



Tilsynsrapport



Tilbuddets navn: Kellersvej 6
Tilsynet er gennemført:
Status for godkendelse: Godkendt

Rapporten er udarbejdet af: Socialtilsyn Hovedstaden
Smallegade 1
2000 Frederiksberg



Indholdsfortegnelse

Læsevejledning	3
Stamoplysninger om tilbuddet	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Resultat af tilsynet	5
Vurdering af temaet Uddannelse og beskæftigelse	7
Vurdering af temaet Selvstændighed og relationer	9
Vurdering af temaet Målgruppe, metoder og resultater	12
Vurdering af temaet Sundhed og Trivsel	15
Vurdering af temaet Organisation og ledelse	22
Vurdering af temaet Kompetencer	25
Vurdering af temaet Fysiske rammer	27
Økonomisk Tilsyn	29
Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.	30

Rapporten er udskrevet

20-06-2019



Læsevejledning

Tilsynsrapportens indhold

Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om 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 tilbuddet selv har indberettet bl.a. stamoplysninger.

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten hos 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 hos et tilbud med flere afdelinger. Ligeledes kan tilsynet været administrativt og ikke indeholde et konkret tilsynsbesøg. Det fremgår af tilsynsrapporten hvorvidt der har været et fysisk tilsynsbesøg, hvor henne og hvorvidt de var anmeldt eller uanmeldt.

Efter endt høringsperiode vil udvalgte oplysninger fra tilsynsrapporten blive publiceret på Tilbudsportalen. Det drejer sig om den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår.

Kvalitetsmodellen

Socialtilsynet vurderer kvaliteten hos tilbuddet ud fra en Kvalitetsmodel, som er beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen er et dialogbaseret redskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, stk. 2, i lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddene. 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 et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe. Bedømmelsen af indikatorer og kriterier skal understøtte socialtilsynets samlede vurdering af, om tilbuddet har den fornødne kvalitet. 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 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.

Temaer

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og Trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

I kvalitetsmodellen er både 'Gennemsnitlig bedømmelse' på temaniveau og 'Bedømmelse' på indikatorniveau angivet ud fra 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.

Vurderingen af temaerne bygger på kvalitetsbedømmelsen, og der kan, afhængigt af tilbudstype og målgruppe, inddrages andre relevante forhold, som ikke er indeholdt i kvalitetsmodellens indikatorer.



Stamoplysninger om tilbuddet				
Tilbuddets navn	Kellersvej 6			
Hovedadresse	Kellersvej 6 2860 Søborg			
Kontaktoplysninger	Tlf: 21765009 E-mail: TONNGO@gladsaxe.dk Hjemmeside: https://www.gladsaxehandicaptilbud.dk			
Tilbudsleder	Tonie Hansen			
CVR nr.				
Virksomhedstype	Offentlig			
Tilbudstyper	ABL § 105, stk. 2 (almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig)			
Afdelinger	Afdeling	Adresse	Pladser i alt	Tilbudstyper
	Kellersvej 6 AB og D	Kellersvej 6 2860 Søborg	18	almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig (ABL § 105, stk. 2),
	Kellersvej 6 Hus C		6	almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig (ABL § 105, stk. 2),
Pladser på afdelinger				24
Pladser i alt	24			
Målgrupper	18 til 80 år (udviklingshæmning, autismespektrum, udadreagerende adfærd)			



Resultat af tilsynet	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er gennemført	

Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Christina Dahl (Tilsynskonsulent) Henriette Aase Kær Philipsen (Tilsynskonsulent)
Indebar tilsynet et fysisk besøg	Ja
Dato for tilsynsbesøg	21-02-19: Kellersvej 6, 2860 Søborg (Anmeldt)

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsynet har været på anmeldt tilsynsbesøg på Kellersvej 6 den 21. februar 2019.

Kellersvej 6 er et specialiseret botilbud til 24 borgere oprettet efter almenboliglovens § 105, hvor borgerne modtager støtte efter servicelovens §§ 83, 85 og 87. Borgerne er fordelt på 4 huse og alle borgere har egen lejlighed med udgang til et fællesareal samt adgang til egen have. Målgruppen er voksne udviklingshæmmede borgere med autismespektrumsforstyrrelser og nogle med udadreagerende adfærd.

Borgerperspektivet er ved dette tilsyn inddraget ved fremsendelse af et elektroniske spørgeskema, som syv borgere har besvaret. Videre er der fremsendt spørgsmål til pårørende og fem kommuner, hvoraf socialtilsynet har modtaget tilbagemelding fra ti pårørende og en sagsbehandler.

Hertil er der foretaget semistruktureret fokusgruppeinterview med henholdsvis ledelse og medarbejdere, samt foretaget dokumentanalyse af dokumentation fremsendt forud for tilsynet, hvilket tilsammen udgør grundlaget for dette tilsyn.

Tilsynsrapporten har, inden offentliggørelse, været i høring hos tilbuddet.

Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddet samlet set, fortsat har den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellens temaer. Samtidig konkluderer socialtilsynet, at tilbuddet har arbejdet med flere udviklingspunkter, og fortsat er i proces omkring implementering af dokumentation blandt andet med henblik på faglige læring og forbedring af indsatsen.

Socialtilsynet konkluderer, at borgerne generelt trives, og har mulighed for indflydelse på dagligdagen samt på aftaler for fællesskabet gennem beboermøder. Enkelte borgere med særlige behov for afskærmning, kan være udfordret af de fysiske rammer og reagere udad, hvilket kan skabe utryghed for de øvrige borgere.

Tillige konkluderes, at der ses en højere grad af faglig fælles bevidsthed i medarbejdergruppen, brug af metoderne TEACCH og low arousal beskrives, og har der været relevant kompetenceudvikling, som ses brugt i praksis. Der er fortsat udfordringer omkring enkelte borgers udadreagerende adfærd, men omfanget af magtanvendelser og voldsomme hændelser er faldende. Der arbejdes med risikovurderinger for at forebygge, men kan fortsat være fokus på en mere systematisk registrering af hændelser borgere imellem samt reflekteres over overvågning og låste skabe som kan begrænse borgernes ret til et privatliv og selvbestemmelse.

For at imødekomme borgere med særlige behov fx for en til en kontakt, er der tilknyttet tre vikarbureauer. Der ses i flere tilfælde behov for at anvende magt i forhold til borgere med særlige behov, hvilket jf. reglerne ikke kan varetages af vikarbureau uden tilstedeværelse af personale med ansættelsesforhold til tilbuddet. Tilbuddet har tilrettet sin procedure for brug af vikarer fra bureau, så dette fremadrettet overholdes.

Endvidere konkluderes, at medarbejderne og pårørende er positive i forhold til den nye ledelse. Der pågår proces omkring at få besat ledige stillinger, hvilket ledelsen beskriver flere overvejelser omkring og anvender faste husvikarer i perioder med mangel på medarbejdere. Andelen af fagligt uddannet kan være i fokus i forbindelse med rekruttering af nye medarbejdere.




Særligt fokus i tilsynet

Fokus for tilsynet er, ud over en generel gennemgang af kvalitetsmodellen, to af kvalitetsmodellens temaer, Tema 4: Sundhed og trivsel samt Tema 5: Organisation og ledelse.

Opmærksomhedspunkter



Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Uddannelse og beskæftigelse</h2> <p><i>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.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets støtter borgerne i at udnytte deres potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse. Alle borgere har et beskæftigelsestilbud eller intern ordning, som tilbuddet sidestiller hermed. Der opsættes i højere grad mål i forhold til indsatsen ud fra en bevidst prioritering. Tilbuddet har løbende dialog med dagtilbuddet omkring borgerens behov og tilfredshed med dagtilbuddet og kan støtte i forhold til fremmøde.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	4,5

Udviklingspunkter

Kriterium 01	<i>Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse</i>
Bedømmelse af kriterium	<p>Socialtilsynet vurderer forsat, at tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse.</p> <p>Der ses eksempel på en borgers mål for beskæftigelse, men kan i højere grad være fokus på beskrivelse af indsatsens indhold. Der sættes i følge medarbejder mål for emnet, der hvor det er relevant, og det sker ud fra myndigheds bestilling. Der er i øvrigt fokus på om borgerne er tilfredse med deres beskæftigelsestilbud. Medarbejderne beskriver, hvordan de samarbejder med dagtilbuddet i kommunen, herunder at de har adgang til dagtilbuddets dagbog og omvendt. De ser i sagen, hvis der er brug for at følge op på dagens forløb. Ledelsen oplyser til dette, at medarbejderne er informeret om at det kræver samtykke før der kan søges oplysninger i dagtilbuddets sag. Socialtilsynet anbefaler, at dette bliver indskærpet for medarbejderne igen.</p>
Indikator 01.a	<i>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.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)



Bedømmelse af Indikator 01.a

Det vægtes, at det ved stikprøve i dokumentation for fire borgere, en fra hvert hus fremgår, at der ved en borger ses mål, opsat i relation til beskæftigelse / uddannelse. Målet er konkret, og der fremgår nogen dokumentation af indsatsen, der dog primært beskriver borgers adfærd fremfor den pædagogiske indsats. Det fremgår ikke om borger er inddraget i udarbejdelse af målet.

Medarbejderne bekræfter, at der ikke laves delmål i alle borgers sager i forhold til temaet.

Tillige vægtes, at medarbejderne fortæller om motivationsarbejdet, som de løbende har fokus på i forhold til at understøtte, at borgerne deltager i beskæftigelse. En borger har dagtilbud i egen bolig og i udeområder, varetaget af vikarbureau. Medarbejderne har ved tidligere tilsyn oplyst, at det er et krav at borgerne har et dagtilbud/beskæftigelse/eller er under uddannelse for at bo på tilbuddet, og at de opsætter mål for emnet for de borgere, hvor det er relevant.

På baggrund af ovenstående, med vægt på at der ses eksempel på opsætning af mål indenfor temaet hæves scoren fra 3 til 4, og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.

