



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Broen
Dato for generering af rapport:	05-01-2022
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Sundhed og trivsel	6
Kriterium 4	6
Kriterium 5	7
Kriterium 6	8
Kriterium 7	9
Kompetencer	11
Kriterium 10	11
Fysiske rammer	13
Kriterium 14	13
Økonomi	15
Økonomi 1	15
Økonomi 2	15
Økonomi 3	16
Spindelvæv	16
Datakilder	17
Interviewkilder	17
Observationskilder	17



Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Basisinformation

Tilbuddets navn	Broen
Hovedadresse	Hellerupvej 50 2900 Hellerup
Kontaktoplysninger	Tlf.: 39406030 E-mail: nms@gentofte.dk Hjemmeside: http://www.broen.gentofte.dk
Tilbudsleder	Annette Malene Seland
CVR-nr.	19438414
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Midlertidigt botilbud, § 107 Åben døgninstitution, § 66, stk. 1, nr. 7
Pladser i alt	18
Målgrupper	Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse Andet socialt problem Autismespektrum Hjerneskode, erhvervet Hjerneskode, medfødt Omsorgssvigt Opmærksomhedsforstyrrelse Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Christina Dahl Jakob Kaspar Hansen
Tilsynsbesøg	25-11-2021 10:00, Anmeldt, Gladsaxevej 10-11-2021 10:00, Uanmeldt, Hellerupvej

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser	
		i alt	Afdelinger
Gladsaxevej	Omsorgssvigt, Udviklingshæmning, Hjerneskode, medfødt, Autismespektrum, Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse, Andet socialt problem, Opmærksomhedsforstyrrelse, Hjerneskode, erhvervet	9	Midlertidigt botilbud, § 107
Hellerupvej	Omsorgssvigt, Udviklingshæmning, Hjerneskode, medfødt, Autismespektrum, Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse, Andet socialt problem, Opmærksomhedsforstyrrelse, Hjerneskode, erhvervet	1	Åben døgninstitution, § 66, stk. 1, nr. 7
		8	Midlertidigt botilbud, § 107



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Broen er godkendt til 18 pladser fordelt med 9 pladser på henholdsvis Gladsaxevej og Hellerupvej. Pladserne kan drives fleksibelt efter servicelovens §§ 107 og 66, stk. 1 nr. 6. Tilbuddet er primært godkendt som voksentilbud, der kan modtage borgere fra det fyldte 16. år. Aktuelt er der indskrevet én borger på § 66 og de resterende borgere er indskrevet på §107.

Målgruppen er yngre voksne med nedsat psykisk funktionsevne, ADHD, diagnoser indenfor autismspektret og andre udviklingsforstyrrelser eventuelt kombineret med psykosociale problemstillinger.

Socialtilsynet har afholdt uanmeldte tilsyn på Broen den 10. november 2021, hvor der blev afviklet interview med ledelsen, efterfulgt af et anmeldt tilsyn den 17. november 2021 hvor der blev afholdt interview med medarbejdere og observeret beboermøde på Hellerupvej samt besigtiget de fysiske rammer på Gladsaxevej den 25. november 2021.

Borgerperspektivet er inddraget ved observation af beboermøde og under rundvisningen, da ingen borgere ønskede dialog som led i tilsynet. Dette er trianguleret med indhentet materiale, indsigt i borgerdokumentation under tilsynet og data fra semistrukturerede fokusgruppeinterviews med henholdsvis forstander og en afdelingsleder samt med to medarbejdere. Henset til den aktuelle situation med Covid-19, har det fysiske besøg været af kort varighed på Gladsaxevej.

Der har været fokus på følgende af Kvalitetsmodellens temaer og udviklings- og opmærksomhedspunkter heri samt økonomi:

- Sundhed og trivsel
- Kompetencer
- Fysiske rammer

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

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

Socialtilsynet konkluderer, at borgerne i meget høj grad trives gennem tilbuddets indsats. Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel, gennem brugen af det dobbelte KRAM(S) og er i proces med implementering af KRAP for at understøtte det kognitive fokus yderligere. Borgerne har en meget høj grad af indflydelse på i eget liv og beslutninger omkring dagligdagen og gives gennem formelle fora indflydelse på beslutninger omkring fællesskabet.

Der er et generelt fokus på, at forebygge magtanvendelser samt vold og overgreb, og der har været arbejdet med udvikling af retningslinjer og politik på begge områder, hvilke vurderes relevante og ses anvendt i praksis i de enkelte hændelser der har været i 2021.

