



# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn



<b>Tilbuddets navn:</b>	Bofællesskaberne i Rødovre
<b>Tilsynet er gennemført:</b>	30-01-2021
<b>Status for godkendelse:</b>	Godkendt
<b>Rapporten er udarbejdet af:</b>	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	6
Målgruppe, metoder og resultater	7
Kriterium 3	7
Organisation og ledelse	10
Kriterium 8	10
Kriterium 9	12
Økonomi	14
Økonomi 1	14
Økonomi 2	14
Økonomi 3	15
Spindelvæv	15
Datakilder	16
Interviewkilder	16
Observationskilder	16



## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

---

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Basisinformation

Tilbuddets navn	Bofællesskaberne i Rødovre
Hovedadresse	Rødovrevej 382 2610 Rødovre
Kontaktoplysninger	Tlf.: 36379312 E-mail: cn16444@rk.dk Hjemmeside: <a href="http://www.rk.dk/laengen">http://www.rk.dk/laengen</a>
Tilbudsleder	Carsten Fender Arontorp
CVR-nr.	65307316
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Midlertidigt botilbud, § 107 Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2 Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1
Pladser i alt	52
Målgrupper	Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse Autismespektrum Kommunikationsnedsættelse Mobilitetsnedsættelse Opmærksomhedsforstyrrelse Udviklingshæmning

## Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Christina Thorholm Bente Kliver
Dato for tilsynsbesøg	08-06-2020 18:30 08-06-2020 17:30 08-06-2020 16:45 08-06-2020 16:00 08-06-2020 09:00 08-06-2020 09:00

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Bofællesskabet Nyholms Alle	12	Midlertidigt botilbud, § 107
Bofællesskaberne i Rødovre	7	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Bofællesskabet Slotsherrens Vænge	30	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1
Bofællesskabet Bystrædet	3	Midlertidigt botilbud, § 107



## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

---

Socialtilsynet vurderer efter anmeldt driftsorienteret tilsyn afholdt den 8. juni 2020, i Bofællesskaberne i Rødovre, at tilbuddet arbejder med fokus på at skabe trivsel og udvikling for borgerne i tilbuddet.

Bofællesskaberne i Rødovre består af 4 bofællesskaber. Nyholms Allé med 12 pladser og Bystræde med 3 pladser er oprettet efter SEL § 107 (midlertidigt botilbud) og afdeling Slotsherrens Vænge med 30 pladser og afdeling Rødovrevej med 7 pladser er oprettet efter ABL § 105, stk. 1 (almen ældrebolig/handicapvenlig bolig), med § 85 støtte iht. SEL. Tilbuddet er fordelt på 4 adresser i Rødovre og har i alt 52 pladser.

Borgerperspektivet har været inddraget gennem fysisk besøg og dialog med 9 borgere fra de enkelte afdelinger og Skypemøde med ledere og 4 medarbejdere. Derudover tager tilsynet udgangspunkt i kontakt til sagsbehandler og fremsendt materiale fra tilbuddet.

Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddet har den fornødne kvalitet i henhold til Socialstyrelsens Kvalitetsmodellens 7 temaer og at tilbuddet således fortsat lever op til sin godkendelse. I denne rapport har der været særligt fokus på:

Tema 3 målgruppe metoder og resultater

Tema 4 Sundhed og trivsel

Tema 5 Ledelse og organisation

Derudover er tilbuddets økonomi behandlet med udgangspunkt i budget 2020. Øvrige temaer i Kvalitetsmodellen er ikke gennemgået ved dette tilsyn og vurderinger i disse temaer er fra tilsyn juni 2019 og er fortsat gældende.

Bofællesskaberne i Rødovre er målrettet voksne over 18 år med nedsat psykisk funktionsevne. Den pædagogiske indsats og indsatsen for praktisk hjælp og vejledning varierer fra bofællesskab til bofællesskab og fra borger til borger. Enkelte bofællesskaber henvender sig til unge sent udviklede borgere, f.eks. med lettere autisme eller ADHD problematikker.

Tilbuddet arbejder med relevante faglige tilgange og metoder, som fører til øget selvstændighed og sociale kompetencer. Tilbuddet arbejder med individuelle planer for borgerne og er fortsat i proces med arbejdet med at dokumentere indsatsen, med fokus på læring. Socialtilsynet ser det som et udviklingspunkt at kvalificere dokumentationen yderligere.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har et godt samarbejde med visiterende kommuner. Det fremgår, at borgere fra en afdelingen Nyholms Alle har udviklet sig med den støtte de har fået og er flyttet til mindre indgribende tilbud. Det fremgår at flere borgere fra anden afdeling Slotsherrens Vænge har fået plejehjemsbolig.

Ledelsen har fulgt op på opmærksomheds og udviklingspunkter fra tilsynet i 2019 og socialtilsynet vurderer, at ledelsen har fået rammesat retningslinjer for f.eks. omgang med borgeres NemID og kontanter, værgaftaler, stoppet brug af overvågning og fjernet låse på køleskabe. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fulgt op på arbejdet med dokumentationsindsatsen og at tilbuddet er i gang med at indarbejde arbejdet med et nyt dokumentationssystem. Ledelsen lægger vægt på at understøtte processen.

Derudover er organisationen blevet styrket med en faglig leder af Slotsherrevænet og Rødovrevej, samt en sundhedsfaglig koordinator.

Tilbuddets ledelse og medarbejdere har fokus på borgernes inddragelse og indflydelse på eget liv og at der afholdes husmøder, hvor borgerne inddrages i fastsættelse af husregler og andre forhold i deres hverdag.

Ledelsen har under Covid 19 haft fokus på retningslinjer for besøg og aktivitet ud fra en vurdering af forholdene i de enkelte afdelinger. Det fremgår, at der er retningslinjer for borgerne på Slotsherrevænge som begrænser borgernes mulighed for at gå ud og muligheden for at handle, som socialtilsynet vurderer ligger ud over de nationale retningslinjer på socialområdet, som er gældende på tilsyns tidspunktet. Socialtilsynet ser det som et opmærksomhedspunkt at vurdere borgernes selvbestemmelse kontra risiko for smitte.

Tilbuddet har fokus på at forebygge overgreb imellem borgerne og registrer episoder i fra beskrivelse af om de er røde, gule og grønne.

Tilbuddet lægger vægt på borgernes trivsel og sundhed og har bl.a. ansat en koordinerende sundhedsmedarbejder til at understøtte arbejdet.

Borgere i tilbuddet giver generelt udtryk for at trives.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en kompetent ledelse. Tilbuddet har været igennem en ændring af organisering, hvor leder af tilbuddet også er blevet leder af andre tilbud i Rødovre kommune. Ledelsen består nu af teamchef, faglig leder og to afdelingsledere.

Socialtilsynet vurderer, at der er de nødvendige ressourcer i forhold til at varetage borgerne, samt at medarbejderne har relevant uddannelse i forhold til tilbuddets målsætning og målgruppen. Tilbuddet en stabil og engageret medarbejdergruppe, der har fokus på kerneopgaven.

Socialtilsynet vurderer at der er de nødvendige ressourcer i forhold til borgernes behov, og at der er et lavt sygefravær og personalegennemstrømning.

De fysiske rammer imødekommer borgernes behov på de fire matrikler.

Tilbuddet økonomi giver mulighed for at skabe kvalitet i indsatsen og er bæredygtig.

## Særligt fokus i tilsynet

---

I denne rapport har der været særligt fokus på: Tema 3 målgruppe metoder og resultater Tema 4 Sundhed og trivsel Tema 5 Ledelse og organisation Derudover er tilbuddets økonomi behandlet med udgangspunkt i budget 2020. Øvrige temaer i Kvalitetsmodellen er ikke gennemgået ved dette tilsyn og vurderinger i disse temaer er fra tilsyn juni 2019 og er fortsat gældende.



## 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

Socialtilsynet vurderer, at Bofællesskaberne i Rødovre har en klar målgruppebeskrivelse. Borgerne i de enkelte afdelinger har forskelligt funktionsniveau og primærproblemstillinger.

Flere borgere fra afdelingen Nyholms Alle har udviklet sig gennem indsatsen og er flyttet til en mere selvstændig tilværelse og flere borgere fra afdelingen Slotsherre Vænge har fået en plejehjemsplads på grund af ændrede behov.

Tilbuddet anvender relevante tilgang og metoder som igennem den opfølgende indsats fører til positive resultat og følger op på indsatsen. Der ses endvidere sammenhæng mellem resultater og opstillet mål fra visiterende kommune.

Tilbuddet har fået nyt dokumentationssystem, som de er igang med at implementere og som ledelsen vurderer vil lette den opfølgende indsats. Ledelsen lægger vægt på at støtte medarbejderne i processen for at styrke dokumentations indsatsen.

Socialtilsynet ser det som et udviklingspunkt at tydeliggøre, hvordan medarbejderne arbejder med de pædagogiske metoder i forhold til arbejdet med borgernes delmål, for at styrke læring af hvilke indsats, som fører til positive resultater og forbedre dagligdagen for borgerne.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fulgt op på opmærksomhedspunkter fra 2019 og arbejder med at finde pædagogiske løsninger frem for indgriben i selvbestemmelsesretten, som socialtilsynet så eksempler på ved tilsynet i 2019.

Tilbuddet samarbejder med sagsbehandler om den opfølgende indsats og der lægges vægt på inddragelse af borgerne.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,0

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet ser det som et udviklingspunkt, at tydeliggøre i dokumentationsarbejdet, hvordan medarbejderne arbejder med de pædagogiske metoder i forhold til arbejdet med borgernes delmål, for at styrke læring af hvilke indsats, som fører til positive resultater og forbedre dagligdagen for borgerne.

### 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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i en tydeligt målgruppebeskrivelse for de enkelte afdelinger, hvor funktionsniveauet er varierende.

2 borgere fra en afdeling har fået styrket deres kompetencer gennem arbejdet i tilbuddet og har fået et mere selvstændigt tilbud. 4 borgere fra anden afdeling har fået tilbudt plejehjemsbolig, hvilket socialtilsynet vurderer er relevant ud fra deres ændrede behov for støtte.

Tilbuddet anvender flere forskellige faglige tilgange og metoder, som favner de forskelligheder, der er i afdelingerne imellem. Tilbuddet opstiller faglige mål for borgerne og der dokumenteres i henhold til de opstillede mål, med afsæt borgernes myndighedshandleplan og pædagogiske handleplan. Der er foretaget analyse af tre stikprøver, som afspejler at tilbuddet fortsat er i proces med at implementere en systematisk dokumentationspraksis, hvor fokus i højere grad tydeliggøre refleksion af medarbejdernes arbejde med pædagogiske metoder.

Socialtilsynet vurderer tillige, at tilbuddet i nogle tilfælde ikke i tilstrækkelig grad tydeliggøre beskrivelse af tilgange og metoder, som kan forbedre indsatsen.

Tilbuddet har fået nyt dokumentationssystem Cura, som jf. ledelsen bedre understøtter dokumentation af den opfølgende indsats med fokus på en til en sparring.

Det fremgår, at der er et godt samarbejde med sagsbehandlere, samt sammenhæng med resultater og opstillet mål fra visiterende kommune. Opfølgningen sker halvårligt for borgere på Nyholms Alle og helårligt for borgere fra Slotsherre Vænge.



### Indikator 3.a

---

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

**Bedømmelse** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 3.a**

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddet gør brug af strukturpædagogisk tilgang, miljøterapeutisk tilgang, anerkendende tilgang og neuropædagogisk tilgang. Dialogen med ledelsen, medarbejderne og stikprøver i dokumentationen, afspejler, at tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til afdelingernes forskellige målsætninger, målgrupper og borgernes grad af funktionsnedsættelse.

Der er fremsendt opfølgning fra tilsynet i 2019, som beskriver ændring af praksis, hvor der lægges vægt på at arbejde med pædagogiske løsninger frem for brug af magt som ved at låse ting inde.

Det fremgår at der arbejdes med handleplan for en borger som har låst sine ting inde.

Det fremgår af dialog med medarbejdere, at der er borger som har psykiatriske problemstillinger, hvor der er begrænset viden i tilbuddet om metoder til at støtte vedkommende. Leder oplyser, at der arbejdes på en anden frivillig løsning.

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren i høj grad er opfyldt.

### 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** 3

#### **Bedømmelse af Indikator 3.b**

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at i stikprøver af tilbuddets pædagogiske dokumentation, er der forskel på hvor præcist delmål og forslået pædagogisk metode er beskrevet. De opfølgende notater har i stikprøver overvejende beskrivelse af borgeres adfærd og i lav grad fokus på beskrivelse af, hvordan den pædagogiske indsats og arbejdet med metoder understøtter borgernes progression - dette til brug for læring og forbedring af indsatsen. Der ses eksempler på at jeg-støttende samtaler og arbejdet med strukturer reflekteres for at forbedre indsatsen

Ledelsen skriver, at tilbuddet har i løbet af året arbejdet med at konfigurere og implementere deres nye fagsystem Cura Social, som rigtigt brugt, kan være med til at give overblikket for, hvad der sker for den enkelte borger inden for området, selvstændighed og relationer. Det er ledelsens hensigt, at de delmål der bliver beskrevet er motiverende for, hvordan den enkelte medarbejder skal gribe opgaven an og dokumentere arbejdet systematisk. "Det kan vi gøre ved at præcisere, at der skal svares på fx følgende i en dokumentation" : - Beskriv hvordan du greb opgaven an, - Kunne borger leve op til de krav du stillede? - Hvad gik godt og hvad kunne være gået bedre? - Hvad oplevede du motiverede borgeren og/eller tog borgeren selv initiativ? - Hvordan var borgerens dagsform?

Tilbuddet har, i december og marts 2020, afholdt undervisning i hvordan tilbuddet skal arbejde i deres nye fagsystem. Dertil kommer at ledelsen igennem maj og juni 2020 har planlagt sidemandsoplæring 1:1 med alle medarbejdere. En undervisning som tager udgangspunkt i de delmål, der bliver arbejdet med for den enkelte borger, som medarbejderen er kontaktperson for. Ledelsen forklarer under tilsynet, at faglige og daglige leder understøtter processen og udviklingen af arbejdet.

Indikatoren hæves og bedømmes i middel grad opfyldt, da der er skabt en større bevidsthed om arbejdet med mål og refleksion af den opfølgende indsats.

### 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**

Der er lagt vægt på tilbagemelding fra sagsbehandler om, at tilbuddet opnår positive resultater og udsagn om, at der sker fremskridt i den løbende dokumentation.

Der er sammenhæng imellem myndighedshandleplan og de indsatsplaner, som tilbuddet arbejder med for borgeres ophold i de fremsendte stikprøver.

Der er løbende kontakt til sagsbehandlere ved behov og der fremsendes status halv eller helårligt afhængigt af i hvilken afdeling borgere bor i.

Bedømmelsen fastholdes til opfyldt i meget høj grad.





## Indikator 3.d

---

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 3.d**

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at der i stikprøverne ikke ses eksempler på aktivt samarbejde med eksterne aktører for at understøtte målene for borgerne. Hertil vægtes, at i dialogen med borgerne, medarbejderne og ledelsen, fremkommer flere eksempler på samarbejde med eksterne aktører, hvilket også i nogen grad afspejles i dokumentationen, eksempelvis samarbejde med borgernes arbejdsplads.

Indikatoren bedømmes på baggrund af ovenstående i høj grad opfyldt.



*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, at Bofællesskaberne i Rødovre har en kompetent ledelse med relevant uddannelse og mange års erfaring med målgruppen. Tilbuddet har været igennem en ændring af organisering, hvor leder af tilbuddet også er blevet leder af andre tilbud i Rødovre kommune. Ledelsen består nu af Teamchef, faglig leder to afdelingsledere.

Tilbuddet ledelse arbejder såvel med at understøtte den daglige drift og udviklings af organisationen f.eks. med arbejdet med vision 2021.

Socialtilsynet vurderer, at der er et ledelsesmæssig fokus på udvikling af det faglige arbejde i en tæt sparring med medarbejderne. Ledelsen har fulgt op på opmærksomheds- og udviklingspunkter for tilsynet i 2019.

Tilbuddet er kendetegnet ved at have en stabil og engageret medarbejdergruppe, der har fokus på kerneopgaven og at der er de nødvendige ressourcer i forhold til borgernes behov, med lavt sygefravær. Ledelsen lægger vægt på kompetenceudvikling af medarbejderne.

Ledelsen har håndteret arbejdet med de nationale retningslinjer for Covid 19 ud fra en vurdering af retningslinjer i de enkelte tilbud og skabt rammer for medarbejdernes arbejde. Socialtilsynet ser det som et opmærksomhedspunkt, at der er retningslinjer for borgerne på Slotsherre Vænge, som begrænser borgernes mulighed for at gå ud og muligheden for at handle, som socialtilsynet vurderer ligger ud over de nationale retningslinjer på socialområdet - gældende på tidspunktet for dette tilsyn. Socialtilsynet ser det som et opmærksomhedspunkt, at vurdere borgernes selvbestemmelse og risiko for smitte med de gældende retningslinjer.

