



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn: Bofællesskabet Vangedevej
Dato for generering af rapport: 17-10-2022
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	6
Sanktioner	6
Målgruppe, metoder og resultater	7
Kriterium 3	7
Organisation og ledelse	10
Kriterium 8	10
Kriterium 9	11
Fysiske rammer	13
Kriterium 14	13
Økonomi	15
Økonomi 1	15
Økonomi 2	16
Økonomi 3	16
Spindelvæv	17
Datakilder	17
Interviewkilder	18
Observationskilder	18



Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Basisinformation

Tilbuddets navn	Bofællesskabet Vangedevej
Hovedadresse	Vangedevej 13 3600 Frederikssund
Kontaktoplysninger	Tlf.: 40436415 E-mail: melpe@frederikssund.dk Hjemmeside: http://www.handicap.frederikssund.dk
Tilbudsleder	Mette Line Pedersen
CVR-nr.	29189129
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Pladser i alt	8
Målgrupper	Angst Depression Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Bente Kliver Ida le Fevre
Tilsynsbesøg	24-08-2022 10:00, Anmeldt, Bofællesskabet Vangedevej

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Bofællesskabet Vangedevej	Udviklingshæmning, Angst, Depression	8	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Bofællesskabet Vangedevej er et kommunalt botilbud i Frederikssund by med 8 boliger oprettet efter ABL § 105 og borgerne er visiteret til ydelser efter SEL § 85. Tilbuddets målgruppe er borgere med udviklingshæmning, samt borgere med udviklingshæmning med psykiatriske overbygning uden behov for døgnbæring. Aldersgruppen er 18-60 år. Tilbuddet indgår, som en del af Frederikssund Kommunes tilbud til voksne udviklingshæmmede, med fælles øverste ledelse.

Socialtilsynet har været på anmeldt tilsyn i tilbuddet den 24.8.2022. Borgerperspektivet er inddraget ved samtale med 1 borger alene, samt efterfølgende spørgeskema hvoraf 6 ud af 8 har svaret tilbage. Fælles interview af 2 medarbejdere og 1 afdelingsleder, som en refleksionsøvelse. Desuden interview af 2 medarbejdere sammen, samt ledelsesinterview med afdelingsleder og leder. Viden herfra er trianguleret med fremsendt materiale og øvrigt materiale som Socialtilsynet allerede er i besiddelse af.

Der har ved dette tilsyn været fokus på følgende tema i Kvalitetsmodellen,

- Målgruppe, metoder og resultater
- Organisation og ledelse
- Fysiske rammer
- Økonomi

samt opfølgning på udviklingspunkter fra tilsyn i 2021. Øvrige temaer er ikke gennemgået og vurderinger i disse er fra tidligere tilsyn. Rapporten har været i høring inden offentliggørelsen.

Det er socialtilsynets samlede konklusion, at tilbuddet i høj grad opfylder godkendelsesgrundlaget i forhold til kvalitetsmodellens 7 temaer. Bofællesskabet Vangedevej leverer således den fornødne kvalitet i indsatsen, som er i overensstemmelse med formålet med anbringelse i botilbud etableret efter ABL § 105 med støtte jf. SEL § 85.

Socialtilsynet konkluderer på baggrund af borger, pårørende og sagsbehandler udsagn, at borgerne generelt trives og gives støtte til hertil. Der gives individuel støtte til borgerne med henblik på udvikling og der beskrives flere eksempler på positiv udvikling hos borger, ligesom borgerne selv oplever, at de er blevet bedre til noget. Ca. 2/3 af borgerne er i beskæftigelse og har fritidsaktiviteter.

Tilbuddet vurderes til at have et klart formål med den pædagogiske indsats, der tager udgangspunkt i de opstillede mål fra visiterende kommuner, og valgte metoder som; jeg-støttende samtale, Low Arousal, Socialpædagogisk metode og Tegn til Tale (TTT) med faglige tilgange som; Neuropædagogisk tilgang, Strukturpædagogisk tilgang, Anerkendende tilgang og Kognitiv tilgang.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i deres pædagogisk praksis har gode elementer fra faglige tilgange og metoder med relevans for målgruppen, som med fordel i højere grad kan dokumenteres til brug for læring og forbedring af indsatsen jf. medarbejder og ledelses udsagn. Tilbuddet har gennem en årrække arbejdet med forbedring af tilbuddets dokumentation og der vurderes fortsat behov for ledelsesmæssig understøttelse af dette arbejde.