Tillige konkluderes, at medarbejdergruppen, som i overvejende grad består af pædagogisk uddannet personale, har relevante kompetencer og tilbydes relevant efteruddannelse i forhold til at imødekomme borgernes ønsker og behov. Der observeres en ligeværdig dialog og anerkendende tilgang fra medarbejderne og ses en høj grad af inddragelse i den fremviste dokumentation omkring borgerne.

Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter de unges udvikling og trivsel og giver de unge gode muligheder både for privatliv og fællesaktiviteter, og den gennemførte renovering af badeværelserne har højnet standen.

Der henvises til uddybning i de underliggende temaer.

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

Særligt fokus i tilsynet

Tema Sundhed og trivsel, Kompetencer og Fysiske rammer samt socialtilsynets særlige fokuspunkter vold og overgreb samt sociale medier.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



Sundhed og trivsel

Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning samt uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det kan også være i forhold til færden på sociale medier. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Der arbejdes med løbende trivselsvurderinger af borgerne samt det dobbelte KRAM(S) for at understøtte sundheden hos den enkelte borger og generelt. Desuden er der fokus på medicin håndtering og opkvalificering omkring psykiatrisk viden og KRAP. Der er fokus på, at borgerne er inddraget i eget liv og beslutninger omkring dagligdagen og gives gennem fx beboermøder, i forskellig form, indflydelse på beslutninger omkring fællesskabet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet forebygger magtanvendelser samt vold og overgreb. Der har været enkelte hændelser, som har været behandlet på relevant vis, og hvor der er foretaget relevante forebyggende tiltag og udredning blandt andet via VISO. Der foreligger relevant politik og procedurer på begge områder og der arbejdes med risikovurderinger, og der er arbejdet med udvikling af en retningslinjen vedrørende overgreb mellem borgere. Ligesom der er fokus på støtte omkring borgernes brug af sociale medier.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,7

Udviklingspunkter

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet bør overveje hvordan de kan sikre, at nul tolerance i forhold til vold også gælder episoder, hvor en borger udsættes for vold af en anden borger.

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. Der observeres på beboermødet, at være indflydelse på både madplan og aktiviteter, og medarbejderne beskriver gennem andre eksempler at borgerne har en høj grad af indflydelse på eget liv.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.a

Det vægter, at der på beboermøde observeres, at alle deltagende borgere bliver hørt, respekteret og anerkendt. Medarbejder som leder mødet sikrer inddragelse af alle borgere, og anerkender når borgere ikke har lyst til at komme til udtryk, men motiverer samtidig borger til at give sin mening til kende. Det nævnes af medarbejderne, at borger som ikke ønsker at deltage i fx beboermøder, gives mulighed for indflydelse gennem et individuelt møde med en medarbejder omkring dagsordenens punkter.

Tillige vægter, at medarbejderne ved gennemgangen af dokumentationen giver eksempler på, hvordan borgerne er inddraget gennem brug af Mind-map i arbejdet med borgernes mål.

På baggrund af dette hæves scoren fra 4 til 5, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



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

Det vægtes, at der observeres under beboermøde, at borgernes inddrages og har indflydelse på beslutninger omkring fællesskabet, herunder fx madplan, aktiviteter og får generel information omkring huset. Medarbejderne fortæller, at beboermødet har faste punkter på dagsorden fx nævnes mad, aktiviteter, ideer m.v. Mødekadencen tilpasses borgernes behov, men afvikles mindst en gang om måneden. Møderne beskrives som et væsentligt værktøj i forhold til at arbejde med borgernes medbestemmelse. Borgerne er med til at beslutte, og der har været fokus på at indholdet, og de faste punkter skal give mening for de unge. Man søger at lave en demokratisk proces, hvor der kan stemmes om eksempelvis hvad der skal på menuen. Ledelsen nævner, borgernes mulighed for indflydelse på indretning i en gruppe nedsat herom.

Tillige vægtes, at borgerne kan melde sig til spisning ud fra hvad de selv ønsker, og nævner fx at der er to borgere som selv laver mad på 2. sal. Fortæller også at nogle har valgt selv at hente mad ude fra. Beskriver at modellen hvor borgerne selvstændigt kan vælge mad og deltagelse i madlavning, så er det en model som passer godt til tilbuddet og målgruppen. Ledelsen uddyber, at borgerne i øvrigt selv bestemmer hvordan deres hjemmedag skal tilrettelægges.

