

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Bjergbo
Dato for generering af rapport:	08-04-2022
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Nord

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	6
Uddannelse og beskæftigelse	7
Kriterium 1	7
Selvstændighed og relationer	9
Kriterium 2	9
Målgruppe, metoder og resultater	11
Kriterium 3	11
Sundhed og trivsel	13
Kriterium 4	13
Kriterium 5	14
Kriterium 6	16
Kriterium 7	18
Organisation og ledelse	19
Kriterium 8	19
Kriterium 9	21
Kompetencer	23
Kriterium 10	23
Fysiske rammer	25
Kriterium 14	25
Økonomi	27
Økonomi 1	27
Økonomi 2	27
Økonomi 3	27
Spindelvæv	28
Datakilder	28
Interviewkilder	29
Observationskilder	29

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	Bjergbo
Hovedadresse	Fjordlystvej 4 7700 Thisted
Kontaktoplysninger	Tlf.: 24662613 E-mail: lemo@thisted.dk Hjemmeside: http://www.thisted.dk/home/institution/bjergbo.aspx
Tilbudsleder	Lene Merete Mouritsen
CVR-nr.	29189560
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1
Pladser i alt	30
Målgrupper	Autismespektrum Mobilitetsnedsættelse Udadreagerende adfærd Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Nord
Tilsynskonsulenter	Ruth Møller Jensen Karina Vibæk
Tilsynsbesøg	29-03-2022 16:50, Uanmeldt, Bjergbo Hus B, C og D 29-03-2022 16:30, Uanmeldt, Bjergbo Hus A og Platanvej 14 10-03-2022 15:00, Uanmeldt, Bjergbo Hus A og Platanvej 14 17-01-2022 11:00, Uanmeldt, Bjergbo Hus A og Platanvej 14 14-01-2022 14:00, Uanmeldt, Bjergbo Hus B, C og D 14-01-2022 13:00, Uanmeldt, Bjergbo Hus A og Platanvej 14 13-12-2021 14:00, Anmeldt, Bjergbo Hus B, C og D 13-12-2021 13:00, Anmeldt, Bjergbo Hus A og Platanvej 14

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling [▲] _▼	Målgrupper	Pladser i alt [▲] _▼	Afdelinger [▲] _▼
Bjergbo Hus A og Platanvej 14	Udviklingshæmning, Autismespektrum, Mobilitetsnedsættelse, Udadreagerende adfærd, Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog	7	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1
Bjergbo Hus B, C og D	Udviklingshæmning, Autismespektrum, Mobilitetsnedsættelse, Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog	23	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Bjergbo er et kommunalt tilbud efter almenboligloven § 105 og hvor borgerne får støtte efter lov om social service § 85. Tilbuddet har 30 pladser fordelt på fem huse opdelt i to afdelinger. Afdeling: Bjergbo Hus A og Platanvej 14 og Afdeling: Bjergbo Hus BCD. Det skal bemærkes at Platanvej udelukkende anvendes til aktiviteter for borgere, som bor på Bjergbo.

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk. 1. Dog er det socialtilsynets vurdering, ud fra kvalitetsvurderingens otte temaer jævnfør § 6 stk. 2, at tilbuddet ikke har den fornødne kvalitet i relation til følgende temaer:

Sundhed og trivsel:

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke har sikret, at alle magtanvendelser er fremsendt til Socialtilsyn Nord. Det blev konstateret ved tilsynsbesøg i december 2021, at tilbuddet ikke havde fremsendt magtindberetningsskemaer med dertilhørende bilag til de forhåndsgodkendte magtanvendelser.

Socialtilsynet vurderer, at der stadig er mangler og fejl behæftet i de indberetninger, som bliver fremsendt til Socialtilsyn Nord. Dette er gældende for perioden oktober 2021 - januar 2022.

Socialtilsynet vurderer, at det er en skærpende omstændighed, at tilbuddet tidligere, i juni 2021 og yderligere i september 2021, har redegjort for, at tilbuddet vil sikre at magtindberetninger bliver fremsendt rettidigt til Socialtilsyn Nord og at skemaerne er korrekt udfyldte.

Organisation og ledelse:

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse ikke har efterlevet tidligere fremsendte redegørelse fra juni 2021. Flere medarbejdere i tilbuddet kan ikke redegøre for magtreglerne, ved ikke hvor forhåndsbevillinger befinder sig og en enkelt er aldrig blevet præsenteret for et indberetningsskema og dette til trods for, at vedkommende er ansat i den afdeling, hvor der kontinuerligt bliver anvendt magtanvendelse. Dette indikerer, at ledelsen ikke har sikret, at den oplæring/undervisning er tilbudt har været tilstrækkelig.

Det er konstateret, at ledelsen, i størstedelen af de indsendte indberetninger, har lavet afkrydsning i det forkerte felt i forhold til, hvilken type af tilbud, borgerne bor i. Dette til trods for at ledelsen, efter seneste redegørelse i juni 2021, også blev gjort bekendt med det.

Det er endvidere konstateret, ved tilsynsbesøg i januar 2022, at der er påsat beslag på flere borgers havelåger og beslag på låge til fælles gårdhave, som borgerne, ifølge medarbejdere, ikke selv kan betjene og hvor der ikke er søgt om en forhåndsgodkendelse fra myndighed. Dette til trods for at ledelsen tilkendegav, ved tilsynsbesøg i december 2021, at der ikke var lås andre steder ud af borgernes bolig end på terrassedøren, hvilket også fremgår af de forhåndsgodkendelser tilbuddet tidligere har fremsendt til socialtilsynet.

Endelig vurderes det, at der sker anvendelse af forhåndsgodkendte alarmer udenfor det tidsrum, de er bevilget.

Socialtilsynet har været på opfølgende tilsynsbesøg den 10. marts 2022 og den 29. marts 2022. Tilsynsbesøgene understøtter ovennævnte kvalitetsmangler. Ved seneste tilsynsbesøg den 29. marts 2022, fremgår det at tilbuddet er begyndt at rette op på enkelte forhold i forbindelse med gældende lovgivning på voksenområdet.

Socialtilsyn Nord har den 28. februar 2022 varslet følgende to påbud. Påbuddene er efterfølgende opfyldt i høringsperioden.

1. Tilbuddet skal sikre, at I har tilstrækkeligt kendskab til lovgivningen om magtanvendelser på voksenområdet, og at disse efterleves i den daglige praksis.
2. Tilbuddet skal sikre, at tilbuddet drives fagligt kompetent.

For begge påbud gælder det, at tilbuddet skal beskrive, hvordan tilbuddet vil sikre, at påbuddet bliver opfyldt. Tilbuddet skal derfor beskrive deres forandringstiltag, deres tanker om implementering og en tidsplan for det.