Medarbejderne får supervision, hvor indsigt i tilbuddets pædagogik er i fokus.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet ser det som et udviklingspunkt, at ledelsen følger op på arbejdet med dokumentation sker systematiske med fokus på beskrivelse af metoder og tilgange med henblik på læring og opfølgning af indsatsen.

At tilbuddet fortsat arbejder med fokus på borgernes rettigheder.

At vurderer om medarbejderne har de nødvendige kompetencer i forhold til arbejdet med psykiatriske problemstillinger eller autismeforstyrrelse.

### Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet ser det som et opmærksomhedspunkt, at der er retningslinjer for borgerne på Slotsherre Vænge som begrænser borgernes mulighed for at gå ud og muligheden for at handle, som socialtilsynet vurderer ligger ud over de nationale retningslinjer på socialområdet, som er gældende på tilsynstidspunktet og ser det som et opmærksomhedspunkt at vurdere borgernes selvbestemmelse og risiko for smitte.

## Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer forsat, at tilbuddets ledelse har relevante kompetencer og mange års erfaring i arbejdet med målgruppen. Tilbuddets ledelse består af team chef, en halvtid faglig leder, samt to teamledere.

Én teamleder har gennemfører modul 3 på Diplomuddannelse i ledelse i 2019 og en anden er i gang med diplomuddannelse i ledelse.

Tilbuddets ledelse har fokus på at bevare kontinuitet og en rød tråd i den faglige tilgang ved at benytte samme personer som supervisor, som har stået for introduktion til den pædagogiske tilgang i tilbuddet gennem de senere år.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse har fokus på at styrke det faglige arbejde med særligt fokus på arbejdet med dokumentationen af indsatsen.

Tilbuddet ledelse har en åben og inddragende ledelsesstil og medarbejderne beskriver, at de giver god sparring.

Socialtilsynet bemærker, at der i afdeling Nyholms Alle er flere tegn på kultur både i forhold til sprogbrug, dokumentationsindsats, retningslinjer i tilbuddet og i samarbejdet, som der er ledelsesmæssig behov for fokus på.



## Indikator 8.a

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 8.a**

Der er lagt til grund, at ledelsesgruppen består af daglig leder af social indsats, som er den overordnede leder for de 4 botilbud under Bofællesskaberne i Rødovre, Boligerne for psykisk sårbare, Værkstederne og Hjemmevejlederkorpset. Derudover er der en faglig leder, som er ansat med 50 % i tilbuddet og 2 faglige ledere - en for afdelingerne Slotsherre Vænge og Rødovrevej og en for afdelingerne Nyholms Alle og Bystræde. Derudover er der koordinatore.

Lederne har relevante uddannelser og har mange års erfaring med målgruppen. Alle i ledelsen er uddannet pædagoger og har relevant eller er vil igang med efteruddannelse indenfor ledelse.

Leder af Slotsherre Vænge er tiltrådt marts 2020 og har ingen ledelseserfaring.

Medarbejdere fra alle afdelinger lægger vægt på, at ledelsen er lyttende og har kultur for "en åben dør."

Socialtilsynet blev ved tilsyn i 2019 opmærksom på eksempler på indgriben i selvbestemmelsesretten, som ledelsen har fulgt op på, så forholdene for borgerne er blevet ændret.

Det fremgår at ledelsen har fokus på retningslinjer for Covid 19 i forhold til nationale retningslinjer. Socialtilsynet høre eksempler på retningslinjer, som er lokalt defineret, som socialtilsynet stiller spørgsmålstejn om nødvendigheden af. Dette i forhold til borgernes selvbestemmelse og mulighed for besøg f.eks. i forhold til at borgerne uden symptomer på CV19 fra Slotsherre Vænge har forbud mod at handle og ikke må gå udenfor på tilbuddets matrikel uden ledsagelse.

Indikatoren bedømmes fortsat i høj grad at være opfyldt, da det er socialtilsynet vurderer at ledelsen har relevante kompetencer.

## 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**

Det fremgår af interview med medarbejderne, at der er tilbud om supervision ca. 2 gange om året og at de får god sparring af ledere og hinanden.

Medarbejder fra Slotsherre Vænge fremhæver, at medarbejderne er gode til at bruge hinanden internt og deler det, der er svært.

Ledelsen lægger vægt på intern sparring 1 til 1 i forhold til udvikling og styrkelsen af dokumentations indsatsen.

Det fremgår af fremsendte dokumentation, at tilbuddet havde planlagt en oplægsholder, Majbrit Bogø, vedr. magtanvendelse, men det er aflyst pga. COVID 19.

Tilbuddet har haft oplæg om arbejdsfællesskaber med Jan Hoby.

Ledelsen har haft supervision med konsulent Teddy Jeppesen fra "De blå bjerge"

Medarbejdere har haft faglig sags supervision med psykoterapeut Dorthe Bærentzen.

Indikatoren bedømmes fortsat at være opfyldt i meget høj grad .



## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent og der er engagement hos medarbejderne for arbejdet med borgernes trivsel og udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har fulgt op på opmærksomhedspunkter fra tilsynet i 2019 og anerkender, at ledelsen har haft fokus på at flere borgere fra Slotsherre Vænge er blevet visiteret til et andet tilbud.

Socialtilsynet så det som et udviklingspunkt i 2019, at ledelsen sikrer alle handlinger omhandlende borgerne, herunder økonomi, aflåsning af skab mv., sker ud fra inddragelse af borgerne og at alle tiltag sker ud fra fagfaglige indsatser, med anvendelse af systematiske metoder og tilgange. Samt at dette dokumenteres systematisk, men henblik på læring og opfølgning af indsatsen. At tilbuddet i højere grad har haft fokus på borgernes rettigheder.

Ledelsen svarer som opfølgning, at det er blevet besluttet at alle borgers penge kasser skal stå i deres egen lejlighed i aflåst skab og at alle borgere har nøgle til deres eget skab. Nogle har behov for hjælp og støtte til at håndtere deres økonomi. Er det tilfældet findes en nøgle hos borgeren og én hos personalet, således der skal to nøgler til at låse op. Leder påpeger, at der ikke kan være aktivitet med borgerens økonomi uden, at borgeren er tilstede.

Ledelsen supplerer ved tilsynet, at alle borgere der selv kan administrerer sin økonomi, har adgang til sine penge - uden at der er en medarbejder som har nøgle til pengeskabet. Der udarbejdes et overblik over de borgere, der selvstændigt kan håndtere deres økonomi og hvem der har brug for hjælp til dette. Tilbuddet arbejder på, at gennemgå og vurderer, hvilke borgere der ville kunne lære det og i disse tilfælde udarbejde en pædagogisk plan for dette. Hvis tilbuddet vurderer, at borgeren ikke kan lære at håndtere sin økonomi og ikke har aftaler med deres nærmeste familie om at de hjælper med dette, vil der blive søgt om værgemål.

Socialtilsynet vurderer at borgerne har tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer jf. samstemmende udtalelser fra borgere, medarbejdere og ledelse.

Medarbejderne er stabile, idet personalegennemstrømning og sygefravær ses lav jf. indberetninger på Tilbudsportalen og til Socialtilsynet.

## Indikator 9.a

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 9.a

Der er lagt vægt på at ledelse som opfølgning på opmærksomhedspunkt i 2019 svarer, at der er de nødvendige ressourcer, til at varetage borger behov aften og nat på Slotsherrens Vænge, da borgere med særlige behov p.g.a. aldrig har fået andet tilbud. Det fremgår, at der er lavet ny arbejdsplan primo 2020, hvor ressourcer prioriteres kontinuitet i dagtimerne til hjemmedage, lægebesøg mm. for at tilgodese borgernes behov bedst muligt.

Det fremgår ud fra leder og medarbejder udsagn ved dette tilsyn, at der også er tilstrækkelige ressourcer også i de andre 3 afdelinger.

Medarbejdergruppen er overvejende uddannet pædagoger, med mange års erfaring med målgruppen. Medarbejdere udtrykker nysgerrighed for f.eks.:

- arbejde med indhold og form på husmøder på Slotsherre Vænge
- der er gode eksempler på, hvordan medarbejder fra Rødovrevej understøtter borgernes selvbestemmelse
- borgers udvikling til fraflytning af Nyholms Alle

Borgerne give udtryk for, at de får støtten som de gerne vil have den.

Ledelsen lægger vægt på kompetenceudvikling og medarbejdere har deltaget i neuropædagogisk efteruddannelse og miljøterapeutisk uddannelse. Ledelsen lægger vægt på at Cura Social er introduceret og taget i brug, ultimo november 2019. Tilbuddet er fortsat i gang med at implementere systemet i organisationen. Der har været afholdt to kurser i form af undervisning i Cura social og der er planlagt 1:1 undervisning i mellem ledere og medarbejdere. To medarbejdere forventes at gennemføre grundkursus vedr. autisme. Medarbejder giver udtryk for behov for mere undervisning i autismespektrum forstyrrelse.

Der fremgår af tilbudsportalen, at tilbuddet har en øst og en vest takst og normeringer på 8 timer pr. borger på Rødovrevej og 10,5 timer på Bystræde og 14,2 timer på Nyholms Alle .

Indikatoren bedømmes hævet til opfyldt i meget høj grad begrundet i, at borgere som tilbuddet havde svært ved at yde den tilstrækkelige normering p.g.a ændrede behov er flyttet til andet tilbud, hvor normeringen og kompetencerne er de rettet.



## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.b**

Der er lagt vægt på, at det af årsrapport på Tilbudsportalen fremgår, at der var en personalegennemstrømning i 2018 på 6,7 %, hvilket er væsentligt lavere end sammenlignelige tilbud.

Det fremgår af fremsendte oplysninger for 2019 at en medarbejder er ophørt fra Nyholms Alle og 3 fra Slotsherre Vænge og en fra Bystræde.

Med baggrund i ovenstående bedømmes indikatoren opfyldt i meget høj grad.

## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Der er lagt vægt på, at det af årsrapport på Tilbudsportalen fremgår at der var et sygefravær på 19.6 dage pr. medarbejder i 2018 , men at fremsendte oversigt fremgår det at der har været 495 sygedage for 54 medarbejdere, hvilket er lidt lavere end i sammenlignelige tilbud. Indikatoren bedømmes fortsat opfyldt i meget høj grad.



## Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomiske forhold er til dels 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.

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

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

Socialtilsynet har den 4. maj teknisk afvist tilbuddets budget 2020, der manglede sammenhæng imellem normeringstal på Tilbudsportalen og i Budget. Der er derudover 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 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 4. 6 teknisk afvist budget 2020, idet der er lagt vægt på at der ikke er tilstrækkelig sammenhæng imellem informationer på Tilbudsportal og i budget. Derudover er der 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.

Tilbuddets økonomiske forhold har været stabile over de seneste år, og der er ingen oplysninger på Tilbudsportalen om større ændringer i nærmest fremtid.

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



## 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.

Dog er tilbuddet godkendt som et ABL § 105 stk. 2 og det fremgår at budget at tilbuddet er et ABL § 105 stk. 1, hvilket skal rettes på Tilbudsportalen.

Dog er der afvigelser i normeringstal for afdelingen Nyholms Alle og Rødovrevej.

## 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

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

### Beskrivelse

Tilbudsportalen

Udvikling i Bofællesskaberne 2019/20.

Sygefravær 2019.

Personalegennemstrømning 2019, med årsager til ophør.

Notatark til opfølgning på udviklings- og opmærksomhedspunkter, fra tidligere tilsyn.

Oversigt over borgere i Bofællesskaberne, med diverse oplysninger. Ligeledes oversigt over fraflyttede borgere.

Opgørelse over episoder med vold og trusler mod medarbejdere.

Opgørelse over episoder med vold og trusler borgere imellem.

Personalemøde referat 2.10.19 Vestfløjen

Personalemøde referat 27.11.19 Vestfløjen

Personalemøde referat 22.1.20 Vestfløjen

Personalemøde referat 19.2.20 Østfløjen

Personalemøde referat 4.3.20 Østfløjen

Personalemøde referat 13.5.20 Østfløjen

Personalemøde referat 12.2.20 Nyholms Allé og Bystrædet

Personalemøde referat 5.5.20 Nyholms Allé og Bystrædet

Personalemøde referat 19.5.20 Nyholms Allé og Bystrædet

Husmøde referat 13.1.20 Rødvrevej 382

Husmøde referat 21.10.19 Rødvrevej 382

Husmøde referat 27.5.20 Rødvrevej 382

Husmøde referat 3.11.19 Slotsherrens Vænge Østfløjen

Husmøde referat 4.8.19 Slotsherrens Vænge Østfløjen

Husmøde referat 19.4.20 Slotsherrens Vænge Østfløjen

Husmøde referat 27.5.20 Nyholms Allé

Husmøde referat 12.5 + 20.5. 2020 Nyholms Allé

Husmøde referat 27.5.20 Slotsherrens Vænge, Vestfløjen

Dokumentation om arbejdet med borgere

## Interviewkilder

---

### Kilder

- Borgere
- Ledelse
- Anbringende Kommune
- Medarbejdere

### Beskrivelse

Skype møde med ledelse og medarbejdere fra alle afdelinger

Mail til sagsbehandlere

## Observationskilder

---

### Kilder

- Borgere

### Beskrivelse

Dialog med borgere på Slotsherrevænge, Rødvrevej, Bystræde og Nyholmsvej på matriklerne





# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn



<b>Tilbuddets navn:</b>	Bostederne for psykisk sårbare
<b>Tilsynet er gennemført:</b>	
<b>Status for godkendelse:</b>	Godkendt
<b>Rapporten er udarbejdet af:</b>	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
Uddannelse og beskæftigelse	6
Kriterium 1	6
Selvstændighed og relationer	8
Kriterium 2	8
Målgruppe, metoder og resultater	10
Kriterium 3	11
Sundhed og trivsel	13
Kriterium 4	13
Kriterium 5	14
Kriterium 6	15
Kriterium 7	16
Organisation og ledelse	17
Kriterium 8	17
Kriterium 9	18
Kompetencer	19
Kriterium 10	19
Fysiske rammer	20
Kriterium 14	20
Økonomi	21
Økonomi 1	21
Økonomi 2	21
Økonomi 3	21
Spindelvæv	22
Datakilder	22
Interviewkilder	22
Observationskilder	23



## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

---

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Basisinformation

Tilbuddets navn	Bostederne for psykisk sårbare
Hovedadresse	Rødovrevej 386 2610 Rødovre
Kontaktoplysninger	Tlf.: 40369111 E-mail: sopdko@rk.dk Hjemmeside:
Tilbudsleder	Dorthe Kyster Olsen
CVR-nr.	65307316
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2 Midlertidigt botilbud, § 107
Pladser i alt	13
Målgrupper	Anden psykisk vanskelighed Anden psykisk vanskelighed Forandret virkelighedsopfattelse Forandret virkelighedsopfattelse

## Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Jakob Kaspar Hansen Henriette Aase Kær Phillipsen
Dato for tilsynsbesøg	18-08-2020 10:00 18-08-2020 10:00

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
rødovrevej 386	6	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Næsbyvej 3-3	7	Midlertidigt botilbud, § 107



## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

---

Bostederne for psykisk sårbare i Rødovre kommune er et veldrevet tilbud med to afdelinger. Afdelingerne har samme ledelse og egne personalegrupper.

Tilbuddets målgruppe er overordnede set borgere i alderen 18 til 60 år med sindslidelser, der har behov for behandling, støtte og vejledning. De to afdelinger på tilbuddet adskiller sig ved at være konstrueret forskelligt og med forskellig aldersgruppe:

6 pladser efter ABL §105 stk. 2 og /SEL §85 på afdelingen Rødovrevej, for de 30-60 årige borgere

7 pladser efter SEL §107 på afdelingen Næsbyvej for borgere mellem 18 og 30 år.

Socialtilsynet har besøgt tilbuddet d. 18. august 2020 og interviewet både borgere og medarbejdere på hver afdeling, samt tilbuddets leder. Besøget er foregået i henhold til gældende retningslinjer for Covid-19.

På baggrund af det driftsorienterede tilsynsbesøg og gennemgang af fremsendt materiale er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddet fortsat opfylder betingelserne i henhold til Socialstyrelsens kvalitetsmodel.

Tilbuddets to afdelinger fungerer i dagligdagen selvstændigt. Begge afdelinger har fokus på den enkelte konstruktion og faglige målsætning og navigere i henhold til faglige referencerammer som imødekommer borgerne på de enkelte afdelinger og i henhold til deres behov for støtte og deres individuelle mål. Borgerne oplever positive resultater i henhold til deres egne ønsker og mål.

For afdelingen på Næsbyvej, som henvender sig til yngre borgere, er der fokus på at opholdet er midlertidigt og frem mod et mere selvstændigt ophold i egen bolig. Borgerne er her tilknyttet eksterne aktiviteter i form af uddannelse, beskæftigelse, praktikker mv. og der er samarbejde med relevante aktører. På Rødovrevej forholder man sig til at borgerne bebor egne lejligheder som en del af opholdet. Målgruppen er i overvejende grad tilkendt pension og der er fokus på et relevant indhold i dagligdagen for den enkelte i henhold til egne ønsker og behov. Afdelingen forholder sig aktivt til den mangfoldighed der kan være repræsenteret i henhold til afdelingens konstruktion.