Indikator 01.b	<i>Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.</i>
-----------------------	---

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 01.b

Det vægtes, at medarbejderne fortæller, at alle borgere er i dagbeskæftigelse. Det nævnes, at hovedparten af borgerne er i kommunens eget tilbud BAS, og de følges dertil. Enkelte borgere er i andre tilbud fx Maglemosen. En borger har tilbud i form af vikarbureau som afvikle beskæftigelse i egen bolig, fællesrum eller på ture i lokalområdet.

Tillige indgår, at borger fortæller, at arbejde på SOVI.

I spørgeskemaet tilkendegiver alle syv borgere, at de modtager støtte fra medarbejdere i forhold til beskæftigelsen.

Med baggrund i at alle borgere har et dagtilbud hæves scoren fra 4 til 5, og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



Temavurdering	
	<h2>Selvstændighed og relationer</h2> <p><i>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.</i></p> <p><i>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 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.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>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.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes mulighed for at leve et selvstændigt liv ud fra de forudsætninger og formåen, den enkelte borger har. Der er fra tilbuddets side et særligt fokus på, at borgerne inddrages mest muligt i eget liv samt tilrettelæggelsen af den pædagogiske indsats og udvikling af metoder, således at den enkelte borger kommer til orde og får mulighed for at udfolde eget potentiale.</p> <p>Tilbuddet arbejder fortsat målrettet for at borgerne opnår kompetencer til at deltage i sociale aktiviteter og netværk, med afsæt i den enkelte borgers ønsker, behov og formåen, men grundet borgernes udfordringer kræver det et stort motivationsarbejde af medarbejderne. Borgerne understøttes i kontakten til eget netværk og pårørende, samtidig med der er relevant opmærksomhed på at borgernes selv- og medbestemmelsesret sikres.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	4

Udviklingspunkter

Kriterium 02	<i>Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed</i>
Bedømmelse af kriterium	



Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relation samt opnå selvstændighed. Medarbejderne beskriver gennem praksiseksempler, hvordan de understøtter udvikling af borgernes selvstændighed og sociale kompetencer gennem brug af metoder der kan øge borgernes valgmuligheder.

I spørgeskemaet tilkendegiver sekt borgere, at de har fået styrket selvstændighed under ophold på tilbuddet, eksempelvis bedre til rengøring, tage tøj på, praktiske opgaver eller sige fra/til.

Videre vurderer socialtilsynet fortsat, at borgerne har mulighed for at deltage i fællesskaber og fastholde kontakten til netværk og pårørende i det omfang, borgerne ønsker og magter dette. Tilbuddet er fortsat opmærksomme på de dilemmaer, der opstår mellem borgernes selvstændighed og selvbestemmelse og pårørendes ønsker på borgernes vegne, og har iværksat tiltag for refleksion over emnet.

Indikator 02.a	<i>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.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 02.a

Det vægter, at det af stikprøve i dokumentation for fire borgere, en fra hvert hus fremgår, at tre af disse borgere har mål i relation til den indsats, der understøtter borgernes selvstændighed og sociale relationer. Nogle af disse mål fremstår konkrete med handleanvisninger, andre mål fremstår overordnede og uden handleanvisninger.

Generelt for målene gælder, at der ikke fremgår registreringer af den pædagogisk indsats med målene. I tre tilfælde ses opsamling af målene i forbindelse med statusrapporten. Herudover ses ikke evaluering af målene. Der fremgår ikke, hvordan borger er inddraget i udarbejdelse af målet.

Tillige vægter, at medarbejderne fortæller om flere metoder de anvender for at understøtte selvstændighed fx TEAACH for at støtte borgere i selvstændigt at vaske fingre eller gennemføre toiletbesøg. Der arbejdes med visualisering i forhold til valg af fx mad og drikker eller aktiviteter. Også i forhold til borgernes sociale relationer gives valg ud fra tavle, i følge medarbejderne, men hovedvægten af de sociale relationer er til pårørende eller personalet.

På baggrund af ovenstående, med vægt på et øget antal mål opsat i forhold til temaet, hæves scoren fra 3 til 4, og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.

Indikator 02.b	<i>Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.</i>
-----------------------	---

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 02.b

Det vægter, at tilbuddet på tilbudsportalen og hjemmeside beskriver, at borgeren støttes i at tilmelde sig fritidsaktiviteter. Af stikprøver i dokumentation ses af daglige notater omkring borger, at en går til musik og en anden ledsages på gåture i nærmiljøet. Medarbejdere fortæller, at et hus tilbyder dette dagligt. Medarbejderne fortæller om flere aktiviteter i nærmiljøet fx i Dukkehuset, fester, Kultur der Dur og fastelavn. Desuden blev der afholdt 5 feriedage med borgerne i løbet af sommeren. Borger bekræfter, at der tilbydes forskellige ture og nævner Givskud og bowling i ferien. Medarbejderne oplyser, at flere borgere har ledsagere med hvem de tage i biografen m.m. Borger nævner, at have ledsager som pågældende træner eller spiller computer med.

Tillige vægter, at det af besvarede spørgeskemaer fra 10 pårørende samstemmende påpeger, at borgerne tilbydes få ture ud af huset. Hertil uddyber enkelte pårørende, at hvis der tilbydes ture, savner pårørende større motivationsarbejde i forhold til, at få borgerne med. Borger oplyser, at blive irriteret når ture aflyses og har et ønske om flere ture i weekenden. Medarbejderne oplyser til dette, at der kan ske aflysning af ture, hvis alle borgere ikke vil deltage, da de grundet normeringen ikke kan tage afsted med en mindre gruppe. Det beskrives, at der tidligere har været planlagt en fast månedlig tur.

To borgere tilkendegiver i spørgeskemaet, at de deltager i fritidsaktiviteter uden for tilbuddet, mens to borgere oplyser, at de ikke deltager i sådanne aktiviteter.

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

Indikator 02.c	<i>Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 02.c



Det vægter, at det af fremsendte dagbogsnotater fremgår i tre tilfælde, at borger besøger pårørende. Hertil ses i et tilfælde, at borger besøger ven uden for tilbuddet. Medarbejderne bekræfter at flere borgere besøger familie eller venner.

I spørgeskemaet tilkendegiver tre borgere, at medarbejderne støtter dem i kontakt til pårørende.


Tillige vægter, at medarbejderne fortæller, at de gerne vil lave nye forventningsaftaler med de pårørende.

Medarbejderne har i den forbindelse deltaget i interview etableret af rådhuset omkring etiske dilemmaer. Desuden har de fået et dilemmaspil udleveret til brug for refleksion over emnet.

Ydermere indgår, at det af de 10 svar på spørgeskemaer fra pårørende fremgår, at de pårørende ikke oplever, at der foregår så mange sociale aktiviteter på tilbuddet, der kan understøtte sociale relationer, ud over fællesspisning. Det beskrives, at en borger støttes i at handle ind til at have besøg af venner.

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



Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Målgruppe, metoder og resultater</h2> <p><i>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.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en bred målgruppe, der dog samlet set hører under autismespektret, og at tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante for målgruppen. Der er tilført viden om flere pædagogiske metoder og ses effekt i brugen af risikovurderinger af udadreagerende borgere.</p> <p>Der pågår fortsat proces med implementering af dokumentationssystem, og der kan i den forbindelse sikres en mere systematisk og ensartet praksis for evalueringen af den faglige indsats med henblik på læring og forbedring af indsatsen i forhold til borgerne. Socialtilsynet vil følge denne proces, som også har betydning også for om der kan påvises positive resultater i forhold til de visiterende myndigheders bestillinger. Samarbejdet med eksterne aktører ses inddraget i mål for borgere, når det vurderes relevant.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	3,8

Udviklingspunkter	
<p>Fortsætte implementering af dokumentationssystem, opsætning af delmål og systematisk og ensartet evaluering af indsatsen for at understøtte læringsperspektivet, således at sammenhængen mellem indsats og effekt i højere grad kan bevidstgøres.</p>	

Kriterium 03	<i>Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet på relevant vis arbejder med afsæt i den konkrete, om end brede, målgruppe. Borgerne profiterer alle af autismespecifik pædagogik med struktur og forudsigelighed, præget af low arousal. Tilbuddet arbejder stadig med at implementere metoden rød-gul-grøn, hvilket beskrives at anvendes for flere borgere med udadreagerende adfærd.</p> <p>I forhold til dokumentation omkring den faglige indsats, vurderes dette i proces. Delmålsregistreringer ses ikke kontinuerlige, ligesom der foretages notater i referater omkring indsatsen for borgerne fremfor i borgernes sag. Dette kan der være fokus på for at sikre et mere systematisk arbejde med de faglige tilgange og metoder, så borgerne fortsat, og i flest mulige situationer, mødes mest hensigtsmæssigt og udvikler sig positivt.</p> <p>Socialtilsynet vurderer fortsat, at indsatsen som udgangspunkt tager afsæt i de mål, der er sat af den visiterende kommune, når de forefindes. Den positive effekt kan grundet mangelfuld dokumentation af løbende evalueringer ikke tydeligt påvises. Tilbuddet samarbejder med eksterne partnere omkring opfyldelse af borgernes mål, når dette er relevant.</p>	



