



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Tilbuddets navn: | Nybrogård |
| Tilsynet er gennemført: | 16-07-2020 |
| Status for godkendelse: | Godkendt |
| Rapporten er udarbejdet af: | Socialtilsyn Hovedstaden |

Indholdsfortegnelse

| | |
|--------------------------------------------|----|
| Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold | 3 |
| Læsevejledning - Kvalitetsmodellen | 3 |
| Basisinformation | 4 |
| Basisinformation (Afdelinger) | 4 |
| Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet | 5 |
| Særligt fokus i tilsynet | 5 |
| Målgruppe, metoder og resultater | 6 |
| Kriterium 3 | 6 |
| Sundhed og trivsel | 9 |
| Kriterium 4 | 9 |
| Kriterium 5 | 10 |
| Kriterium 6 | 11 |
| Kriterium 7 | 12 |
| Organisation og ledelse | 13 |
| Kriterium 8 | 13 |
| Kriterium 9 | 14 |
| Økonomi | 16 |
| Økonomi 1 | 16 |
| Økonomi 2 | 17 |
| Økonomi 3 | 17 |
| Spindelvæv | 18 |
| Datakilder | 18 |
| 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 yderlige oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



Basisinformation

| | |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tilbuddets navn | Nybrogård |
| Hovedadresse | Nybrovej 321 2800 Kongens Lyngby |
| Kontaktoplysninger | Tlf.: E-mail: benhoh@gladsaxe.dk Hjemmeside: http://www.gladsaxe.dk |
| Tilbudsleder | Bente Høhrmann |
| CVR-nr. | 62761113 |
| Virksomhedstype | Kommune |
| Tilbudstyper | Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1 Midlertidigt botilbud, § 107 |
| Pladser i alt | 29 |
| Målgrupper | Selvskadende adfærd Indadreagerende adfærd Anden psykisk vanskelighed Angst Dømt til strafferetslig foranstaltning Depression Kriminalitet, ikke-personfarlig Personlighedsforstyrrelse Forandret virkelighedsopfattelse Selvskadende adfærd Udadreagerende adfærd Indadreagerende adfærd Anden psykisk vanskelighed Angst Andet socialt problem Depression Kriminalitet, ikke-personfarlig Personlighedsforstyrrelse Forandret virkelighedsopfattelse |

Resultat af tilsynet

| | |
|------------------------|------------------------------------------|
| Status for godkendelse | Godkendt |
| Tilsynet er udført af | Socialtilsyn Hovedstaden |
| Tilsynskonsulenter | Nikolaj Hother Paulsen Rikke Callesen |
| Dato for tilsynsbesøg | 10-06-2020 11:00 |

Basisinformation (Afdelinger)

| Afdeling | Pladser i alt | Afdelinger |
|--------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------|
| Nybrogård, Nybrovej 321 | 24 | Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1 |
| Nybrogård (§107), Nybrovej 321 | 5 | Midlertidigt botilbud, § 107 |



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsynet har den 10. juni 2020 gennemført driftsorienteret tilsyn med Nybrogård. Tilbuddet har 29 pladser, fordelt med 24 pladser jf. ABL 105, stk. 2 og 5 pladser efter SEL §107.

Tilbuddet er godkendt til voksne borgere med med psykosociale handicap/sindslidelser, der har behov for et døgndækket botilbud. Lidelserne omfatter angst, depression, forandret virkelighedsopfattelse og personlighedsforstyrrelse. Ligeledes optager tilbuddet borgere inden for målgruppebeskrivelsen, der er dømt til strafferetlig foranstaltning.

Socialtilsynet vurderer samlet set, at tilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse efter Lov om Socialtilsyn og sikrer kvalitet til borgerne i henhold til kvalitetsmodellens temaer.

Henset til situationen med covid-19 har tilsynsbesøget været kortvarigt. Datagrundlaget for tilsynsrapporten er gruppedialog med syv borgere, individuelle samtaler med to borgere samt kortvarig dialog med ledelsen med hovedvægten på tilbuddets drift under coronakrisen. Endvidere er det materiale tilbuddet har fremsendt forud for besøget, inddraget i rapporteringen.

Socialtilsynet har ved det driftsorienterede tilsyn haft særligt fokus på de tre temaer; Målgruppe, metode og resultater, Sundhed og trivsel samt Organisation og ledelse. Der er foretaget gennemgang af tilbuddets økonomi, ved behandling af budget 2020.

Tilbuddet har løbende implementeret de pålagte retningslinjer og restriktioner, herunder besøgsrestriktioner og tilbuddet har løbende sikret dialog med borgerne om, hvordan de bedste muligt kan tage vare på sig selv og undgå smitte.

Tilbuddet har under hele coronakrisen kørt med nødberedskab og det er socialtilsynets vurdering, at borgernes behov i tilstrækkelig grad er blevet imødekommet. Dermed vurderer socialtilsynet, at tilbuddet sikrer stabil og kompetent drift, hvor borgernes sundhed, trivsel og udvikling sikres.