Begge steder er der fokus på involvering og medejerskab i hverdag og indsats og der navigeres relevant i forhold til de to afdelingers konstruktioner. Det er socialtilsynets vurdering, at der er sammenhæng mellem tilbuddets målgruppe i praksis og den faglige reference ramme indsatsen har afsat i, frem mod borgernes mål. Socialtilsynet vurderer ligeledes at man i visitation til tilbuddets to afdelinger forholder sig til både konstruktion og støttebehov, således at borgere som tilbydes plads, kan bebo afdelingerne med den belægningsgrad der er og opnå positive resultater og trivsel.

Borgerne oplever tilbuddet som et trygt sted, hvor man er deltagende i fællesskabet. Dette både som en del af en recoveryproces, men også i forhold til ens trivsel og plejning af sociale kontakter. Begge afdelinger har en dagligdags struktur omkring daglige gøremål og fællesskaber.

Det er socialtilsynets vurdering at tilbuddet har håndteret de forskellige retningslinjer for Covid-19 aktuelt. Borgerne fortæller at der har været en høj grad af dialog og gennemsigtighed i, hvorfor de som tilbud måtte agere, og i nogle perioder også håndtere restriktioner som greb ind i den enkeltes selvbestemmelse, så borgerne oplevede et medejerskab og fælles ansvar for håndtering.

Tilsynet som ligger til grund for rapporten, har jf. punktet særligt fokus, haft udgangspunkt i at undersøge overensstemmelse mellem tilbuddets faglige referenceramme og normeringstal i henhold til borgernes støttebehov og mål. Ligeledes har tilsynet haft fokus på, at få belyst håndtering af perioden under Covid-19 og borgernes trivsel og tryghed, både i perioden og generelt.

## Særligt fokus i tilsynet

---

Det driftsorienterede tilsyn 2020 har haft fokus på kvalitetsmodellens tema 3: Målgruppe, metoder og resultater, samt Tema 4: Sundhed og trivsel, her blandt andet omkring hvordan perioden under Covid-19 har været håndteret. Tema 5 er behandlet i et mindre omfang i henhold til nøgletal. De resterende temaer er bibeholdt fra forrige tilsyn. De har ikke været i fokus for tilsynet og der ikke er fremkommet oplysninger om ændringer. Indeværende bedømmelse og tekst i de respektive temaer står som værende retvisende for kvaliteten.

## Sanktioner

---

### Påbud

---

Ingen påbud

### Vilkår

---

Ingen vilkår



## Uddannelse og beskæftigelse

Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Uddannelse og beskæftigelse omfatter såvel ordinær grundskole, uddannelse og beskæftigelse som forskellige former for særlige grundskole-, uddannelses- og beskæftigelsestilbud eller samværs- og aktivitetstilbud. For børn under den skolepligtige alder er dagtilbud et væsentligt element i forhold til barnets udvikling og læring. Det er desuden vigtigt, at tilbuddet forpligter sig i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at understøtte, at målene for borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse opnås.

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder målrettet med uddannelse og beskæftigelse, med udgangspunkt i den enkelte borgers mål. Der er på afdelingen i henhold til SEL § 107 et generelt perspektiv på de unges deltagelse i uddannelse og beskæftigelse som en del af deres indsats, og de støttes med udgangspunkt i den enkeltes behov. Dagene er struktureret og indsats rettet mod uddannelse og beskæftigelse er en generel tilgang til den faglige målsætning for afdelingen. På tilbuddets afdeling efter ABL § 105/SEL § 85 er der i højere grad fokus på en indholdsrig hverdag, og der navigeres mellem de enkelte borgeres mål i henhold til uddannelse og beskæftigelse og behov for støtte. På afdelingen modtager en del af beboerne pension, hvor alle borgere på SEL § 107 afdelingen er i uddannelse eller modtager ydelser i henhold til Lov om aktiv beskæftigelse.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Kriterium 1

*Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet bedømmer, at tilbuddet understøtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse. Tilbuddet tilpasser indsatsen efter borgernes individuelle potentiale og nærmeste udviklingszone. Ligeledes ser socialtilsynet, at tilbuddet har en faglig relevant sondring mellem afdelingerne og det aldersrelaterede aspekt vedrørende beskæftigelse. Størstedelen af de yngre borgerne på afdelingen efter SEL § 107 Næsbyvej er i uddannelse eller beskæftigelse, mens der for afdelingen efter ABL § 105/SEL § 85 på Rødovervejs vedkommende kun er en borger ud af 6, der aktuelt er i beskæftigelse. En overvejende del af borgerne på denne afdelingen er på pension. På Næsbyvej er der i henhold til den unge målgruppe en tydelig struktur i dagligdagen, hvor alle starter med fælles morgenmad, så dagsrytmen understøtter borgernes muligheder for at indgå i uddannelse og beskæftigelse. Ligeledes finder socialtilsynet, at tilbuddet har et vedvarende fokus på, hvordan borgerne kan motiveres til relevant beskæftigelse, der er tilpasset den enkeltes situation. Blandt andet berøres emnet kontinuerligt i tilbuddets pædagogiske plan og borgernes indsatsmål. Medarbejdere fra afdelingen Rødovrevej oplyser, at tilbuddet har fokus på, at borgerne på forskellige vis inkluderes i samfundslivet. Der arrangeres ture ud af huset enkeltvis eller i grupper og medarbejderne forsøger at motivere borgerne til, at komme i væresteder og aktivitetstilbud.

### Indikator 1.a

*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 1.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. På afdelingen Næsbyvej er det et fokusområde for alle beboerne, og der er sat mål i henhold til uddannelse og beskæftigelse, eller aktiviteter og struktur, som understøtter i sigte frem mod dette. Der er i afdelingen et tæt samarbejde med kommunens jobcenter og med uddannelsesinstitutioner og praktiksteder. Endvidere er der lagt vægt på, at der på afdelingen Næsbyvej tages udgangspunkt i borgernes indsatsmål, og at beskæftigelsepunktet, behandles systematisk på personalemøder. Yderligere er der lagt til grund, at borgerne på Næsbyvej giver eksempler på arbejdsmarkedsrettede planer. For borgerne på Rødovrevej er der i højere grad udgangspunkt i den enkelte borgers situation og indsatsmål som variere, da beboergruppen har større spredning og de individuelle behov og mål afspejler dette. Det er socialtilsynets bedømmelse, at der på afdelingen er fokus på, at borgerne har indhold og aktiviteter i dagligdagen, som også understøtter borgernes muligheder for at afprøve aktiviteter rettet uddannelse og beskæftigelse, eller egentlig uddannelse/beskæftigelse.



## Indikator 1.b

---

*Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 1.b**

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i høj grad. Der er lagt vægt på, at alle borgere på afdelingen Næsbyvej er i gang med uddannelse, arbejde eller anden daglig aktivitet, og hvor borgerne tydeligt beskriver, hvordan det understøtter dem frem mod at afprøve aktiviteter rettet uddannelse og beskæftigelse. Det vægtes, at der på afdelingen Rødovrevej er fokus på, at borgerne har en meningsfuld hverdag med mange opgaver i og udenfor tilbuddet, og at personalet kontinuerligt har fokus på at motivere borgerne til at starte i aktivitets- og væresteder eller lignende.



## Selvstændighed og relationer

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

### Vurdering af tema

Det er fortsat socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i meget høj grad styrker borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. På begge af tilbuddets afdelinger er der fællesskabsorienterede aktiviteter og indsatser. I tråd med tilbuddets målsætning og metodetilgang er personalet opmærksomme, opsøgende og reflekterende i forhold til den enkeltes borgers livskvalitet og muligheder for at leve et selvstændigt liv. Der er endvidere fokus på, at borgerne motiveres til at anvende lokale tilbud, hvor borgernes selvstændighed og relationer sættes hensigtsmæssigt i spil,

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 2

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

#### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i høj grad styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed. Borgerne oplyser, at de i dagligdagen har mulighed for at indgå i fællesskabet på tilbuddet. På afdelingen for unge på Næsbyvej har mange af beboerne netværk, og der er i afdelingen fokus på, at borgerne støttes under det midlertidige ophold i at have en så selvstændig hverdag som muligt frem mod at opholde i egen bolig. På Rødovrevej har borgerne ophold i deres egne boliger og trives med den selvstændighed, der er omkring dette. De anvender i høj grad afdelingens mulighed for fællesskab, som beskrives som en væsentlig del af kvaliteten i opholdet. For begge afdelinger har den faglige indsats udgangspunkt i den enkelte borgers mål og behov for støtte til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed. Tilbuddet har samarbejde med andre aktører, hvor borgerne kan deltage i tilbud, som støtter dem i at afprøve sociale kompetencer. Borgerne på begge afdelinger har kontakt til pårørende i det omfang, de ønsker, og der er et overordnet fokus i tilbuddet på, at borgerne støttes i at indgå i sociale netværk og bibeholde kompetencer til at indgå i sociale relationer. Flere borgere fortæller, at de dagligt har kontakt til pårørende og oplyser, at man må have alle de gæster man vil, men det skal være i egen bolig og så vidt muligt ikke i fællesrummet. Der er et fælleslokale i kælderen, man kan låne, hvis man har mange gæster. De oplyser, at der som et centralt mål med indsatsen arbejdes med botræning og borgernes selvstændighed. Medarbejdere fra begge afdelinger oplyser, at borgerne inddrages i de fleste dagligdagsting som fx madlavning og rengøring. Der gives eksempler på, hvordan sociale kompetencer øves og afprøves i sociale fællesskaber i dagligdagen. På Næsbyvej giver borgerne eksempler på, hvordan man blandt andet ved strukturen omkring fællesspisning støttes i at få en samtale i gang, hvordan agerer man sammen med andre og de unge kan på den måde lære at se sig selv i et fællesskab med andre.

### Indikator 2.a

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 2.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. På begge afdelinger tager den borgerrettede indsats afsæt i borgernes indsatsmål. Borgerne opsætter individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve en selvstændig tilværelse. Det er ydermere et fokus for målgruppen på Rødovrevej, at de kan bebo en selvstændig bolig. På begge afdelinger bedømmer socialtilsynet, at tilbuddets faglige indsats og aktiviteter støtter borgerne i at afprøve og udvikle egne kompetencer i henhold til selvstændighed og deltagelse i sociale fællesskaber.





## Indikator 2.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 2.b**

Indikatoren bedømmes til, at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på, at borgere, medarbejdere og leder samstemmende beskriver, hvordan tilbuddet forsøger at motivere borgerne til at bruge de tilbud, der er i lokalsamfundet. Borgerne giver eksempler på deres deltagelse i lokale netværkstilbud, og der gives eksempler på ture og rejser, man har været på. Det er vægtet, at særligt de yngre borgere på Næsbyvej i høj grad indgår i sociale aktiviteter udenfor tilbuddet, og at medarbejderne støtter op om dette ved blandt andet at følge borgerne de første par gange. Der er også lagt til grund, at tilbuddets borgere på Rødovrevej i et varierende omfang har ønske om at deltage i sociale aktiviteter udenfor tilbuddet, men beskriver, at de motiveres af personalet til at deltage og afprøve aktiviteter.

## Indikator 2.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 2.c**

Indikatoren bedømmes at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på borgernes oplysninger om, at de kan have den kontakt til familie og venner, som de ønsker. Udover at gæster kan være på borgerens private værelse/lejlighed, er der på begge afdelinger reserveret lokaler til, at borgerne kan have flere gæster på besøg til fx mærkedage. Det vægtes endvidere, at medarbejderne fortæller, at de støtter op, hvis borgerne ønsker det. Både hvis der skal skabes kontakt eller siges fra overfor netværk.



## 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

Tilbuddet har to afdelinger: Rødovrevej som er efter ABL § 105/SEL § 85 og Næsbyvej som er efter SEL § 107. Afdelingerne er delt op efter borgernes alder, har forskellige formål, målgrupper, konstruktion og til dels forskellige metoder. De borgerrettede indsatser har udgangspunkt i den enkeltes indsatsmål fra visiterende kommune og borgerne medvirker i mål opsætning og evaluering af indsatsen. På Næsbyvej, som leverer en indsats med udgangspunkt i et midlertidigt ophold, hvor borgerne typisk arbejder frem mod et mere selvstændigt ophold i egen bolig, er der en tydelig struktur hen over ugen, hvor man gensidigt forpligtiger sig i dagligdagen og i fællesskabet. Strukturen udgør en daglig dag hvor egne kompetencer trænes, hen mod den enkeltes selvstændighed i varetagelse af dagligdagen. På Rødovrevej er målgruppen i en højere alder og borgerne bebor egne lejligheder. Det betyder i praksis længere ophold og fokus på trivsel i dagligdagen og opretholdelse af selvstændig ageren i hverdagslivet, men hvor tilbuddet også rummer den nødvendige mangfoldighed i forhold til at borgerne kan have forskellige ønsker og mål for opholdet.

Medarbejderne på de respektive afdelinger kan redegøre for afdelingens specifikke målsætning, målgruppe og de metoder der anvendes. Socialtilsynet bemærker endvidere, at beboergrupperne på både Rødovrevej og Næsbyvej i overvejende grad fremstår homogene og afspejler tilbuddets formulerede målgruppe.

Det vurderes, at tilbuddets samlede faglige tilgange og metoder er relevante og fører til positive resultater for borgerne. Der anvendes en fælles recovery- og rehabiliterende orienteret tilgang, hvor relations arbejdet er i centrum. Tilgangen understøttes af metoderne Social Færdighedstræning, ADL, MI, miljøterapi samt NADA behandlinger.

Det vurderes ligeledes, at personalet på relevant vis dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete klare mål for borgerne, og at dette sker med henblik på egen læring og forbedring af indsatsen. Der ses sammenhæng mellem visiterende kommunes indsatsmål for borgernes ophold og tilbuddets indsats. Borgerne inviteres med til opsætning af mål og evaluering af indsats, hvilket understøtter tilbuddet fokus på medejerskab og inddragelse. Socialtilsynet er orienteret om, at tilbuddet har fået nyt dokumentationssystem, som det forventes vil kunne understøtte sammenhængskraften i samarbejdet med borgerenes handlekommune, når disse er fra samme driftskommune. Systemet er nyt og der følges op ved kommende tilsyn.

Det er socialtilsynets vurdering at man arbejder med afsæt i en tydelig målgruppe og at man i tilbuddet forholder sig til de udviklingstendenser der er i samfundet. Tilbuddet er tydelige omkring at være et socialpsykiatrisk botilbud, men at man tager aktivt stilling komorbiditet og indflydelse af andre diagnoser. Målgruppe afgrænsning er i henhold til, at borgere som visiteres til afdelingerne, kan bebo dem og opnå positive resultater med de kompetencer og resurser, der er, samt at borgernes visitation er i henhold til tilbuddets vidensfelter om mental og fysisk sundhed. På samme vis er man i tilbuddet opmærksomme på, at borgere i tilbuddet skal kunne bebo det trygt og udviklende i henhold til den dækningsgrad der er.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3



### 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 arbejder med tydeligt afsæt i de respektive beboergrupper, der er i de to afdelinger og forholder sig afdelingernes konstruktion. Tilbuddets anvendte faglige tilgange og metoder henholder sig til målgruppen på de to afdelinger. På begge afdelinger tager den individuelle indsats udgangspunkt i den enkeltes indsatsmål, hvor de respektive rammer i afdelingerne, danner platform for at borgerne understøttes frem mod egne mål. Borgerne oplever progression i forhold til de mål de har sat - mål som på tværs af de to afdelinger spænder i en større bredde, da afdelingerne afviger fra hinanden i forhold til målgruppe og konstruktion. Socialtilsynet vurderer, at dette medvirker til, at tilbuddet er organiseret så afdelingerne har egne medarbejdergrupper. Det er således socialtilsynets bedømmelse, at der er sammenhængskraft i de to afdelingers konstruktion, målgruppeprofil og de anvendte faglige tilgange og metoder. I begge afdelinger forholder man sig til, at de borgere som skal bebo tilbuddet, kan opnå positive resultater i forhold til egne mål og trives, og fungerer med de resurser og kompetencer, der er til stede. I den forbindelse bemærker socialtilsynet, at på Næsbyvej er det ikke en del af målgruppeprofilen, at borgerne kan have et misbrug, men at på Rødovrevej rummes det i et vist omfang, hvilket tilbuddet løbende tager stilling til og ikke i et omfang hvor det vil udfordre fællesskabet og borgernes trivsel og tryghed.

Tilbuddet beskriver at der er et velfungerende samarbejde med borgernes handlekommune, hvilket forventes at blive understøttet ved endelig implementering af det nye dokumentations system, som yder en større gennemsigtighed mellem myndighed og udføre.

På afdelingen på Næsbyvej har man et fagligt sigte på, at opholdet er midlertidigt, og at de unge beboere skal øge egne kompetencer til at kunne begå sig selvstændigt. I afdelingen udtrykker man god opmærksomhed omkring, at der er sammenhæng mellem den indsats og struktur, man arbejder med i dagligdagen og beboernes behov for støtte, udfordringer og mål på tværs af deres individuelle udfordringer og forudsætninger. På Rødovrevej arbejder man med tydeligt afsæt i, at det er borgere med en længere sygdomserfaring, som bebor egne lejligheder og støtten er afstemt her efter. Afdelingen kan have en større spredning i beboergruppens behov for støtte og afspejler herved konstruktionen.