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse, ved at inddrage borgerne i beslutninger vedrørende deres eget liv fx ved inddragelse i opsætning af mål, men også vedrørende fælles beslutninger via husmøder. Medarbejderne er lykkedes med at få tildelt en del fondspenge til tilbuddet, hvilket borgerne har haft glæde af.

Der er fokus på både kost og motion, samt mental sundhed fx med socialt samvær, gåture og lign. Borgerne støttes i tilbud om sundhedsydelser, såfremt de ønsker dette.

Tilbuddet ledes central fra en administration med faglig og kompetent ledelse, der har strategi for udvikling af tilbuddet, og vurderes at drive tilbuddet forsvarligt fagligt og økonomisk.

Frederikssunds kommune har omorganiseret ved årsskifte 2021/2022 og tilbuddet har derud over pr. 1.5.2022 fået ny daglig leder som er sundhedsfaglig uddannet og uden ledelses erfaring eller uddannelse. Ny øvre leder pr. 1.12.2021 har både formelle og erfaring med ledelse og pædagogik, samt tidligere erfaring som stedfortræder i organisationen. Socialtilsynet vurderer videre, at tilbuddets ledelse har varetaget den daglige drift kompetent i forhold til organisering af møder, planlagte temadage mv.

3 medarbejdere er uddannet pædagog og har efteruddannelse i neuropædagogik. 1 er pædagogisk assistent. Alle har højt anciennitet i tilbuddet og lavt sygefravær, herunder lavt forbrug af ikkefastansatte medarbejdere, der vurderes til gavn for borgernes trivsel.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer tilgodeser borgernes behov og skaber trygge rammer, privatliv, trivsel og social fælles skaber.

Socialtilsynet konkluderer, 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.



Særligt fokus i tilsynet

Tema 3+5+7

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har en klar målgruppe af udviklingshæmmede borgere evt. psykiatrisk overbygning. Tilbuddet vurderes til at have et klart formål med den pædagogiske indsats, der tager udgangspunkt i de opstillede mål fra visiterende kommuner, og de valgte tilgange og metoder på tilbuddet, der fører til trivsel og udvikling for borgerne.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i deres pædagogisk praksis har gode elementer fra faglige tilgange og metoder med relevans for målgruppen som med fordel i højere grad kan dokumenteres til brug for læring og forbedring af indsatsen.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet med fordel kan arbejde med afsæt i konkrete mål for at understøtte borgernes beskæftigelse, med fokus på systematisk dokumentation af delmål og evalueringer heraf.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,8

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 klar defineret målgruppe samt benytter relevante tilgange og metoder. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med mål, der med fordel yderligere kan systematisk dokumenteres jf. medarbejder og ledelsesudsagn i forhold til hvad virker - til læring og forbedring af indsatsen.

Tilbuddet kan overfor Socialtilsynet redegøre for eksempler på positiv opnået resultater ved systematisk pædagogisk indsats omkring tandbehandlingsforløb og brug af gåture fremfor pn medicin.

Interviewede sagsbehandler er positiv over tilbuddets pædagogiske støtte og 5 pårørende udtrykker at borgerne trives generelt og får god støtte fra medarbejderne.

Borgernes støttebehov er i følge medarbejderne og ledelsen ved at ændres. De bliver ældre. Tilbuddet er i gang med at dokumentere i forhold til personlig pleje og rengøring, på konkret borger, og derefter skal det drøftes med visitationens i forhold til evt. § 83 støtte.



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

Socialtilsynet lægger vægt på at tilbuddet på Tilbudsportalen oplyser, at anvende metoder som; jeg-støttende samtale, Low Arousal, Socialpædagogisk metode og Tegn til Tale (TTT) med faglige tilgange som; Neuropædagogisk tilgang, Strukturpædagogisk tilgang, Anerkendende tilgang og Kognitiv tilgang, hvilket vurderes relevante for tilbuddets målgruppe med udviklingshæmning samt borgere med udviklingshæmning og evt. psykiatrisk overbygning.