Tilbuddet har marts 2022 sendt høringssvar til socialtilsynet og deltaget i dialogmøde. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i deres høringssvar og ved dialogmøde har beskrevet hvilke tiltag der iværksættes for at løfte kvaliteten i tilbuddet i forhold til de to varslede påbud. Dette betyder at påbuddene er opfyldt i høringsperioden og udstedes derfor ikke.

Begrundelsen for socialtilsynets vurdering er følgende:

Ad 1: Tilbuddet sikrer, at der ikke længere er aflåste døre, havelåger som borgerne ikke selv kan åbne eller lignende indgreb i borgernes selvbestemmelsesret. Tilbuddet har beskrevet hvilket pædagogiske tiltag de vil afprøve i stedet for at anvende f.eks. aflåste døre. Tilbuddet har yderligere beskrevet, at de vil sikre at alle epilepsialarmer er tilladte og hvilket tiltag der iværksættes for at sikre at alle magtanvendelser indberettes korrekt. Tilbuddet vil blandt andet indhente ekstern jurist bistand, herunder undervisning af medarbejdere, pårørende og værgere.

Ad 2: Tilbuddet indsætter ny ledelse som understøttes af eksterne mentorer. Tilbuddet også nedsat en taskforce som er bredt sammensat af både repræsentanter fra kommunen, fra tilbuddet og udpegede pårørende. Taskforcen har til opgave at sikre efterlevelse af handleplan og implementering af de planlagte tiltag.

Socialtilsynet vil ved kommende tilsyn følge op på tilbuddets handleplan for kvalitetsløft.

Særligt fokus i tilsynet

Opfølgning på tidligere fremsendt redegørelse af 8. juni 2021, som blev modtaget i Socialtilsyn Nord den 14. juni 2021. Opfølgningen har været behandlet delvist på tema sundhed og trivsel og på temaet organisation og ledelse. Endvidere har de nye godkendte fysiske rammer på Platanvej været besøgt.

Uddannelse og beskæftigelse

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet støtter op omkring borgernes uddannelse eller beskæftigelse. Størstedelen af borgerne er visiteret til enten uddannelse eller beskæftigelse og der følges op i forhold til alle borgere en gang om året i samarbejde med visiterende myndighed. Det opleves sjældent, at borgerne ikke ønsker at komme i dagbeskæftigelse, hvilket tilsynet vurderer som indikator for, at borgerne trives med det dagtilbud, de er visiteret til. Det vurderes, at der tages hensyn til borgernes udviklingsniveau og individuelle forudsætninger i forhold til valg af dagtilbud. Nogle borgere frekventerer tilbuddets "eget dagtilbud", imens andre er visiteret til eksternt dagtilbud eller STU. Det vurderes, at tilbuddet samarbejder med borgernes dagtilbud.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

Kriterium 1

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at størstedelen af borgerne i tilbuddet er i beskæftigelse. Der er yderligere lagt vægt på, at tilbuddet, i praksis, støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse.

Indikator 1.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 1.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger, observationer og dokumentgennemgang i forbindelse med tilsynsbesøget i september 2018. Her er der lagt vægt på, at en medarbejder oplyser, at de borgere, som er i stand til det, inddrages i opfølgingsmøder, mens værger i øvrigt er inddraget og repræsenteret til opfølgingsmøder. Der er yderligere lagt vægt på, at medarbejder oplyser, at der på opfølgingsmøder er fokus på, det tilbud borgeren er tilknyttet og på hvordan, og om, det fortsat giver mening, at borgeren er tilknyttet det aktuelle tilbud. Der er videre lagt vægt på, at medarbejder oplyser, at medarbejderne altid har fokus på, hvordan der helhedsorienteret bliver støttet op omkring borgerne og borgernes tilbud. Eksempelvis nævner medarbejder, at en borger har svært ved at rumme at køre i bus til dagtilbuddet, hvorfor det er blevet arrangeret, at ansatte fra dagtilbuddet henter borgeren hver dag, således at borgeren opnår en god start i dagtilbuddet. Desuden nævner medarbejder, at tilbuddet har orienteret en borgers rådgiver om, at borgeren holder fri hver fredag fordi medarbejderne har observeret tegn på, at borgeren var overstimuleret, når borgeren var af sted fem dage om ugen.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 1.b

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger, observationer og dokumentgennemgang i forbindelse med tilsynsbesøget i september 2018. Her er der lagt vægt på, at leder og medarbejder oplyser, at størstedelen af borgerne, undtaget borgere i hus A, er tilknyttet eksternt samværs- og aktivitetstilbud.

Selvstændighed og relationer

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har fokus på at styrke borgernes selvstændighed og sociale relationer ud fra den enkelte borgers formåen. Det vurderes, at der er tale om et tilbud, som vægter, at borgernes selvstændighed og relationer udvikles og fastholdes. Tilbuddet følger kontinuerligt op i forhold til de opstillede mål og der er aktuelt proces i gang i forhold til udvikling af resultatdokumentation og målostilling. Der er udarbejdet kvalitetsstandard for tilbuddet og der er forventning om, at det, borgerne selv kan, skal de selv. Størstedelen af borgerne kan udelukkende færdes med ledsagelse og vurderes ikke i stand til selvstændigt at kunne indgå i sociale relationer eller etablere netværk i det omgivende samfund. Det er socialtilsynets vurdering, at der støttes op omkring fællesskab og aktiviteter sammen med andre borgere i tilbuddet, og at der støttes op omkring både samarbejde med og kontakt til borgernes pårørende. Der afholdes årlige arrangementer for familie og pårørende, og arrangementerne er afpasset borgernes funktionsniveau.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,0

Kriterium 2

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at tilbuddet, i det daglige pædagogiske arbejde, har fokus på at styrke borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. Alle borgere i tilbuddet er afhængige af ledsagelse i forhold til at indgå i sociale relationer udenfor tilbuddet. Der støttes op omkring borgernes kontakt til både bofæller og pårørende. I forhold til de borgere, i Hus C, der bor i lejligheder uden selvstændigt køkken, er det muligt for borgerne og deres pårørende, at benytte fælleskøkkenet til eksempelvis kaffebrygning.