På Rødovrevej er der fortsat en borger boende, som frasiger sig indsatsen efter SEL § 85, men som i konstruktionen har lejers rettigheder. Der er i tilbuddet en fortsat opmærksomhed omkring samarbejde med handlekommune og boligselskab omkring borgerens situation, men der er ved tilsynsbesøget ikke en afklaring på situationen.

### Indikator 3.a

---

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

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 3.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Det er vægtet, at de fælles tilgange og metoder, herunder den rehabiliterende- og recovery understøttende tilgang, social færdigheds træning, ADL, miljøterapi og Nada er relevante for tilbuddets overordnede målsætning og for begge målgrupper i tilbuddets to afdelinger. Det bedømmes, at faglige tilgange og metoder generelt er relevant for tilbuddets målgruppe også for de få borgere, der udover en psykiatrisk diagnose har en lettere grad af autismespektrumsforstyrrelse, eller er tilstødt kognitive funktionsnedsættelser i mindre grad. Socialtilsynet er opmærksom på, at tilbuddet aktivt forholder sig til den enkeltes situation, både ved visitation til tilbuddet og under opholdet, i forhold til vurdering af, om borgerne vedblivende modtager en aktuel indsats.

Socialtilsynet bemærker, at i forbindelse med orientering om et dødsfald blandt beboerne, redegør tilbuddet for de samarbejdsflader der har været understøttet, kendskab til borgerens mentale og fysiske sundhed, kontaktflade og observationer, samt kontinuerlig vurdering af habituel tilstand, i henhold til den faglige referenceramme og værdier de arbejder med afsæt i. I den forbindelse vil socialtilsynet fremhæve at man, som en del af den faglige platform, har haft håndteret situationen for de resterende borgere aktuelt i forhold til tilbud om samtaler med eksterne relevante faggrupper. Dette som udtryk for den faglige observans på det bo- og levemiljø som er borgernes dagligdag og hjem.

Det er socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddet to afdelinger i praksis målsætter varieret i henhold til de respektive målgrupper og afdelingernes konstruktioner. Det er samtidig (men dog i mindre grad) vægtet, at tilbuddets metoder ikke er relevante for en enkelt borger, der ikke ønsker og/eller ikke kan samarbejde med tilbuddet.

### 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** 4

#### Bedømmelse af Indikator 3.b

Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i indsatsmål fra visiterende kommune. Der opsættes praksisnære mål for borgerne, som der kontinuerligt er opfølgning på og evaluering af sammen med borgerne. Dokumentationen bruges i den faglige sparring og anvendes til egen læring og forbedring af indsatsen. Medarbejderne fortæller, at dokumentationen er vigtig for tilbuddets faglige indsats og understøtter et godt flow i arbejdet. Tilbuddet er i en proces hvor nyt dokumentationssystem implementeres og som det forventes vil kunne understøtte samarbejdet med myndighed i driftskommunen, hvor borgerne i overvejende grad har handlemyndighed. Dette følges der op på ved kommende tilsyn.

I den ene afdeling bor en borger som ikke ønsker indsats efter SEL § 85 og hvor der ikke er opsat indsatsmål og mål.



### Indikator 3.c

---

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

**Bedømmelse** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 3.c**

I bedømmelsen er der lagt vægt på de mødte borgeres udtalelser, som fortæller at opnå positive resultater. Borgerne giver eksempler på at øge egne kompetencer via botræning, og at de i højere grad er deltagende i sociale aktiviteter, både på tilbuddet og i andre sammenhænge. Nogle borgere giver tydeligt udtryk for, nu at have øget kompetencer og tillid til at navigere mere selvstændigt i egen bolig og der gives eksempler på nu egenhændigt at have kontakten til andre parter og aktører selvstændigt, samt deltagelse i uddannelse og praktik og beskæftigelse. Andre borgere beskriver positive resultater i forhold til at opleve øgede kompetencer til at navigere selvstændigt i sit daglige levemiljø og bolig og udtrykker stor trivsel omkring dette.

På begge afdelinger arbejdes der med borgernes selvstændige ophold, og man forholder sig til indsatsen i henhold til de enkelte afdelingers konstruktion. Der er for de unge en profil rettet uddannelse og beskæftigelse, som borgerne også fortæller at arbejde målrettet fremmod, som en del af deres rehabilitering. Borgernes indsats har afsæt i indsatsmål fra visiterende kommuner, som der er kontinuerlig opfølgning på.

Bedømmelsen af indikatoren er i lyset af, at der i den ene afdeling bor en borger som ikke ønsker indsats efter Serviceloven, men grundet sine rettigheder i henhold til ABL, kan bo i tilbuddet. I dette tilfælde opnås der ikke positive resultater.

### 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 til at være opfyldt i høj grad. Samarbejdet med andre aktører foregår udelukkende ud fra den enkelte borgers ønske og præmis, hvor nogle har brug for en del støtte, eksempelvis ved start i opholdet og andre navigere selvstændigt, blandt udtrykt i forbindelse med hvad resultater borgerne oplever at have nået. Det er vægtet, at der blandt andet beskrives relevant samarbejde med kommunens socialcenter, aktivitetscentre, uddannelsesinstitutioner og aktivitetsmedarbejdere i forhold til den enkelte borgers behov og forudsætninger. Borgerne bemærker, at under Covid-19 i foråret, har mange forløb, aktiviteter og uddannelses sammenhænge været lukket ned, men de er opstartet igen ved tilsynsbesøget.



## 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

Socialtilsynet vurderer, at der er en faglig tilgang og praksis på tilbuddet, som understøtter den enkelte borgers sundhed og trivsel. I begge afdelinger er der en høj grad af borgerinvolvering, både i afdelingernes dagligdag og i borgernes egen indsats, som de fortæller at have et ejerskab for. Der er i personalegruppen viden omkring borgernes mentale og fysiske sundhed, og der er fokus på kost og motion med udgangspunkt i den enkeltes behov for støtte her til, samt samarbejde med relevante eksterne aktører i henhold til at støtte den enkelte hen mod egne mål.

Socialtilsynet bemærker i den forbindelse, at særligt i konstruktioner efter ABL § 105, kan mangeårige ophold betyde, at der sker en ændring af borgerne sundhedsmæssige situation, hvilket socialtilsynet vurderer tilbuddet forholder sig til kontinuerligt.

Der foretages ikke magtanvendelser i tilbuddet og begge afdelinger beskrives som rolige og trygge at bo i af borgerne. På begge afdelinger er medarbejderne introduceret til nye regler for magtanvendelse og reflekterer relevant over målgruppe for magtanvendelser. Visse forløb omkring reglerne var planlagt i foråret, men skubbet til efter sommer, grundet Covid-19.

Situationen omkring Covid-19 har haft påvirket borgerne, men i et mindre omfang. Der orienteres om, at der har været skabt et fælles ejerskab for håndtering af de udmeldte retningslinjer og der har været gennemsigtighed i nødvendigheden omkring det for borgerne. Borgerne er blevet tilbudt værnemidler i perioden.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,9

### Kriterium 4

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddets kultur og pædagogisk tilgang i høj grad understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. Dette ses ligeledes, som en del af tilbuddets værdigrundlag. På tilbuddets afdeling på Rødovrevej har den daglige indsats i høj grad udgangspunkt i, at borgernes ophold er i selvstændige boliger og deraf som udgangspunkt er et ophold, hvor borgerne er selv- og medbestemmende. På Næsbyvej er der en struktur på dagen, som er sat i forhold til den faglige indsats. Borgerne er medbestemmende i dagligdagen og involveres via daglig planlægning og mødeaktiviteter. Borgerne i begge afdelinger fortæller, at de oplever sig selv som tovholder på indsatsen og har et ejerskab for den. På begge afdelinger er borgerne med til at fastsætte regler for fællesskabet, blandt andet brug af fællesområder, som de er med til at påvirke, og de beskriver et fokus på, at reglerne er med til, at der er trivsel i fællesskab og ophold. Det beskrives at ved uoverensstemmelser omkring håndtering af eksempelvis husregler, så er der dialog omkring disse mellem beboergruppen og personalet - der er dog samlet set en tilgang til struktur og regler, at det er med til at understøtte den faglige indsats og læringsperspektiver, særligt i ophold som er midlertidige. På begge afdelinger er borgerne med til at opsætte mål for indsatsen og evaluerer denne i samarbejde med personalet.

Socialtilsynet bemærker at i håndtering af retningslinjer for Covid-19 på botilbud, da har der været gennemsigtighed og fælles indsats som udmøntning og en fælles bevidsthed omkring den indgriben i dagligdagen det har betydet for alle.

### Indikator 4.a

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 4.a

På begge afdelinger fortæller borgerne at blive hørt, respekteret og anerkendt. På afdelingen på Rødovrevej er der et tydeligt udtryk om, at borgerne bebor egne lejligheder og tilgangen til indsatsen er afstemt her efter. Borgerne fortæller, at der er respekt omkring deres bolig, og at de er med til at definere fællesskabet i afdelingen. Borgene på Næsbyvej oplever en høj grad af gensidig anerkendelse og reflektere relevant over, at den kommer til udtryk ved, at de oplever, at personalet er gode til at motivere dem og også nogle gange skubbe lidt hårdere på, så de får afprøvet. Der kan godt opstå uoverensstemmelser omkring blandt andet hurregler, men det formidles at der altid følges op med dialog og at der er transparens i, at det understøtter indsatsen frem mod de ønsker og mål borgerne har. Borgerne bemærker, at der i det nødvendige pres ligger en anerkendelse af, at de opholder sig i afdelingen for at blive bedre til selv at magte forskellige situationer. Under tilsynsbesøget observeres der en høj grad af respekt og anerkendelse mellem personale og borgere, som understøtter borgernes udtalelser.



## 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

Indikatoren er opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på borgernes oplysninger om, at de har indflydelse på alle beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet. Borgerne giver i den sammenhæng udtryk for, at de har lært at tage hensyn til hinanden i de fælles rammer. Socialtilsynet ligger ligeledes til grund for bedømmelsen, at der i samarbejdet mellem borgerne og personalet er et fokus på at lave aftaler om, hvordan personalet skal agere i situationer, hvor borgerne kan have det særligt vanskeligt. Der samarbejdes omkring samtykke. Borgerne - og tilbuddet for den sags skyld - har naturligt været begrænset på indflydelse i dagligdagen under Covid-19 i henhold til udmeldte retningslinjer på Botilbud. Socialtilsynet bedømmer at denne balancegang har været håndteret aktuelt i samarbejdet mellem borgerne og tilbuddet.

## Kriterium 5

---

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

### Bedømmelse af kriterium

Begge afdelingers indsats understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. På begge afdelinger fortæller borgerne at trives, og der er fokus på sund og alsidig kost og aktiviteter i hverdagen. Tilbuddet samarbejder med en række eksterne indsatser i henhold til borgernes sundhed, omkring tilbud om motion, netværk, kost m.m. Det vurderes, at der fra medarbejdernes side er fokus på at støtte borgerne til at søge læge, tandlæge eller specialister, og i det hele taget modtager de sundhedsydelse, som er nødvendige og relevante for den enkelte borger. Socialtilsynet observerer endvidere, at en hund tilhørende en af borgerne på Rødovrevej, opleves som et fælles ansvar og spreder glæde hos alle borgerne. Socialtilsynet er endvidere orienteret om hændelsesforløb omkring en borgers dødsfald, hvor det på baggrund af orientering vurderes, at tilbuddet har handlet i henhold til deres ramme og indsatsområde, samt muligheder i samarbejdsnetværk.

## Indikator 5.a

---

*Borgerne trives i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på, at alle interviewede borgere giver udtryk for, at de i høj grad trives i tilbuddet. De oplever, at hverdagen er meningsfuld og gennemgående er præget af god tone og trivsel i tilbuddet. Det vægtes, at borgerne oplyser, at de trives i hinandens og medarbejdernes selskab. I begge afdelinger fortæller borgerne, at tilbuddet er det rette for dem og fortæller, at de profiterer af den daglige pædagogiske indsats. Der kan være borgere som bebor tilbuddet hvor de har plan om udflytning, hvor trivsel er præget af, at være klar til næste skridt, hvilket socialtilsynet vurderer, at påvirkning af trivsel for så vidt ikke er møntet på tilbuddets indsats i henhold til målgruppe, men perioden hvor der kan være ventetid på en efterfølgende boligsocial løsning.

## Indikator 5.b

---

*Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad Der er lagt vægt på, at borgerne fortæller, at de får den støtte, de har behov for til kontakt til relevante sundhedsydelser. Det omhandler både kontakt til behandlingssystem, egen læge, tandlæge mv.

I forbindelse med orientering omkring borger som er gået bort, er der tydelig redegørelse for tilbuddets kontakt og dialog med behandlings ansvarlig indsats omkring borgers situation og tilbuddet understøttelse af borgers kontakt til sin behandling.



## Indikator 5.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.c

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på medarbejdernes tværfaglige sammensætning af både pædagogisk og sundhedsfagligt personale. Det er vægte, at tilbuddet samarbejder med andet sundhedspersonale eksternt fra tilbuddet i henhold til både den enkelte borger og for målgruppen generelt. Medarbejdernes viden om recovery og miljøterapi er også vægtet. Herunder, at miljøterapi generelt modsvarer de yngre borgeres behov for struktur og gennemsigtighed, og i særdeleshed har betydning for borgere med diagnoser inden for autismespektrret sundhed og trivsel, som tilbuddet henholder sig til, er i overensstemmelse med generelle faglige tilgang og struktur i afdelingen. Yderligere er der lagt til grund, at tilbuddets indsats i forhold borgernes fysiske og mental sundhed, herunder træning, oplevelser, madlavning mv., ifølge borgerne selv, matcher deres behov.

Socialtilsynet ligger ligeledes til grund at der i redegørelse for forløb op til bortgang af borger, da har tilbuddet ageret i henhold til indsats og med relevant vidensfelt og indsigt i borgers situation og har haft samarbejde med aktuelle parter. Det bemærkes ligeledes at tilbuddet i perioden op til har opretholdt hyppig kontaktflade og relation til borgeren. Ligeledes betragter socialtilsynet, at tilbuddets tiltag for tilbud om fælles samtale med krisepsykolog for borgerne i afdelingen, er aktuell i forhold til deres eventuelle behov, i betragtning af, at borgerne har kendt hinanden gennem mange år.

## Kriterium 6

---

*Tilbuddet forebygger magtanvendelser*

### Bedømmelse af kriterium

Det vurderes, at der bevidst ikke foretages magtanvendelser i den pædagogiske praksis. Der arbejdes forebyggende blandt andet i form af, at det ved indflytning indgår i samtaler med borgerne, hvordan de bedst støttes, når der er særlige udfordringer. Man orienterer sig i tilbuddet omkring situationer, hvor borgerne potentielt kan reagere voldsomt. Der er i tilbuddet fokus på, at den relationelle kontakt styrkes, så borgerne har tryghed ved medarbejderne. Socialtilsynet anerkender, at tilbuddet udarbejder systematiske risikovurderinger med borgerne. Medarbejderne er præsenteret for nye regler omkring magtanvendelser og der er opfølgende introduktion i efteråret, hvilket har været rykket grundet Covid-19. Socialtilsynet bedømmer ligeledes at personalet reflektere relevant i forhold til om målgruppen for tilbuddets afdelinger er omfattet af målgruppen for magtanvendelser.

## Indikator 6.a

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 6.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Tilbuddets indsats hviller på respekt og anerkendelse i den daglige kontakt og borgerne involveres i høj grad i dagligdagen og deres indsats på begge afdelinger. Der er i tilbuddet relevant fokus på snitfladen mellem omsorgspligt og omsorgssvigt, og der er fokus på at konflikthåndtere og forebygge i dagligdagen samt en faglig indsats, som har fokus på, at borgerne klædes på til i højere grad selvstændigt at kunne håndtere konflikter. Blandt andet i kraft af de to afdelingers kapacitet er der et indgående kendskab til borgerne, og man kan derfor afstemme tilgang og indsats i henhold til den aktuelle situation. Ligeledes arbejdes der med risikovurdering og beskrivelse af mestring af situationer, hvor det aftales, hvordan der skal ageres i givne situationer.

## 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** 4

### Bedømmelse af Indikator 6.b

Leder fortæller, at der ikke har været foretaget magtanvendelser, og dermed foreligger der ikke dokumentation. Leder og medarbejdere giver udtryk for kendskab til magtanvendelsesprocedurer og nye regler på området, og hvordan man skal indberette eventuelle magtanvendelser. Det beskrives, at der i de kontinuerlige faglige refleksioner ikke i så høj grad er drøftelser af magtanvendelser, men i højere grad gråzoner her til og at der altid er opfølgning og sparring på situationer med konflikter, hvilket afstedkommer løbende læring og forbedring af indsatsen.



