende ikke har tilvejebragt de nødvendige økonomiske oplysninger til socialtilsynet rettidigt.

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

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne deltager i ekstern supervision, som det beskrives på Tilbudsportalen. Lederne i tilbuddet deltager sammen med ledere fra "voksenstøtte" i kommunen i egen ekstern supervision.

Socialtilsynet har ikke set nye data, som giver er årsag til en ændring af bedømmelsen.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet bedømmer at indikatorerne relevant belyser at tilbuddets daglige drift varetages kompetent. Vurderingen baserer sig på borgernes udsagn og socialtilsynets observationer af tilstrækkelige kompetente personaleressourcer, og data på medarbejdernes og vikarers uddannelsesbaggrunde. Innsatsen tilpasses den enkelte borgers kompetencer og ressourcer. Socialtilsynet anerkender, at vikarer tages med på møder og kurser samt dækker opgaverne, når det faste personale er samlet til møder.

Det bemærkes at tilbuddets ellers faldende sygefravær har været stigende under Covid-19 pandemien, og at personalegennemstrømning, som har ligget lavt sammenlignet med tilsvarende tilbud, har været højere end på sammenlignelige tilbud i 2021.



Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatorbedømmelsen bygger på udsagn fra borgerne, der overordnet set giver udtryk for, at der er tilpas dækning i tilbuddet. På Ahornstien passer det borgerne godt med få personaler om morgenen og flere om eftermiddagen og tidlig aften. På Søfryd er borgerne ligeledes af den opfattelse at timerne til rådighed tilrettelægges så tilgængeligheden indenfor de 27 timer der er til rådighed, er størst mulig. Borgernes udsagn giver et ensartet billede af, at der i tilbuddet er tilgængeligt personale og at borgerne oplever sig relevant (kompetent) hjulpet af personalet. Dokumentation for medarbejdernes grunduddannelse understøtter borgernes udsagn, og derfor bedømmes kompetencerne i tilbuddet at matche støtteopgaven, der udføres.

Socialtilsynet har i bedømmelsen vægtet, at borgerne i lighed med tidligere tilsynsprocesser beskriver, at de oplever, at der altid er medarbejdere, de kan komme i kontakt med. Borgerne giver udtryk for at have en oplevelse af at både fastansatte medarbejdere og vikarer er kompetente til at løse de opgaverne i tilbuddet, selvom skiftende medarbejdere kan være lidt svært at forholde sig til.

Konkret, opdateret medarbejderliste og oplysninger på Tilbudsportalen tegner samstemmende et billede af, at fastansatte medarbejdere og vikarer generelt har relevante uddannelser i forhold til at arbejde med målgruppen. Det er oplyst ved tilsynsbesøget, at der indkaldes faste vikarer, og tilbuddets frivillige laver aktiviteter med borgerne, når det faste personale holder møder. Vikarerne blive løbende holdt orienteret om tiltag i tilbuddet via deres jobmail, og vikarerne deltager i mødeaktiviteter i tilbuddet i et omfang, der kan holde dem relevant opdateret i forhold til borgere, metoder og drift.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatorbedømmelsen skal ses i lyset af, at tilbuddet har oplyst at der i 2021 har været en personalegennemstrømning på 16%, hvilket ligger over niveauet for sammenlignelige tilbud. Under tilsynsbesøget gav nogle borgere også udtryk for at de oplevede at have kontakt til lidt rigeligt forskellige medarbejdere, hvilket var lidt svært at forholde sig til

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.c

Indikatorbedømmelsen afspejler, at sygefraværet i følge tilbuddets nøgletal 2019 på Tilbudsportalen ligger på 7,6 gennemsnitlige sygedage pr. medarbejder (6 dage i 2018), hvilket er på niveau med sammenlignelige arbejdspladser. Der er ved denne tilsynsproces afvikling ikke oplysninger vedrørende 2020 eller 2021 tilgængelige på Tilbudsportalen, men ledelsen har tidligere givet udtryk for at sygefraværet for 2020 ligger på ca. 11 dage, og der er fremsendt data der viser et lignende niveau i 2021; begge år har dog været særlige været særligt ift. Corona og forebyggende sygefravær (isolation i forbindelse med nære kontakter).

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 3

Bedømmelse af Indikator 9.d

Bedømmelsen er baseret på data vedrørende faglige kompetencer hos ikkefastansatte medarbejdere og timeopgørelse af vikarforbrug, og understøttes af udsagn fra borgere og medarbejdere.