Indikator 2.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i april 2019, hvor det fremgår af samtaler med medarbejdere og leder samt ved observation, at der opstilles mål sammen med borgerne i den form, som borgernes funktionsniveau tillader dem at deltage i. Der er yderligere lagt vægt på, at det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen, at der arbejdes meget forskelligt i forhold til opstilling af mål for borgerne men at det overordnede mål er, at borgerne bliver så selvstændige som muligt. Opstilling af konkrete mål sker, når det er muligt, i samarbejde med borgerne. Endvidere er der lagt vægt på, at en medarbejder, ved tilsynsbesøget i februar 2018, oplyser, at der, i forhold til nogle af borgerne i tilbuddet, er tale om mere vedligeholdende mål, hvilket endvidere fremgår af det eftersendte materiale. Der er dog også lagt vægt på, at det fremgår af observationer i hus A, at flere borgere har et funktionsevneniveau, kognitivt og sprogligt, der ikke gør det muligt at inddrage dem i målostilling.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 2.b

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i april 2019, hvor det fremgår af samtaler med medarbejdere, at mange af borgerne deltager i en række aktiviteter udenfor tilbuddets rammer. Dette understøttes af oplysninger på Tilbudsportalen, hvor det er beskrevet, at der laves forskellige arrangementer ud af huset som eksempelvis deltagelse i kirkelige arrangementer og musikfestivaler. Herudover fremgår det af medarbejdernes oplysninger, at nogle af borgerne går til ridning og svømning og der laves indimellem skovtur med madkurv med videre. Herudover er der sommeraktiviteter på Bjergbo ifølge borgers, medarbejders og leders oplysninger. Sommeraktiviteterne består i opstilling af telt på tilbuddets udenomsareal, hvor der kommer underholdning i form af klovneoptræden, hestevognskørsel samt fællesspisningsarrangementer med videre. En borger fortæller glædestrålende, og med forventning om den kommende sommers aktiviteter, om dette. Ifølge medarbejdere har det været en stor succes og borgerne og deres respektive pårørende har kunnet melde sig til og fra i forhold til arrangementet. Endvidere er der lagt vægt på, at det, ved tilsynsbesøg i september 2018 blev oplyst, at enkelte borgere har en ven eller kæreste udenfor botilbuddet. Der er dog også lagt vægt på, at det fremgår af observation og fra medarbejders oplysninger, ved tilsynsbesøg i april 2019, at størstedelen af borgerne udelukkende indgår i sociale relationer med borgere på Bjergbo og med egen familie og pårørende. Særligt borgerne i hus A har så store funktionsvanskeligheder, at de nærmest ikke indgår i sociale aktiviteter udenfor tilbuddets rammer idet borgerne ikke kan rumme dette.

Indikator 2.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 2.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i april 2019, hvor det fremgår af oplysninger fra medarbejdere og leder samt Tilbudsportalen, at der afholdes arrangementer for de pårørende. Yderligere er der lagt vægt på, at det videre fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen, at pårørendesamarbejde vægtes højt og at der i forhold til nogle af afdelingerne sendes nyhedsbreve ud. Det er endvidere lagt vægt på, at det fremgår af medarbejdernes oplysninger, at der samarbejdes med borgernes pårørende og støttes op omkring borgernes besøg hos familien.

Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynet vurdering, at Bjergbo har en klar målgruppebeskrivelse og at der anvendes relevante tilgange og metoder i forhold til målgruppen. Målgruppen er udviklingshæmmede borgere i alderen 18-85 år. Nogle af borgerne har yderligere funktionsnedsættelse i form af udadreagerende adfærd og/eller lidelser indenfor autismespektret. Der anvendes KRAP-(Kognitiv - Ressourcefokuseret - Anerkendende Pædagogik), som tilbuddet løbende prioriterer at kompetenceudvikle medarbejdergruppen i. Det pædagogiske arbejde og progression i indsatsen dokumenteres dagligt, og der følges op med visiterende kommune minimum én gang årligt.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,8

Kriterium 3

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at tilbuddet har en klart beskrevet målgruppe og der arbejdes med relevante faglige tilgange og metoder i forhold til målsætning og tilbuddets målgruppe. Tilbuddet dokumenterer det daglige pædagogiske arbejde, og dokumenterer i en fast praksis de resultater som opnås med afsæt i visiterendes kommuners bestillinger.

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i april 2019, hvor det fremgår af Tilbudsportalen samt af oplysninger fra ledelse, at tilbuddet anvender KRAP-metode, anerkendende pædagogik og TEACCH. Der er yderligere lagt vægt på, at det fremgår af Tilbudsportalen at tilbuddet har to KRAP koordinatore, der sikrer implementering, faglig støtte og vejledning i brugen af KRAP. Der er videre lagt vægt på, at der, under rundvisning i tilbuddet, observeres, at der på tavler er anvendt dele af KRAP, herunder ressourceblomst. Der er endvidere lagt vægt på, at det fremgår af Tilbudsportalen, at tilbuddet anvender Den etiske metode med formålet, at fremme etisk kvalitet i daglig praksis. Der er desuden lagt vægt på, at det fremgår af Tilbudsportalen, at tilbuddet anvender Strukturpædagogisk tilgang, neuropædagogisk tilgang og kommunikationspædagogisk tilgang

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

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i april 2019, hvor en medarbejder oplyser, at tilbuddet har konkrete mål for alle borgere i forhold til hverdagsting. Der er yderligere lagt vægt på, at det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen, at der årligt udarbejdes en pædagogisk handleplan med udgangspunkt i §141-handleplan eller VUM-bestilling. Herunder oplyses endvidere, at mål, i den pædagogiske plan, løbende følges op på gruppemøder, som afholdes hver 3 måned og i enkelte bo-klynger hver 14. dag. Der redegøres desuden for, at der, gennem journaliseringssystem CSC, bruges daglige observationer og opfølgning på mål, ligesom tilbuddet anvender KRAP-måleredskaber. Der er lagt vægt på, at medarbejder, ved samme tilsynsbesøg, oplyser, at medarbejderne anvender KRAP. Herunder anvendes ressourceblomsten og den kognitive sagsformulering. Der er endelig lagt vægt på, at leder, ved tilsynsbesøg i september 2018, oplyser, at tilbuddet aktuelt har fokus på at optimere dokumentation, således at der i højere grad er sammenhæng mellem bestilling, handleplan, observationer, dagbogsnotater og opfølgning på mål. Herunder redegør leder for, at to medarbejdere skal sparre og undervise andre medarbejdere omkring dokumentation.