## Kriterium 7

---

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Ledelse, borgere og medarbejdere orienterer om, at tilbuddets tilgang i forhold til overgreb og vold, hvilket er samstemmende med beskrivelser om tilbuddets forebyggelse af overgreb. Det vurderes, at medarbejderne og leder har relevante refleksioner om personalets dialogiske tilgang og den langvarige gode relation mellem borgere og personale medvirker til at forebygge vold og overgreb. Både borgere, personale og leder bekræfter, at der er en gensidig høflig og rar tone i tilbuddet, og både borgere og medarbejder beskriver relationen mellem borgerne og mellem personalet og borgere som tillids- og respektfuld. Afdelingen på Rødovrevej har en beboer, der ikke ønsker at samarbejde med personalet, og som meget sjældent er på tilbuddet, men pludselig kan dukke op. Der spørges ind til, hvordan borgerene har det med denne situation i det relativt lille tilbud. De interviewede borgere udtrykker ikke utryghed ved situationen og socialtilsynet bemærker i den forbindelse, at naboskabet har stået på i mange år.

## Indikator 7.a

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 7.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad.

Der er lagt vægt på, at der ved interviewes med både borgere, medarbejdere og leder italesættes og beskrives en kultur, der understøtter, at overgreb ikke forekommer og på afdelingen på Rødovrevej forholder man sig aktivt til, at indsatsen rettet borgerne er i deres egen bolig. Borgerne i begge afdelinger beskriver generel tryghed og trivsel. Personalet beskrives af borgerne, som dygtige til at tage dialog med og mellem borgerne hvis, der er spirende konflikter. Medarbejderne giver konkrete eksempler på konflikthåndtering og forebyggelse her af og i bedømmelsen af indikatoren er også vægtet, at man arbejder forebyggende med mestring og risikovurderinger, hvor borgerne er medinddraget i formulering af aftaler

Endvidere vægtes det, at tilbuddets værdigrundlag og pædagogik er funderet i en anerkendende tilgang, som understøtter, at der ikke forekommer vold og overgreb på tilbuddet.





## 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

Tilbuddet er konstrueret med to afdelinger, som er konstrueret forskelligt. Afdelingerne er konstrueret efter henholdsvis SEL § 107 og ABL § 105/SEL § 85, og indsatserne er afspejlet heraf. Medarbejdergruppen er tilhørende de enkelte afdelinger og afdelingerne har også forskellige profiler og faglige målsætninger i henhold til konstruktion og målgruppeprofil. Der er samme leder for afdelingerne, og leder navigerer relevant mellem afdelingernes profil og indsats. Det er socialtilsynets vurdering, at leder er kompetent og har erfaring med sikker drift af tilbuddet og er tilstede og nærværende i dagligdagen på afdelingerne. Det er socialtilsynets vurdering, at borgerne i de to afdelinger har den nødvendige kontakt til personale med relevante kompetencer, og at der er opmærksomhed på, at visitering til afdelingerne sker i henhold til faglige tilgange og resurser samt konstruktion.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,4

#### Udviklingspunkter

Socialtilsynet er bekendt med tilbuddets tekniske udfordringer i forhold til opdatering af oplysninger på Tilbudsportalen og henstiller til, at der arbejdes på at denne opdateres, samt at tilbuddet forholder sig takstoplysningers afvigelse på Tilbudsportalen i henhold til det budgetterede i 2020, jf. økonomi tema.

### Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynets vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent leder. Leder har en grunduddannelse som socialpædagog og har bl.a. kurser/uddannelser indenfor "Det personlige lederskab." Derudover har leder mange års erfaring som leder og i arbejdet med målgruppen. Medarbejderne fortæller, at de er glade for ledelsesstilen på tilbuddet, og oplever, at de har frihed under ansvar. Leder deltager i faglige refleksioner og er i det hele taget meget engageret i det faglige arbejde. Medarbejderne oplever, at leder har stor tillid til dem, og at de får meget anerkendelse af leder. De udtrykker endvidere, at de har et godt overblik over, hvad deres kernefunktion er. Borgerne oplever, at tilbudsleder er meget på. De fortæller, at der er en stor trykthed i at vide, at man altid kan kontakte leder, hvis behovet opstår. Ligeledes vurderes det, at leder sammen med kommunen har taget en række relevante initiativer i forhold til at finde en løsning for og sammen med en borger, der ikke ønsker at samarbejde med tilbuddet og heller ikke vil flytte fra sin lejlighed i SEL § 85/ABL § 105 afdelingen. Det er dog ikke lykkedes at få borgeren i tale, og situationen er fortsat fastlåst, da tilbuddet er bundet af almenboligloven, der giver borgerne ret til at blive i lejligheden med mindre den misligholdes eller lignende. Socialtilsynet er orienteret om, at borger med ophold uden for indsatsen efter SEL § 85, ikke har haft indflydelse på borgerrettede personaleresurser i afdelingen.

### Indikator 8.a

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

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i høj grad. Der er lagt vægt på Leders CV, hvoraf det fremgår at leder har en grunduddannelse som socialpædagog, har lang relevant erfaring indenfor målgruppen og kursus i "Det personlige lederskab." Endvidere er borgere og medarbejderes oplysninger om, at leder er engageret og har kompetencerne til at lede tilbuddet, lagt til grund. Medarbejderne oplyser, at de er trygge ved driften, og de oplever støtte fra lederen i hverdagen i forhold til både de faglige og praktiske opgaver. Lederen har fast kontortid i begge afdelinger, for på den måde at være en synlig ledelse overfor borgere og medarbejdere. Ifølge leder giver dette sammenhængskraft i tilbuddet. Der er dog samtidig lagt til grund, at leder ikke har taget en egentlig kompetencegivende lederuddannelse.

### 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

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på medarbejdernes oplysninger om, at de modtager regelmæssigt ekstern faglig supervision. Ligeledes er det vægtet, at leder deltager i ekstern ledersupervision ved behov samt indgår i ledelsesnetværk. Socialtilsynet noterer sig, at på Næsbyvej, da er supervisor også underviser i miljøterapi, så afdelingens faglige indsats understøttes i supervisionen.



## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift generelt varetages kompetent. Socialtilsynets bedømmelse er funderet på udsagn fra borgerne, der oplever, at de har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere, samt en vurdering af, at der er overensstemmelse mellem målgruppens støttebehov og det faglige arbejde med udgangspunkt i recovery-tilgangen og miljøterapi. Tilbuddets to afdelinger fungerer i daglig praksis uafhængigt af hinanden, og arbejder med afsæt i den enkelte afdelings konstruktion og målgruppeprofil. Afdelingerne har samme leder, og det er socialtilsynets bedømmelse, at leder navigerer relevant mellem de to afdelinger og også forholder sig til, at indsatserne skal kunne noget forskelligt. Det er socialtilsynets bedømmelse at medarbejdergrupperne er stabile, og at der er begrænset sygefravær. Medarbejderne giver ligeledes udtryk for, at de har stor tillid til leders kompetencer til at organisere og lede tilbuddet. De fortæller, at leder kommer fast på tilbuddet to gange om ugen. De dage hvor hun ikke er tilstede, er hun altid til at få fat på. Medarbejderne på begge afdelinger oplyser endvidere, at leder fordeler sine ressourcer relevant mellem de to afdelinger i forhold til aktuelle behov de enkelte steder. Borgerne giver udtryk for, at deres behov for støtte mødes relevant med den personaleresurse, der er i tilbuddet. Det er ligeledes socialtilsynets vurdering, at tilbuddets leder har opmærksomhed omkring dette i visitationsprocessen.

## Indikator 9.a

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 9.a

På begge afdelinger fortæller borgerne, at deres behov for støtte er i overensstemmelse med de personaleresurser, der er i tilbuddet. På begge afdelinger fortæller borgerne at medarbejderne har en høj grad af fleksibilitet til at støtte op om situationer og altid er til at få fat på, hvilket understøttes af medarbejdernes udsagn.

Nogle borgere beskriver, at det selvfølgelig i perioder ville kunne have betydning, hvis der var mere dækning, men at der er balance i det nuværende forhold. Ligeledes fortæller borgerne, at uden for vanlig mødetid, da kan man ringe til tilbudsleder, eller andre indsatser, hvilket de oplever er i overensstemmelse med deres behov.

## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i høj grad. Der er lagt vægt på, at der det sidste år har været en stabil medarbejdergruppe på begge afdelinger. Der har siden sidste tilsyn været en enkelt udskiftning. Nøgletal for årsrapport er ikke opdateret på Tilbudsportalen, så socialtilsynet ligger tilsendt dokumentation til grund for bedømmelsen.

## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 9.c

Det vægtes, at både medarbejdere og leder generelt ikke anser sygefraværet for noget problematisk i tilbuddet. Dette understøttes af borgernes udsagn, som ikke oplever sygefravær som et problem. Nøgletal fra Årsrapport 2019 kan ikke tilgås under udarbejdelse af rapporten. Socialtilsynet ligger oplysninger på tilsynsbesøget og tilsendt dokumentation til grund for bedømmelsen.



## Kompetencer

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne 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 har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til målgruppens behov. Medarbejderne har samlet set relevante uddannelsesmæssige baggrunde samt viden og erfaringer i forhold til målgruppen og tilbuddets metoder. Socialtilsynet bemærker, at medarbejderne møder borgerne med respekt og ligeværd, og samtidig har fokus på at understøtte borgernes individuelle mål for opholdet på tilbuddet. Det vurderes ligeledes, at tilbuddet prioriterer opkvalificering af medarbejdernes generelle kompetencer samt har strategisk fokus på at sikre ny viden, der matcher den aktuelle beboergruppe. På afdelingen på Næsbyvej har der været fokus på at udvide med kompetencer med miljøterapi, som er implementeret i den faglige indsats, og understøtter beboernes behov for støtte og mål.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 10

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

#### Bedømmelse af kriterium

På baggrund af interview med borgere, medarbejdere og leder vurderer socialtilsynet, at tilbuddets medarbejdere besidder hensigtsmæssig kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Det vurderes ligeledes, at der er fokus på løbende opkvalificering og på at søge ny viden om relevante metoder i forhold til den aktuelle beboergruppes behov. Borgerne fortæller, at medarbejderne har både respekt- og forståelse for deres situation samtidig med, at de bliver tilpas udfordret, så de ikke går i stå. De giver udtryk for, at medarbejderne virker glade for deres arbejde, og at der generelt er en god og ligeværdig stemning på tilbuddet. Borgerne fortæller på begge afdelinger, at de oplever at blive mødt fagligt relevant af medarbejderne, og får den nødvendige støtte til deres situation. Det fortælles samstemmende fra leder og medarbejdere, at der er mange muligheder for kurser og kompetenceudvikling. Det er socialtilsynets vurdering, at kompetenceudvikling sker i henhold til afdelingernes målgruppeprofiler, hvilket afspejles i opkvalificering af medarbejderne på Næsbyvej, hvor man har prioriteret at implementere miljøterapi, som understøttelse af borgerne.

### Indikator 10.a

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 10.a

Medarbejdergruppen er tværfagligt ansat og har erfaring med arbejde i socialpsykiatrien. Der er kontinuerlig opfølgning på vidensfelter og kvalificering af tilbuddets faglige tilgange og metoder i praksis. Blandt andet på Næsbyvej, hvor supervisionen understøtter implementering af miljøterapi. På Rødovrevej er der kendskab og indsigt i beboergruppen, som for de fleste har haft et længere ophold. Der er indsigt i målgruppen generelt og den faglige indsats er afspejlet af, at man aktivt forholder sig til, at borgerne bebor egne lejligheder og den faglige indsats har udgangspunkt i det.

### Indikator 10.b

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 10.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på borgernes udtalelser om, at de i høj grad oplever sig hørt, forstået og støttet af medarbejderne. Der er endvidere lagt vægt på observationer af samspil mellem borgere og medarbejdere på begge afdelinger. Borgerne fortæller om, at medarbejderne forstår at balancere relevant, så de motiveres relevant og afprøver egne kompetencer, samtidigt med, at der er gensidig respekt og anerkendelse. Bedømmelsen er ligeledes influeret af, at borgerne beskriver, hvordan de oplever en positiv udvikling af deres situation.



## 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

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer fuldt ud understøtter borgernes udvikling og trivsel. Der er en udpræget forståelse af, at rammerne skal afspejle recovery og i den forbindelse det faktum, at borgerne på kort eller længere sigt skal ud at klare sig i egen bolig. Det vurderes endvidere, at de fysiske rammer tilgodeser borgernes ret til privatliv og mulighed for at vælge fællesskabet til i de fælles stuer og køkkener. De to afdelinger fremstår meget forskelligt, hvilket socialtilsynet vurderer, afspejler de forskellige konstruktioner og faglige målsætninger. På Rødovrevej, hvor afdelingen består af egne lejligheder, er der fokus på, at opholdet kan være længerevarende for nogle, og for andre et "skridt på vejen." På Næsbyvej, hvor man deles om køkken og bad, er der fokus på, at indsatsen er mere intensiv og midlertidig.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets bedømmelse, at de fysiske rammer for begge afdelinger understøtter borgernes udvikling og trivsel. Der er mulighed for privatliv i hhv. de private lejligheder/værelser. Samtidig er der store og indbydende fællesrum der ifølge både borgere og medarbejdere benyttes flittigt og frivilligt af borgerne, ofte i selskab med andre borgere og/eller medarbejdere. Borgerne udtaler, at de trives med de fysiske rammer, og at de høj grad opfatter tilbuddet som deres hjem, hvor nogle af borgerne fortæller, at det er deres hjem "her og nu". I begge afdelinger er der særligt indrettet rum/køkken, der kan benyttes, når borgerne har gæster. Husene i begge afdelinger fremstår vedligeholdte og med flot rengøringsstandard.

### Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på borgernes entydige udtalelser om, at de i meget høj grad trives med de fysiske rammer. Der er samtidig lagt vægt på socialtilsynets observationer under tilsynet, hvor der er en afslappet atmosfære og et ligeværdigt ophold mellem borgere og personale.

### Indikator 14.b

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på, at borgerne fra afdelingen Rødovrevej samstemmende fortæller, at det er godt med kombinationen af fællesområder, hvor man kan få kontakt med personalet og de private lejligheder. Næsbyvej-afdelingens borgere udtrykker samstemmende, at de finder rammerne passende til deres særlige behov og afspejler, at det er et midlertidigt ophold. Det er et godt kollektiv med støtte.

### Indikator 14.c

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.c

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Der er lagt vægt på borgernes oplysninger om, at de i høj grad betragter de fysiske rammer som deres hjem. De fortæller, at de i deres personlige lejligheder/værelser kan indrette sig, som de ønsker. Der er aftaler med personalet om, hvornår de henvender sig i privatsfæren. Køkkenet er som fællesareal meget centralt, og borgerne giver udtryk for, at det er som i en stor familie. Det vægtes, at borgerne har fri adgang til fælleslejligheden/ fællesrummene - også når personalet ikke er i tilbuddet. På afdelingen Rødovrevej har alle har en nøgle til fælleslejligheden, og ydermere er det at bemærke, at boligen er deres eget hjem i henhold til konstruktionen efter ABL § 105.



## Økonomi

Økonomi

### Vurdering af tema

Tilbuddet vurderes at være økonomisk bæredygtigt og giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og tilbuddets målgruppe. Tilbuddets økonomi er delvist gennemskuelig for socialtilsynet og for de visiterende kommuner. Årsrapport for 2019 er ikke tilgængelig på Tilbudsportalen, hvilket der henstilles til. Med udgangspunkt i det realiserede for 2018, er de budgetterede indtægter og udgifter for 2020 dog sammenlignelige. På baggrund af det oplyste i budget 2020 konstaterer socialtilsynet en mindre takststigning, som dog ikke er sammenlignelig mellem takstoplysning på Tilbudsportalen og det budgetterede.

### Økonomi 1

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

#### Bedømmelse af kriterium

Der er et rimeligt forhold mellem tilbuddets forventede omsætning på den ene side og de samlede omkostninger samt planlagte investeringer på den anden side jf. tilbudsbudget. Tilbuddet er kommunalt driftet og har en gennemsnitlig høj belægningsprocent på begge afdelinger. Det er dog at bemærke, at den godkendte driftsramme på afdelingen efter ABL § 105/SEL § 85, reelt drifter på en plads mindre end det godkendte antal, da der bebor en borger, som ikke er omfattet af indsats efter SEL § 85. Socialtilsynet bemærker, at dette ikke influere på normering i afdelingen og de tilknyttede personaleresurser.

### Økonomi 2

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

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets budget afspejler tilbuddets målgruppe, metoder samt tilbuddets planer for faglig udvikling og større ændringer. Tilbuddets årsbudget for 2020 er godkendt, idet der er lagt vægt på følgende:

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.

### Økonomi 3

*Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets økonomi er delvist gennemskuelig for socialtilsynet og for de visiterende kommuner. Der er ved tilsynet ikke data fra årsrapport på Tilbudsportalen. Socialtilsynet bemærker dog, at de budgetterede udgifter og indtægter for 2020 ikke afviger i særlig høj grad fra det realiserede i 2018. De oplyste takster på Tilbudsportalen afviger væsentligt fra det budgetterede for 2020, hvilket socialtilsynet henstiller til at tilbuddet bringer klarhed over, da det ikke yder tilfredsstillende gennemsigtighed. Ligeledes anbefaler socialtilsynet, at tilbuddet i budgetoplysninger fremadrettet, oplyser de reelle takster for hver indsats i det samlede budget.