Indikator 03.a	<i>Tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 03.a	
<p>Det vægter, medarbejderne bekræfter at anvende de pædagogiske tilgang nævnt på tilbudsportalen og de fremsendte oplysninger om arbejdet med den faglige udvikling. Det uddybes, at tilbuddet har fået IBG skærme, som medvirker til at skabe forudsigelighed for borgerne omkring mad, aktiviteter og viden omkring tilgængelige medarbejdere, hvilket særligt målgruppen med autisme, af medarbejderne vurderes at have behov for. Medarbejderne beskriver i øvrigt målgruppen som anført på tilbudsportalen og nævner bredden i målgruppen af borgere med udviklingsforstyrrelser.</p> <p>På Tilbudsportalen angiver tilbuddet, at de anvender strukturpædagogisk, kognitiv, anerkendende og rehabiliteringstilgange, samt metoderne TEACCH og low arousal.</p> <p>I dokumentet Faglig Udvikling oplyser tilbuddet, at de i 2019 vil arbejde med bevidst metodevalg, hvor vi udarbejder metodehuset for K.6 – vi er allerede godt på vej, da de fleste medarbejdere er blevet undervist i low arousal samt Teacch, hvilket i følge tilbuddet betyder, at medarbejderne er blevet bevidste om hvad "vi gør, når vi gør det" – og får trænet fagligheden.</p> <p>Ydermere beskrives i fremsendte materiale, at tilbuddet vil arbejde med livshistorier, så borgernes historie kan ses, høres, læses af den enkelte borger selv og i samvær med personale/ familie. Vi starter op med en fælles tema dag for personalet fra Kellersvej 6C og Cathrinegården d. 19/2-2019, dette er en inspirationsdag med hjælp ude fra. Derefter afholder vi medarbejderseminar d. 27-28/3-2019 hvor arbejdet går i gang. Vi har planer om at afholde endnu en temadag sammen med Cathrinegården i efteråret, hvor vi vil følge op på hvordan det så gik/går.</p> <p>Tillige vægter oplysninger fra tidligere tilsyn om at der i hus c arbejdes med struktur og forudsigelighed og pædagogik i henhold til borgere med autismespektrumforstyrrelser. Medarbejderne oplyser, at borgere i hus c har mental retardering. I følge fremsendt liste over overgreb er omfanget faldet lidt i 2018, og medarbejderne fortæller, at de arbejder med risikovurderinger ud fra rød/gul/grøn. Der ses fortsat et stort omfang af udadreagerende adfærd hos flere borgere, og socialtilsynet kan derfor fortsat være i tvivl om de faglige tilgange og metoder der anvendes, er tilstrækkelige for denne borgergruppen, eller om stigningen i ændret adfærd hos borgerne skyldes andre ting, hvilket tilbuddet kan være undersøgende på.</p> <p>Bedømmelsen af indikatoren fastholdes og bedømmes opfyldt i høj grad.</p>	
Indikator 03.b	<i>Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 03.b	
<p>Det vægter, at det af modtaget stikprøvemateriale for fire borgere, en fra hvert hus, generelt ses mål opsat på baggrund af mål fra visiterende kommune. Nogle mål fremstår med handleanvisninger, andre fremstår overordnede. Generelt ses ingen registreringer i forhold til, at der er arbejdet med målene. Der ses heller ikke evalueringer af målene, men i forbindelse med statusrapporterne, ses opsamling på de foregående mål. I et tilfælde fremgår det, at denne opsamling er på baggrund af registreringer af, hvordan indsatsen med målet er forløbet.</p> <p>Det indgår, at der i forhold til udviklingspunkter om dokumentation, læringsperspektiv og effekten af indsatsen samt at den faglige indsats kan systematisere yderligere, er det i notat om opfølgning på udviklingspunkter beskrevet, at der arbejdes kontinuerligt med dokumentation, herunder dokumentation i NEXUS som løbende er i proces og følges tæt af lederne i tæt sparring med fagspecialist. Evaluering fortages på teammøder og minimum en gang om måneden, ligesom der kontinuerligt drøftes eksempler.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at der pågår implementering og udvikling af dokumentationen. Der er mange rutiner som skal ændres og gøres mere ensartet. Medarbejderne beskriver, at de opsætter indsatsmål ud fra det sagsbehandler bestiller og kan lave nogle udover. De laver delmål med tacs. Der skrives daglige notater og pædagogiske notater, og kan nogle gange blive skrevet om delmålet i daglige notater fremfor under delmålet. Desuden oplyser medarbejderne, at borgernes mål drøftes på teammøderne, hvor aftaler noteres i mødereferater som opbevares i SBSYS. De har løbende drøftelser omkring, hvad der må noteres, og skriver fx andre borgers navne i sager når to fx har haft en konflikt. Socialtilsynet oplyser, at dette ikke umiddelbart er foreneligt med GDPR lovgivningen, hvilket tilbuddet kan have en opmærksomhed på. Ligesom de af hensyn til borgernes retssikkerhed kan have opmærksomhed på at få noteret aftaler omkring indsatsen aftalt på teammøder i borgernes sager fremfor i mødereferater.</p> <p>Tilbuddet oplyser forud for tilsynet, at tilbuddet i løbet af 2018 har implementeret to nye IT systemer. Nexus til</p>	



borgersager, hvor der er uddannet superbruger og ressourcepersoner og SBSYS til emne sager. Det oplyses, at der er stor tilfredshed med systemerne. Medarbejderne er blevet habile i brugen af NEXUS, som giver godt overblik, både i forhold til pædagogisk faglige mål og i forhold til sundhedsfaglig dokumentation. Hvor tilbuddet som noget nyt er i gang med at udarbejde plejeplaner.

Tilbuddet forventer, at der i løbet af 2019 stadig vil være fokus på implementeringen af både Nexus og SBSYS og derigennem fokus på dokumentationen, faglige metoder og tilgange.

Tilbuddet oplyser forud for tilsynet (i dokumentet Faglig udvikling) at særligt SBSYS er i dag ledernes system mere end medarbejdernes, som har holdt fokus på Nexus.

Videre oplyser tilbuddet, at tilbuddet i 2019 fortsat vil arbejde med at tydeliggøre borgernes mål, således at alle relevante samarbejdspartner kender borgernes mål (hvis borgeren ønsker dette), såsom pårørende, interne og eksterne vikarer og samarbejdspartnere.

Tillige vægter, at de fleste pårørende giver udtryk for, at deres pårørende har en handleplan, og at der afholdes handleplansmøde jævnligt. Et par stykker oplever ikke, at aftaler omkring handleplanen overholdes eller bliver fulgt op.

På baggrund af ovenstående og særligt oplysningerne om, at der fortsat pågår proces med implementering af dokumentationssystem og rutiner herom, fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Indikator 03.c	<i>Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

Bedømmelse af Indikator 03.c

Det vægter, at det af stikprøver vedrørende fire borgere fremgår, at alle fire borgere har en bestilling fra visiterende myndighed. Det fremgår ikke tydeligt, hvordan tilbuddet dokumenterer indsatsen med de mål, myndighed opstiller. Medarbejderne fortæller, at der for enkelt borger anvendes bestilling fra tidligere bosted indtil der afvikles statusmøde i maj måned, og der i den mellemliggende periode, er opsat et mål om at tilvænne sig at bo i tilbuddet efter aftaler med sagsbehandler. Medarbejderne beskriver dilemmaer omkring opsætning af mål ud fra borgernes ønsker, visiterende kommuner og pårørendes tilkendegivelser fx omkring behov for væggtab eller oprydning m.m.

Tillige vægter, at tilbagemelding fra en sagsbehandler tilkendegiver, at der pågår et godt samarbejde med tilbuddet, hvor tilbuddet overholder og arbejder ud fra de aftaler, der er gjort i forhold til den pædagogiske indsats. Sagsbehandler har årlig kontakt til tilbuddet.

På baggrund af ovenstående, med særlig vægt på det ikke fremgår tydeligt i fremsendte sager, om der er positiv udvikling fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes opfyldt i middel grad.

Indikator 03.d	<i>Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 03.d

Det vægter, at der af stikprøvematerialet for fire borgere fremgår et tilfælde, hvor en borger har et mål med ekstern aktør (diætist). Medarbejderne bekræfter dette samarbejde, samt samarbejde med dagtilbud omkring struktur samt VISO, ergoterapeut med sanseprofil, psykiater, sygeplejersker og fodterapeut.

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



Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Sundhed og Trivsel</h2> <p><i>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 og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. 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.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Borgerne har adgang til relevante sundhedsydelser og støttes i kontakten hertil efter behov samt støttes i sund kost og motion. Der er udsagn fra borger og pårørende om, at den politisk besluttede madordning ikke imødekommer alle borgeres behov og ønsker. I øvrigt inddrages borgerne gennem beboermøder og i beslutninger omkring dagligdagen. Det vurderes, at borgerne generelt trives, men et hus er udfordret grundet en borgers uhensigtsmæssige adfærd. Der er fokus på systematisk registreringer af overfald mod medarbejdere, kriseberedskab og læring omkring dette og arbejdes med risikovurderinger. Antallet af registreringer er faldet markant, men er fortsat højt i et hus. Det forebyggende arbejde kan udbygges til også at omhandle nærvedsepisoder og systematisk arbejde med vold og voldsomme episoder borgere imellem.</p> <p>I forhold til magtanvendelser er tallet herfor faldet yderligere og der arbejdes systematisk med refleksion herover med henblik på læring og forbedring af indsatsen. Der berettes om overvågning af borgere og aflåste skabe, som tilbuddet skal sikre, at borgerne er indforstået i gennem informeret samtykke og under hensyntagen til borgernes ret til et privatliv og selvbestemmelse. Der er fortsat tilknyttet vikarbureau til en borger, hvor der kan opstå situationer, hvor det er nødvendigt at udfører magtanvendelser. Tilbuddet har rettet sin procedure for dette til så det sikres, at reglerne omkring magtanvendelser overholdes og at der altid er fastansat personale til stede, således at beslutninger om magtanvendelse kan træffes af en medarbejder, der står i et egentligt ansættelsesforhold til tilbuddet Kellersvej 6.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	3,5

Udviklingspunkter
<p>Have fokus på aflåste skabe og overvågning af borgerne set i forhold til borgernes ret til privatliv og selvbestemmelse.</p> <p>Registrere nærvedshændelser og antal overgreb borgere imellem alt for at opkvalificere den forebyggende indsats yderligere.</p> <p>I lighed med de tre seneste tilsyn er det fortsat socialtilsynets vurdering, at borgernes trivsel og tryghed i det ene hus er udfordret.</p>

Kriterium 04	<i>Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.</i>
Bedømmelse af kriterium	



Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet i høj grad understøtter borgerne selv- og medbestemmelse. Medarbejderne har en anerkendende og respektfuld tilgang til borgerne og det vurderes, at den pædagogiske indsats og kommunikation med borgerne tilrettelægges ud fra individuelle behov og ønsker også for borger uden verbalt sprog. Der afholdes beboermøder i flere huse, og borgerne inddrages i beslutninger vedrørende dem selv og støttes til at se, hvilke forhold der er inden- og udenfor deres indflydelse.