Socialtilsynet konkluderer dermed at tilbuddet har håndteret situationen omkring covid-19 på faglig relevant vis.

Særligt fokus i tilsynet

Borgernes sundhed, trivsel og udvikling, henset til coronakrisen samt tilbuddets daglige drift.



Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder målrettet med metodeudvikling ved implementering af "Metodehus" for Nybrogård. Udgangspunktet for Metodehus for Nybrogård er en tydeliggørelse af tilbuddets værdigrundlag samt en systematisering og bevidstgørelse af anvendelse af faglige tilgange og metoder, herunder brugen af faglige redskaber. Nybrogårds referenceramme er recovery og rehabilitering og de faglige tilgange bygger på relationsarbejdet, anerkendende tilgang samt medicinpædagogisk tilgang. Tilbuddet arbejder med afsæt i en ganske bred målgruppebeskrivelse. Tilgange og metoder er alment anerkendte og generelt relevante for målgruppen. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med systematisk dokumentation, hvor praksis afspejles og tilbuddet kan dermed dokumentere resultater af indsatsen. Tilbuddet kan have øget fokus på at tydeliggøre den faglige praksis og refleksion i den løbende dokumentation, til gavn for opsamling af læring og udvikling af indsatsen.

Socialtilsynet vurderer endvidere, at tilbuddet arbejder ud fra et klart formål om, at borgerne via målrettet rehabiliterende støtte gives mulighed for i højere grad selv at kunne klare sig i egen bolig.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 3

Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i tydelig målgruppebeskrivelse. Målgruppen beskrives på Tilbudsportalen som borgere i alderen 30 - 70 år med psykosociale handicap/sindslidelser, der har behov for et døgndækket botilbud. Lidelserne omfatter angst, depression, forandret virkelighedsopfattelse og personlighedsforstyrrelse. Ligeledes optager tilbuddet borgere inden for målgruppebeskrivelsen, der er dømt til strafferetslig foranstaltning. Adspurgte til borgere som er dømt til strafferetslig foranstaltning, beskriver ledelsen, at evt. varetagelse af behandling foretaget af eksternt specialteam.

Ledelsen oplyser, at driften og økonomien til akutpladsen er trukket ud af Nybrogårds budget og finanseres direkte fra Gladsaxe Kommune. Dermed har Nybrogård 5 pladser jf. SEL §107 og 24 pladser jf. ABL §105, stk. 2.

Dokumentationen fremstår systematisk, relevant og med anerkendende sprogbrug. Statusbeskrivelsen afspejler tilbuddets indsats og arbejde med målet. Socialtilsynet bedømmer, at tilbuddet kan overveje om højere grad af faglige beskrivelser af hvilke handlinger i den faglige indsats der fører til positive resultater, kan øge tilbuddets resultatdokumentation.

Socialtilsynet vil ved det næste tilsynsbesøg følge op på tilbuddets implementering af Metodehus for Nybrogård, der er igangsat efter at tilbuddet i 2019 har besluttet at øge fokus på bevidste metoder via et samlet fokus på metoderne i Gladsaxe Kommunens samlede psykiatritilbud.



Indikator 3.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 3.a

Tekst og bedømmelse fra 2019 er overført.

I indikatorbedømmelsen er lagt vægt på, at tilbuddet arbejder med almindeligt anerkendte metoder i forhold til målgruppen og disse ses overordnet afspejlet i det observerede samspillet med borgerne, samt det italesatte af borgere, medarbejder og ledelse. Ligeledes ses metodekongruens og tilbuddets overordnede recoverytilgang afspejlet i stikprøver i den borgerrettede dokumentation. Personalet og borgere fortæller om tilbuddets madgruppe, hvor beboere og personale laver mad sammen i træningskøkkenet og hvordan dette bidrager til, at borgerne genvinder kompetencer. Socialtilsynet anerkender at tilbuddet faciliterer borgerkurser der giver indsigt i tilbuddets metoder. To borgere som socialtilsynet er i dialog med fortæller at være på vej til recoverykursus i nærliggende aktivitetscenter. En anden borger fortæller i interview at have deltaget i kurset og det var interessant. Ligeledes italesættes "kvindegruppen" af en borger, som et godt sted at mødes og tale om sine udfordringer i dette forum. Adspurgt fortæller leder, at der i Nybrogårds interne aktiviteter og grupper, ikke tale om terapeutiske grupper. Socialtilsynet har i bedømmelsen også inddraget, at der er tale om en meget bredt beskrevet målgruppebeskrivelse uden formel afgrænsning i forhold til borgernes adfærd, funktionsniveau og støttebehov. I dialogen med ledelsen og ved gennemgangen af udskrevne borgere i det seneste år, redegøres der for borgere der ikke har været velplacerede og en borger der har været for sygdomsplaget. Socialtilsynet bedømmer i forhold til de konkrete sager, at ledelsen har fagligt funderede og relevante årsager til indskrivningen. Imidlertid bedømmer socialtilsynet, at det understøtter et behov for at målgruppebeskrivelsen præciseres. Socialtilsynet konstaterer, at der på Tilbudsportalen er anført en "akutplads" under tilbuddets SEL §107-pladser. Ledelsen orienterer om, at akutpladsen bruges til borgere uden forudgående visitation. Det er oftest tale om enkelte samtaler med borgere fra Gladsaxe Kommune der er i risiko for psykiatrisk indlæggelse eller som er i krise. Ledelsen redegør for at pladsen huser små 100 overnatninger om året. Socialtilsynet er i dialog med tilbuddets ledelse og faglige konsulent i forhold til akutpladsens konstruktion og plads i målgruppebeskrivelsen – Jf. udviklingspunktet anført under temavurderingen ovenfor. Ledelsen orienterer om, at der i indeværende år er besluttet centralt i Gladsaxe Kommune at øge fokus på bevidste metodevalg i tilbuddene. De faglige tilgange og metoder som er anført på Tilbudsportalen, skal i højere grad omsættes mere metodestringent til faglig praksis. I 2020, vil der således kun være tre udvalgte metoder, som kendetegner tilbuddet. Det næste halve år skal tilbuddet ud fra en analyse af praksis med kommunens faglige konsulenter – som en del af en tværgående analyse på tværs af psykiatri- og handicaptilbuddene i Gladsaxe Kommune – beslutte hvilke metoder, der skal være de bærende i fremtiden for Nybrogård.