## 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

- Godkendelsesbrev
- Handleplan
- Hjemmeside
- Opgørelse af sygefravær
- Høringssvar
- Budget
- Borgeroversigt
- Tilbudsportalen
- Medarbejderoversigt
- Pædagogiske planer
- Dokumentation

## Interviewkilder

### Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

### Beskrivelse

Begge afdelinger har været repræsenteret af både borgere og medarbejdere. Interviews er foregået i henhold til retningslinjer for Covid-19



## Observationskilder

---

### Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Andet
- Medarbejdere

### Beskrivelse

Der har været fysisk besøg på begge af tilbuddets afdelinger, hvor både borgere, medarbejdere og ledelse er truffet



# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn



<b>Tilbuddets navn:</b>	Rådgivnings - og Behandlingscenter
<b>Tilsynet er gennemført:</b>	08-02-2021
<b>Status for godkendelse:</b>	Godkendt
<b>Rapporten er udarbejdet af:</b>	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
Uddannelse og beskæftigelse	6
Kriterium 1	6
Selvstændighed og relationer	8
Kriterium 2	8
Målgruppe, metoder og resultater	9
Kriterium 3	9
Sundhed og trivsel	11
Kriterium 4	11
Kriterium 5	12
Kriterium 7	12
Organisation og ledelse	14
Kriterium 8	14
Kriterium 9	15
Kompetencer	17
Kriterium 10	17
Fysiske rammer	19
Kriterium 14	19
Økonomi	20
Økonomi 1	20
Økonomi 2	21
Økonomi 3	21
Spindelvæv	22
Datakilder	22
Interviewkilder	22
Observationskilder	22



## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

---

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Basisinformation

Tilbuddets navn	Rådgivnings - og Behandlingscenter
Hovedadresse	Egegårdsvej 48 2610 Rødovre
Kontaktoplysninger	Tlf.: 36377363 E-mail: rk@rk.dk Hjemmeside:
Tilbudsleder	Jannie Lund
CVR-nr.	65307316
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
Pladser i alt	50
Målgrupper	Stofmisbrug

### Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Charlotte Valkonen Solvej Mailund
Dato for tilsynsbesøg	20-10-2020 12:00

### Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Rådgivnings - og Behandlingscenter	45	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
	5	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge



## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

---

Det driftsorienterede tilsyn i 2020 er grundet Covid-19 gennemført dels ved telefoninterview af borgere, medarbejdere og tilbudsleder og dels ved et relativt kort fysisk besøg, hvor der blev foretaget en dokumentgennemgang.

Socialtilsynet er blevet orienteret om, at tilbuddet i forbindelse med Covid-19 har været lukket ned i en periode fra midt marts til begyndelsen af maj, hvor medarbejderne blev sendt hjem med pc og mobil, og borgerne blev tilbudt telefonsamtaler. Herefter kom medarbejderne tilbage på kontoret på forskudte dage, og der var tilbud om walk and talk. Nogle borgere trivedes med den mere frie måde at gennemføre samtaler på, mens andre havde sværere ved det.

Borgere oplyser, at medarbejderne har stort fokus på deres trivsel herunder fortrolighed og anonymitet under walk and talk.

I tilbuddet mistede de kontakt til nogle borgere, som efterfølgende har henvendt sig igen efter genåbningen.

Leder oplyser, at til trods for at især unge er mere inde i den digitale verden, er det medarbejdernes oplevelse, at det for tilbuddets borgere fungerer bedst med personlig kontakt.

Socialtilsynet orienteres om, at Sundhedsstyrelsens retningslinjer er fulgt, hvilket også opleves under tilsynsbesøget.

Tilbuddets målgruppe er borgere i alderen 16-65 år, bosiddende i Rødovre Kommune, som har et problematisk forbrug af stoffer og som ønsker behandling i forhold til reduktion eller ophør af deres misbrug.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse jf. Lov om Socialtilsyn §§ 6 og 12 - 18.

Tilbuddet er oprettet og godkendt i henhold til SEL § 101.

Borgerne oplever at have stor indflydelse på egen behandling, og at den behandling de modtager har stor positiv indvirkning på deres livskvalitet og liv i det hele taget.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets anvendte faglige tilgang og metoder er relevante i forhold til at understøtte tilbuddets borgere i at nå deres mål. Tilbuddet arbejder helhedsorienteret og støtter op omkring den enkelte borger - også i forhold, der rækker ud over deres misbrugsproblematikker. Tilbuddet har tilknyttet en læge og samarbejder med andre relevante sundhedsinstanser, samt jobcenteret, ungdomsuddannelser, og hvad der ellers er hensigtsmæssigt i forhold til de indskrevne borgere.

Medarbejdere fra tilbuddet er i et netværksforløb gennem Socialstyrelsen angående kvalificering af handleplaner. I forbindelse med dette forløb, vil medarbejdere i tilbuddet lave et nyt udkast til behandlingsplaner, hvoraf det blandt andet vil fremgå, om borgeren har fået lavet en §141 handleplan, og om der er noget, der skal følges op på. Socialtilsynet vil følge op på dette ved et senere tilsyn.

Tilbuddets nye fysiske rammer vurderes i meget høj grad at være egnede til formålet. Borgerne værdsætter muligheden for anonymitet og diskretion. Venteværelset og de enkelte behandlerkontorer med deres personlige udtryk er tryghedsskabende og borgerne giver udtryk for, at det generelt er rart at komme i tilbuddet.

## Særligt fokus i tilsynet

---

Ved dette års tilsyn vil der være fokus på følgende: Tema 3 (Målgruppe, Metode og Resultater) ift. socialtilsynets opfordring til tilbuddet i tidl. rapport om at være opmærksom på, at alle tilbydes en §141 handleplan. Tilbuddet indgår i projekt med Socialstyrelsen omkring dette, og der laves opfølgning ved et senere tidspunkt. Tema 5 (Organisation og Ledelse) ift. udviklingspunktet fra 2019 hvoraf det fremgår, at tilbuddet ikke har indberettet sygefravær og personalegennemstrømning. Udviklingspunktet fjernes, idet tilbuddet nu indberetter retvisende data på Tilbudsportalen. Tema 7 (Fysiske Rammer) ift. opfølgning på krit. 14 hvoraf det fremgår, at tilbuddet mangler at komme helt på plads efter deres flytning til deres permanente adresse. Under tilsynet kan socialtilsynet konstatere, at tilbuddets fysiske rammer fremstår hyggelige og imødekommende. Endelig vil der være fokus på tilbuddets håndtering af covid19 og borgernes trivsel i forbindelse hermed.

## Sanktioner

---

### Påbud

---

Ingen påbud

### Vilkår

---

Ingen vilkår



## Uddannelse og beskæftigelse

Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Uddannelse og beskæftigelse omfatter såvel ordinær grundskole, uddannelse og beskæftigelse som forskellige former for særlige grundskole-, uddannelses- og beskæftigelsestilbud eller samværs- og aktivitetstilbud. For børn under den skolepligtige alder er dagtilbud et væsentligt element i forhold til barnets udvikling og læring. Det er desuden vigtigt, at tilbuddet forpligter sig i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at understøtte, at målene for borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse opnås.

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet igennem samarbejde med relevante samarbejdspartnere søger at understøtte borgernes muligheder for at kunne indgå i uddannelse og beskæftigelse, mens vedkommende følger behandlingen i tilbuddet. Tilbuddet støtter borgeren, hvor de har behov for det. De støtter borgeren i at søge arbejde, inviterer til netværksmøder, er opsøgende overfor de tilbud, der er for den enkelte borger, og har mulighed for at følge borgeren, hvis der er behov for det. Det er samtidig socialtilsynets vurdering, at tilbuddet, for den del af målgruppen som er på pension og/eller i substitutionsbehandling, kun i begrænset omfang opstiller konkrete mål for uddannelse og beskæftigelse og/eller aktivitet samt følger op herpå. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der er tale om borgere, som er præget af mange års misbrug og psykisk sygdom.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 3,5

### Kriterium 1

*Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet indenfor deres målsætning og set i forhold til målgruppens forudsætninger har et vist fokus på borgernes uddannelse og beskæftigelse. Borger oplyser, at vedkommende med at blive tilknyttet jobcenteret igen, samt støtter borgeren i på ugentlig basis at tjekke jobopslag. Derudover har de hjulpet vedkommende med at få motionskort via jobcenteret. En anden borger oplyser, at vedkommende har fået støtte til at blive klar til at genoptage uddannelse igen. Tilbuddets ledelse beskriver, at tilbuddet har et aktivt, relevant og godt samarbejde med jobcenteret. Borger fortæller, at de fra tilbuddets side af har hjulpet vedkommende til at have en ordentlig kontakt til jobcenteret og at de blandt andet deltager i netværksmøder. Ledelsen oplyser, at de indbyder til koordinerende møder med jobcenteret, støtter borgerne, hvor de har behov for det og også kan følge dem. Videre fortæller leder, at der i Rødovre Kommune er fokus på, at det er "sammen med borgeren", hvilket betyder, at de i tilbuddet skal undersøge og besøge de netværkstilbud, der er, så der er en fælles viden om, hvad der kan anbefales borgerne i den bredde, der kan være i behovene.

### Indikator 1.a

*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.*

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 1.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at der igennem en helhedsorienteret indsats er fokus på borgernes uddannelse og beskæftigelse, og at der er lagt individuelle mål for dette. Ved gennemgang af tilfældigt udvalgt dokumentation kan socialtilsynet konstatere, at der fremgår mål og udredning om beskæftigelses- og forsørgelsesgrundlag i behandlingsplaner. Tilbuddet arbejder systematisk med at fastlægge mål for borgernes uddannelse og beskæftigelse, og der følges op herpå. Socialtilsynet er opmærksom på, dels at nogle borgere modtager pension og/eller er i substitutionsbehandling, og at det for nogle borgere er mere hensigtsmæssigt at koncentrere indsatsen omkring andre elementer af borgernes totale omsorgssituation end uddannelse og beskæftigelse.



## Indikator 1.b

---

*Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.*

**Bedømmelse** 3

### **Bedømmelse af Indikator 1.b**

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i middel grad. Ved tidligere tilsyn angiver leder og behandlingsansvarlig, at cirka 30 % af de indskrevne borgere er i uddannelse eller arbejde. Det er deres oplevelse, at dette tal er stigende. De oplyser videre, at max 1-2 borgere er førtidspensionister. En del er på kontanthjælp og har forpligtigelser i henhold til LAB loven. Der er endvidere lagt vægt på, at det i interview med borger og ledelse fremgår, at der fra tilbuddets side er fokus på at støtte andre elementer af borgernes samlede sociale situation. Det udtales, at borgere som modtager førtidspension og substitutionsbehandling, typisk ikke har fokus på uddannelse og/eller beskæftigelse. Det beskrives, at borgerne i denne gruppe er voldsomt præget af såvel psykisk som fysisk sygdom. Socialtilsynet er i forbindelse med bedømmelsen af indikatoren opmærksom på, at der er tale om en målgruppe, som for en del af borgernes vedkommende er præget af mange års misbrug med deraf følgende psykiske og fysiske lidelser.



## Selvstændighed og relationer

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

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder aktivt på at understøtte en udvikling af borgernes selvstændighed og kompetence til at opbygge og fastholde relationer, som kan være en støtte til borgerne i den konkrete behandlingssituation. Tilbuddet har igennem en overordnet behandlingsplan for den enkelte borger, via specifikke mål, fokus på at styrke borgernes sociale kompetencer igennem tiltag, som tilrettelægges i samarbejde med den enkelte borger og - i nogle situationer - med borgernes familie og sociale netværk. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse og medarbejdere har fokus på at være orienteret om de sociale tilbud, der er i kommunen, således at de bedst muligt kan støtte den enkelte borger.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 2

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

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet indenfor deres målsætning og set i forhold til målgruppens forudsætninger på relevant vis styrker borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. Ledelse og medarbejdere kan beskrive, hvorledes tilbuddet understøtter, at borgerne udvikler sociale netværk dels igennem gruppebehandlingen og dels ved at være opsøgende i forhold til den enkelte borgers behov. Leder fortæller, at der i Rødovre Kommune er et stort frivilligcenter, hvor der er flere aktivitets- og samværstilbud til psykisk syge, som bidrager til at borgerne støttes til at indgå i sociale netværk uden misbrug. Derudover er der i tilbuddet fokus på i gruppebehandlingen at lave aftaler med borgerne om, hvordan de agerer i "privatsfæren", hvis de mødes. Under tidligere tilsyn har socialtilsynet interviewet borger, som beskriver, at der er opstillet konkrete mål for vedkommende omkring udvikling af sociale kompetencer og selvstændighed.

### Indikator 2.a

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 2.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Ledelse og medarbejdere udtaler, at indsatsen omkring udvikling af den enkelte borgers sociale kompetencer og selvstændighed indgår som element i behandlingsplanen omkring borgerens ophold i tilbuddet. Der følges løbende op på mål og indsats, hvilket dokumenteres i det elektroniske journalsystem. Det beskrives, at indsatsen tilrettelægges i samarbejde med borgerne og at det anses for at grundlæggende element i behandlingen af den enkelte borger, at vedkommendes sociale kompetencer og selvstændighed styrkes.

### Indikator 2.b

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 2.b

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Gennem interview med ledelse og medarbejdere fremgår, at der er en overordnet forståelse af, at social isolation er en del af borgernes omsorgssituation, og at der derfor er fokus på dette igennem den overordnede behandlingsplan, som laves i samarbejde med borgeren. En borger udtaler, at det kunne være godt med flere midler til at kunne lave nogle ting sammen i gruppen som eksempelvis madlavning, yoga m.m. Af tidligere tilsyn fremgår, at borger igennem samtaler i tilbuddet finder ressourcer og motivation til at indgå i sociale relationer.



## 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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgruppe, samt at personalet i eksempler kan redegøre for og omsætte tilgange og metoder til praksis.

I tilbuddet arbejdes der med behandlingsplan indeholdende SMART-mål, som løbende evalueres og dokumenteres.

Socialtilsynet orienteres om, at tilbuddet har skiftet dokumentationssystem til Cura, og at det næsten er fuldt ud implementeret.

Det er socialtilsynets vurdering, at der i tilbuddet arbejdes helhedsorienteret. Det ses ved, at tilbuddet støtter op omkring den enkelte borger - også i forhold, der rækker ud over deres misbrugsproblematik. Borgere kan udredes i forhold til eventuelle psykiske problemer, og man er i tilbuddet generelt opmærksom på de tilbud, der er i kommunen, ligesom man inddrager netværket, både det private og det professionelle.

Socialtilsynet orienteres om, at der i tilbuddet pt. ikke er tilbud om gruppeforløb grundet mangel på mulige deltagere. Såfremt der er stor nok tilslutning, kan der tilbydes motivationsgruppe, stoffri gruppe, samt ungegruppe, som har fokus på bl.a. aktiviteter.

Der samarbejdes med Jobcenteret omkring uddannelse og beskæftigelse, og derudover støttes op om samtaler/behandling hos psykolog, psykiater, egen læge mv. Borgere med behov for substitutionsbehandling tilbydes behandling i KABS.

Efter endt behandling følges op på borgerne i henhold til gældende regler.

Tilbuddet er både "myndighed" og "udfører" for de borgere, som søger om misbrugsbehandling. Ansvar for udarbejdelse af §141 handleplaner ligger udenfor tilbuddet. Socialtilsynet orienteres om, at der er to medarbejdere fra tilbuddet, som er med i et netværksforløb gennem Socialstyrelsen angående kvalificering af handleplaner. Dette skulle have været begyndt i foråret 2020, men blev udskudt til september pga. Covid-19. I forbindelse med dette forløb, vil medarbejdere i tilbuddet lave et nyt udkast til behandlingsplaner, hvoraf det blandt andet vil fremgå, om borgeren har fået lavet en §141 handleplan, og om der er noget, der skal følges op på. Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet fortsat er med til at sikre, at borgere med behov for og ret til en sådan plan, tilbydes en og vil følge op på dette ved et senere tilsyn.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,7

### 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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målgruppe, og at medarbejderne ved interview kan omsætte dem til konkrete eksempler. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at der er udarbejdet en manual, som beskriver den metodiske tilgang, og hvordan den omsættes i daglig praksis, samt at medarbejderne tager ejerskab til indholdet i manualen.

Det ses, at der er tale om en rimeligt afgrænset målgruppe, og at ledelse og personale forholder sig til, at borgernes situation ofte er kompleks, og at der på den baggrund er formaliseret samarbejde omkring borgere til substitutionsbehandling og borgere med dobbeltdiagnose.

Der foregår endvidere strukturerede visitationssamtaler for at afklare, om den enkelte borger tilhører tilbuddets målgruppe. Der udarbejdes individuelle behandlingsplaner med opstillede mål og delmål i samarbejde med borgere, og planen evalueres hver 3. måned på behandlermøde.

Forløbet i den enkelte sag dokumenteres løbende. Socialtilsynet vurderer, at der foregår en systematisk drøftelse og evaluering til brug for egen læring og forbedring af indsatsen omkring alle borgerne. Behandlermøder afholdes hver uge. Der er et "rul" som sikrer, at de i tilbuddet kommer omkring alle borgere, og samtidig er der plads til akutte sager. Tilbuddets resultater dokumenteres i de enkelte sager samt i Stofmisbrugsdatabasen, og holdes desuden op mod de i kommunen vedtagne mål for misbrugsbehandlingen.