Indikator 04.a	<i>Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 04.a

Det vægter, at der under rundvisningen blev observeret en anerkendende og respektfuld omgang med borgerne. Borger fortæller, at pågældende føler sig hørt fx når ting tages op på beboermøder, men oplever udfordringer omkring overordnede politisk udmeldinger fx omkring madordning, som borger ikke oplever, at have mulighed for indflydelse på.

Tillige vægter, at tre borgere tilkendegiver, at medarbejderen taler i en ordentlig tone, to borgere oplever dette for det meste mens en borger oplever ikke dette sker konsekvent. Alle ti pårørende tilkendegiver, at de oplever tonen på tilbuddet er god.

Hertil oplever tre borgere, at medarbejderne lytter til borgerne, to borgere oplever dette ind imellem mens en borger ikke oplever dette konsekvent. Fire borgere tilkendegiver, at medarbejderne har tid til at snakke, mens to borgere angiver, at det for det meste er sådan.

Ydermere indgår, at medarbejderne fortæller om brug af tekst, billeder, piktogrammer, konkrete til at give valg til borgerne og sikre de bliver hørt ud fra den viden medarbejderne har om deres kommunikationsform. Fx nævnes, at en borger er blind og har en vælgetavle med konkrete, hvor pågældende kan vælge mellem opgaver. I et hus beskrives bevidsthed hos borgerne, om at leder kan kontaktes ved utilfredshed, og dette bliver anvendt og respekteret.

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

Indikator 04.b	<i>Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.</i>
-----------------------	---

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 04.b

Det vægter, at borger oplyser selv at kunne bestemme dagligdagsting. Borgerne fortæller, at de gerne ville have mere indflydelse på madordningen, da borgerne ikke oplever at maden tilgodeser autisters individuelle behov fx for at få opdelt maden og borgere som er selektive i forhold til mad.

I spørgeskemaet tilkendegiver seks ud af syv borgere, at de er med ti at bestemme, hvilken hjælp de skal modtage fra medarbejderne.

Tillige vægter, at medarbejderne fortæller, at alle huse på nær et holder beboermøde. Borger fortæller, det er rart med beboermøder, her beslutes fx aktiviteter. Medarbejderne nævner, at borgerne påberåber sig retten til selvbestemmelse fx omkring kosten, hvilket det faste kostsystem har skabt udfordringer omkring og er tilskrevet til og har været møde med ledelsen om. Desuden oplyser medarbejderne, at borgerne på demokratisk vis inddrages omkring indholdet i de aktiviteter der skal tilbydes i de 5 feriedage i sommerferien.

Der er ved tidligere tilsyn beskrevet hvordan husmøder afvikles. Der er udarbejdet dagsorden efter rød-gul-grøn princippet, hvor grøn er emner, borgernes selv bestemmer, gul er emner, borgernes bestemmer i fællesskab og rød er emner, borgerne ikke har indflydelse på. Borgerne skiftes til at have ordet og den der har ordet, har en tale-konkret. Borger påpeger, at hvis man ikke deltager i husmødet, har man ikke indflydelse.

Endvidere indgår, at medarbejderne beretter om lås på borgeres skabe til hygiejneprodukter og tøj, i særligt to huse ud fra et omsorgshensyn. Det oplyses, hvordan der pædagogisk arbejdes med den del omkring tøjet. Der informeres om, at skabe som udgangspunkt ikke må aflåses med mindre der er givet samtykke fra borger, tilladelse fra værge er ikke gældende. Medarbejder fortæller, at værge har godkendt aflåsningen. I forhold til ophold i fællesrummene, henstilles borgerne til at være i egen bolig fra kl. 22, men der er ingen restriktioner, i forhold til hvis en borger er i rummet, men lyset dæmpes fra dette tidsrum.

På baggrund af ovenstående og med vægt på at skabe med borgeres ejendele aflåses, sænkes scoren, og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.



Kriterium 05	<i>Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet generelt understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed samt trivsel. Borgerne giver udtryk for at trives, hvilket også observeres, men der er udfordringer periodevis i enkelte huse, som kan påvirke trivslen negativt i følge pårørende. Der er opmærksomhed herpå i følge ledelsen og medarbejdere. Tilbuddet understøtter fortsat borgernes adgang til relevante sundhedsydelse og samarbejder med relevant sundhedspersoner.</p> <p>Der er fokus på kost og motion i tilbuddet. Flere dage ugentligt får Hus C leveret kosten udefra, hvilket der hos borgere og pårørende er delte meninger om, da den ikke altid er hensigtsmæssig, set i forhold til autisters behov. I de øvrige tre huse tilberedes kosten ud fra menuplaner med fokus på at tilpasse menuen til de enkelte borgers præferencer. Borgerne inddrages ud fra de muligheder, der politisk er udmeldt.</p>	
Indikator 05.a	<i>Borgerne trives i tilbuddet.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 05.a	
<p>Det vægter, at borgerne giver udtryk for, at de er glade for at bo i tilbuddet. Borgerne som observeres under rundvisningen fremstår i trivsel.</p> <p>Af de syv borgere, der har besvaret spørgeskemaet, tilkendegiver fem at de er glade for at bo på tilbuddet, mens to borgere svarer både og.</p> <p>Ni pårørende tilkendegiver i deres tilbagemelding, at deres pårørende trives på tilbuddet.</p> <p>En pårørende udtrykker forbehold og vurderer, at borger er påvirket af skift i ledelse og medarbejder, så borger ikke oplever optimalt grad af tryghed ved tilbuddet, hvilket påvirker trivslen negativt.</p> <p>I tilbagemelding fra en sagsbehandler vurderes, at borger trives på tilbuddet.</p> <p>Dette stemmer overens med det af ledelsen og medarbejderne oplyste, om at enkelte borgere kan have det svært i perioder, og der pågår udredning heraf også omkring somatiske forhold.</p> <p>På baggrund af ovenstående hæves scoren, og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.</p>	
Indikator 05.b	<i>Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 05.b	
<p>Indikatoren er ikke berørt under indeværende tilsyn og teksten er overført fra 2. februar 2018:</p> <p>Socialtilsynet vægter, at medarbejderne bekræfter, at tilbuddet fortsat understøtter borgernes adgang til sundhedsydelser og følger borgerne efter behov.</p> <p>I forbindelse med forrige tilsyn blev oplyst, at tilbuddet har et samarbejde med ambulatoriet på Kellersvej, hvor der er ansat læger og sygeplejersker, som kan rådgive medarbejderne. Ligeledes støttes borgernes også til tandlægebesøg.</p> <p>Videre vægtes det, at der foregår et fortløbende samarbejde med psykiater, fysioterapeuter, ergoterapeuter, diætist mm for de borgere, hvor der er behov herfor.</p> <p>Bedømmelsen af indikatoren fastholdes og bedømmes opfyldt i meget høj grad.</p>	
Indikator 05.c	<i>Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed, modsvarer borgernes behov.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 05.c	
<p>Det vægter, at kosten tilberedes af medarbejderne i husene A, B og D. Borger fortæller, at der er en madplan som er besluttet centralt fra, hvilket der er ønske om større indflydelse på, set ud fra det behov borger oplever fx autister har for fx at få maden mere opdelt fremfor blandet sammen. Borger oplever ikke, borgerne har været inddraget i den politiske beslutning om denne.</p> <p>Flere pårørende påpeger, at kosten ikke altid er hensigtsmæssig, og at der i stedet handles pizza.</p> <p>Leder beskriver den vedtagne ordning og om, at afmelding af kost kun kan ske for minimum 6 måltider i træk, og kun hele måltider. Der er lukkede kostregnskaber og ordningen er politisk godkendt.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at der en gang om ugen er indlagt en stjernedag, hvor borgerne bestemmer menuen. Det</p>	



er forskelligt i de enkelte huse, hvor stort overskud der er i personalegruppen til madlavning. I Hus C leveres mad udefra 4 af ugen 7 dage og er nedsat kostudvalg og vælges weekendopskrifter fx fra Hjerteforeningen, ligesom særlige hensyn bliver imødekommet. Medarbejderne fortæller i øvrigt, at borgerne kan have mad i eget køleskab og de forsøger at imødekomme autisters behov ved fx ikke at blande salaten.

Tillige vægter, at alle ti pårørende giver i deres tilbagemelding udtryk for, at tilbuddet har en indsats i relation til at understøtte sundhed. Enkelte pårørende savner flere tilbud om motion eller at borgeren i højere grad motiveres til at tage imod tilbud om gåtur.

Oplysninger fra tidligere tilsyn indgår, hvor medarbejdere eksempelvis fortæller fra et hus om, at to borgere har et mål, der har til formål at understøtte sundhed. En borger har mål om at arbejde med montageplade, hvilket skaber ro for borger. En anden borger har mål om en daglig gåtur rundt om blokken.