På denne baggrund fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Borgerne trives generelt, men enkelte har udfordringer grundet egen livssituation, hvilket medarbejderne løbende har fokus på og vurderer for at sikre øget trivsel hos den enkelte. Der arbejdes med trivselsvurderinger og gives tilbud om støtte til relevante sundhedsydelse for udredning og eventuel behandling for derigennem og øge trivslen både mentalt og fysisk.

Tilbuddet har et generelt fokus på sundhed gennem den systematisk brug af det dobbelte KRAM(S), og forholder sig til de forskellige faktorer betydning for de unges fysiske og mentale sundhed. Der arbejdes reflekteret med dilemmaer i at vælge selv og støtte til at motivere til sunde valg. Medarbejderne har alle været på medicinkursus og der foregår aktuelt uddannelsesforløb i forhold til borgere med psykiatriske tillægsdiagnoser igennem opkvalificering indenfor KRAP.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Det vægtes, at borgerne som observeres under beboermøde på Hellerupvej ser ud til at trives. Under mødet kommer de med flere udsagn som er udtryk for tegn på trivsel i tilbuddet og som afslutning på mødet fortæller de alle, at de er glade for at bo i tilbuddet.

Medarbejderne fortæller, at 90 % er i god trivsel og har det grundlæggende godt, men enkelte borgere har det mindre godt, grundet egen livssituation og ydre stress, men fungerer i tilbuddets ramme. Medarbejderne oplever fagligt, at pågældende trives og inddrager pårørende for at få belyst livshistorie for at øge trivslen yderligere. En anden borger har haft en periode med mindre trivsel, men den er opadgående og pågældende er startet i praktik, hvilket har øget trivslen. Medarbejderne fortæller, at trivsel måles og evalueres kontinuerligt, og er i stort fokus i den faglige refleksion i personalegruppen. Der beskrives brug af trivselsvurderinger som et fagligt værktøj som bruges af tilbuddet til deres indsats og for at kunne se forandringer hos borgerne.

Ledelse bekræfter, at majoriteten af borgerne er i trivsel og udvikling. Særligt nye borgere er de opmærksomme på og følger systematisk op på trivsel.

På denne baggrund, og med vægt på at enkelte borgere trives i mindre grad, fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.



Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Det vægter, at ledelse og medarbejdere bekræfter, at tilbuddet fortsat samarbejder med læger, tandlæger, speciallæger, psykiatere og psykologer og tæt samarbejde med oligofreniteamet i Glostrup.

Borgeren ledsages i det omfang de ønsker det, og der gives eksempel på en borger som er under udredning og som får støtte af den kontaktperson pågældende oplever mest tillid til.

På denne baggrund fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Det vægter, at tilbuddet jf. tilbudsportalen og det oplyste fra ledelsen og medarbejdere har et generelt fokus på fysisk og mentale sundhed gennem metoden det dobbelte KRAM(S). Der er således fokus på kost, rygning, alkohol og motion samt søvn. desuden er der jf. oplysningsskema og ledelsen tilført viden til medarbejdergruppen omkring KRAP med særligt fokus på kormorbiditet, hvor både psykiatri og misbrug er en del.

Der observeres under beboermøde, at der drøftes varieret kost i madplanen og borgerne forklarer baggrunden for de forskellige retter i de enkelte uger.

Ledelsen oplyser, at de taler om "hverdagsmotion" og fortæller, at der er tilbud om 1 til1 støtte til brug af motionsrum, som forevises som del af rundvisningen. Der er fast svømmehold hver mandag som mange vælger til. Der er ligeledes tilbud om 1 til 1 støtte for botræning omkring madlavning.

Tillige vægter, at medarbejderne beskriver, at de tidligere har haft en sexolog ude og holde oplæg for de unge. Giver også eksempel på en ung som tidligere har været støttet til forløb hos en sexolog. Der vil blive holdt oplæg med sexolog igen, men har ikke været muligt grundet Covid-19.

Medarbejderne fortæller, at det har været godt for de unge, at det var en ekstern, så de kunne stille spørgsmål anonymt, uden at det var spørgsmål til dem som medarbejdere, som de også skal lave andre ting med. Fortæller at de naturligvis taler med de unge om det i øvrigt.