Tilbuddet har skiftet dokumentationssystem til Cura, som kan samarbejde med Socialteamet, hvor eksempelvis krisecenter, herberg og støtte i hjemmet hører ind under. Medarbejdere forsikrer om, at kun relevante parter har adgang til borgerens journal.

Medarbejdere og leder oplyser, at de har arbejdet og stadig arbejder med effektmålinger på deres udviklingsplaner. Videre oplyser leder, at der følges op på borgerne efter endt behandling i henhold til gældende regler.

Socialtilsynet orienteres af medarbejdere om, at der i tilbuddet pt. ikke er tilbud om gruppebehandling grundet for lille tilslutning. Forløb ligger dog klar, såfremt der skulle komme borgere til det.

Medarbejdere fortæller endvidere, at de i samarbejde med frivilligcenter er med til at starte pårørendeforløb op. Fokus vil være, hvordan det er at være pårørende til en misbruger. De frivillige er grupeledere, som kommer til at facilitere, at de pårørende kan mødes, og medarbejdere fra tilbuddet skal supervisere grupelederne. Forløbet begynder med en temaaften, som af hensyn til Covid-19 afholdes på biblioteket.





## 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**

Tilbuddets overordnede målsætning er, at alle borgere i kommunen med behov for misbrugsbehandling motiveres og visiteres til stoffri behandling, støttes og fastholdes i eget ønske om opnåelse/opretholdelse af stoffrihed eller reduktion af stofforbrug.

Af tilbudsportalen fremgår, at tilbuddets målgruppe er borgere i alderen 16 til 65 år, bosiddende i Rødovre Kommune, som har et problematisk forbrug af stoffer og som ønsker behandling i forhold til reduktion eller ophør af deres misbrug.

Af tilbuddets indberetninger på Tilbudsportalen fremgår, at tilbuddet arbejder med udgangspunkt i den anerkendende tilgang og ud fra metoden motiverende samtale.

Af medarbejderinterview fremgår, at der pt. ikke er tilbud om gruppebehandling, idet der ikke er borgere nok til at kunne opstarte gruppeforløb. Socialtilsynet bedømmer, at både tilgang og metode er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper.

## 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** 4

### **Bedømmelse af Indikator 3.b**

Socialtilsynet orienteres af medarbejdere og ledelse om, at tilbuddet har skiftet dokumentationssystem til Cura. Medarbejdere giver udtryk for, at systemet på tidspunktet for tilsynet er 90 % implementeret.

Af interview med medarbejdere og ledelse samt af dokumentgennemgang fremgår, at tilbuddet dokumenterer al kontakt til borgerne i journalnotater. Alle planer og dokumenter lægges i Cura. Behandlingsplanen beskrives at være et aktivt dokument, som bruges i den daglige praksis med borgerne, og som løbende opdateres. Behandlingsplanen tages op til fælles status hver tredje måned i teamet.

Ved gennemgang af tilfældig udvalgt borgerrettet dokumentation ses, at der ligger relevante dokumenter med overskrift. Medarbejder oplyser, at overskrifterne er overordnede som f.eks. aflysning eller møde. Der er et ønske om, at overskrifterne kan være mere specifikke som eks. stofreduktion, relationsarbejde, ift. job eller lignende.

Det ses, at behandlingsplanen er et aktivt dokument, hvor der følges op på SMART mål, som indeholder de elementer, som er i visitationsskemaet. Der følges op på behandlingsplanen hver tredje måned, hvor aktuel data fra journaler indføres i behandlingsplanen. Dette kan virke lidt omstændigt.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren til at være opfyldt i høj grad.

Socialtilsynet orienteres om, at de i tilbuddet er i proces med at udarbejde en ny skabelon til behandlingsplaner. Der følges op på dette ved et senere tilsyn.

## 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**

Af borgerinterview fremgår, at tilbuddet samarbejder aktivt med eksterne aktører for at understøtte, at borgerne opnår deres mål. Til eksempel nævner borgere, at tilbuddet samarbejder med jobcenteret. Leder beskriver, at de i tilbuddet har et godt samarbejde med andre indsats i kommunen og med RHP. I kommunen har de en psykiatrikoordinator, og leder sidder med i en netværksgruppe/styregruppe på tværs af Vestegnskommuner og RHP. Medarbejdere med borgerkontakt (det kan være i alle indsats) kan udfylde skema sammen med borgeren og samarbejdspartner (fra kommunens side RHP). Dette for at nedbryde siloer og grøften mellem psykiatri og misbrug. Dette er i opstartsfasen og er finansieret af SATS puljemidler. Af Tilbudsportalen fremgår, at tilbuddet arbejder ud fra et helhedssyn og gerne inddrager netværket, både det private og det professionelle. Des samarbejdes med Jobcenteret omkring uddannelse og beskæftigelse, og derudover støtter tilbuddet op om og deltager i samtaler/behandling hos psykolog, psykiater, egen læge mv. På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren opfyldt i meget høj grad.



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

Borgerne giver fortsat udtryk for høj grad af trivsel, og de beskriver, at tilbuddet er et rart sted at komme i, og at de de medinddrages og har indflydelse på deres behandling.

Tilbuddet vurderes at have relevant fokus på borgernes fysiske og somatiske tilstand. Borgerne tilbydes sundhedstjek og støttes derudover til at opsøge egen læge, såfremt der er behov for yderligere udredning og behandling. Derudover tilbydes borgerne følgeskab af deres behandler ved behov. Denne kan også agere bisidder.

Af interview af såvel borgere, medarbejdere og ledelse fremgår, at der i tilbuddet arbejdes ud fra en anerkendende tilgang, hvilket i sig selv vurderes at være forebyggende i forhold til vold og overgreb. Der foreligger procedure i forhold til vold, trusler og sikkerhed, som er kendt af personalet.

Målgruppen taget i betragtning, er det socialtilsynets vurdering, at der i tilbuddet er et relevant fokus på forebyggelse af vold og overgreb.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,4

## Kriterium 4

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv og hverdagen i tilbuddet igennem en overordnet anerkendende tilgang. Borgerne giver udtryk for, at de føler sig anerkendt i tilbuddet, og har et godt forhold til deres behandlere. Borgerne oplever at få den hjælp, de har behov for.

### Indikator 4.a

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 4.a

Borgere udtaler, at de i meget høj grad oplever sig hørt og respekteret. Personalet beskrives at være meget venlige og imødekommende. Personalet beskriver i interview, at det som udgangspunkt er borgernes forståelse af egen situation, som er grundlæggende for samarbejdet, og at denne praksis bygger på en anerkendende faglig tilgang. Ved tidligere dokumentgennemgang ses tilbuddets anerkendende tilgang beskrevet i manual for den behandlingsmæssige indsats i tilbuddet.

### 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

Borgere oplyser, at de i meget høj grad inddrages og har indflydelse på deres behandling. Medarbejdere og borgere oplyser, at såfremt en borger oplever, at en metode ikke hjælper, finder de sammen en ny metode. En borger nævner, at vedkommende, på baggrund af egne ønsker og behov, har fået hjælp til at håndtere problemstillinger forbundet med at have en psykisk sygdom. Borgere udtaler, at de ser sig selv som en del af samarbejdet og at de har medejerskab dels i forhold til deres behandling. De oplever sig mødt i forhold til deres behov og en borger nævner til eksempel, at vedkommende har fået hjælp af tilbuddet til relevante sundhedsydelse.



## Kriterium 5

---

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet ud fra sin ambulante karakter, i høj grad har fokus på og understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Borgernes tilbydes sundhedstjek, og de støttes til at opsøge egen læge med henblik på yderligere udredning og behandling. Dette gælder også borgere med psykiatriske lidelser. Borgere og ledelse oplyser, at der er ved at blive etableret et samarbejde med Sundhedscenteret, som blandt andet betyder, at borgerne kan tilbydes hjælp fra en diætist. Ved behov tilbydes borgerne følgeskab til aftaler med andre sundhedsfaglige instanser. Behandlerne kan også deltage som bisidder ved samtaler. Derudover er det socialtilsynets vurdering, at der i tilbuddet er fokus på at yde en helhedsorienteret indsats. I tilbuddet tilbydes desuden NADA behandlinger, som af borgerne opleves at give ro i forhold til deres forventlige stresstilstand, og eventuelle abstinenser.

## Indikator 5.a

---

*Borgerne trives i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.a

Borgere fortæller, at de trives med de nye fysiske rammer og at de oplever personalet er meget imødekommende. Medarbejderne beskrives at være rigtig gode til at tage imod og hjælpe nye borgere med at falde til. Ledelse og medarbejdere giver ligeledes udtryk for, at de har et indtryk af, at borgerne trives, hvilket også er vigtigt for dem. De forsøger at tilrettelægge behandlingen og indrette de fysiske rammer, så de matcher borgernes behov.

## Indikator 5.b

---

*Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.*

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 5.b

Borgere fortæller, at såfremt de har behov for hjælp til at tage kontakt til andre instanser, kan medarbejderne ved behov hjælpe med følgeskab og agere bisidder. Borgere kan få foretaget screening for ADHD, og har mulighed støtte i at tage kontakt til diætist, samt støtte til at blive somatisk udredt. Ledelser fortæller, at såvel behandlerne, som visitationen er opmærksom på, om borgerne har brug for lægesamtale, og de fortæller, at der er en generel opmærksomhed på borgernes sundhedstilstand heriblandt hepatitis. Medarbejdere og ledelse fastslår, at hvis de er bekymrede for noget, vil de støtte borgeren i at komme til egen læge. Ledelsen orienterer socialtilsynet om, at der er læge tilknyttet tilbuddet, som kan have afklarende sundhedssamtaler med borgerne og som kan anbefale videre forløb hos egen læge. Samtaler ved tilbuddets læge er ikke en fast del af opstarten i tilbuddet, men et tilbud til den enkelte borger.

## Indikator 5.c

---

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 5.c

Borgere giver udtryk for, at medarbejderne er opmærksomme på borgernes fysiske og mentale sundhed, og at de støtter op omkring de behov, den enkelte måtte have i forhold til dette. Derudover er der tilbud om NADA behandling i tilbuddet, som flere borgere benytter sig af. På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren opfyldt i høj grad.

## Kriterium 7

---

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Borgere, medarbejdere og ledelse giver samlet set udtryk for, at der meget sjældent opstår uro eller ballade i tilbuddet. Af interview med medarbejdere fremgår, at der i tilbuddet løbende er drøftelser af grænseoverskridende adfærd og magt. Der foreligger en procedure i forhold til vold, trusler og sikkerhed, som er kendt af personalet. Det er socialtilsynets vurdering, at man anerkender tilbuddets målgruppe som værende i risiko for overgreb, og at man som deraf følger er meget opmærksomme på at agere med henblik på at forebygge vold og overgreb. Rådgivningscenteret og Sundhedscenteret har haft dialog om netop denne problematik i forbindelse med rådgivningscenterets indflytning.



## Indikator 7.a

---

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

### **Bedømmelse** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 7.a**

Borgere giver udtryk for, at det er trygt at komme i tilbuddet, og at der er en god stemning. Af interview med såvel borgere, medarbejder og ledelse fremgår det tydeligt, at der i tilbuddet arbejdes ud fra anerkendende tilgang.

Socialtilsynet bedømmer, at den udviste respekt overfor den enkelte borger i høj grad er med til at understøtte, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.

Under tidligere tilsyn giver borgere udtryk for, at personalet overordnet set gør meget for at sikre, at der også er respekt borgerne imellem i tilbuddet.

Personalet beskriver, at der etableret overfaldsalarmer til at sikre medarbejderne i særlige situationer. Desuden er der en uformel aftale om, at personalet er flere sammen i samtaler, hvis man vurderer, at dette er hensigtsmæssigt.



*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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet ledes forsvarligt og fagligt kompetent. I 2018 er myndighedsdelen, hvad angår andre forhold end misbrugsbehandling, taget ud af misbrugsbehandlingen, hvilket vurderes at have givet medarbejderne mulighed for at fokusere på tilbuddets kerneopgave og at have været med til at øge fagligheden i tilbuddet.

I tilbuddet er ansat en øverste leder, som har ansvaret for økonomi og personale, og en faglig leder, der har ansvaret for den organisatoriske del og er tovholder på faglig udvikling. Det er socialtilsynets vurdering, at ledelsens ansvars- og kompetencefordeling er tydelig for medarbejdere, borgere og socialtilsynet.

Det er ligeledes socialtilsynets vurdering, at medarbejderne samlet set har relevant uddannelse og erfaring med tilbuddets målgruppe, og at der grundlæggende er en kultur i tilbuddet, som understøtter, at borgerne, i forhold til deres ønsker og behov, kan komme i kontakt med medarbejderne.

Ledelse og medarbejdere modtager endvidere relevant ekstern supervision.

Af tilbuddets seneste indberetning (for 2019) på Tilbudsporten fremgår, at der i tilbuddet er et lavt sygefravær, og at personalegennemstrømningen er 0%. Interview af såvel ledelse, som medarbejdere og borgere bekræfter dette.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

## Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set har en faglig kompetent ledelse. Socialtilsynet lægger ledelsens uddannelse og erfaring med målgruppen til grund for vurderingen. Det er socialtilsynets vurdering, at der er en tydelig kompetence- og ansvarsfordeling mellem tilbuddets øverste leder og den behandlingsansvarlige leder. Medarbejderne giver udtryk for, at den behandlingsansvarlige leder løfter sit ansvar som tovholder på faglig udvikling og implementering. Det er deres oplevelse, at der er kommet retning på tingene. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse udviser kompetence i forhold til ledelsesstrategi omkring tilbuddets drift og udvikling på det strategiske plan. Det vurderes videre, at personalet modtager relevant ekstern faglig supervision. Endvidere ses en særlig struktureret og systematisk tilgang til faglige drøftelser på behandlingsmøder, hvilket yderligere kan bidrage til at styrke supervisionstilgangen i personalegruppen.

Socialtilsynet er orienteret om, at såvel borgere som medarbejdere oplever, at ledelsen har været klar og tydelig i sine udmeldinger i forbindelse med Covid-19, og at Sundhedsstyrelsens retningslinjer er fulgt og fortsat følges, hvilket også er socialtilsynets oplevelse under det fysiske besøg.

## Indikator 8.a

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 8.a

Tilsynet i 2020 har ikke givet anledning til at ændre i ordlyden af denne indikator.

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Til grund for vurderingen lægger socialtilsynet dokumentation af ledelsens uddannelse og erfaring med ledelse og tilbuddets målgruppe.

Tilbuddets ledelse består af to personer, Jannie, som er øverste leder og som har personale og økonomiansvar, og Tina, som har det faglige ansvar. Medarbejdere og ledelse fortæller, at Tina som behandlingsansvarlig tager ansvar for mere organisatoriske ting og er tovholder på faglig udvikling og implementering. Det fremgår, at der er en klar kompetence- og opgavefordeling mellem de to ledere. Med Tinas ansættelse oplever medarbejderne, at Jannie er langt væk i forhold til tidligere, men ikke længere væk end hun er til at få fat på. Medarbejderne værdsætter, at den faglige leder er til stede i hverdagen og ved behandlermøderne. Det er deres oplevelse, at tingene bliver kvalificeret.

Medarbejderne udtrykker stor tilfredshed med tilbuddets ledelse, som opfattes som kompetent og omsorgsfuld. Det fremgår af interview med både ledelse og medarbejdere, at også ledelsen arbejder ud fra en anerkendende tilgang.

I interview redegør ledelsen for de ledelsesmæssige overvejelser og strategi for den udvikling, tilbuddet har været og er i.



## 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 driftsorienterede tilsyn i 2020 har ikke givet anledning til ændring af det indholdsmæssige i denne indikator.

Øverste leder oplyser, at hun modtager ledelsessupervision. Ledelsen indgår samlet i mere eller mindre formelle faglige netværk med andre ledelseskolleger fra kommunen. Det fremkommer i interview med medarbejderne, at de og den behandlingsansvarlige modtager ekstern supervision en gang om måneden. Desuden beskrives det, at man på behandlingsmøder hver 3. uge, arbejder struktureret med forskellige metoder til at sikre, at borgerens behandlingssag belyses ud fra en konkret faglig tilgang, samt til sparring til den enkelte medarbejder. Endvidere beskrives det, at fagpersoner i personalegruppen som fx. psykolog deltager i faglige netværk og supervision på tværs tilbuddene i kommunen. Der er lagt vægt på, at ledelsen ikke modtager ekstern supervision. På den baggrund bedømmer socialtilsynet, at indikatoren er opfyldt i høj grad.

## Kriterium 9

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer samlet set, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent. Myndighedsdelen er hvad angår andre områder end SEL §101 taget ud af misbrugsbehandlingen, hvilket både ledelse og medarbejdere giver udtryk for god mening.