Fysiske rammer

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer at tilbuddets fysiske rammer generelt understøtter borgernes behov og understøtter borgernes udfoldelsesmuligheder og interesser. Borgerne giver udtryk for, at de trives i tilbuddet rammer og lokalområdet, samt værdsætter naturen omkring tilbuddet, som giver mulighed for fysisk aktivitet. Særligt bemærker socialtilsynet, at tilbuddet ved afdeling Fabianhus har store udendørs faciliteter, der understøtter forskellige borger aktiviteter som f.eks. minigolf, bålaktivitet og Tipi-projekt.

Ikke alle værelserne i Hus A på Tingbakken er handicapvenlige, hvilket kan blive en begrænsning i borgernes bevægelsesfrihed i forbindelse med, at borgere bliver ældre og mindre mobile. Dertil kommer at smalle gangarealer og trapper, ikke harmonerer med de behov borgere, der bor i SEL5108-bolig har, og endelig udgør rammerne en arbejdsplads for personalet, med møderum og kontorer.

Borgerne på Ahornstien og Søfryd betragter fysiske rammer som deres hjem, og er indrettet hjemlige.

Tilbuddets fysiske rammer er samlet set vedligeholdte og rengjort, og det er tydeligt for socialtilsynet, at borgerne trives i tilbuddet og med at kunne sætte et personligt og hjemligt præg på deres privatsfære.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Udviklingspunkter

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets fysiske rammer i overvejende grad understøtter borgernes behov og understøtter borgernes udfoldelsesmuligheder og interesser. Ikke alle værelserne på afdelingen på Tingbakken er handicapvenlige, hvilket kan blive en begrænsning i borgernes bevægelsesfrihed i forbindelse med, at de bliver ældre og mindre mobile. Dertil kommer, at smalle gangarealer og trapper ikke harmonerer med de behov borgere, der bor i SEL5108-bolig har. Fællesarealerne på Ahornstien benyttes et par gange om ugen til aktiviteter indenfor rammen af SEL5104, hvor også borgere uden direkte tilknytning til tilbuddet er velkomne, og dette har indtil videre ikke været problematisk. Borgerne på alle tre afdelinger giver udtryk for, at de trives i tilbuddet rammer.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Indikatorbedømmelsen er baseret på, at de fysiske rammer i tilbuddet er i overensstemmelse med det der er beskrevet på Tilbudsportalen og det tilsete i praksis. Borgerne på alle enheder giver udtryk for, at de i det store hele trives i de fysiske rammer. På alle afdelingerne italesættes, at man bor meget tæt på sine naboer, og at det kan være en udfordring, men at medarbejderne er gode til at være med til at facilitere et godt 'naboskab'.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 14.b

Indikator bedømmelsen er funderet i, at ikke alle værelserne på afdelingen på Tingbakken er handicapvenlige, hvilket kan blive en begrænsning i borgernes bevægelsesfrihed i forbindelse med at de bliver ældre og mindre mobile. Dertil kommer at smalle gangarealer og trapper, ikke harmonerer med de behov borgere, der bor i SEL5108-bolig har.

De borgere socialtilsynet talte med, problematiserede ikke de fysiske rammer, mens der på alle afdelinger blev bemærket fra borgerne, at man bor meget tæt, og man som borger til tider hører sin nabo mere end man kunne ønske sig.



Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.c

Indikatorbedømmelsen beror på, at borgere giver udtryk for at de betragter tilbuddets som deres hjem, deres base. Borgerne har refleksioner om, at rammerne er hjemlige, og at man som borger har mulighed for at præge rammerne. Samstemmende udviser borgerne på alle tre afdelinger forståelse for, at der altid i en eller anden grad vil være tale om et kompromis, når der skal være plads til nye borgere og deres behov, og til personalefaciliteter.

Socialtilsynet bemærker, at tilbuddets ledelse i samspil med borgerne på Ahornstien har fået det eksterne SEL §104 tilbud i Ahornstiens fælles arealer til at fungere på en måde, der ikke fratager beboerne deres oplevelse af hjemlige omgivelser i fællesarealer.

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
- Dokumentation
- Tilbudsportalen
- Opgørelse af sygefravær
- Tidligere tilsynsrapport
- Borgeroversigt
- Godkendelsesbrev
- CV på ledelse/medarbejdere

Beskrivelse

dokumentation er trianguleret i forhold til observationer og interview under det fysiske tilsyn

Interviewkilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

Beskrivelse

borgere og medarbejdere er interviewet under tilsynet - dialog med ledelsen i forlængelse af tilsynet

Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere
- Borgere