Indikator 3.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.b

Der er lagt vægt på, at fremsendte eksempler på tilbuddets dokumentation viser, at tilbuddet arbejder med udgangspunkt i indsatsplaner med overordnede mål for opholdet i tilbuddet. Hertil tager tilbuddet afsæt i flere delmål, der fremgår konkrete og afspejler de ønsker og behov borgerne har.

Dokumentationen fremstår systematisk og med et anerkendende etisk funderet sprogbrug. Der fremgår beskrivelse af faglig tilgang og metodevalg der knytter sig til delmålene. Der fremgår i mindre grad handleanvisninger for medarbejdernes konkrete samspil med borgerne, der knytter sig til metodevalg og faglige tilgange. Tillige bemærker socialtilsynet, at under faglig vurdering, er det ofte borgerens adfærd der beskrives og i mindre grad den faglige praksis og de refleksioner der knytter sig til den faglige praksis. Der ses løbende opfølgning i dokumentationen, men i mindre grad en systematisk opsamling af hvad der i den faglige indsats har ført til resultatet.

Der fremgår flere eksempler på konkrete delmål, fx motivere borger til at tage sin medicin, ugentlig gåtur, tabe sig mv.

I dokumentationsskabelonen er der lagt op til både at dokumentere borgernes vurdering og tilbuddets faglige vurdering. I optegnelserne ses flere eksempler på gentagelser og det er svært at se hvordan der fagligt er arbejdet med delmålet. Fx fremgår det, at borger skal motiveres og at det til tider kan være svært at motivere. Der fremgår imidlertid ikke beskrivelse af den faglige indsats, der knytter sig til målet og dermed den succes medarbejderne og borgeren arbejder henimod at opnå. Optegnelserne har således mest en beskrivende karakter og i mindre omfang en faglig vurdering. Dermed er det ikke tydeligt hvilke handlinger, der fører til de positive resultater til gavn for læring og udvikling af faglig praksis.

Dermed ser socialtilsynet, at tilbuddet kan kvalificere deres dokumentation yderligere. Bedømmelsen ændres fra i meget høj grad til i høj grad opfyldt.



Indikator 3.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.c

Der er lagt vægt på, at eksempler fra tilbuddets borgerrettede dokumentation viser, at tilbuddets faglige afsæt sker ud fra de indsatsmål visiterende myndighed har opstillet.

Socialtilsynet er opmærksom på at der for mange borgeres vedkommende er tale om en langstrakt proces – hvor psykiatrilidelsernes karakter giver udslag i perioder med tilbagefald. Ligeledes at der for den overvejende del af tilbuddets borgere, tale om en selvstændig permanent bolig i henhold til ABL §105.

Bedømmelsen fastholdes til opfyldt i meget høj grad.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Tekst og bedømmelse fra 2019 er overført.

I indikatorbedømmelsen lægges vægt på, at det af udsagn fra borgere, ledelse og medarbejdere fremgår, at tilbuddet samarbejder med blandt andet sagsbehandlere, kommunal virksomhedskonsulent og Jobcenter, pårørende, arbejdspladser, idrætsforeninger, Kriminalforsorg mv. Der er lagt vægt på, at tilbuddet samarbejder med de instanser, der er nødvendige i den enkelte sag, hvis borgeren giver samtykke hertil og, at samarbejdet sker med udgangspunkt i den enkelte borgers mål.