Det er fortsat medarbejdernes oplevelse, at de har fået mere fokus på opgaven i tilbuddet, hvilket giver dem mulighed for at fordybe sig i at lave et så godt behandlingstilbud, som muligt. I tilbuddet er der ansat en faglig leder, som både indgår som en del af medarbejdergruppen, og som har det overordnede ansvar for fagligheden i tilbuddet. Tilbuddet øverste leder redegør for, at valget af faglig leder ikke har været tilfældigt, men at tilbuddets overordnede strategi om at have fokus på flerfaglighed også har haft betydning. Det er socialtilsynets vurdering, at der med ansættelse af en faglig leder og med udskillelse af myndighed, er kommet et større fokus på kerneopgaven i tilbuddet og på fagligheden, ligesom der skabt ro til at følge den klare struktur, som er i tilbuddet.

Vurderingen bygger på dokumentation af personalegruppens samlede uddannelsesbaggrund samt erfaring med målgruppen, samt at det i interview med både ledelse og medarbejdere fremkommer, at det er en overordnet værdi i tilbuddet at være tilgængeligt for borgerne så vidt det er muligt, hvilket understøttes af udsagn fra borger.

Socialtilsynet orienteres om, at der pt. ikke er nogle grupper, da der ikke er borgere nok. Medarbejdere oplyser, at der ligger gruppeforløb klar ift. motivationsgruppe, ungegruppe samt stoffri gruppe, såfremt der skulle komme stor nok tilslutning. Det er fortsat socialtilsynets vurdering, at det er vigtigt for tilbuddet at holde fast i sine procedurer og sikre, at borgerne opfylder kravene for opstart i gruppe, samt at de i tilbuddet motiverer borgerne til gruppeforløb.

Af indberetninger på Tilbudsportalen ses, at der er et lavt sygefravær og en lav personalegennemstrømning i tilbuddet. Interview af såvel borgere, som medarbejdere og ledelse understøtter dette.

## Indikator 9.a

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 9.a

Af interview med borgere fremgår, at de oplever at have tilstrækkelig kontakt med personale med relevante kompetencer. Borgere giver udtryk for, at medarbejdernes uddannelsesmæssige baggrund er relevant i forhold til deres behov for støtte og behandling.

Socialtilsynet lægger til grund, at det ved interview og dokumentgennemgang kan konstateres, at tilbuddets medarbejdere har uddannelse og erfaring, som modsvarer målgruppens ønsker og behov.

En borger udtaler, at det fungerer godt ift. vedkommendes arbejde, at der er længere åbent en dag om ugen, og at det kunne være lækkert, hvis det var mere.

Der lægges endvidere til grund, at det i interview med ledelse og medarbejdere i lighed med tidligere fremkommer, at det er en overordnet værdi i tilbuddet at være tilgængelig for borgerne, så vidt det er muligt, hvilket understøttes af udsagn fra en borger. Endelig lægges det til grund, at ledelsen beskriver, at personalegruppens samlede kompetencer bygger på en klar ledelsesmæssig strategi, som også kommer til udtryk i rekrutteringen af nye medarbejdere til tilbuddet.

Socialtilsynet orienteres om, at tilbuddet har åbent 37 timer om ugen. Mandag - onsdag fra kl. 8-15, torsdag fra kl. 8-18 og fredag fra kl. 8-14. Der er i tilbuddet pt. kun sent åbent til kl. 18 én dag om ugen. Ledelsen fortæller, at de er opmærksomme på dette, hvis de fremadrettet får flere borgere i tilbuddet, som er i beskæftigelse.



## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.b**

Af Tilbudsportalen fremgår, at tilbuddets personalegennemstrømning i 2019 var 0%. I interview af øverste leder fremgår, at dette tal er retvisende. I 2019 har en medarbejder været på barsel og i den forbindelse har der været ansat en vikar. Der har ikke været opsigelser.

Borgere udtaler, at de ikke har oplevet udskiftning i personalegruppen, og udtalelser fra medarbejdere understøtter dette.

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Af indberettet data på Tilbudsportalen fremgår, at det gennemsnitlige sygefravær i 2019 var på 4,5 dage. Borgere, medarbejdere og ledelse udtaler i interview, at det er deres oplevelse, at der er et lavt sygefravær i tilbuddet. Der opleves ikke aflysninger af individuelle aftaler med borgerne.

Sygefraværet vurderes ikke at ligge på et højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad, og scoren ændres fra 1 til 5.



## Kompetencer

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

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en erfaren medarbejdergruppe, som har relevante kompetencer i forhold til målgruppen. Det er borgernes oplevelse, at medarbejderne er meget dygtige, og at de modtager en helhedsorienteret hjælp, der rækker ud over deres misbrugsproblematik. Tilbuddet arbejder aktivt med de faglige tilgange og metoder, som er beskrevet på Tilbudsportalen, og som vurderes relevante i forhold til målgruppens ønsker og behov for behandling og de overordnede planer, som er lagt for borgerne i tilbuddet. Socialtilsynet bemærker, at der i tilbuddet i forbindelse med genopstart i efteråret 2018, har været afholdt temadage, hvor der er blevet arbejdet indgående med tilbuddets faglige tilgang og metode dette for at sikre en fælles faglig tilgang til den enkelte borger. Ligesom der har været arbejdet med afklaring og definition af magtanvendelse og overgreb.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 10

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

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere samlet set har relevant uddannelse, viden og erfaring, der modsvarer målgruppens behov og tilbuddets metoder. Borgere udtaler at personalet er meget dygtige og kompetente og giver eksempler på, hvorledes tilbuddets faglige tilgang og metode samt medarbejdernes kompetencer konkret er kommet i spil i forhold til vedkommendes behandling. Det er socialtilsynets vurdering, at adskillelsen af myndighed fra misbrugsbehandlingen har givet medarbejderne langt større ro til at kunne fokusere på fagligheden i tilbuddet. Tilbuddet har i efteråret 2018 ansat en behandlingsansvarlig, som beskrives at være med til dels af udstikke en retning og dels med sin sparring er med til at kvalificere behandlingen i tilbuddet. Tilbuddet har været lukket ned i 8 måneder i 2018. I forbindelse med opstart blev en del nye medarbejdere ansat. Det er socialtilsynets vurdering, at der i tilbuddet har været stort fokus på sikre fælles faglig tilgang og metode, hvorfor der har været afholdt temadage for medarbejderne herom. Socialtilsynet er orienteret om, at tilbuddet i januar 2019 er opstartet kursus under U-turn via Socialstyrelsen og at en medarbejder er i gang med en 1 årig narrativ uddannelse (bevilliget af vedkommendes tidligere arbejdsplads).

### Indikator 10.a

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 10.a

Af interview med medarbejdere fremgår, at alle medarbejdere i tilbuddet har relevant uddannelse og erfaring med tilbuddets målgrupper og tilbuddets metoder. I 2018 har tilbuddet været lukket ned i 8 måneder i forbindelse med omstrukturering. En del medarbejdere er stoppet og der er ansat nye. I forbindelse med opstarten i efteråret 2018, fortæller medarbejderne, at der har været flere temadage med fokus på fagligheden i tilbuddet, således at der sikres en fælles faglighed omkring tilgangen til borgerne. Der er ansat en faglig leder i tilbuddet, som af medarbejderne beskrives dels at have det overordnede ansvar for fagligheden i tilbuddet, og som ved sin deltagelse i behandlingsmøder også i praksis er med til at kvalificere den behandling, der ydes. Tilbuddets målgruppe rummer også unge under 18 år. I interview fortæller medarbejderne, at de altid har fokus på mødet med den enkelte og arbejder med udgangspunkt i det. Pt. er der ikke indskrevet nogen under 18 år i tilbuddet. Medarbejderne er imidlertid tydelige omkring procedurerne, hvis der skulle blive en indskrevet under 18 år. Dette med opmærksomhed på, at der er et andet myndighedscenter, der skal samarbejdes med, ligesom de vil skulle underrette børne/familieteam samt underrette forældre. Ledelsen udtaler, at det er et ledelsesmæssigt fokus at sikre kontinuerlig uddannelse i forhold til tilbuddets metoder, sat i forhold til de økonomiske forhold. Endvidere er det et fast punkt omkring MUS-samtaler at drøfte uddannelse og opkvalificering i tilbuddets målgruppe og metoder.





## Indikator 10.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 10.b**

Borgere i tilbuddet beskriver, at medarbejderne er søde, imødekommende og meget dygtige. En borger fremhæver, at vedkommende har følt sig bedre hjulpet i dette tilbud, end i andre - også i forhold, der rækker ud over misbrugsproblematikken. Borgerne udtaler, at de føler sig respekteret. Borgere oplever, at de i samspillet med medarbejderne har mulighed for at være dem selv, og at de får værktøjer, som hjælper dem til at have fokus på deres egen rolle og hvilke handlemuligheder, de selv har. Under interview giver medarbejdere eksempler på, hvordan de sætter deres kompetencer i spil for at støtte den enkelte borger bedst muligt.



## 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

Ved tilsynet i 2019 var tilbuddet flyttet til deres permanente fysiske rammer. Tilbuddet deler lokaler med kommunens Sundhedscenter. De har fælles indgang og venteværelse, som værdsættes af borgerne, idet de, modsat tidligere, har en oplevelse af at kunne være anonyme. Venteværelset er indrettet hyggeligt og hjemligt med bl.a. sofa, billeder på væggen og planter. Kontorerne er ligeledes indrettet hyggeligt og imødekommende.

Hver behandler har sit eget kontor. Derudover er der grupperum og mødelokaler. Såvel borgere og medarbejdere som ledelse udtrykker stor tilfredshed med de fysiske rammer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets nye lokaler er egnede til formålet.

Socialtilsynet orienteres om, at kommunen er i gang med en byudvikling som betyder, at den nuværende bygning skal rives ned, og der skal bygges en ny administrationsbygning. I tilbuddet ved de endnu ikke, hvornår og hvor det nye midlertidige sted bliver. Tilbudsleder er orienteret om, at der skal søges om væsentlig ændring - at socialtilsynet skal godkende nye lokaler.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets nye lokaler i høj grad understøtter borgernes udvikling og trivsel.

Borgere udtaler, at de finder de mindre behandlerlokaler imødekommende og tryghedsskabende. Hver behandler har sat deres personlige præg på deres kontor, hvilket værdsættes af borgere, medarbejdere og ledelse. Det, at tilbuddet deler fysiske rammer med Sundhedscenteret betyder, at der er mulighed for et mere tæt samarbejde. Medarbejdere og ledelse giver eksempler på, hvordan indskrevne borgere med angst, som ikke kan benytte et fitnesscenter, tilbydes individuel træning. Det drejer sig om ganske få borgere. Gennem Sundhedscenteret har både borgere og ansatte fået mere fokus på søvnen og dens betydning. Tilsvarende oplever man i tilbuddet, at borgere fra Sundhedscenteret er blevet introduceret til Rådgivnings- og Behandlingscenteret.

Ved besigtigelse kan socialtilsynet se, at tilbuddets fysiske rammer fra venteværelset til de enkelte kontorer fremstår meget imødekommende, hyggelige og hjemlige.

### Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.a

Borgere giver udtryk for i meget høj grad at trives i de fysiske rammer. De værdsætter, at tilbuddet fremstår hyggeligt og imødekommende. På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren til at være opfyldt i meget høj grad.

### Indikator 14.b

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.b

Socialtilsynet bedømmer indikatoren opfyldt i meget høj grad. Borgerne fremhæver, at Sundhedscenteret og Rådgivnings- og Behandlingscenterets fælles indgang og venteværelse giver mulighed for anonymitet. De finder behandlerlokalerne små og dermed tryghedsskabende. Borgerne oplever, at diskretion kan opretholdes. Derudover er der mødelokaler, som vurderes egnede til henholdsvis gruppebehandling og NADA. Borgerne fremhæver, at vedkommende værdsætter, at tilbuddet sørger for god plads og ro under NADA-behandling. Kørestolsbrugere har desuden let adgang til tilbuddet.



## Vurdering af tema

---

Tilbuddets økonomi er gennemgået ved en økonomikonsulent. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet er økonomisk bæredygtigt og at tilbuddet har den fornødne kvalitet ift. prisen og målgruppen. Tilbuddets økonomi vurderes på det foreliggende at være delvis gennemskuelig for socialtilsynet og visiterende kommuner.

### \*Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomiske forhold er rimelig 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 og samt budget- og regnskabsnøgletal for 2019. 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 et højt niveau. Det er socialtilsynets vurdering, at der er rimelig sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen.

Socialtilsynet har godkendt tilbuddets årsbudgetter for 2020 og 2021, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

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

#### **Tilbuddets økonomiske bæredygtighed**

Tilbuddet vurderes på baggrund af sin status som kommunalt drevet tilbud i Rødovre Kommune, at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kunne opfylde økonomiske krav fra tredjemand.

#### **Tilbuddets økonomi er rimelig 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 kommunes regnskab er revideret af en godkendt revisor, og at revisor både har foretaget økonomisk og forvaltningsrevision i overensstemmelse med god offentlig revisionskik.

## Økonomi 1

---

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

### **Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet vurderer tilbuddet til at være økonomisk bæredygtigt.

Tilbuddet vurderes på baggrund af sin status som kommunalt tilbud i Rødovre Kommune, at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kunne opfylde økonomiske krav fra tredjemand.

Tilbuddets drift vurderes økonomisk stabil.



## Økonomi 2

---

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

### **Bedømmelse af kriterium**

På det foreliggende er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne kvalitet ift. prisen og målgruppen.

Socialtilsynet har godkendt tilbuddets årsbudget for 2020 og 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.

Tilbuddets økonomiske forhold har været stabile over de seneste år, og der er ingen oplysninger på Tilbudsportalen om større ændringer i nærmest fremtid.

Det er socialtilsynets vurdering, at der er sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen.

## Økonomi 3

---

*Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?*

### **Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi på det foreliggende er delvis gennemsigtig.

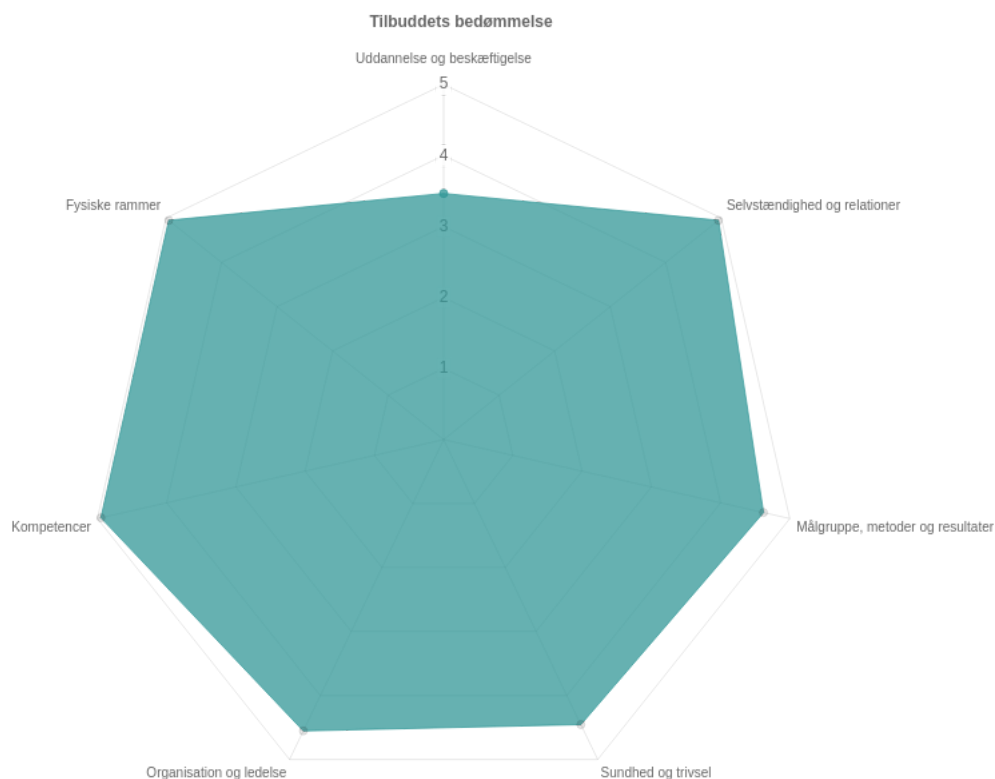
Socialtilsynet finder, at Rødovre Kommune kan forbedre gennemsigtigheden med tilbuddets økonomi og anbefaler, at kommunen drøfter forholdet med kommunens revision for at sikre, at den udførte revision på området fremadrettet fremgår af beretningen.

Socialtilsynet har efterset om det fremgår af revisionens beretning hvorvidt Rødovre Kommunes revision har udført revision af de samlede udgifter for tilbuddet. Dette fremgår ikke. Der er således ikke foretaget revision af tilbuddets samlede regnskab.

### Efterregulering

Socialtilsynet har efterset om det fremgår af revisionens beretning, om takstbekendtgørelsens regler om efterregulering af over-/underskud er overholdt. Dette fremgår ikke

Socialtilsynet anbefaler, at kommunen drøfter forholdet med kommunens revision for at sikre, at den udførte revision på området fremadrettet fremgår af beretningen.



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

- Dokumentation
- Hjemmeside
- Tilbudsportalen
- Tidligere tilsynsrapport

### Beskrivelse

Gennemgang af tilfældig udvalgt dokumentation under tilsynsbesøget.

## Interviewkilder

### Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

## Observationskilder

### Kilder