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

Kriterium 06	<i>Tilbuddet forebygger magtanvendelser</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med at forebygge magtanvendelser. Tilbuddet arbejder ud fra low arousal, hvilket flere medarbejdere peger på med god effekt, og effekten ses i øvrigt idet omfanget af indberetninger er faldet i 2018.</p> <p>Tilfælde af episoder, der fører til magtanvendelser, er fortsat skævt fordelt på tilbuddet idet hus C har særligt mange magtanvendelser. Der arbejdes med risikovurderinger og sparrer løbende omkring episoder. I dette hus har en borger tilknyttet et vikarbureau og i dagligdagen er på ture m.m. alene med borger, hvor der er set eksempler på behov for anvendelse af magt, som på relevant vis er indberettet. Socialtilsynet har indskærpet, at vikarbureauet ikke kan udføre magtanvendelser, da de som ekstern aktør ikke har kompetence til at træffe afgørelse herom. Dette er drøftet med tilbuddet, der herefter har ændret på proceduren, så reglerne overholdes.</p> <p>Desuden berettes om eksempler på overvågning og aflåste skabe, som tilbuddet bør overveje nærmere af hensyn til borgernes ret til privatliv og selvbestemmelse og under hensyntagen til behørigt samtykke fra borgerne. Socialtilsynets vurderer i øvrigt, at ledelse og medarbejdere kender til procedurerne for håndteringen af eventuelle magtanvendelser og sparrer omkring samt følger op på magtanvendelser i relevant fora.</p>	
Indikator 06.a	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås.</i>
Bedømmelse	3 (i middel grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 06.a	
<p>Det vægter, at antallet af magtanvendelser for 2018 er faldet i forhold til 2017. Der har i 2018 været i alt 46 magtanvendelser, fordelt på hus A og C. 2 magtanvendelser i hus A på to borgere, 44 magtanvendelser i hus C på fire borgere. Af indberetningerne fremgår, at daglig leder forholder sig til den enkelte magtanvendelse.</p> <p>Tillige vægter, at medarbejderne fortæller, at de arbejder med en forudsigelige hverdag, TEACCH og low arousal. Der er løbende sparring mellem medarbejderne omkring tegn på adfærd hos borgerne, og er fokus på at opsætte færre restriktioner. Desuden er der udarbejdet risikovurderinger på alle borgere. I fremsendt materiale fremgår et eksempel herpå. Ledelsen oplyser, at de også tilbyder løbende sparring omkring indsatsen, og der er fokus på at gå fra borgerne ved udadreagerende adfærd, for at undgå brug af magt.</p> <p>Hertil indgår oplysninger fra tidligere tilsyn, hvor det fremgår "I hus C har der i april 2017 foregået en udfasning af et vikarbureau, der hidtil har løst en opgave omkring konkret borgere. Tilbuddet forventede i den forbindelse stigning i antal magtanvendelser, hvilket også afspejles i tallene. Tilbuddet fremsendte i oktober 2017 en redegørelse over, hvordan den pædagogiske tilgang søger at imødekomme det stigende antal magtanvendelser. Tilbuddet arbejder med skærmning, fast struktur og ensartethed, samt faste teams omkring borgerne, der jævnligt mødes og drøfter særlige udfordringer omkring borgeren. Hertil har tilbuddet inddraget pårørende og deres særlige viden i tilrettelæggelsen af indsatsen."</p> <p>Under indeværende tilsyn oplyses, at der fortsat anvendes vikarbureau til særligt en borger, hvilket socialtilsynet problematiserer.</p> <p>Ved tidligere tilsyn bemærker socialtilsynet, at tilbuddet siden sidste tilsynsbesøg har opsat en halvvæg med dør i hus C, der skal tjene som afskærmning, og være med til at forebygge magtanvendelser. Medarbejdere tilkendegiver, at der er noget positiv effekt af døren. Medarbejderne oplyser under indeværende tilsyn, at denne dør</p>	



fortsat har stor betydning for borgernes tryghed i fællesrummet, og omfanget af behov for magtanvendelser.

På baggrund af ovenstående fastholde scoren, og indikatoren bedømmes i middel grad opfyldt.

Indikator 06.b	<i>Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.</i>
Bedømmelse	2 (i lav grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 06.b

Det vægtes, at tilbuddet har en procedure og retningslinje for håndtering af magtanvendelser, og der foregår drøftelser med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen, som led i en strategi for at nedbringe antallet af magtanvendelser jf. notatskabelon med opfølgning på udviklingspunkter. Hertil oplyser medarbejderne om brugen og den løbende sparring omkring risikovurderinger udarbejdet omkring borgernes adfærd og tegn. Ledelsen fortæller, at efter en hændelse, er der en drøftelse på førstkommande teammøde for gennemgang af situationen. Der er fokus på, at det skal uddybes, hvad der gik forud for hændelsen. I de fremsendte magtanvendelser ses relevante kommentarer og refleksioner fra ledelsen.

Tillige vægtes, at der ifølge ledelsen er tilknyttet et vikarbureau til konkret borger. Bureauet er sammen med borger hjemme eller tager på ture gående eller i bus eller tog. Vikarbureauet er i følge ledelsen instrueret i, at vikarer fra bureauet ikke har bemyndigelse til at træffe beslutning om at anvende magt over for borgerne. Beslutning herom skal træffes af kommunalbestyrelsen, og det følger af almindelige forvaltningsretlige regler, at myndighedsudøvelse ikke uden særlig lovhjemmel kan uddelegeres til private.

Der ses i fremsendt indberettet magtanvendelse i forhold til borger en situation, hvor vikar på tur alene med borger var nødsaget til at anvende magt. Det oplyses, at vikarbureauet har været på i 3 år. Det oplyses ikke som nævnt i indikator 06.a, at dette har været under udfasning i 2017. Socialtilsynet indskærper derfor, at beslutning om at anvende magt ikke kan træffes af vikarbureau jf. principafgørelser om at kompetencen til at træffe afgørelser ikke kan uddelegeres til ekstern aktør. Beslutning om anvendelse af magt skal træffes af en medarbejder, der står i et egentligt ansættelsesforhold til tilbuddet. Mail herom er eftersendt til tilbuddet, og det fremgår, at en lignende korrespondance har været herom i 2015.

Forholdet drøftes endvidere på dialogmøde mellem tilbud og socialtilsynet den 02.04 2019. På baggrund af dialogmødet fremsender tilbuddet en revideret kontrakt med vikarbureauet, hvoraf der fremgår en procedure for, hvordan vikarer fra vikarbureau skal forholde sig i relation til magtanvendelse, så det kan undgås at vikarer fra vikarbureau kommer i en situation, hvor de træffer beslutning om magtanvendelse. Der er dog intet til hinder for, at medarbejdere fra vikarbureauet i fornødent omfang assisterer i forbindelse med en magtanvendelse, forudsat at beslutningen herom er truffet af en person, der har den rette bemyndigelse hertil, som ovenfor nævnt.

Ydermere indgår, at der med ledelsen er drøftelser omkring forskellige typer af overvågning. Det nævnes, at tilbuddet har drøftet med fagspecialister i kommunen om der kunne søges omvendt dørspion til en borger, hvilket ikke blev vurderet lovligt, men pårørende søgte handlekommune og fik det godkendt.

Problematikken drøftes tillige på dialogmøde den 02.04 2019. Tilbuddet oplyser at dørspionen er bevilget ud fra et omsorgshensyn og af hensyn til at sikre at der ikke konfliktoptrappes. På dialogmødet oplyser ledelsen, at dørspionen netop er etableret.

Socialtilsynet oplyser på dialogmødet, at socialtilsynet ikke finder der er lovhjemmel til at sætte dørspion op. Og at det er problematisk, at alle kan se ind i lejligheden, hvilket socialtilsynet vurderer er et overgreb på privatlivets fred. Socialtilsynet er bekendt med, at dørspionen er opsat som en sikkerhedsforanstaltning. Dog problematiserer socialtilsynet at handlekommune giver godkendelse hertil uden lovhjemmel. Anvendelse af dørspion er derfor ulovlig, da der er tale om ulovlig overvågning.

Socialtilsynet peger på, at det kun er i det tilfælde, hvor borgeren kan give informeret samtykke til anvendelse af omvendt dørspion, at denne lovligt kan anvendes. Borgers evt. værge kan ikke give samtykke til en magtanvendelse, hvilket tilbuddet oplyser at have bevidsthed omkring.

Under tilsynsbesøget beskriver medarbejderne brugen af babyalarm. Tilbuddet oplyser og dokumenterer, at borger med epilepsi har givet samtykke til brug af babyalarm, da det giver borgeren tryghed fx under selvstændig badning.

Endvidere vægtes oplysninger fra ledelsen om, at flere borgere har låst på egne skabe ud fra et omsorgshensyn. Der drøftes dilemmaer omkring dette set i forhold til borgernes ret til selvbestemmelse og der skal være samtykke fra borger til opsætning af lås på egen skabsdør. Der informeres om at værge ikke umiddelbart kan give samtykke til fx lås på skabe. Ledelsen oplyser, at nogle borgere selv ønsker skabe aflåst.

På baggrund af ovenstående, med vægt på at dørspion er en udfordring i forhold til borgers selvbestemmelsesret,



fastholdes scoren på 2 og indikatoren bedømmes opfyldt i lav grad.