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

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at medarbejdere, ved tilsynsbesøg i april 2019, fortæller, at der arbejdes med afsæt i visiterende kommuners indsatsmål og at der følges op med de visiterende sagsbehandlere hver tredje måned, eller ad hoc. Der er samtidig lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at der en gang om året udarbejdes statusrapporter for alle borgerne, hvor indsats og progression for den enkelte borger beskrives. Der er endvidere lagt vægt på, at medarbejderne, ved samme tilsynsbesøg, oplyser, at der opnås positive resultater i det pædagogiske arbejde med borgerne. Medarbejderne oplyser om konkrete eksempler på udvikling og beskriver konkrete tilfælde, hvor en udadreagerende adfærd er ændret til en mere hensigtsmæssig udtryksform. Det beskrives endvidere, at der, for visse af de borgere, der har Downs syndrom, sker en udvikling.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen at tilbuddet anvender ekspertudsagn/vejledning. Der er yderligere lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøget i februar 2018, hvor en medarbejder oplyser, at der samarbejdes med relevante eksterne aktører for at understøtte opnåelse af borgernes mål. En medarbejder oplyser, at et samarbejde med andre omkring en borgers sundhed har gjort, at vedkommende ikke længere har diabetes. Medarbejderen oplyser, at resultatet er opnået ved, at borgeren fik præsenteret, hvordan en portion mad skulle se ud, såfremt borgeren skulle tage hensyn til sin diabetes.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Der er fokus på borgernes sundhed og borgerne tilbydes motion i form af blandt andet gå- og cykelture og der motiveres til sund kost. Tilbuddet understøtter, at borgerne har adgang til almindelige sundhedsydelse, og ledsager borgerne i det omfang, de har behov herfor. Det er socialtilsynets vurdering, at størstedelen af borgerne i tilbuddet trives og at tilbuddet støtter op omkring de borgere, som kan anvende digitale medier til kontakt med familie og øvrigt netværk. Der er i borgere i tilbuddet, som har en udadreagerende adfærd. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse og medarbejdere har fokus på forebyggelse af denne udadreagerende adfærd og i dette arbejde blandt andet anvender risikovurderinger og at overlap prioriteres ved vagtskifte. Det er dog fortsat socialtilsynets vurdering, at der mangler viden omkring magtanvendelse hos både ledelse og medarbejdere.

Det er konstateret, at tilbuddet ikke har fremsendt magtindberetninger og bilag på forhåndsgodkendte magtindberetninger og at der stadig sker forkert afkrydsning i de indberetninger, som er fremsendt.

Yderligere er det konstateret, at der sker aflåsning af havelåger fra både borgernes selvstændige haver og fra fælles gårdhave uden, at der samtidig er søgt og udarbejdet forhåndsbevilling på dette fra visiterende myndighed.

Endvidere er det konstateret, at tilbuddet anvender epilepsialarmer hos nogle af borgerne i alle døgnets timer til trods for at de forhåndsgodkendte bevillinger udelukkende er givet i det tidsrum borgeren opholder sig i sin seng for at sove.

Endelig er det konstateret, at der sker aflåsning til en borgers legetøj, så borgeren ikke kan anvende dette efter ønske.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet vil ved kommende tilsynsbesøg have fokus på, hvorvidt medarbejdere og ledelse har kendskab til magtreglerne.

Socialtilsynet vil ved kommende tilsynsbesøg have fokus på, at tilbuddet har forhåndsbevillinger på aflåsning af de døre, som borgerne ikke kan betjene.

Socialtilsynet vil ved kommende tilsynsbesøg have fokus på, at de forhåndsgodkendte magtanvendelser udelukkende anvendes i det tidsrum, de er bevilget for.

Socialtilsynet vil ved kommende tilsynsbesøg have fokus på, hvorvidt bilagsskemaer til de forhåndsgodkendte magtanvendelser er tilstrækkelige og korrekt udfyldt.

Socialtilsynet vil ved kommende tilsynsbesøg have fokus på, hvorvidt borgerne hele døgn har adgang til deres ejendele.

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Det er socialtilsynets vurdering, at borgerne i tilbuddet oplever, at de bliver hørt, respekteret og anerkendt. se indikator 4.a for uddybning.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet, så vidt muligt, inddrager borgerne i forhold til indflydelse omkring eget liv og forsøger at understøtte aktiviteter, som borgerne gerne vil deltage i. Se indikator 4.a og 4.b.

Der er der lagt vægt på, at tilbuddet i to afdelinger afholder husmøder, hvor borgerne på demokratisk vis har indflydelse på madplan og aktiviteter.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 4.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i marts 2021, hvor borgerne oplyser, at de selv må bestemme alting og medarbejdere oplyser, at borgerne bliver både hørt, respekteret og anerkendt. Leder oplyser, at tilbuddet har fokus på, at alle borgere, så vidt muligt, skal høres.

Yderligere er der lagt vægt på observation på tilsyn, hvor lederen spørger en borger om, hvorvidt vedkommende ønsker at tale med tilsynskonsulenten og om samtalen kan være i borgerens lejlighed eller om vedkommende hellere vil tale et andet sted. Dette kan indikere, at borgerne bliver hørt og respekteret.

Endvidere er der lagt vægt på, at leder og medarbejdere oplyser, at der er blevet større mulighed for ture ud af huset, som borgerne og pårørende har efterspurgt, at der er ansat ekstra medarbejdere i Hus B, som er omkring en borger med helt særlige behov, som har givet mulighed for at frigive medarbejdere til øvrige borgere.

Endelig er der lagt vægt på, at det fremgår af skriftligt materiale, fremsendt den 10. marts 2021, at tilbuddets medarbejdere har fokus på anerkendelse af borgerne og at borgerne bliver hørt i deres ønsker. Der er eksempel fra 22. februar 2021, hvor medarbejder har fokus på, at borgeren helst vil cykle i ujævnt terræn, idet det "kilder i maven", eksempel fra 26. januar 2021, hvor medarbejder spørger en borgers mor omkring, hvilke aktiviteter borgeren bedst kan lide og notat fra 28. april 2020, hvor det fremgår, at en borger bedst trives, når vedkommende ved, hvad der skal ske, hvorfor tilbuddet har opsat og anvender piktogram for denne borger, så vedkommende kan følge med i dagligdagen i tilbuddet. Dette kan indikere, at borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Indikator 4.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra marts 2021, hvor ledelse oplyser at borgerne, så vidt muligt, nu selv er med til statusmøderne. Leder oplyser videre, at såfremt borgerne ikke formår at deltage, deltager borgernes værgere i møderne.