I bedømmelsen indgår endvidere oplysninger fra medarbejderne om eksempler på daglig struktur, hvordan borgerne inddrages på en anerkendende og individuel måde i målarbejdet og den pædagogiske støtte.

fx lykkedes det via en plan fra a-å med struktur og tid, hvem der gjorde hvad og inddragelse af borgeren heri - at gennemfører et tandlægeforløb.

På tilbuddet hænger der en tavle med de metoder og tilgange, som tilbuddet benytter. Samt hvordan det skal bruges i praksis. Tavlen hænger på væggen i følge medarbejdernes oplysninger udenfor kontoret for at fastholde medarbejdernes opmærksomhed på metoder og tilgange, hvilket Socialtilsynet vurderes ikke at være borgernes behov for hjemlige rammer jf. indikator 14 c. Refleksioner og opmærksomhed over tilbuddets metoder kan med fordel foregå på møder og eller i tilbuddets dokumentation.

Det indgår ligeledes, at leder oplyser, at medarbejderne TTT anvender til borger med behov herfor. Ligesom ny afdelingsleder vurderer at en af tilbuddets styrker er, at de er et af de tilbud i kommunen, hvor der er mest motion og fysiske bevægelse. Medarbejderne er i følge afdelingsleder meget omkring at borgerne inddrages og deltager i forskellige aktiviteter.

Medarbejderne oplyser, at der er planlagt drøftelser af hvorledes 1 medarbejders kursus i sans integration kan anvendes i tilbuddet. Opgradering af tilbuddets sansehaven kan med fordel indtænkes her.

Desuden vægter ledelsens oplysninger om betydningen af konkret borgernes funktionsnedsættelse pga. alder og ændret støttebehov fordrer ændringer.

På denne baggrund fastholdes vurderingen af denne indikator til forsat at være opfyldt i høj grad.

Indikator 3.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.b

Socialtilsynet lægger vægt på både medarbejdere og ledelse oplyser, at dokumentations niveauet er på vej op, men der er plads til forbedring.

Medarbejderne oplever stort udbytte af konkret gennemgang af et eksempel på dokumentation med anden daglig leder i organisationen, som har kompetencer hertil. Der skal i følge leder arbejdes videre med kvaliteten af tilbuddets dokumentation, hvilket ny afdelingsleder vil gennemgå med hver medarbejder.

Socialtilsynet har ikke ved dette tilsyn kigget ind i tilbuddets dokumentation på borger niveau, men har haft fokus på resultater på tilbuds niveau.

Bedømmelsen fastholdes med baggrund i ovenstående. Indikatoren er opfyldt i middel grad.



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

Socialtilsynet lægger vægt på, at der i fremsendt skema over resultat på tilbuds niveau - herunder hvor mange delmål tilbuddet har opsat samt hvor mange delmål, tilbuddet har opnået indenfor de sidste 12 måneder er opgjort- viser at i alt 15 delmål vedrørende 8 borgere er opsat. I alt 17 delmål vedr. 8 borgere er afsluttet indenfor de sidste 12 måneder. Der er ingen opsatte eller lukkede delmål vedrørende beskæftigelse, mens de fleste delmål er opsat indenfor sociale kompetencer eller selvstændighed.

Det vægtes, at en sagsbehandler for 2 borgere i tilbuddet, oplyser i besvarelsen af Socialtilsynets spørgeskema, at tilbuddet arbejder med de opsatte mål for borgernes ophold.

Endvidere vægtes det, at der af fremsendt borgerliste fremgår at 7 borgere har en individuel behandlingsplan fra enten 2020, 2021 eller 2022 som vurderes aktuel. Mens 1 borgers er fra 2018 og vurderes ikke aktuel, hvilket kan vanskeliggøre at tilbuddet opnår positive resultater.

Ligeledes vægtes det, at medarbejderne oplyser om positive resultater ved eksempler om gennemført tandbehandling eller at bruge gåture i stedet for pn medicin.

Indikatoren vurderes på baggrund af ovenstående hævet til at være opfyldt i 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

Socialtilsynet lægger vægt på, at medarbejderne kommer med forskellige eksempler på hvordan de samarbejder med eksterne aktører.