Kriterium 07	<i>Tilbuddet forebygger vold og overgreb</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med at forebygge og nedbringe antallet af overgreb på tilbuddet. Omfanget af hændelser mod medarbejdere er faldet og er særligt begrundet i hændelser i hus C. Der har særligt været fokus på vold mod medarbejdere, hvilket der arbejdes systematisk med gennem fx registreringer og etablering og vedligeholdelse af sikkerhedssystemer og sparring samt krisehjælp herom. Der foretages registreringer på tilfælde af vold mellem borgere og drøftes nærvedsepisoder, men foretages ikke systematisk opsamling af disse oplysninger, hvilket tilbuddet kan have en opmærksomhed på.</p> <p>I faktuel høring oplyser tilbuddet, at der foretages systematisk opsamling af disse oplysninger på et men-men skema, som beskriver hændelser mellem borgere</p> <p>Der arbejdes i øvrigt med risikovurderinger med henblik på forebyggelse.</p>	
Indikator 07.a	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.</i>
Bedømmelse	3 (i middel grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 07.a	
<p>Det vægter, at tilbuddets antallet af voldsomme episoder mod medarbejdere er faldet fra 2017 til 2018, og markant i tre huse. Af fremsendt materiale fremgår, at der i alt har været 197 tilfælde af vold/trusler om vold rettet mod medarbejdere.</p> <p>Disse tilfælde er fordelt således: Hus A - 16 tilfælde (fra tre borgere) Hus B - 3 tilfælde (fra en borger) Hus D - 5 tilfælde (fra en borger) Hus C - 173 tilfælde (fra fem borgere, hvoraf den en borger står for 119 tilfælde)</p> <p>Medarbejderne bekræfter, at omfanget af hændelser er faldet.</p> <p>Af de syv borgere, der har responderet på spørgeskemaet tilkendegiver ingen, at de oplever de andre borgere som rolige og venlige. To borgere svarer, det det er de andre borgere for det meste, mens fem borgere angiver, at de sjældent oplever de andre borgere som rolige og venlige.</p> <p>Der er ikke tilsendt opgørelser over borger/borger vold / trusler om vold. Ledelsen og medarbejderne oplyser samstemmende omkring dette, at disse noteres i begge borgeres sager og sammen med nærvedsepisoder, at disse drøftes på teammøder, hvor også magtanvendelser og registreringer tages op med henblik på læring. Risikovurderinger anvendes i disse drøftelser og tilrettes ud fra behov.</p> <p>Socialtilsynet informerer om De nationale retningslinjer for forebyggelse af vold og voldsomme episoder samt muligheden for at søge om projektdeltagelse med insatsteam, og kan overvejes om der ikke bør foretages registreringer også over nærvedshændelser, hvilket ledelsen vil overveje. Desuden berettes om eksempel, hvor der har været behov for politianmeldelse, hvilket ledelsen fremadrettet kan have opmærksomhed på at informere socialtilsynet om af hensyn til oplysningspligten.</p> <p>Tillige vægter at tilbuddet oplyser, forud for tilsynet, at tilbuddet har fået sat deres alarmsystem op til, at der nu alarmeres i alle huse i tilfælde af overfald. Medarbejderne fra de 4 huse mødes tre gange dagligt og afprøver alarmerne. Medarbejderne bekræfter denne aftale, og oplyser, at der sjældent er behov for at anvende alarmerne.</p> <p>Endvidere vægter, at det forud for tilsynet er beskrevet, at der har været arbejdet strategisk med at nedbringe antallet af overgreb, hvilket var et udviklingspunkt fra 2018. Det beskrives, at der er sat større fokus på, at voldsforebyggelse er et fælles ansvar, således at der afholdes møder med vejledere i voldsforebyggelse og daglige ledere hver 4 uge i fællesskab. Her er der opsat træningsbaner i afholdelse af samtaler for akut krisehjælp og øvelser i nænsom nødværge, faglig sparring, videndeling.</p> <p>Tilbuddet oplyser endvidere, at der er etableret et velfungerende samarbejde omkring VV (Vejleder i voldsforebyggelse), hvor medarbejdere på tværs bl.a. hjælper hinanden med at de-briefe efter en voldsom hændelse. Medarbejderne på tværs er back up for hinanden, og alarmer bliver afprøvet i fællesskab kl. 07.10, kl. 14.05 og igen kl. 22.45 på fællesgangen. Der er endvidere udarbejdet beskrivelse af forløb efter samtalen med VV'er (opmærksomhedspunkter efter samtalen for akut krisehjælp). Medarbejdere og ledelsen bekræfter det nævnte arbejde med voldsforebyggelse og muligheden for krisehjælp fra VV, samt muligheden for derigennem at</p>	



sparre omkring registreringer og pædagogisk indsats som fx low arousal.

Hertil kommer, at 9 ud af 10 pårørende oplyser, at de ikke kender til vold og overgreb på tilbuddet. En pårørende oplyser, at konkret borger har oplevet et tilfælde af vold eller overgreb, hvilket tilbuddet har taget hånd om.

På baggrund af ovenstående og særligt den indsats der har været omkring voldsforebyggelse hæves scoren fra 2 til 3, men grundet det mindre systematiske arbejde med forebyggelse borgere imellem bedømmes indikatoren i middel grad opfyldt.



Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Organisation og ledelse</h2> <p><i>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.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en hensigtsmæssig organisering med en områdeleder og to daglige ledere, med relevant erfaring og uddannelse. De daglige ledere er leder for henholdsvis et hus og tre huse set ud fra kompleksiteten i målgruppens behov. Der er en øget grad af samarbejde lederne imellem, og foreligger en ledelsesmæssig strategi hvor borgerinddragelse er i fokus i 2019. Medarbejderne søger i øget omfang sparring på tværs særligt omkring borgere med særlige udfordringer, hvor vejledere som er uddannet i voldsforebyggelse, kan opsøges uanset hvilket hus de er tilknyttet.</p> <p>Der er fra ledelsen opmærksomhed på den høje personalegennemstrømning og vakante stillinger besættes løbende og i perioder varetager faste husvikarer opgaver. For borgere med særlige behov for en til en eller støtte i dagtimerne, er der tilknyttet vikarbureauer.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	3,7

Udviklingspunkter
Fokus på den høje personalegennemstrømning.

Kriterium 08	<i>Tilbuddet har en kompetent ledelse</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set har en kompetent ledelse som er ved at konsolidere sig. Der er positive udsagn fra medarbejdere om åbenhed og samarbejde lederne imellem og positive forventninger fra pårørende, men alle er optaget af at der har været mange ledere i tilbuddet gennem de sidste år. Det er udmeldt en tydelig strategi fra den samlede ledelse på hele området. Ledelse og medarbejdere tilbydes fortsat supervision.</p>	
Indikator 08.a	<i>Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 08.a	
<p>Det vægter, at tilbuddets ledelsesmæssig sammensætning med en områdeleder og to daglige ledere er uændret. Tilbuddet oplyser i dokumentet om faglig udvikling, at der er fortsat to daglige ledere på tilbuddet. Der er ansat ny daglig leder for hus A, B og D pr. 01.10 2018. Leder oplyser, at være uddannet pædagog og har diplom i ledelse med erfaring fra specialområdet gennem flere år. I hus C har daglig leder været ansat i 1 år, ligeledes pædagog og med ledelseserfaring fra en anden enhed i organisationen.</p> <p>Af fremsendte oplysninger ses, at det nye ledelsesteam har fokus på at samarbejdet på tværs af husene og i højere grad at skaber fælles ansvarlighed for helheden. Der er bl.a. genoprettet fælles TRIO, hvor begge daglige ledere, AMR og TR deltager til møder som afholdes hver 8. uge. Hertil er der fokus på fælles indsats i forhold til voldsforebyggelse.</p> <p>Ny leder beskriver at være kommet til et velorganiseret sted med engagerede medarbejdere. Føler sig godt</p>	



introduceret til arbejdet og oplever ved fx at have erfaring fra TEACCH at have relevante kompetencer. Områdeleder giver udtryk for at det går godt med den nye daglige ledelse. Medarbejderne fortæller, at der er stor tilstedeværelse fra de daglige ledere, og døren er altid åben. De bistår hinanden ved fravær og samarbejder i højere grad end tidligere på tværs. Ny leder beskrives som lyttende og støttende både i forhold til medarbejdere og borgere. Der beskrives udfordringer omkring beslutninger truffet i højere regi fx politiske udmeldinger fx nævnes kosten som ikke tager hensyn til autismedelen og sagsgang omkring medicinbehandling.

Tillige vægter, at der er modtaget tilbagemelding fra 10 pårørende, der har differentieret holdning til ledelsen på tilbuddet. Generelt peger de pårørende på, at der har været mange ledelsesskift på tilbuddet, hvilket har givet uro og nogle pårørende savner opfølgning af de pædagogiske indsatser. Generelt er der positive forventninger til det nye ledelsesteam. Medarbejderne bekræfter, at der har været mange ledere og nævner op til 16.

Det indgår, at der for området er udfærdiget en overordnet strategi, hvoraf Kellersvej 6 har særligt fokus på borgerinddragelse i 2019, herunder brugen af livshistorier og udfærdigelse af velfærdsteknologisk CV. Ledelsen uddyber denne.

På baggrund af ovenstående, med vægt på at der er positive udmeldinger omkring de ny konsoliderede ledelse hæves scoren fra 3 til 4, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Indikator 08.b	<i>Tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 08.b

Det vægter, at tilbuddets ledelse i følge oplysninger fra tidligere tilsyn modtager regelmæssig ekstern supervision og daglige leder jævnlig dialog med områdelederen samt indgår i ledernetværk i organisationen.

Medarbejderne oplyser under indeværende tilsyn, at de fortsat modtager supervision ved behov, og har været enkelte forløb i husene. Der har fx været forløb omkring TEACCH og seksualitet. Der er fokus på kollegial supervision

Scoren fastholdes og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Kriterium 09	<i>Tilbuddets daglige drift varetages kompetent</i>
---------------------	---

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent set i forhold til de udfordringer der har været omkring fastholdelse af personalet. Borgernes behov imødekommes ved løbende rekruttering af fast personale og brug af husvikarer. For borgere med særlige udfordringer anvendes vikarbureau, hvilket der i forhold til reglerne på magtanvendelsesområdet skal være en opmærksomhed på kan give lovgivningsmæssige udfordringer, i forhold til der skal være fast personale til stede.

Samlet set er personalegennemstrømningen faldet, men stadig højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Sygefraværet er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser, men i den høje ende særligt grundet mange på barsel.

Indikator 09.a	<i>Borgerne har i forhold til deres behov tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.</i>
Bedømmelse	3 (i middel grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 09.a

Det vægter, at medarbejderancienniteten på tilbudsportalen er angivet til 2 år, hvilket set i sammenhæng med den høje personalegennemstrømning jf. indikator 09.b har betydning for den kontinuitet som borgerne med autismespektrumsforstyrrelser har behov for fx i form af forudsigelighed. Medarbejdergruppen består af 19 pædagoger, og 17 pædagogmedhjælpere samt en social- og sundhedsassistent og to social- og sundhedsmedhjælpere. Der foreligger ikke oplysninger om, hvor mange medarbejdere der er i hvert hus i de forskellige vagter, men medarbejderne fortæller, at de arbejder med skiftende vagter, og har enkelte kortere vagter fra 7-12 af hensyn til borgernes behov i morgentimerne. Der berettes fortsat om borgere som har behov for en til en kontakt og tilbydes dette.