Yderligere er der lagt vægt på oplysninger fra august 2019, hvor ledelse og medarbejdere oplyser, at borgerne selv træffer valg i forhold til egen hverdag. Ledelse og medarbejdere oplyser, at borgerne, så vidt muligt, selv vælger tøj og menu. Desuden er der lagt vægt på, at der i Hus B og C afholdes husmøder, hvor borgerne på demokratisk vis får indflydelse på blandt andet menu og aktiviteter. Det vægtes videre, at medarbejder oplyser ved tilsynsbesøg i april 2019, at medarbejderne altid forsøger at inddrage borgerne i beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov. Eksempelvis oplyser medarbejderen, at såfremt en borger ikke ønsker at komme i dagbeskæftigelse en dag, forsøger personalet at motivere borgeren til at komme af sted. Hvis ikke det lykkes, bliver borgeren hjemme i tilbuddet. Der er yderligere lagt vægt på, at det fremgår af en handleplan, at en borger spørges, om han vil deltage i en given aktivitet og at han skal tilbydes en anden aktivitet, hvis ikke han går med medarbejderen hen til aktiviteten.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til delvist at være opfyldt. Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til, at tilbuddet har fokus på at understøtte både borgernes fysiske og mentale sundhed. Der er lagt vægt på, at borgerne får tilbud om motion, ledsagelse til sundhedsydelser og tilbuddet inddrager relevante aktører, når borgerne har behov for udredning.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til alle borgernes trivsel. Der er lagt vægt på, at flere borgerne i tilbuddet ikke trives. Der beskrives særligt en borger, som tydeligvis ikke er i trivsel og hvor der i en længere periode har været behov for mangle fastholdelser af borgeren. Yderligere er der lagt vægt på, at der er en borger, som i 12 timer af døgnet skærmes i bygning på nabogrunden, for at undgå konflikter med en anden borger i tilbuddet. For uddybning se indikator 5.a.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i marts 2021, hvor to borgere ved interview oplyser, at de er glade for at bo i tilbuddet. En borger oplyser, at vedkommende nyder at være i tilbuddet. Anden borger sidder og læser ugeblad og fortæller smilende om hvor glad vedkommende er for at bo i tilbuddet.

Imidlertid er der også lagt vægt på, at ledelse og medarbejdere oplyser, at særligt en borger i Hus A tydeligvis ikke trives. Leder oplyser: "Der er undersøgelse i gang i forhold til, om der er noget i det somatiske billede". Leder supplerer endvidere med, at såfremt det ikke er tilfældet, vil der blive sat yderligere tiltag i gang og leder nævner her forslag som VISO og arbejdsrunde med alle interessenter omkring den borger, som ikke trives. Ledelse og medarbejdere oplyser, at borgeren, som ikke trives, siden januar 2021 har haft en voldsom udadreagerende adfærd, som har været medvirkende til mange magtanvendelser. Leder oplyser videre, at tilbuddet har indgået aftale med et vikarbureau omkring ansættelse af medarbejdere herfra til denne konkrete borger, idet tilbuddet har haft svært ved at rekruttere medarbejdere til denne opgave.

Yderligere er der lagt vægt på, at leder og medarbejder oplyser, at der stadig er borger, som bor i Hus A, som i tidsrummet 08.00-20.00 opholder sig i nabobygning, idet vedkommende har brug for skærmning fra anden borger i tilbuddet. Dette er ifølge ledelsen nødvendigt, for dermed, at undgå konflikter borgerne imellem. Dette kan indikere, at denne borger ikke trives fuldt ud i sit botilbud.

Endvidere er der lagt vægt på, at en medarbejder oplyser, at der har været udskiftning af medarbejdere i Team 2 og at dette har stor effekt i forhold til en borger, som tydeligvis ikke trives ved nye medarbejdere. Interviewet medarbejder oplyser, at denne borger kører meget op, slår sig selv og siger pibelyde, når vedkommende bliver mødt af ny medarbejder.

Endelig er der lagt vægt på, at leder, som opfølgning på tidligere fremsendte redegørelse efter tilsynsbesøg i august 2019, oplyser, at borgerne i Hus B nu er i trivsel. Leder oplyser, at tilbuddet har etableret et fast team af medarbejdere omkring en konkret borger, stadig har samarbejde med psykiater og at ny leder af Hus B er på sidelinjen, deltager i alle møder omkring den konkrete borger, deltager i supervision omkring borgeren og endvidere deltager lederen i det pædagogiske arbejde, for dermed at sikre det aftalte pædagogiske arbejde. Leder oplyser videre, at det har øget trivslen at ture ud af huset er optimeret og oplyser videre, at ledelsen har fået tilladelse til igen at tilbyde koloniophold til borgerne. Leder oplyser samtidig, at pædagogisk konsulent, som var ansat i forhold til forbedring af borgernes trivsel i Hus B er fratrukket, idet der ikke var behov længere. Tidligere var borger i hus B meget udadreagerende, hvilket havde stor betydning for alle borgernes trivsel i Hus B.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i april 2019, hvor en medarbejder oplyser, at borgerne får både støtte og ledsagelse til relevante sundhedsydelse. I hus A, er det ifølge medarbejder fagkoordinatoren, der planlægger lægebesøg med videre, og det fungerer godt, oplyses det. Det er yderligere vægtet, at medarbejderne oplyser, at alle borgerne i tilbuddet får den støtte og ledsagelse til sundhedsydelse som de har behov for. Det beskrives af medarbejder, at tilbuddet har et velfungerende samarbejde med praktiserende læger og sygehus. Medarbejderne oplyser, at de kender til en konkret pårørendeklage over medarbejdernes støtte til relevante sundhedsydelse. Medarbejderne oplyser, at klagen er grundløs. De sikrer også den konkrete borger den fornødne støtte og ledsagelse. Tilbuddets borgere er dog udsat for ventetid på sundhedsydelse ligesom alle andre borgere i kommunen, oplyses det.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i marts 2021, hvor en borger oplyser, at vedkommende dagligt cykler på tilbuddets kondicykel, at de selv laver mad om lørdagen og spiser sammen, at vedkommende bruger sin iPad til facetime med en niece og at vedkommende lige om lidt skal hjælpe med at bage banankage, hvilket borgerens store smil kan indikere stor tilfredshed med. Anden borger oplyser, at de ofte spiller Ludo, Yatzy, vendespil i tilbuddet og at vedkommende banker dem allesammen. Yderligere er der lagt vægt på, at flere medarbejdere oplyser, at flere borgere er ude at gå tur dagligt.