Der er lagt vægt på at sagsbehandler giver udtryk for at medarbejderne samarbejder, der hvor det er relevant.

Indikatoren vurderes på baggrund af ovenstående fastholdt til at være opfyldt i høj grad.



Organisation og ledelse

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift. Herunder er tilbuddets brug af ikkefastansatte medarbejdere med borgerrelaterede opgaver, et væsentligt element.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad er hensigtsmæssigt organiseret, samt har en tilstrækkeligt kompetent samlet ledelse, der har strategi for udvikling af tilbuddet, samt driver tilbuddet forsvarligt fagligt og økonomisk. Frederikssunds kommune har omorganiseret omkring årsskifte 2021/2022 og tilbuddet har 1.5.2022 fået ny daglig leder som er sundhedsfaglig uddannet og uden ledelses erfaring eller uddannelse, mens ny øvre leder pr. 1.12.2021 har både formelle og erfaring med ledelse og pædagogik, samt tidligere har været stedfortræder i organisationen.

Socialtilsynet vurderer videre, at tilbuddets ledelse har varetaget den daglige drift kompetent i forhold til organisering af møder, planlagte temadage mv. Tilbuddets medarbejdere har højt anciennitet i tilbuddet og lavt sygefravær, herunder middel forbrug af ikkefastansatte medarbejdere.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,9

Udviklingspunkter

Konkret plan for pædagogiske og ledelsesmæssige kompetencer til daglig leder.

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at den daglige leder og områdets leder er henholdsvis sundhedsfagligt og pædagog fagligt kompetente. Sidstnævnte har erfaring med målgruppen samt formelle kompetencer i ledelse. Socialtilsynet er ikke bekendt med om ledelsen benytter ekstern supervision, mens medarbejderne modtager ekstern supervision 4-5 gange om året.

Frederikssund har gennemført flere organisationsændringer, der ifølge medarbejderne har været udfordrende og hvor medarbejderne har ikke følt sig inddraget og orienteret. Den nuværende ledelse, er i følge medarbejderne i god proces, og har en god indstilling til medarbejderne på gulvet.

Der har været afholdt stormøde i hele organisationen Bo og Handicap, hvor medarbejderne har været inddraget i processen, og der kommer nyt stormøde igen i november 2022.

Ledelsen har udarbejdet skriftligt materiale indeholdende følgende 3 værdier; Attraktiv arbejdsplads, høj faglighed, og organisatorisk tryghed.

Der er ifølge ledelsen meget kultur og tidligere arbejdsgange der skal ændres og alle medarbejdere skal være med på det. Det virker ifølge medarbejderne til at MED at fungere nu, og tingene bliver agt seriøst.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.a

Socialtilsynet lægger vægt på at ny afdelingsleder pr.1.5.2022 med 12,33 timer ugentligt i tilbuddet f. CV har relevant sundhedsfaglig baggrund, men ikke pædagogisk eller ledelsesmæssigt erfaring eller uddannelse. Desuden vægtes oplysning om kendskab til tilbuddets borgere qua afdelingsleders stilling som koordinerende sygeplejerske. Afdelingsleder oplyser, at det er planen at få tilført viden indenfor det neuropædagogiske og på sigt uddannelse i ledelse.

Endvidere vægtes, at afdelingsleder indgår i ledelses team med 4 andre afdelingsledere med en konstitueret leder af Frederikssund kommunes Handicap og botilbud. Flere afdelingsledere har pædagogisk og ledelsesmæssig erfaring og uddannelsesbaggrund. Ledelsesteamet har kontor på Odinsvej 4 i Frederikssund og afdelingsleder er desuden fortsat koordinerende sygeplejerske for alle kommunes handicap botilbud med ansvar for det sundhedsfaglige.

På baggrund af ovenstående sænkes indikatoren til at være opfyldt i middel grad med vægt på manglende formelle kompetencer i ledelse og med pædagogik.



Indikator 8.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.b

Socialtilsynet vægter at leder oplyser at der fortsat er ekstern supervision 4-5 gange årligt.

Tilsynet er ikke bekendt med i hvilket omfang nuværende ledelse benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring i forhold til ledelses opgaver, men er bekendt med at der har været forløb i 2021 i forhold til at sætte retning på værdier og kerneopgave.