Ydermere vægter, at ledelsen oplyser, at der er fokus på vikarforbruget. Det bestræbes der er faste medarbejdere



eller husvikarer, da de deltager i vikarmøder og kan superviseres bedre og dermed har opdateret viden om borgernes behov. I hus C nævnes, at der er en opmærksomhed på hvor mange de kan have på introduktion af gangen, og derfor besættes alle nye stillinger ikke samtidig, men anvendes fast husvikar. Vikarforbruget er generelt faldet.

Tillige vægter, at ledelsen oplyser omkring borgere som får støtte fra vikarbureau, at de havde et firma tidligere, som er ophørt, og for det nye indhenter de nu selv straffeattester og laver kørselstilladelser. De holder samtaler med dem og tilbyder VV samtaler selvom de er ansat et andet sted. Der anvendes tre vikarbureauer. Det nævnes, at solistopgaver altid varetages af vikarer fra bureau. I forhold til borger, der har internt dagtilbud med vikarer, adskiller disse sig ved at have rød t-shirt på, så det er tydeligt for borgere, at det er borgers dagtilbud. De får særbevilling som er øremærket til dagtilbud.

Borger som tidligere havde behov for ekstra nattevagt, har ikke dette længere, en er derfor fjernet fra uge 4.

På baggrund af ovenstående med vægt på ledelsen fortsatte opmærksomhed på vikarforbruget og fokus på rekruttering af fast personale fx med sundhedsfaglig baggrund, hæves scoren fra 2 til 3. Indikatoren bedømmes i middel grad opfyldt, da andelen af fagligt uddannet personale med høj anciennitet og viden om borgernes behov fortsat er en udfordring.

Indikator 09.b	<i>Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
Bedømmelse	3 (i middel grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 09.b

Det vægter, at af det fremsendte materiale fremgår, at personalegennemstrømningen i 2018 har været på 29 %, hvilket er højere end på sammenlignelige arbejdspladser. For Hus C har personalegennemstrømningen i 2018 ligeledes været på 29 %, hvilket er et fald i forhold til 2017, hvor den var på 39 %.

Tilbuddet har i oktober 2018 oplyst, at en håndfuld medarbejdere har, i kølvandet på daglig leders udmelding om at stoppe, opsagt sine stillinger. Der er pt. flere ledige stillinger på Kellersvej 6, end tidligere oplevet. Medarbejderne bekræfter, at gennemstrømningen har været høj i alle huse, hvilket er begrundet i mange forhold og i et hus særligt borgergruppens adfærd. Der er stor opmærksomhed på at sikre tilstrækkelig introduktion og forsøges rekrutteret social- og sundhedsassistent, som der vurderes behov for. Medarbejderne beskriver, at borgernes behov er blevet tilgodeset trods fravær af faste medarbejdere, da faste vikarer har indgået i arbejdet når der manglede.

Tillige vægter, at i oktober 2018 har tilbuddet fremsendt en status for udviklingen på tilbuddet, hvoraf det blandt andet fremgår, at der har været en specifik ledelsesmæssig indsats rettet mod at stabilisere medarbejder situationen i Hus C. Daglig leder har, i samarbejde med medarbejderne, omorganiseret arbejdet, så medarbejdere ikke har flere dage i træk med samme borger, alle medarbejdere introduceres til alle borgere, der er månedlige mødedage med mulighed for supervision samt mulighed for kollegial samvær. Hertil er der ydet en indsats for at ensrette faglig tilgang (undervisning i TEACCH og low arousal). Medarbejderne bekræfter dette og ser positivt på denne forandring.

På baggrund af ovenstående, med vægt på den faldende personalegennemstrømning særligt i hus C, som har været meget berørt hæves scoren fra 2 til 3, og indikatoren bedømmes i middel grad opfyldt.

Indikator 09.c	<i>Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 09.c

Det vægter, at af det fremsendte materiale fremgår, at sygefraværet i 2018 gennemsnitlig har været 18 sygedage pr. medarbejder. Uden barsel udgør sygedagene gennemsnitlig 11 dage pr. medarbejder.

Sygefraværet bedømmes ikke at været højere end på sammenlignelige tilbud.

Leder oplyser, at sygefraværet generelt er lavt.

Scoren fastholdes, og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.



Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Kompetencer</h2> <p><i>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.</i></p> <p><i>Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialkompetencer kan tilvejebringes.</i></p> <p><i>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.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere generelt besidder faglige og relationelle kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målgruppe og de metoder og faglige tilgange tilbuddet anvender. Borgerne mødes anerkendende og respektfuldt af medarbejderne. Andelen af faglært personale er der fokus på, at få øget i takt med at faste stillinger bliver besat, og ledelsen har fortsat strategisk fokus på at sikre de nødvendige kompetencer.</p> <p>Der er vikarbureauer, som varetager opgaver omkring borgere med særlig behov for støtte. Ved brug heraf skal der være opmærksomhed på reglerne for magtanvendelser for at sikre borgernes retssikkerhed bliver imødekommet, hvilket tilbuddet er opmærksom på.</p> <p>Processen omkring at skærpe den autismespecifikke profil pågår, og der er tilført generel kompetenceudvikling til alle medarbejdere om low arousal, TEACCH m.m. og er planlagt temadage om fx livshistorier, med henblik på at anvende dette systematisk i alle huse.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	3,5

Udviklingspunkter

Kriterium 10	<i>Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsynets vurderer fortsat, at tilbuddets medarbejdere generelt besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder, og der er fokus på at rekruttere og fastholdes personale med relevante faglige baggrunde. Der har været gennemført den planlagte opkvalificering af medarbejderne omkring TEACCH og er planlagt temadage om livshistorier, som et hus allerede anvender. Der kan være fokus på, at borgere med særlige kommunikationsformer ikke mister færdigheder og kan i den forbindelse overvejes om behov for tilførsel af viden omkring tegn til tale, hvor det er relevant.</p>	
Indikator 10.a	<i>Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.</i>
Bedømmelse	3 (i middel grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 10.a	
Det vægter, at på tilbudsportalen angiver tilbuddet, at de anvender strukturpædagogisk, kognitiv, anerkendende og	



rehabiliteringstilgange, samt metoderne TEACCH og low arousal. Der er ansat 39 medarbejdere hvoraf 19 er pædagoger, 1 social- og sundhedsassistent og 2 er social- og sundhedshjælpere mens 17 er medhjælpere. Det er således ca. ½ som er fagligt uddannet. Ancienniteten er 2 år.

Tillige vægter, at tilbuddet i dokumentet Faglig Udvikling oplyser, at tilbuddet i 2019 vil arbejde med bevidst metodevalg, hvor vi udarbejder metodehuset for K.6 – vi er allerede godt på vej, da de fleste medarbejdere er blevet undervist i low arousal samt Teacch, hvilket i følge tilbuddet betyder, at medarbejderne er blevet bevidste om hvad "vi gør, når vi gør det" – og får trænet fagligheden. Medarbejderne oplyser, at dette vil være forløb som løbende vil blive udbudt, således at nye medarbejdere kan blive introduceret til tilbuddets metoder, desuden beskrives, at bog om pædagogikken udleveres til nyansatte til læsning.

Tilbuddet vil arbejde med livshistorier, så borgernes historie kan ses, høres, læses af den enkelte borger selv og i samvær med personale/ familie. Vi starter op med en fælles tema dag for personalet fra Kellersvej 6 C og Cathrinegården d. 19/2-2019, dette er en inspirationsdag med hjælp ude fra. Derefter afholder vi medarbejderseminar d. 27-28/32019 hvor arbejdet går i gang. Vi har planer om at afholde endnu en temadag sammen med Cathrinegården i efteråret, hvor vi vil følge op på hvordan det så gik/går.

Medarbejderne bekræfter, at der særligt i et hus har været arbejdet med livshistorier, mens der i de andre har været fokus på seksualitet. Det beskrives, at ledelsen er blevet gode til gennem MUS samtaler at høre på behov for kompetencer og fx er social- og sundhedshjælper blevet tilbudt mulighed for assistentuddannelse. En medarbejder efterlyser tegn til tale kursus, da borger opleves at miste færdigheder, da det ikke anvendes kontinuerligt, og pårørende kun kan nå at lære få tegn af gangen.

På baggrund af ovenstående med vægt på den lave anciennitet og andel af faglært personale, fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes i middel grad opfyldt. Det strategiske arbejde med kompetenceudvikling anerkendes.

Indikator 10.b	<i>Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 10.b

Det vægter, at der under rundvisning på tilbuddet ses en respektfuld og anerkendende tilgang til borgerne. Borgerne fremstår trygge i samværet med personalet.

Tillige vægter, at medarbejderne på relevant vis beskriver borgerne forskellige behov og kommunikationsform fx gennem brug af velfærdsteknologi, med visualisering, brug af konkrete eller tegn til tale. Der ses i fællesrum og i borgers lejlighed ophængt strukturtavler, som medarbejderne fortæller om brugen af. I et hus ligger en bog omkring kroppen fremme. Medarbejder fortæller at den bruges i dialogen med borgerne omkring seksualitet.