Sundhed og trivsel

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med høj grad af faglig indsats understøtter borgernes sundhed, trivsel og udvikling. På grund af coronakrisen, er borgernes hverdag præget af nedlukningen, hvor også tilbuddet har været nødsaget til at lukke ned for deres aktiviteter. Tilbuddet har gennem hele perioden været opsøgende og i løbende i dialog med borgerne omkring de ændringer og restriktioner, som coronakrisen medfører for borgerne i tilbuddet. Tilbuddet har en meget høj grad af borgerinddragelse, hvor borgernes selv- og medbestemmelse respekteres som en naturlig forudsætning for den faglige indsats, bl.a. igennem de formaliserede mødefora, samarbejdsaftaler og daglig dialog med borgerne. Borgerne i tilbuddet, beskriver en oplevelse af frihed, hvor medarbejdernes omsorg og støtte bidrager til en tryk hverdag.

Tilbuddet udbyder en bred vifte af aktiviteter, der har til formål at understøtte borgernes trivsel og udvikling, så som sportsaktiviteter, musik, sang og discoaftener, fælles udflugter og gåture i blandt andet tilbuddets naturskønne og rekreative omgivelser. Ligeledes vurderes det, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov, blandt andet er der et fast tilbud om "stemmehører-gruppe", hvor borgerne med hjælp fra medarbejdere, kan dele erfaringer og støtte hinanden. Det vurderes endvidere, at tilbuddets etiske tilgang i kombination med medarbejdernes viden om rehabiliterings- og recoveryprocesser er med til at sikre borgernes værdighed, autonomi og integritet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med faglig relevant intervention, forebygger vold og overgreb og magtanvendelser.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,8

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. Tilbuddet faciliterer en række forskellige aktiviteter, og borgerne kan frit vælge, om de ønsker at deltage eller ej. Nogle borgere fremhæver den ugentlig madklub samt fælles gåture. Tillige er der mulighed for individuelle aktiviteter og ledsagelse, efter borgernes behov og ønsker.

Tilbuddet afholder faste møder, hvor borgerne inddrages og deltager efter egne ønsker. Ligeledes afspejler tilbuddets borgerrettede dokumentation, at de faglige mål er opsat med udgangspunkt i borgernes ønsker og behov.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.a

Der er lagt vægt på, at alle borgere beskriver høj tilfredshed tilbud. Borgerne peger bl.a. på, at de bliver respekteret og at har deres egen personlige frihed. Medarbejderne er hjælpsomme og der er altid medarbejdere tilstede. At medarbejderne er alsidige og hjælper med alt, stor og småt, både praktisk og de er gode at tale med.

Tillige beskriver borgerne og ledelsen løbende dialog med borgerne omkring restriktioner mv. på grund af coronakrisen, da disse restriktioner bevirker at borgerne i mindre kan have indflydelse på eget liv i tilbuddet.

Yderligere vægtes i bedømmelsen, at der både i gruppedialogen og i de individuelle samtaler med borgerne gives udtryk for, at borgerne af de ansatte blive respekteret. En borger fortæller, at medarbejderne hjælper på den måde som borgeren ønsker. En borger giver udtryk for, at der har været mindre tid til individuel tid med medarbejderne.

Ændres til opfyldt i meget høj grad.



Indikator 4.b

Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Der er lagt vægt på, at borgerne oplever sig hørt, at de bliver taget alvorligt og får støtte til at få løst deres problemstillinger, både store og små problemer. Fx var en borger generet af lyden fra udsugningen, hvilket blev løst. En borger fortæller om sine delmål og hvad medarbejderne hjælper med. Generelt giver borgerne udtryk for, at de bestemmer hvad og hvornår medarbejderne hjælper dem.

En borger understreger, at der ikke opsættes regler af medarbejderne.

Der afholdes løbende beboermøder, ved det seneste møde, var alle borgere ikke blevet informeret om afholdelsen. Dette har tilbuddet rettet op, således at alle borgere fremadrettet bliver informeret.

Ud fra dialogen med borgerne, ses der fortsat at være høj grad af med- og selvbestemmelse, hvor borgerne lever en tryk hverdag, ud fra egne ønsker og behov.

Bedømmelsen fastholdes til opfyldt i meget høj grad.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet bedømmer, at tilbuddet med høj faglighed understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Borgerne fremhæver medarbejderne indsats, fællesskabet borgerne i mellem, deres boliger og tilbuddets fysiske placering, som grundlaget for deres trivsel. Tillige vurderer socialtilsynet, at tilbuddets talrige aktiviteter og tiltag om fx motion og kost, understøtter borgernes trivsel og sundhed.

Tilbuddet har eget motionsrum, der er tilbud om svømmehal en gang om ugen, ligesom der arrangeres badminton og volleyball i samarbejde med et lignende tilbud i kommunen. Om sommeren arrangeres ofte ture til strandvejen og borgerne har sammen med andre borgere og medarbejdere mulighed for, at deltage i kano, kajak, cykel og gåture i tilbuddets omgivelser med skov og sø.