På baggrund af ovenstående vurderes denne indikator fortsat i høj grad at være opfyldt med vægt på usikkerhed omkring ledelsen.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift i høj grad varetages kompetent. Socialtilsynet vurderer, at borgerne på tilbuddet får den tilstrækkelige hjælp af medarbejdere med relevante kompetencer. Det vurderes, at tilbuddets ledelse har fokus på at sikre borgerens trivsel igennem medarbejderstabilitet og brug af kendte vikarer. Der er lavt sygefravær og ingen personale gennemstrømning siden 2015.

Afdelingsleder holder personalemøde med medarbejderne hver anden onsdag, har daglig telefonisk kontakt eller dropper forbi tilbuddet. Afdelingsleder deltog i et husmøde i starten af maj og deltog i et pårørendemøde hver 3 måned.

Det vægtes at afdelingsleder og medarbejderne oplyser at have fokus på arbejds gange, mv. også ift. samarbejdspartnere. Hvordan afholdes der overlap og sikre at få læst den skrevne dokumentation mv.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Socialtilsynet lægger vægt på, at 6 borgerne svarer "Ja" til Socialtilsynets spørgsmål via SureyXact; Har medarbejderne tid til at snakke med dig? Snakker medarbejderne ordentligt til dig? Lytter medarbejderne til dig?

Endvidere vægtes, at 5 pårørende svarer "God" på spørgsmål via SureyXact om tonen i tilbuddet, samt at støtten til beskæftigelse, selvstændighed, sociale relationer og sundhed er overvejende god. Alle 5 pårørende svarer at borgerne støttes i at have indflydelse på eget liv. En pårørende uddyber, at en borger er utryk, når der ikke er personale.

Det vægtes at en sagsbehandler oplyser til Socialtilsynet i besvarelse af spørgeskema, at tilbuddet kontakter sagsbehandler, når en borger fx periodevis ikke ønsker hjælp fra tilbuddet.

Ligeledes vægtes, at medarbejderne oplyser, at de i meget høj grad oplever at de kan hjælpe borgerne og de arbejder med at understøtte, at det er medarbejdere med relevante kompetencer der har kontakt til borgerne. Flere medarbejdere arbejder i 10 timer ad gangen for at give mere gennemgående støtte i løbet af dagen.

Der er jf. fremsendt medarbejderliste ansat 5 ansat, 3 pædagoger og 2 pædagogiske assistenter svarende til 4,1 årsværk, hvilket er svarende til det indberettet på Tilbudsportalen, hvor de borgerrettet timer pr. uge. pr borger er beregnet til 19,01 timer. Der er dog fejlagtigt ikke fratrukket mødetid i de borgerrettet timer på Tilbudsportalen.

I hørings svar til denne rapport oplyser leder, at normeringen er 18,5 time pr. borger pr. uge.

Medarbejderne har lang anciennitet i tilbuddet og 3 har efteruddannelser i neuropædagogik.

Det vægtes, at medarbejder og ledelse oplyser at pga. alder undersøges om en eller flere borgere har brug for § 83 støtte.

På baggrund af ovenstående fastholdes scoren af denne indikator til at være opfyldt i høj grad med vægt på pårørende udsagn og ikke afdækket behov for § 83 støtte.



Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Socialtilsynet lægger vægt på at det af fremsendt medarbejderliste fremgår at ingen er stoppet siden 2015. På Tilbudsportalen, som i Årsrapport for 2017, 2018, 2019, 2020 og 2021 er indberettet til 0 %.

Indberetning af nøgletal for 2021 afventer dog genfremsendelse efter teknisk afvisning på Tilbudsportalen.

Bedømmelsen af denne indikator vurderes til at være opfyldt i meget høj grad, på baggrund af ovenstående oplysninger.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.c

Socialtilsynet lægger vægt på indberettet oplysninger på Tilbudsportalen som i Årsrapport for 2017 er opgjort til 9,5 fraværdsdage gennemsnitlig pr medarbejder. I 2018 9 dage, 2019 19,8 dage, i 2020 11,5 dage og i 2021 9,3 dage. Indberetning af nøgletal for 2021 afventer dog genfremsendelse efter teknisk afvisning på Tilbudsportalen.