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

Kriterium 11	<i>Udgået med underliggende indikatorer fra d. 1 januar 2017.</i>
---------------------	---

Kriterium 12	<i>Udgået med underliggende indikatorer fra d. 1 januar 2017.</i>
---------------------	---

Kriterium 13	<i>Udgået med underliggende indikatorer fra d. 1 januar 2017.</i>
---------------------	---



	Temavurdering
	<h2>Fysiske rammer</h2> <p><i>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.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer som ved tidligere tilsyn, at tilbuddets fysiske rammer i nogen grad er velegnede til at understøtte målgruppens trivsel og udvikling samt den pædagogiske indsats, der finder sted på tilbuddet. Borgerne har egne lejligheder med mulighed for privatliv og tilhørende fællesarealer med mulighed for socialt samvær. Der er ved brug af forskellige former for afskærmning forsøgt at imødekomme borgere med behov herfor, men er stadig udfordringer med enkelte borgers trivsel samt medboeres trivsel. Der beskrives brug af flere sansemotoriske tiltag for blind borger samt tilførsel af velfærdsteknologi, som på sigt kan supplere brugen af igangværende tiltag omkring borgernes struktur.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	3

Udviklingspunkter

Kriterium 14	<i>Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsynet vurderer forsat, at de fysiske rammer på tilbuddet i nogen grad understøtter borgernes udvikling og trivsel. Borgerne har egen lejlighed, og har mulighed for privatliv. Der er tiltage omkring velfærdsteknologi, som på sigt kan understøtte borgernes behov for struktur og er fokus på blind borgers særlige sansemotoriske behov. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har arbejdet på at finde løsninger, der kan kompensere for borgernes manglende muligheder for at blive skærmet fx ved etablering af halvdør i gang til fællesarealer samt opdeling i mindre grupper under spisning. Der er ikke beskrevet ændringer i forhold til, at to borgers udfordringer i forhold til at blive skærmet for sansestimuli har negativ indflydelse på borgernes trivsel og kan have negativ effekt for de øvrige borgers trivsel i det pågældende hus, grundet udadreagerende adfærd.</p>	
Indikator 14.a	<i>Borgerne trives i de fysiske rammer.</i>
Bedømmelse	3 (i middel grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 14.a	
<p>Det vægter, at borgerne som besøges under rundvisning, ses at trives i de fysiske rammer. En borger opholder sig i egen lejlighed og er glad for denne. En anden er i fællesrummet og fremstår hjemmevant heri.</p> <p>Tillige vægter, at borger som har særlige behov forsøges afskærmet fx i forhold til fællesrummet, hvilket er løst på forskellige måder i de enkelte huse fx ses halvdør som afskærmning og opdeling i mindre spisegrupper med faste pladser, hvilket i følge medarbejdere medvirker til trivsel for borgerne i spisesituationen. Ved tidligere tilsyn er beskrevet, at der er borgere, både i hus A og C, der i følge medarbejderne ikke trives med, at</p>	



de fra deres lejlighed træder direkte ud i et fællesrum, hvor andre borgere kan opholde sig. Medarbejderne fortæller, at flere borgere åbner døren og tjekker status i fællesrummet, før de går derud. Ved uro lukker borger døren og afventer. Disse borgere vil i højere grad profitere af at kunne træde ud i en gang, der typisk er mere rolig end et fællesrum, således at de selv kan vælge fællesskab aktivt til eller fra. Tilbuddet søger at kompensere for dette, eksempelvis ved at hoveddøren hos konkret borger er gjort til hoveddør, hvilket positivt bidrager til at borger kan blive mere afskærmet.

På baggrund heraf fastholdes scoren, og indikatoren bedømmes i middel grad opfyldt.

Indikator 14.b	<i>De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.</i>
Bedømmelse	2 (i lav grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 14.b

Det vægtes, at forud for tilsynet oplyser tilbuddet, at der er opsat IBG skærme i alle 4 huse. Borgerne i hus A, B og D har taget godt imod skærmene og kan fremvise gode billeder og fx følge hvilke medarbejdere som kommer på arbejde. Flere borger har været med til at få taget videofilm som julekalenderlåger i december måned, til stor glæde og stolthed. I hus C er der brug for større tilvænning. Placeringen af skærmen i hus C er efterfølgende ændret. Skærmene observeres i brug under rundvisningen.

Tillige vægtes, at de pårørende generelt giver udtryk for, at de oplever de fysiske rammer er velegnede til borgerne. Sagsbehandler fra visiterende kommune vurderer ligeledes, at de fysiske rammer er velegnede.

Det vægtes som ved tidligere tilsyn, at byggeriet i området giver udfordringer i forhold til at kunne skærme de borgere, der har behov for dette. Dog lægges der vægt på, at tilbuddet har fokus på disse udfordringer og forsøger med flere tiltag at kompensere herfor.

Borgernes lejligheder er ca. 65 m², indrettet med soveværelse, stue og badeværelse. Alle lejligheder har udgang til egen have, mens indgangen vender ud til fællesarealet.

Ved forrige tilsyn er det oplyst af ledelsen, at fællesarealerne i de enkelte huse ikke er optimalt indrettet i forhold til borgerne med særlige behov. Nogle borgere har svært ved mødet med de andre borgere og kunne profitere af muligheden for at være mere afskærmet i samværet med andre borgere. For eksempel at have mulighed for at betragte et fællesskab uden selv at være en del af det. Der observeres etableret en halv dør for at imødekomme en borgers behov for afskærmning, som har god effekt.

Endvidere indgår, at der under rundvisningen observeres fx beroligende kattebamse, og fremvises sansebad, som kan anvendes af hele huset. Medarbejder fortæller, at nogle borgere anvender det fast.

Desuden beskriver medarbejder brugen af taktil gulv for blind borger, som har øget graden af selvstændighed i lejligheden. Desuden fremvises arbejdsopgave i haven for borger som indeholder at flytte bolde, og navigere via snor.

På baggrund af ovenstående med særlig vægt på, at der beskrives flere sansemotoriske tiltag, men stadig er udfordringer for enkelte borgere som kunne profitere at øget afskærmning, hæves scoren fra 2 til 3. Indikatoren bedømmes i middel grad opfyldt.

Indikator 14.c	<i>De fysiske rammer afspejler at tilbuddet er borgernes hjem.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 14.c

Det vægtes, at der ved besøg i borgers lejlighed ses, at den er personligt indrettet, ligesom fællesrum ses indrettet hjemligt, men fortsat forskelligt i de fire huse i forhold til de behov den gruppe borgere, der bor i hvert hus, har.

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



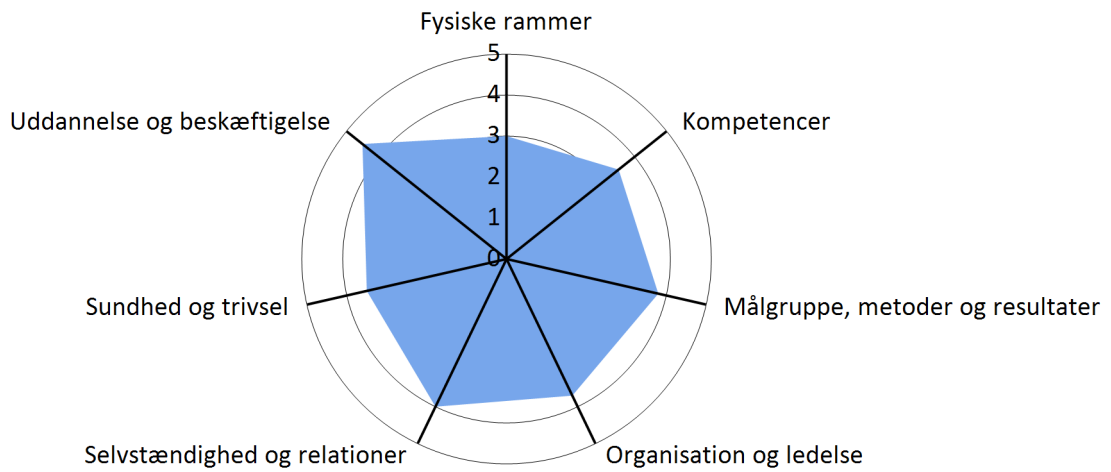
Økonomisk Tilsyn
Socialtilsynets vurdering af tilbuddets økonomi
Økonomisk bæredygtig?
Giver tilbuddets økonomi mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen?
Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?


Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.

Dokumenter	<p>Oversigt sygefravær 2018 Oversigt personalegennemstrøm 2018 Oversigt personalegennemstrøm 2018, Hus C Oversigt Til- og fratrådte medarbejdere 2018 Opgørelse vikarforbrug 2018 Faglig udvikling Strategisk aftale 2019 Forløb efter kollegial sparring Opfølgning på udviklingspunkter Oversig over aktuelt ind- og udskreven borgere Stikprøve materiale, borger Hus A (Daglige notater, Statusrapport, Indsatsplan) Stikprøve materiale, borger Hus B (Indsatsplan, Statusrapport, Daglige notater) Stikprøve materiale, borger Hus C (Bestilling, Statusrapport, Daglige notater, Indsatsplan, Handleplan) Risikovurdering, borger C Stikprøve materiale, borger Hus D (Daglige notater, Statusrapport, Indsatsplan) Registrering af vold/trusler rettet mod medarbejdere Registrering af vold/trusler rettet mod medarbejdere, Hus C Beskrivelse af det gode måltid, Hus ABD Introduktion til borgere i Hus C Tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed, 2018 Oplysningskema</p>
Observation	Under rundvisning i alle huse mødes borgere i fællesrum.
Interview	<p>Ledelse: Tonie, Områdeleder, også leder for andre tilbud i kommunen, ansat 1. marts 2016 på tilbuddet. Daglig leder, hus a, b, d, pædagog og diplom i ledelse, ansat siden 1.10-18, tidligere ansat i Københavns kommune som leder. Daglig leder, hus c, pædagog og diplom i ledelse, ansat siden 15.1-18, tidligere kellersvej 10 Jeanette Fagkonsulent på forvaltningen, uddannet pædagog, can pæd. i psykologi, 20 års erfaring fra handicapområdet, ansat i 2 år.</p> <p>Medarbejdere: Pædagog, uddannet i 2017, ansat siden 2009 i hus 6a og på tværs da pgl. er uddannet vejleder i voldsforebyggelse (VV) Omsorgsmedhjælper, med leder erfaring fra SFO 20 års erfaring, ansat i 5 år i hus 6d, AMR og VV, repræsenteret alle tre huse. Social- og sundhedshjælper, ansat i 11 år, 3 år hus c. Pædagog ansat siden sommeren 2019 i hus c.</p>
Interviewkilder	<p>Beboere Ledelse Medarbejdere Pårørende</p>



Tilbuddets bedømmelse



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.