Endvidere indgår, at det af oplysningsskema ses at nyansat medarbejdere har deltaget i medicinkursus, som den øvrige medarbejdergruppe.

På baggrund af ovenstående fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet forebygger episoder med magtanvendelser igennem deres kendskab til den enkelte borger, fokus på borgernes trivsel, og igennem en respektfuld, anerkendende og konfliktnedtrappende tilgang. Der foreligger relevante procedurer på området både omkring børn og voksne.



Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

Det vægter, at ledelsen fortæller, der har været en indberetning i år, hvilket fremgår af det modtagne i socialtilsynet. Det blev afgjort af kommunen, at den var nødvendig i følge ledelsen. Socialtilsynet er enig i denne vurdering. Ledelsen beskriver, at de i de faglige drøftelser taler meget etik og magtbalance, og det kan også omhandles i supervisionen, hvor de også haft talt om det at være professionel og når man har svært ved at forblive i den professionelle rolle som er en del af supervisionen.

Medarbejderne beskriver, at de forebygger episoder med magtanvendelse ved at have en ligeværdig tilgang til og kommunikation med borgerne med fokus på KRAP og KRAM(s). De har fortsat en stabil medarbejdergruppe, som kender borgerne godt, og opbygger gode relationer til dem. Derudover har de en konfliktnedtrappende tilgang, hvor de trækker sig for at give den unge luft, hvis der er optræk til konflikt.

Også ledelsen vurderer at forebyggelse af episoder med magt skyldes medarbejdernes anerkendende og respektfulde tilgang til de unge i kombination med deres store kendskab til den enkelte unge.

På baggrund heraf fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes fortsat som opfyldt i meget høj grad.

Indikator 6.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.b

Det vægter, at ledere og medarbejdere giver udtryk for, at de kender gældende retningslinjer og bestemmelser vedr. magtanvendelser og indberetningsprocedurer. Det fremgår af de fremsendte procedurer på både børne- og voksenområdet, at de fremstår relevante og følger retningslinjer fra socialstyrelsen. Der har været en episode i 2021 som ses relevant beskrevet og indberettet samt efterfølgende bearbejdet på personalemøde.

På denne baggrund fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Der har været enkelte hændelser mellem borgere som ses behandlet på relevant vis. Der er udarbejdet retningslinje for håndtering af hændelser mellem borgere som ligeledes ses relevant håndteret og beskrevet.



Indikator 7.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 7.a

Det vægter, at ledelsen og medarbejderne fortæller, at der har været to hændelser med vold mellem borgere i 2021. Dette fremgår ligeledes af eftersendt materiale hvor konkret hændelse er relevant uddybet og beskrevet, hvordan der videre arbejdes yderligere forebyggende. Ledelsen uddyber, hvordan de ved hjælp af VISO har fået flere redskaber til at arbejde forebyggende særligt i en situation omkring to borgere.

Ledelsen nævner, der kan være mindre "nabokonflikter" hvor der bliver talt grimt til hinanden, men det er ikke et voldsomt omfang. Leder fortæller også, at de har flere unge som er impulsstyret, hvilket er en præmis der arbejdes med, da det er en del af målgruppens udfordringer.

Medarbejderne fortæller om en borger som var beskrevet som voldsom, hvilket de ikke oplever. Beskriver hvordan de tilpasser sig sin placering og ikke står for tæt, da de har observeret at borger oplever for stort et pres, hvis de er for tæt på. De er desuden opmærksomme på, at trække sig da det medvirker til at borgerne falder til ro. Beskriver desuden KRAM(s) og KRAP som relevante tilgange og viden som medvirke til at forebygge.

Tillige vægter, at i forhold til udviklingspunkt, om at tilbuddet bør overveje hvordan de kan sikre, at nul tolerance i forhold til vold også gælder episoder, hvor en borger udsættes for vold af en anden borger. Har tilbuddet svaret "Der er siden sidste tilsyn udarbejdet en skriftlig retningslinje inkl. et internt registreringsark for vores håndtering af episoder hvor en borger udsættes for vold eller trusler af en anden borger." Ledelsen og medarbejderne bekræfter, at der er udarbejdet en procedure for håndtering af vold og overgreb borgere imellem. Denne ses i det eftersendte materiale og fremstår relevant og med et konfliktforebyggende sigte og beskriver brugen af løbende risikovurderinger. Ledelsen uddyber, at de registrerer systematisk også omkring hvordan den efterfølgende opfølgning har været med borgerne.