I fremsendt dokumentation til dette tilsyn er oplyst sygefravær på 5,13 % samt 7,95 % indtil dato i 2022.

Bedømmelsen af denne indikator hæves til at være opfyldt i meget høj grad, med baggrund i ovenstående oplysninger.

Indikator 9.d

Brugen af ikkefastansatte medarbejdere er hensigtsmæssig i forhold til at sikre, at tilbuddet er i stand til at tilrettelægge og udøve en systematisk pædagogisk indsats.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.d

Socialtilsynet vægter, at der af fremsendt oversigt er anvendt 1429 timer af ikkefastansatte medarbejdere de sidste 12 måneder svarende til 38 fuldtids uger, hvilket vurderes middel ift. antal af ansatte.

Det vægtes, at medarbejder og ledelse oplyser, at tilbuddet anvender 3 faste vikarer, der er omsorgsmedhjælper eller pædagogisk assistent og som har fået indføring, følvagter i at kunne udøve en pædagogisk indsats med borgerne.

Det vægtes, at ikkeuddannede medarbejdere arbejder alene i tilbuddet og således ikke har mulighed for løbende sidemandsoplæring.

I høringssvar til denne rapport oplyser ledelsen, at fra den 15. september 2021, til 15. februar 2022 som har en vikar, fast været i tilbuddet onsdage 4 timer og lørdage 8 timer. Derefter er disse vikartimer nedsat til kun at være om lørdagen i 5 timer, hvilke giver sammenlagt 464 vikartimer de sidste 12 måneder, hvor der har været løbende sidemandsoplæring. De resterende 965 deles mellem to faste vikar, hvor af den ene har en pædagogisk medhjælper uddannelse og den anden har sidemandsoplæring.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikatoren opfyldt i middel grad.



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 tryk og tryk samt ret til privatliv.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddets fysiske rammer tilgodeser borgernes behov og skaber rammer for udvikling. Tilbuddet har fysiske rammer, der dels imødekommer borgernes behov for tidssvarende boliger, med rum for privatliv og samtidig fælles faciliteter, dels giver mulighed for fællesskaber på tværs af boligerne samt udvikling af de sociale kompetencer. Tilbuddet er beliggende tæt på Frederikssund by med ca. 1 km afstand til bymidten, hvor offentlig transport og muligheder for et socialt og aktivt liv udenfor tilbuddet er tilstede. Socialtilsynet vurderer, borgerne har indflydelse på de fysiske rammer.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Udviklingspunkter

Fokus på at fællesarealer i højere grad bidrager til at afspejle at det er borgernes hjem - fx ved oprydning og udsmykning på vægge i stedet for opslag.

Desuden have fokus på at gøre det udendørs sanseområde funktionelt, således at det kan bruges understøttende i den pædagogiske indsats.

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel. De fysiske rammer giver mulighed for, både at kunne være sociale i større og mindre grupper. Borgerne har selv haft indflydelse på, hvor i tilbuddet de ønsker at have deres lejlighed. Her er blandt andet taget hensyn til den enkelte borgers behov for socialt samvær. Borgernes lejligheder bærer præg af, at være borgernes hjem og er individuelt indrettet af borgerne selv.

Ved rundvisning ses sansehaver med bål fad, vandfald og hængekøje i baghaven som fremstår ubrugt og ikke i funktion - vandfald kan ikke forevises, da strømledning ikke kan fremskaffes. Der ses endvidere en del væg opslag i fællesarealerne, som efter Socialtilsynets vurdering ikke bidrager til at afspejle, at det er borgernes hjem. Disse kan med fordel udrykkes og samles på ny opsat EBGskærm.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.a

Socialtilsynet vægter, at 6 borgere og 5 pårørende svarer "ja" til spørgsmålet om borgerne trives med de fysiske rammer, i den af Socialtilsynet udsendt SureyXact.

Socialtilsynet snakker desuden med 1 borger under rundvisningen på det anmeldte tilsyn, der tilkendegiver at trives og er tilfreds med de fysiske rammer, herunder egen bolig.

Ydermere vægtes, at medarbejder ved rundvisning oplyser, at borgernes i høj grad anvender og trives i de fysiske rammer og at disse imødekommer deres behov.