Borgerne har endvidere mulighed for at deltage i tilbuddets faste StemmeHører-gruppe og kvindegruppe hvilket også bedømmes at understøtte til borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at borgerne fortæller, at på grund af coronakrisen er deres hverdag er ændret, bl.a. har alle aktiviteter været sat på pause.

Tilbuddet er småt begyndt at opstarte nogle af deres aktiviteter, så som strikkeklub og Nada. Ledelsen beskriver, at det påvirker borgernes trivsel og de kan se, at ensomheden er en risikofaktor ved nedlukningen.

Borgerne ser frem til, at de igen kan begynde at få besøg af deres pårørende og i højere grad deltage i aktiviteter, både i og udenfor tilbuddet.

Borgerne fortæller, at de på trods af corona i det små indgår i fællesskaber fx, har de fast filmaften, hvorimod cafeen er lukket helt ned, og alt mad serveres til borgerne i deres lejligheder. Borgerne udtrykker, at savne at komme mere ud og kunne få flere på besøg. Nogle af borgerne har besøgt venner og familie, eller har mødes og gået en tur. Borgerne beskriver et godt fællesskab, men at der er også muligt at trække sig til egen bolig.

Dialogen med borgerne og ledelsen afspejler, at trivsel blandt borgerne er god og borgerne kan beskrive, at de får støtte fra medarbejderne i det omfang de har behov for det, også i de perioder, hvor de er i mindre trivsel.

Bedømmelsen fastholdes til opfyldt i meget høj grad.



Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Tekst og bedømmelse fra 2019 er overført.

Indikatorbedømmelsen er funderet i, at tilbuddet samarbejder tæt med relevante sundhedsfaglige samarbejdspartner som fx tandlæger, praktiserende læger, speciallæger, ergo- og fysioterapeuter, misbrugscentre og Distrikts psykiatrisk center. Leder, medarbejder og borgere frembyder relevante eksempler herpå. Der kommer hver 14 dag en psykiater fra DPC i tilbuddet og borgerne kan hurtigt få en tid til denne. Borgere og leder giver eksempler på at hvis en borger er indlagt, er der kontakt til hospitalet og både medarbejdere og andre borgere kommer på regelmæssige besøg alt efter behov og borgerens ønske. Leder orienterer om at tilbuddet har været igennem tilsyn med Styrelsen for Patientsikkerhed og har dermed ændret på en del procedurer omkring medicin udlevering og har ansat en sygeplejerske, for at styrke fagligheden omkring medicin til borgerne.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Der er lagt vægt på, at både borgerne og ledelsen fortæller, at der er fokus på borgernes fysiske og mentale sundhed under coronakrisen, og der er fokus på den påvirkning, som den ændrede hverdag har for borgerne. Borgerne beskriver, at de sætter pris på tilbuddets placering, at både udsigten og mulighed for gå-ture i området, har en positiv betydning for dem.

I fremsendte dokumentation fremgår der eksempel på delmål omhandlende borgerens deltagelse i behandling i OPUS, hvor tilbuddet ledsager borgeren, for at støtte op om borgerens ønske om at deltage i behandlingen.

Af data fra det forrige tilsynsbesøg fremgår det, at socialtilsynet vægter medarbejdernes indsigt i recovery- og rehabiliteringsprocesser samt viden om blandt andet borgeres sundhedsproblemer i forbindelse med indtagelse af psykofarmica, deltagelse i stemmehøring mv. Der er også lagt vægt på, at tilbuddets køkkenleder under interview ved tidligere tilsynsbesøg demonstrerer en stor viden om sund og vitaminrig kost og fortæller om hvordan borgerne - fx gennem kreative indslag og varieret mad i mange farver mv. - inspireres til at spise sundt. En medarbejder er under uddannelse som kostvejleder. Det bedømmes at tilbuddet arbejder helhedsorienteret med både borgernes fysiske og psykiske sundhed og trivsel, samt at tilbuddets indsats og aktiviteter i høj grad afspejler dette.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Tekst og bedømmelse fra 2019 er overført.

Socialtilsynet bedømmer, at tilbuddet i høj grad forebygger og håndterer magtanvendelser efter gældende lovgivning. I bedømmelsen er lagt vægt på, at alle medarbejdere ved ansættelse introduceres til magtanvendelsesbestemmelser og tilbuddets procedurer / retningslinjer hertil. Yderligere er det lagt til grund for bedømmelsen, at tilbuddet i høj grad er bevidste om dilemmaet og balancegange mellem magtanvendelse og omsorgssvigt.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

Tekst og bedømmelse fra 2019 er overført.