Adspurgt til sociale medier, fortæller ledelsen at de unge ofte har erfaring fra ageren på de sociale medier inden indflytning, og de støtter borgerne i at passe på sig selv og andre i brugen af de sociale medier. Nævner eksempler på håndtering og konkrete dialoger med borgerne omkring emnet. Det beskrives, at medarbejderne har relevante kompetencer i forhold til emnet.

På baggrund af ovenstående hæves scoren fra 3 til 4, og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt. Særligt har det betydning for scoren, at der forekommer eksempler på voldsomme hændelser, men foreligger retningslinjer for området både for hændelser mod medarbejdere og borgere.



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 tilbuddets medarbejdere i meget høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer. Medarbejderne er, bortset fra to, som har mange års erfaring med målgruppen, alle uddannede pædagoger, som har erfaring med målgruppen og som samlet har gennemgået kompetenceudviklingsforløb i forhold til neuropædagogik og det dobbelte KRAM(S) og er i proces omkring implementering af KRAP gennem 11 dages kursusforløb.

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 16 ud af 18 medarbejdere er uddannede pædagoger med lang praksiserfaring med målgruppen. Tilbuddet prioriterer løbende relevant kompetenceudvikling, som socialtilsynet fortsat vurderer bliver omsat til handlinger til gavn for borgerne. Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet fortsat er i proces med KRAP kompetenceudviklingsforløb for alle medarbejdere med henblik på at løfte kvaliteten i indsatsen overfor borgere med komplekse psykiatriske tillægsdiagnoser med særligt fokus på kormorbiditet.

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

Det vægter, at 16 ud af 18 medarbejdere og ledelsen er uddannede pædagoger med lang praksiserfaring og ansættelse i tilbuddet. To medarbejdere er ansat som omsorgsmedhjælpere, og har flere års erfaring fra arbejdet med målgruppen.

Tillige vægter, at leder fortæller, at det kan være aktuelt fremover, at der kommer mere viden i personalegruppen fx om seksualvejledning, hvilket der er fokus på behovet for, i den strategiske kompetenceudviklingsplan.

Det indgår, at medarbejderne fortæller, at de alle har været på neuropædagogisk uddannelse, hvor de blandt andet arbejdede med en af borgerne og med livshistorier, hvilket har åbnet op for at kunne tale om sin historie og skabt større trivsel. Det nævnes, at der ved seneste ansættelse var en som havde viden omkring målgruppen og som havde en interesse for musik som kunne anvendes i et neuropædagogisk perspektiv.

Medarbejderne beskriver brugen af dobbelt KRAM(S), men at målgruppen gennem årene har udviklet sig til en større grad af kompleksitet, og komorbide problemstillinger som de får tilført viden om gennem KRAP.

Desuden nævnes der er tilført viden omkring Dokumentation der virker, hvilket har været godt. Ledelsen beskriver i øvrigt medicinkursus som nye medarbejdere løbende tilbydes og alle har. I oplysningsskema ses alle de nævnte kompetenceudviklingsforløb angivet.

Endvidere vægter, at medarbejderne fortæller, at der er fast introduktionsforløb for alle nye medarbejdere.

På baggrund af ovenstående fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



Indikator 10.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Det vægter, at det observeres under beboermøde, at medarbejderne har relevante kompetencer, og det er afspejlet i deres samspil med borgerne. Medarbejderne er anerkendende i dialogen og har et fokus på den enkelte borgers behov samt udviser stor viden omkring de enkelte borgers ønsker. Medarbejderne fortæller fx, at borgerne qua deres diagnoser er egocentrerede og tilbagertrukne, hvilket udtrykker god indsigt i eksempelvis behov for særlig indretning skal ske sammen med de unge, også fordi for mange ting kan forstyrre de unge.

Desuden udtrykker medarbejderne opmærksomhed på at der skal være plads til både dem som siger meget og dem som ikke siger noget, hvilket udtrykker indsigt i borgerens behov og funktion, som baggrund for hvorfor fx beboermøder er tilpasset særligt jf. indikator 4.b.