På baggrund af ovenstående fastholdes bedømmelsen af denne indikator til fortsat 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

Der er i bedømmelsen af denne indikator lagt vægt på, at 1 borger under rundvisningen på dette anmeldte tilsyn tilkendegiver overfor Socialtilsynet, at de fysiske rammer og faciliteter imødekommer deres særlige behov.

Opdelingen af tilbuddet med boliger i en selvstændig sidebygning og i fælleshuset- herunder valg af hvem der bor hvor, er ved tidligere tilsyn fremhævet af borgerne.

Det vægtes, at der i tilbagemeldingerne fra Socialtilsynets spørgeskema ikke er fremkommet forslag eller beskrevet behov for ændringer i de fysiske rammer, hverken fra borgerne eller de pårørende.

På baggrund af ovenstående fastholdes bedømmelsen af denne indikator til fortsat at være opfyldt i meget høj grad.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.c

Socialtilsynet vægter borgers udtalelse under rundvisning, samt spørgeskema besvarelse via SureyXact fra 6 borgere, hvor de tilkendegiver at trives i de fysiske rammer. Både ved dette samt ved tidligere tilsyn fortæller forskellige borgere om, at de selv har indrettet sig i lejlighederne med møbler og udsmykning ud fra eget valg. Til den fælles opholdsstue er netop indkøbt en ny sofa, som borgerne har valgt, i følge 1 borger og fremsendt referat fra beboermøde.

En EGB-skærm er opsat i fælles areal, men endnu ikke tilsluttet. Her vil borgerne kunne tilgå billeder, madplan, aktivitetstilbud og hvilke medarbejdere som er på arbejde.

Socialtilsynet ser under rundvisningen flere tavler/opslag for og fra medarbejderne som ikke bidrager til at afspejle at rammerne er borgernes hjem. Der kan med fordel luges ud og samles på den nye EGB skærm.

På baggrund af ovenstående fastholdes bedømmelsen af denne indikator til fortsat at være opfyldt i meget høj grad.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

*Konklusion

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

*Vurderingsgrundlag

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

*Begrundelse

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

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

Socialtilsynet har den 12.4.2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

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

*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.

*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

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

Tilbuddets økonomi er gennemskuelig

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

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets årsrapporttal for 2021 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgetterede i samme år. Nøgletal fra Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen mangler at blive genfremsendt. Afvist af tekniske årsager.

Socialtilsynet har derudover påset, at efterregulering af eventuelt over-/underskud er foretaget i overensstemmelse med reglerne herfor.

Opmærksomhedspunkter

Nøgletal fra Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen mangler at blive genfremsendt. Afvist af tekniske årsager.

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.

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 12.4.2022 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.

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 til 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

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

Socialtilsynet har påset, at efterregulering af eventuelt over-/underskud er foretaget i overensstemmelse med reglerne herfor.



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

- CV på ledelse/medarbejdere
- Budget
- Godkendelsesbrev
- Høringssvar
- Dokumentation
- Medarbejderoversigt
- Tilbudsportalen
- Borgeroversigt
- Øvrige dokumentkilder
- Tidligere tilsynsrapport

Beskrivelse

Oplysningsskema, bilag, Notatark på udviklingspunkter fra tidligere tilsyn, sygefravær, referater fra de sidste 3 p-møder og husmøder og skema over resultatdokumentation er fremsendt til Socialtilsynet i mail af 17.8.2022

Høringssvar af 30.9.2022



Interviewkilder

Kilder

- Anbringende Kommune
- Pårørende
- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

Beskrivelse

Spørgeskema via SureyXat ved hjælp fra tilbuddet til alle borgerne. 6 af 8 mulige har besvaret.
Spørgeskema via SureyXat til de pårørende via tilbuddet- efter samtykke fra borgerne. 5 har sendt svar.
Spørgeskema via SureyXat direkte sendt til de visiterende kommuner. 1 har svaret tilbage.

To medarbejdere og dagligleder har sammen deltaget i refleksionsøvelse med tilsynskonsulenterne.

Fælles interview med 2 medarbejdere.

Ledelsesinterview med dagligleder og dennes leder.

Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere
- Borgere

Beskrivelse

Rundvisning i tilbuddet indenfor af en borger og herefter udenfor af en medarbejder.