Bedømmelsen af indikatoren er funderet i at der sjældent forekommer magtanvendelser i tilbuddet, og at medarbejderne tilkendegiver, at de kender til procedure og retningslinjer vedrørende magtanvendelser. Tilbuddets leder orienterer om, at der ikke har været udført magtanvendelser det seneste år, på trods af der kan opstå situationer med udadreagerende adfærd hos nogle borgere. Ledelsen redegør for hvordan personalet med pædagogisk intervention håndterer disse situationer. Ved tidligere tilsynsbesøg fremgik at medarbejderne bliver ved ansættelse introduceret til magtanvendelsescirkulæret og procedurer hertil. Der er lagt vægt på, at tilbuddet har fokus på konfliktnedtrapning og at leder vejleder i forebyggelse af vold. Der er lagt til grund, at tilbuddet forholder sig reflektivt til hvornår der kan være tale om en magtanvendelse. Gråzonetilfælde evalueres og drøftes teammøder. Ligeledes indgår det i bedømmelsen, at tilbuddet arbejder med risikovurderinger og inddrager borgerne proaktivt i disse for at undgå konfliktoptrapning og evt. stigmatisering.



Indikator 6.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.b

Tekst og bedømmelse fra 2019 er overført.

I bedømmelsen er vægtet, at tilbuddet dokumenterer og følger op på eventuelle magtanvendelser og forholder sig refleksivt og evaluerende i forhold til egen praksis. Der er ligeledes lagt til grund, at der følges op på alle episoder hvor borgere reagerer udfarende og at dette sker med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen. Ved dette tilsyn, har der ikke været frembudt årsag til at ændre i bedømmelsen fra tidligere tilsynsbesøg.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet forebygger overgreb, og at medarbejderne anvender relevante faglige tilgange og metoder til at forebygge vold og overgreb. Socialtilsynet bemærker, at der har været en hændelse rettet mod en medarbejder og at sagen har været for retten. Tilbuddets ledelse er bevidste om de dilemmaer der kan opstå som følge af retssagen, hvor de involverede fortsat skal have en hverdag sammen.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 7.a

Der er lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at en medarbejder har ledsaget en borger der har været i retten, grundet vold mod en medarbejder. Ledelsen giver udtryk for, at de er opmærksomme på eventuelle reaktioner på sagen, da både borger og medarbejder fortsat er i tilbuddet.

Socialtilsynet er ikke bekendt med om der har været flere tilfælde af vold og overgreb mellem borgerne eller mod medarbejderne, end det nævnte tilfælde.

Af data for forrige tilsynsproces fremgår, at tilbuddet har udarbejdet en beredskabsplan, der skal forebygge vold og overgreb i et borger perspektiv, samt beskriver procedure for personalets håndtering.

Bedømmelsen ændres fra i meget høj grad til i høj grad opfyldt.



Organisation og ledelse

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse, der både varetager den daglige drift og sætter rammerne for den strategiske ledelse. Ledelsen består af en tilbudsleder og en daglig leder.

Ud fra dialogen med borgerne og ledelsen, vurderer socialtilsynet at tilbuddet under coronakrisen har sikret en stabil og kompetent drift, på trods af ændret arbejdsplan. Tilbuddet har sikret løbende implementering af diverse retningslinjer og restriktioner, hvor borgerne i processen er blevet velinformeret. Socialtilsynet vurderer, at borgernes behov og ønsker er varetaget i det omfang det har været muligt for tilbuddet.

Det er tydeligt, at tilbuddets ledelse også er optaget af "Metodehus" for Nybrogård og at få det implementeret. En proces som tilbuddet i den kommende tid vil arbejde videre med.

Socialtilsynet vurderer, at både medarbejdere og ledelse har relevante faglige kompetencer i henhold til borgernes ønsker og behov, samt de agerer ansvarligt og i respekt for borgernes rettigheder.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,4

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ledes fagligt kompetent og at ledelsesteamets individuelle kompetencer supplerer hinanden godt sundhedsfagligt, socialfagligt og ledelsesfagligt.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Ved tilsynsbesøget i 2020 er der ikke foretaget ændringer i ledelsen. I dialogen med ledelsen, beskrives hvordan de har sikret varetagelse af en sikker og stabil drift under coronakrisen, med en ændret arbejdsplan for at undgå smitte. Af data fra det forrige tilsynsbesøg i 2019 fremgår det, at tilbudsleder har sundhedsfaglig baggrund og været leder siden 2004. Daglig leder og stedfortræder for tilbudslederen, er har været ansat i 1½ år og har både pædagogisk og sundhedsfaglig baggrund.

Ledelsen beskriver, at de har fokus på at udrulle Metodehus for Nybrogård. Den overordnede ramme for modellen er præsenteret for socialtilsynet.

Både ved tilsynsbesøgene i 2019 og 2020 udtrykker borgerne, at have et godt forhold til ledelsen.

I bedømmelsen indgår, at ledelsen samlet set fremstår nuanceret, reflekterende samt med indsigt i de nuværende og kommende udfordringer for tilbuddets drift og udvikling samt mulige løsninger.

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

Tekst og bedømmelse er overført fra 2019.

Indikatorbedømmelsen beror på, at medarbejderne får supervision ca. otte gange året og at dette sker med udgangspunkt i de pædagogiske opgaver i tilbuddet. Det oplyses endvidere, at ledelsen deltager i strategiske ledermøder, mens der er aktuelt ikke supervision på ledelsesrollen. Det er planen, at denne form for ledelsessupervision starter op igen snarest. Ved tilsynsbesøget er der ikke frembudt nye oplysninger, som ændrer ved indikatorbedømmelsen fra tidligere tilsynsbesøg.



Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet bedømmer fortsat, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent. Borgerne har på grund af coronakrisen oplevet en ændret hverdag, hvor tilbuddet har arbejdet ud fra ændrede arbejdstider og der har været færre medarbejdere på arbejde. På grund af nedlukningen har borgerne i højere grad været hjemme og alle aktiviteter er sat på pause. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet også i kriseperioden har sikret at driften har været stabil og borgernes behov og ønsker er blevet mødt i det omfang, det har været muligt. Medarbejdergruppen består af socialfaglige og sundhedsfaglige kompetencer. Både borgere og ledelse giver udtryk for, at der er tilstrækkeligt personale i tilbuddet og at borgerne kan få den støtte og hjælp de har brug for.

Socialtilsynet er ikke bekendt med nøgletal fra 2019 angående personalegennemstrømning og sygefraværet, men det er socialtilsynets indtryk, at det fortsat ikke giver anledning til driftsmæssige- eller faglige problemer.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.a

Der er lagt vægt på, at ledelsen fortæller hvordan den daglige drift har fungeret med nødberejskab. Ved tilsynsbesøget oplyses endvidere, at tilbuddet påbegynder at vende tilbage til almindelig normering og vagtdækning, men fortsat med fokus på at passe på hinanden og undgå smitte.

Ud fra dialogen med borgerne, er det socialtilsynets indtryk, at borgerne på trods af ændrede arbejdsplaner har fået den støtte og hjælp de har brug for. Eksempelvis beskriver borgerne et højt serviceniveau fra medarbejderne, som både har serveret mad for borgerne ude i deres lejligheder, og en borger fortæller, at medarbejderne har varetaget den rengøringsopgave, som normalt varetages af et rengøringsfirma.

En borger beskriver, at det lidt er som at være på ferie.

Både ledelsen og borgerne beskriver, at grundet coronakrisen er alle aktiviteter, både i - og udenfor tilbuddet lukket ned. Generelt mærker borgerne ikke forskel i det daglige, selv om tilbuddet kører med nødplan. En borger giver udtryk for, at der har været færre muligheder for individuelle gåture. Siden forrige tilsynsbesøg er flere yngre borgere flyttet ind og dermed er der en større aldersspredning i tilbuddet. Borgerne beskriver, at de ikke lægger vægt på alder.

Som ved tilsynsbesøget i 2019 oplyses det, at tilbuddet fortsat har to vakante stillinger, og ledelsen forklarer, at der kigges på hvorvidt disse stillinger reelt er i spil i normeringen. Ved det forrige tilsynsbesøg beskrives, at behovet blandt borgerne ændrer sig i takt med at borgerne bliver ældre med højere grad af plejebehov. Dermed er der en konstant afvejning af den samlede beboergruppes aktuelle behov vedrørende sammensætningen af medarbejdernes sundhedsfaglige og socialfaglige baggrund.

Af medarbejderlisten fra 2020 fremgår det, at der i faste stillinger er 17 sundhedsfagligt uddannede, 9 socialfagligt uddannede og to ansat med begge grundfagligheder samt én medarbejder med anden faglig baggrund.

Bedømmelsen fastholdes til opfyldt i meget høj grad.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

Socialtilsynet har ikke modtaget nøgletal for 2019. I høringsperioden bedes tilbuddet oplyse om personalegennemstrømningen for 2019.

Af nøgletal for 2017 på Tilbudsportalen fremgår en personalegennemstrømning på 8,9 pct. Af udspecificeret medarbejderliste indsendt til socialtilsynet pr. 4.marts 2019 er angivet at 3 medarbejdere – alle socialpædagoger – er ophørt i tilbuddet siden 1. december 2017. Der er i følge listen ansat 2 på SOSU'er i samme periode. Der fremgår på tilbudsportalen en gennemsnit anciennitet på 9 år. Mange personaler ses af listen at have ganske lang anciennitet. Ledelse og borgerne giver udtryk for, at der ikke er den store udskiftning i personalegruppen ud over elever, som kommer og går.



Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

I høringsperioden bedes tilbuddet oplyse om personalegennemstrømningen for 2019.

Nøgletal fra årsrapport 2017 er opgjort til 8,9 gennemsnitlige sygedage pr. medarbejder årligt. Ved tidligere tilsynsbesøg var tallet 14,7 dage. Leder redegør for et generelt lavt sygefravær som er under 3,8 %. Tilbuddet har pt. to langtidssygemeldte. Leder orienterer om, at tilbuddet ikke er i situationer, hvor man må aflyse aftaler med borgerne. Borgerne bekræfter i interviews at sygefravær ikke opleves som et problem. Socialtilsynet bedømmer at sygefraværet i høj grad er sammenligneligt med lignende tilbud.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

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.