På denne baggrund fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



Fysiske rammer

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer på henholdsvis Hellerupvej og Gladsaxevej er velegnede til målgruppen og med den afviklede renovering af badeværelserne vurderes i bedre stand. Der er gode muligheder både for privatliv i eget værelse og for udfoldelse af fællesskabsfremmende aktiviteter. Der forefindes flere aktivitetsrum i afdelingen på Hellerupvej, som kan bruges af borgere fra begge afdelinger og der er køkkener begge steder, hvor de unge kan øve sig i madlavning. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fremstår hjemligt og med et ungdommeligt miljø.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel. Borgerne observeres at trives med de fysiske rammer som fremstår hjemlige og ungdommeligt indrettet. Der er tilbud om fællesskab og fælles aktiviteter på velindrettede fællesarealer. Borgerne har mulighed for privatliv på egne værelser og deler toilet og bad med 2-3 andre unge. Socialtilsynet vurderer, at de renoverede toiletter og baderum har øget standen.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.a

Det vægter, at borgerne observeres at trives i de fysiske rammer. Medarbejderne fortæller, at opdeling under måltiderne har øget trivsel i under måltiderne.

Borgerne har ved tidligere tilsyn udtrykt sig positivt omkring de fysiske rammer.

På denne baggrund fastoldes scoren, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.b

Det vægter, at begge afdelinger består af 9 værelser hvor borgerne er 2-3 om at dele badeværelse og toilet. Toiletterne som socialtilsynet ved tidligere tilsyn har påpeget kræver renovering er istandsat og som led i dette bedre indrettet.

Tillige vægter, at der på begge afdelinger er et fællesrum med spiseområder og adgang til køkken samt en stue og på Hellerup et aktivitetsrum. På Hellerupvej er ligeledes adgang til motionsrum, som kan anvendes af begge huse. Der er i begge fællesområder adgang til IBG skærm, hvor borgerne kan følge med i menuen, se hvem der kommer på arbejde samt kommende og tidligere aktiviteter. På begge afdelinger forefindes mindre køkken, hvor borgerne kan øve madlavning samt fælles vaskefaciliteter. Desuden er der udefaciliteter med bålplads og opholdsområder samt på Gladsaxevej et shelter. Begge afdelinger ligger nær offentlig transportmiddel.

På baggrund af ovenstående hæves scoren fra 3 til 5, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.c

Det vægter, at borgernes værelser af leder beskrives personligt indrettet. Der forevises efter aftale med en ung et værelse som bekræfter dette. Fællerum beskrives indrettet af borgerne, hvilket de afspejler, da de i høj grad har et ungdommeligt præg og afspejler unge menneskers interesseområder. Der observeres ikke under beboermødet drøftelser omkring indretning, men det beskrives af medarbejderne og ledelsen, at emner som dette kan tages op ud fra borgernes ønsker.

På denne baggrund fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

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

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2022 samt budgetnøgletal og nøgletal fra årsrapport for 2020. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen.

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

Socialtilsynet har d. 20.12.2021 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, 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.

Afvielser

Socialtilsynet har i forbindelse med budgetgodkendelse for 2022 vurderet afvielser mellem budget 2022 og 2021, og relateret dem til årsrapporten for 2020 - hvilket har betrykket os i, at budgettet for 2022 giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer, hvilket vi vil følge op på i forbindelse med det økonomiske tilsyn for 2022.

Opfølgning i 2022 afledt af budget 2022

Udnyttelse af tilbuddets ressourcer

Tilbuddet budgetterer med en forholdsvis lav belægning i 2022 (88,9%). Socialtilsynet vil i 2022 følge op på den faktiske udvikling i tilbuddets belægning

Afvigelse mellem Tilbudsportalen og Budget 2022

Det fremgår af Tilbudsportalen, at tilbuddet har 18 årsværk, mens det fremgår af budgettet, at der er afsat midler til 20 årsværk i 2022.

Socialtilsynet vil følge op på den faktiske personalenormering i forbindelse med det faglige tilsyn for 2022.

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 2022, at tilbuddets omsætning giver tilstrækkelig økonomi til at dække de relaterede omkostninger, og at budgettet fremstår retvisende for tilbuddets drift. Tilbuddet budgetterer med en forholdsvis lav belægning i 2022 (88,9%). Socialtilsynet vil i 2022 følge op på den faktiske udvikling i tilbuddets belægning

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 20. december 2021 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, 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.

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



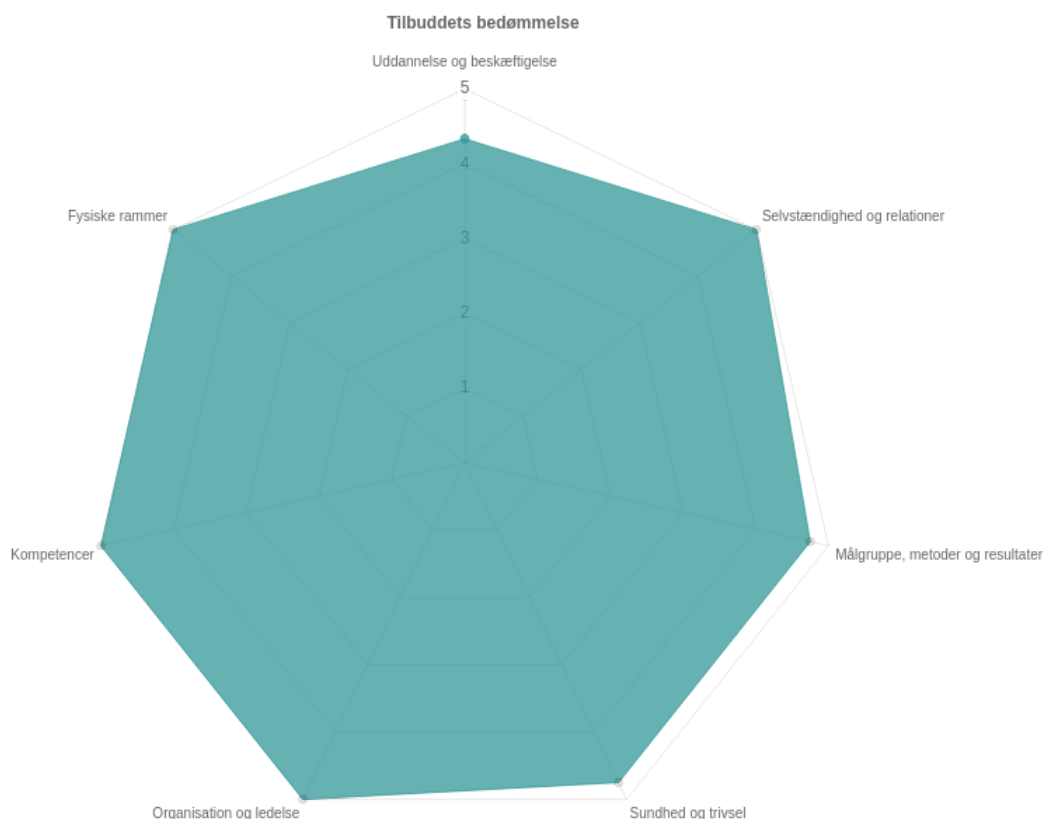
Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Det fremgår af Tilbudsportalen, at tilbuddet har 18 årsværk, mens det fremgår af budgettet, at der er afsat midler til 20 årsværk i 2022. Socialtilsynet vil følge op på den faktiske personalenormering i forbindelse med det faglige tilsyn for 2022.

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

- Øvrige dokumentkilder
- Borgeroversigt
- Tidligere tilsynsrapport
- Medarbejderoversigt
- Tilbudsportalen

Beskrivelse

Oplysningskema
 Bilag til oplysningskema
 Notatark med opfølgning på udviklingspunkter
 Registreringskema vold og trusler
 Voldsepisode borger-borger
 Procedure for registrering af magtanvendelser børn og voksne
 KRAP kursus Broen
 Arbejdstilsynsrapport
 APV dialogprocessen og sllides
 APV handleplaner
 Før og efter billeder at toiletter Gladsaxevej
 Som led i tilsynet blev der set på borgerdokumentation

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere

Beskrivelse

Medarbejdere:
 Afdeling Hellerupvej, uddannet socialpædagog, ansat i 16 år.
 Afdeling Gladsaxevej uddannet pædagog, ansat siden 2016.
 Ledelse:
 Forstander Annette Seland, uddannet pædagog og diplom i ledelse, ansat i 3½ år.
 Afdelingsleder Hellerup, uddannet pædagog og cand merc i organisation og ledelse, ansat 44 år i tilbuddet.

Observationskilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

Observation af beboermøde i afdelingen på Hellerupvej d. 17.11.-21 hvor to medarbejdere og tre borgere deltog samt under rundvisning i begge afdelinger.