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2020 samt budgetnøgletal og nøgletal fra årsrapport for 2018. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen. Budgettet for 2020 er godkendt, men kommunens administration af efterregulering af over/underskud og ejendomsudgifter undersøges nærmere i 2020.

Socialtilsynet er opmærksom på at fristen for tilbuds indsendelse af årsrapport 2019 til Socialtilsyn Hovedstaden samt upload af nøgletal til Tilbudsportalen - som normalt er 1.maj i efterkommende år - pga. af Covid19 er udsat til senest 1. august 2020. Således har disse oplysninger ved tilsynstidspunktet ikke kunne indgå i socialtilsynets økonomivurdering.

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

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

Socialtilsynet har den 28-06-2020 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, 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 2018 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgetterede i samme år.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

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

Der er i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af budget for 2020, at tilbuddets omsætning giver tilstrækkelig økonomi til at dække de relaterede omkostninger, og at budgettet fremstår retvisende for tilbuddets drift.

Tilbuddets drift vurderes økonomisk stabil.



Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 28-06-2020 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, 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.

Tilbuddet har både i 2019 og 2020 haft to vakante stillinger, som de påtænker ikke at genbesætte. Dette bør afspejles i kommende årsbudget 2021.

Den faglige kvalitet vurderes at have et højt. 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

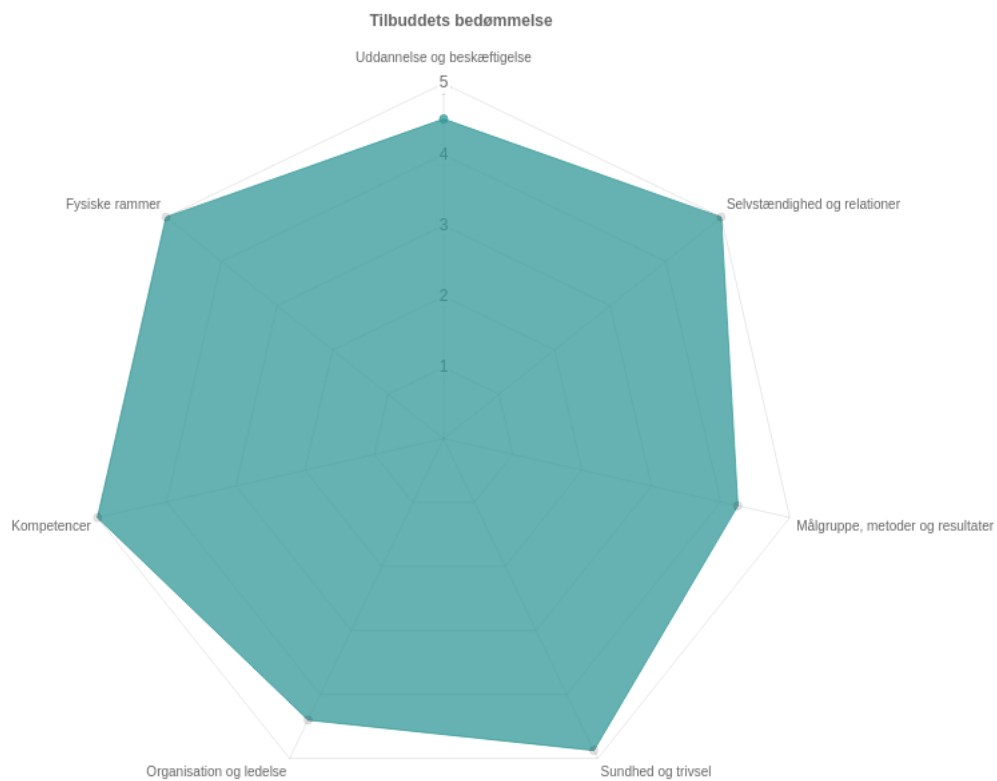
De økonomiske oplysninger afspejler øvrige oplysninger på Tilbudsportalen og de faktiske forhold som oplyst for socialtilsynet i forbindelse med driftstilsynet.

Socialtilsynet har i forbindelse med budgetgodkendelse for 2020 bedt tilbuddet om at forklare afvigelser mellem budget 2019 og 2020, samt afvigelser mellem budget 2018 og regnskab 2018, hvilket har betrygget socialtilsynet i, at budgettet for 2020 giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

Tilbuddet har oplyst, at takstberegningen og beregning af ejendomsudgifter sker centralt i kommunen og at de ikke har mulighed for at påvirke dette.



Spindelvæv



Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer. Formålet med illustrationen er, at give tilbuddet et overbliksbillede af socialtilsynets vurdering på baggrund af den samlede rapport. De (scoringerne) repræsenterer derfor ikke det fulde indblik i tilsynet. Spindelvævet er først og fremmest ment som et dialogredskab mellem socialtilsynet og tilbuddet.

Datakilder

Kilder

- Budget
- Dokumentation
- Pædagogiske planer

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere

Observationskilder

Kilder