Endvidere er der lagt vægt på oplysninger fra september 2018, hvor medarbejder oplyser, at borgerne bliver vejledt i forhold til portionsstørrelser, men at der altid er mulighed for at få mere mad og at der, så vidt muligt, tilbydes gåture. Også cykelture. Yderligere er der lagt vægt på oplysninger om, at der er meget fokus på både kost, motion og velvære. Medarbejder fortæller, at der har været afholdt kursus - Etikos- hvor blandt andet de dilemmaer, der kan opstå i forhold til borgernes kost, sat op imod borgernes ret til selvbestemmelse, blev drøftet. Der er Etikos ambassadører i alle huse. Der er endvidere lagt vægt på, at det fremgår af kvalitetsstandard og af oplysninger fra medarbejder, ved samme besøg, at der, i forhold til tre af de fire bo-afdelinger, planlægges menu og laves mad sammen med borgerne. Der spises i fællesskab i de samme tre bo-afdelinger. Endvidere er der lagt vægt på, at medarbejder oplyste, at der, så ofte som muligt, tilbydes gå- eller cykeltur til borgerne. Der er sofacykler i tilbuddet og tilsynet observerede, at en borger kom retur fra tur og tydeligvis havde nydt turen. Endelig er det vægtet, at medarbejder oplyste, at der er tale om et tilbud, hvor der tages meget hensyn til den enkelte borgers behov. Medarbejder oplyste som eksempel, at en borger, fra en bo-afdeling, ofte tilbydes at være med i aktiviteter i en anden bo-afdeling. Socialtilsynet har endvidere observeret, i forhold til en af bo-afdelingerne, at der er indrettet med seks selvvalgte forskellige stole omkring tv'et i fælleslejligheden, hvilket bedømmes at være medvirkende til, at borgerne føler en høj grad af medbestemmelse med deraf følgende mental sundhed. Der er udarbejdet medicininstruks i tilbuddet, og der har været deltagelse i et projekt omkring medicin håndtering - I sikre hænder.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til delvist at være opfyldt.

Kriteriet vurderes til at være opfyldt i forhold til at tilbuddet forebygger magtanvendelser.

Der er lagt vægt på følgende forhold:

- Ledelsen oplyser at tilbuddet anvender risikovurderinger, og at medarbejderne arbejder med anerkendende pædagogiske tilgange og metoder, som forebygger magtanvendelser, hvilket endvidere er dokumenteret i fremsendt materiale fra december 2021.

Kriteriet vurderes til ikke at være opfyldt i forhold til at tilbuddets ledelse og medarbejdere stadig ikke har kendskab til håndtering af magtanvendelser.

Der er lagt vægt på følgende forhold:

- At tilbuddet i juni 2021 redegjorde for, at de ville sikre, at medarbejderne fremover ville have kendskab til magtreglerne og retningslinjerne, hvilket konstateres ikke at være tilfældet ved tilsynsbesøg i december 2021.
- At tilbuddet efter tilsynsbesøg i januar 2020, marts 2021 og ved opfølgning i september 2021 redegjorde for, at de fremover ville sikre at alle magtindberetninger var korrekt udfyldte, hvilket konstateres stadig ikke at være tilfældet ved tilsynsbesøg i december 2021.
- At det efter tilsynsbesøg i januar 2020 blev konstateret at der var magtanvendelser, som ikke vurderes at være beskrevet tilstrækkeligt, hvilket stadig er tilfældet ved tilsynsbesøg i december 2021.
- At tilbuddet anvender epilepsialarmer hos borgerne hele døgnet til trods for, at bevillingen ikke er gældende for hele døgnet.
- At tilbuddet har opsat låseanordning på borgernes havelåger uden forudgående bevilling fra visiterende myndighed.
- At der sker aflåsning til en borgers bolig alene af den årsag, at borgeren ikke skal anvende sit legetøj om natten.
- At lignende kvalitetsmangler er konstateret og påtalt overfor tilbuddet i henholdsvis 2016, 2017, 2018 og 2021.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 6.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Oplysningerne er fra henholdsvis opfølgende tilsynsbesøg i december 2021 og januar 2022 og fra tilsynsbesøg i marts 2021.

Der er lagt vægt på følgende seks forhold:

- At ledelsen oplyser ved tilsynsbesøg, i december 2021, at tilbuddet har fokus på forebyggelse af magt.
- At ledelsen oplyser ved tilsynsbesøg i december 2021, at alle magtanvendelser drøftes på teammøder og ved supervision, for dermed at tage ved læring og undgå yderligere magtanvendelser.
- At ledelsen oplyser ved tilsynsbesøg i december 2021, at mulighed for anvendelse af fysiske rammer på Platanvej for specifikke borgere er medvirkende til at forebygge magtanvendelse, idet disse borgere har brug for rammer uden for mange stimuli fra andre borgere.
- At ledelsen oplyser ved tilsynsbesøg i december 2021, at tilbuddet har ansat et team med udelukkende pædagogisk personale omkring en borger, hvilket har minimeret antallet af magtanvendelser Dette er endvidere konstateret af tilsynskonsulent.
- At ledelsen oplyser ved tilsynsbesøg i marts 2021, at der er udarbejdet risikovurderinger på borgerne og at der er overlap imellem vagterne, hvilket endvidere er tilkendegivet af medarbejdere ved tilsynsbesøg i december 2021. Dette bedømmes at have en forebyggende effekt i forhold til magtanvendelser.

Det der trækker ned i bedømmelsen er:

- At det er konstateret ved tilsynsbesøg i december 2021 og januar 2022, at der er flere medarbejdere ansat i tilbuddet, som oplyser, at de ikke ved hvor de forhåndsgodkendte bevillinger på magtanvendelser befinder sig og ikke, uden hjælp fra kollega, kan tilgå indberetningsskemaer på akutte magtanvendelser, hvilket kan indikere, at der kan være episoder, som ikke bliver indberettet og at den oplæring der har været ikke har været tilstrækkelig.

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 2

Bedømmelse af Indikator 6.b

Indikatoren bedømmes til i lav grad at være opfyldt. Alle oplysninger er fra tilsynsbesøg i december 2021 og januar 2022.

Der er lagt vægt på følgende otte forhold:

Det der trækker ned i bedømmelsen er:

- Indberetninger fremsendt til socialtilsynet for perioden oktober 2021-januar 2022. Eksempelvis fremgår det af indberetninger fremsendt 7. februar 2022, at dato for indgrebet på den forhåndsgodkendte magtanvendelse er forkert, der er ikke udleveret klagevejledning til borgerne og der er ikke angivet tidspunkt for fremsendelse af indberetningen til kommunalbestyrelsen.
- At det er konstateret, at forhåndsgodkendte magtanvendelser og bilag ikke er indsendt til socialtilsynet for hele år 2021.
- At det er konstateret, at tilbuddet ikke har efterlevet indsendte redegørelse af 14.6.2021- herunder indsendelse af magtindberetninger rettidigt og korrekt udfyldt. Ledelsen har oplyst ved indsendt den 25. januar 2022, at det skabte flaskehalse, at indberetningerne skulle via jurist, hvorfor denne arbejdsgang er ændret, hvilket ses at have minimeret forsinkelsen på nogle af magtindberetningerne. Det er imidlertid konstateret, at der stadig indgår indberetninger, som ikke er korrekt udfyldt- senest
- At det yderligere er konstateret, at der er monteret aflåsning på havelåger uden forudgående forhåndsbevilling fra myndighed, og at der ifølge oplysninger fra en medarbejder sker aflåsning til en borgers legetøj, så borgeren ikke kan anvende sit legetøj om natten.
- At en medarbejder oplyser, at der sker aflåsning til en borgers lejlighed alene af den årsag, at borgeren ikke kan anvende sit legetøj om natten. Supplerende kan oplyses, at denne borger sover hos sin bror, som har bolig ved siden af. Leder har på forespørgsel oplyst, at vedkommende ikke var klar over, at der skete aflåsning til boligen af den årsag og oplyser videre, at det jo nok er for, at borgeren kan få sin nattesøvn.
- At det er konstateret, at epilepsialarmer er tændt hele døgnet selvom der ikke er bevilget alarm i hele døgnet. Ledelsen oplyser ved interview januar 2022, at der i løbet af februar vil komme konsulent og indstille alarmerne, så de igen kan tændes og slukket efter den bevilling, som er gældende.

Det der trækker op i bedømmelsen er:

- At ledelsen oplyser, at magtanvendelser drøftes på teammøder og ved supervision med henblik på løbende læring og forbedring af indsats.
- At ledelsen oplyser, at der har været undervisning i magtreglerne for både ledelse og medarbejdere, men ikke undervisning i forhold til de forhåndsgodkendte magtanvendelser og håndtering af disse.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til delvist at være opfyldt. Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til, at tilbuddet generelt har fokus på forebyggelse af både vold og overgreb. Der er lagt vægt på, at tilbuddets anerkendende kommunikation til borgerne vurderes at have en forebyggende effekt i forhold til overgreb. Yderligere er der lagt vægt på, at tilbuddet har praksis for at risikoscreene for adfærd og signaler, der kan føre til vold, overgreb og magtanvendelser. Endvidere er der lagt vægt på, at der altid er to medarbejdere på vagt i eftermiddags- og aftentimerne. I hus B og C er der minimum tre medarbejdere, hvilket ligeledes har en forebyggende effekt. Det er også vurderingen at tilbuddet har fokus på at skærme borgerne for indtryk og stimuli, der kan medføre utryghed, vrede med videre, hos borgerne og herved også forebygger potentielle episoder med vold og overgreb. Tilbuddet har udarbejdet beredskabsplan og medarbejderne får mail ved eventuelle ændringer i forhold til denne.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til forebyggelse af vold og overgreb vedrørende alle afdelinger i tilbuddet. Der er lagt vægt på, at tilbuddet aktuelt har udfordringer i forhold til borgere i Hus A, hvor der er borger, som er særligt udfordret i forhold til udadreagerende adfærd og hvor tilbuddet har set sig nødsaget til at ansætte medarbejdere fra ekstern virksomhed, idet det var svært at rekruttere medarbejdere til denne afdeling.

Det er konstateret ved tilsynsbesøg i marts 2021, at tilbuddet ifølge ledelsen har nedbragt sygefravær og personalegennemstrømning og at der nu er praksis for overlap imellem alle vagter.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 7.a

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i marts 2021, hvor borger oplyser, at der godt kan være andre borgere, som råber indimellem og en anden borger oplyser, at vedkommende aldrig oplever, at nogle er sure og at vedkommende flytter sig, hvis en borger slår på vedkommende.

Yderligere er der lagt vægt på, at medarbejder oplyser, at nogle borgere har været udfordrede i personaleskift og derfor reagerer med lyde og selvskadende adfærd, hvilket betyder utryghed. Endvidere er der lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at tilbuddets sygefravær er dalende, hvilket endvidere er dokumenteret i sygefraværstatistik for 2020, som er fremsendt til socialtilsynet forud for tilsynsbesøget i marts 2021. Desuden oplyser ledelsen, at der er udarbejdet beredskabsplan i forhold til vold og overgreb og har fremsendt den som dokumentation efter tilsynsbesøg i marts 2021. Det er konstateret, at der er tale om en beredskabsplan udarbejdet fra centralt hold i beliggenhedskommunen ifølge oplysninger fra ledelsen og ledelsen kan ikke med sikkerhed oplyse, hvorvidt alle medarbejdere har kendskab til denne.

Endelig er der lagt vægt på, oplysninger fra tilsynsbesøg i april 2019, hvor medarbejderne beskriver konkrete pædagogiske indsatser, der er med til at sikre en anerkendende respekterende indsats overfor borgerne, og som er med til at sikre mod vold eller overgreb mellem borgere eller mellem borgere og medarbejdere. Det er også vægtet, at det oplyses, at medarbejderne risikoscreener borgerne og tilrettelægger den pædagogiske indsats ud fra risikovurderingernes resultater. Der er yderligere lagt vægt på, at medarbejderne oplyser om, og det observeres, at flere borgere skærmes mod forstyrrende stimuli, for derved at undgå en forstyrrelse der kan resultere i frustration, vrede og overgrebsadfærd.

Organisation og ledelse

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

Vurdering af tema

Bjergbos ledelse består af leder, souschef og afdelingsleder, som alle er ansat i starten af 2020. Det vurderes, at den samlede ledelse har relevante uddannelsesmæssige kompetencer i forhold til at lede tilbuddet. Ledelsen har delt ledelsen imellem sig og medarbejderne oplever en anerkendende og tilgængelig ledelse med fokus på både medarbejdernes og borgernes trivsel. Det vurderes endvidere, at tilbuddets ledelse sikrer kendte vikarer til borgerne, hvilket har en forebyggende effekt i forhold til magtanvendelse. Tilbuddets sygefravær er og er højere end på sammenlignelige tilbud, men ledelsen har fokus på en fortsat nedbringelse.

Imidlertid vurderes det også, at tilbuddet ikke har efterlevet tidligere fremsendte redegørelse fra juni 2021, at der fortsat mangler viden blandt både medarbejdere og ledelsen i forhold til reglerne for magtanvendelser og indberetning af disse. Det er konstateret, at tilbuddet ikke har fremsendt indberetninger rettidigt i forhold til forhåndsgodkendte magtanvendelser, at tilbuddet har anvendt epilepsialarmer hos borgerne uden for det tidsrum, de er bevilget til, at tilbuddets medarbejdere ikke har adgang til borgernes forhåndsgodkendte bevillinger og at der sker aflåsning af døre i forbindelse med borgernes bolig, hvortil der ikke er søgt tilladelse.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,5

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt.

Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til følgende forhold:

- Ledelsen vurderes at have relevant uddannelsesmæssig baggrund og erfaring indenfor arbejdet med målgruppen og med ledelse. For yderligere uddybning se indikator 8.a.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til følgende fire forhold:

- Ledelsen har ikke sikret at tidligere fremsendt redegørelse af den 14. juni 2021 er efterlevet, da der stadig, ved tilsynsbesøg i december 2021, konstateres mangler og fejl i tilbuddets magtindberetninger og da der er medarbejdere i tilbuddet, som ikke er bekendt med magtregler og procedure for indberetning.
- Ledelsen har ikke, forud for tilsynsbesøget i december 2021, orienteret socialtilsynet om, at tilbuddet siden november 2021 har været vidende om, at de skulle have fremsendt bilag til socialtilsynet sammen med indberetninger i forbindelse med forhåndsgodkendte magtindberetninger. Selvom tilbuddets ledelse har haft denne viden, har de ikke handlet på den.
- Ledelsen har ikke sikret, at de forhåndsgodkendte magtanvendelser udelukkende anvendes i det tidsrum, de er bevilget. Ledelsen har oplyst ved telefoninterview den 26. januar 2022, at der vil komme konsulent i løbet af februar 2022 og indstille alarmerne, så de passer til de aktuelle bevillinger.
- Ledelsen har ikke sikret, at der er søgt forhåndsgodkendte bevillinger til de døre, som er aflåst og som borgerne ikke kan betjene.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes til i lav grad at være opfyldt. Oplysningerne er fra marts og december 2021 og januar 2022.

Der er lagt vægt på følgende seks forhold:

Det der trækker ned i bedømmelsen er:

- Ledelsen har ved tilsynsbesøg i december 2021 stadig ikke sikret, at alle magtanvendelser fremsendes til socialtilsynet.
- Ledelsen har ikke forud for tilsynsbesøg i december 2021 sikret, at socialtilsynet blev orienteret om, at tilbuddet i november 2021 blev bevidste om, at der skulle fremsendes bilag i forbindelse med forhåndsgodkendte magtanvendelser, men på trods af dette har tilbuddet ikke indsendt bilag forud for det aftalte besøg i december 2021. Ved tilsynsbesøget blev der udleveret bilag, som fremstod mangelfulde og som efterfølgende er fremsendt til Socialtilsynet.
- Ledelsen har ikke umiddelbart efter tilsynsbesøg i december 2021, hvor der bliver konstateret manglende fremsendelse af både indberetninger af magtanvendelser og bilagsskemaer i forhold til forhåndsgodkendte magtanvendelser, sikret, at de bliver fremsendt umiddelbart efter tilsynsbesøget - særligt idet tilbuddets ledelse flere gange tidligere har redegjort for, at tilbuddet fremover vil sikre, at magtindberetninger er korrekt udfyldt og bliver fremsendt rettidigt - blandt andet i fremsendt redegørelse fra juni 2021 og igen per telefon i september 2021, efter det igen bliver konstateret, at der stadig er mangler og fejl i indberetninger.

Det der trækker op i bedømmelsen er:

- Ledelsen oplyser og det er dokumenteret ved tilsynsbesøg i marts 2021, at ledelsen samlet set har relevante uddannelsesmæssige kompetencer i forhold til at lede tilbuddet. Øverste leder har dokumenteret en pædagogisk uddannelsesmæssig baggrund, diplomuddannelse i ledelse samt flere års praktisk erfaring indenfor målgruppen og ledelse. Souschef har dokumenteret en pædagogisk uddannelsesmæssig baggrund og flere års erfaring med målgruppen og ledelse. Afdelingsleder oplyser at vedkommende er uddannet sociolog og har erfaring med arbejdet i et botilbud. Der er fremsendt CV som dokumentation på afdelingsleders kompetencer. Det er konstateret, men ikke vægtet, at der mangler en side, hvorfor den fulde dokumentation ikke er til stede for afdelingsleders oplyste kompetencer.
- Ledelsen oplyser og medarbejderne tilkendegiver ved tilsynsbesøg i marts 2021, at ledelsen har delt ledelsen imellem sig og at medarbejderne kan henvende sig til den leder, som er til stede.
- Medarbejderne oplyser ved tilsynsbesøg i marts 2021, at den samlede ledelse opleves som anerkendende, lydhør og tilgængelig. En medarbejder oplyser videre, at ledelsen altid tager hånd om de frustrationer, medarbejderne har og at ledelsen har bagvagttelefonen, så medarbejdere ikke behøver at gå fra den borger, de yder støtte til, hvis der lyder en alarm.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Alle oplysninger er fra tilsynsbesøg i marts 2021.

Der er lagt vægt på følgende tre forhold:

- At ledelsen oplyser, at medarbejdere tilbydes supervision af ekstern supervisor, hvilket også er gældende for tilbuddets nattevagter.
- At ledelsen og medarbejdere oplyser, at der planlægges med overlap imellem alle vagter og at leder altid møder så tidligt i tilbuddet, så vedkommende har mulighed for at spørge nattevagterne om, hvordan natten er forløbet.
- At ledelsen oplyser, at de sparrer med hinanden og at medarbejderne altid kan få sparring fra ledelsen og ved personalemøderne, hvilket medarbejderne endvidere tilkendegiver ved interview.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til delvist at være opfyldt.

Kriteriet vurderes til at være opfyldt i forhold til, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent.

Der er lagt vægt på følgende tre forhold:

- Størstedelen af tilbuddets borgerne bliver mødt af medarbejdere med relevante uddannelsesmæssige kompetencer. For uddybning se indikator 9.a.
- Ledelsen og medarbejdere oplyser, at der er overlap ved vagtskifte og at medarbejderne har adgang til faglig sparring ved behov.

Kriteriet vurderes til ikke at være opfyldt i forhold til at ledelse og medarbejdere ikke har tilstrækkelig viden omkring magtanvendelsesreglerne.

- To medarbejdere oplyser, at de ikke vil kunne indberette en akut magtanvendelse, idet de ikke ved hvor skemaerne befinder sig. En medarbejder oplyser, at vedkommende aldrig har set et indberetningsskema. Flere medarbejdere ved ikke, hvor de forhåndsgodkendte magtanvendelser befinder sig. Ligeledes har ledelsen ikke haft kendskab til, at forhåndsgodkendte magtanvendelser skulle indberettes til socialtilsynet og ifølge ledelsen er det først i november 2021, at de bliver videt om at der skal fremsendes bilag.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Oplysninger er fra tilsynsbesøg i marts 2021 og december 2021.

Der er lagt vægt på følgende syv forhold:

Det der trækker op i bedømmelsen er følgende oplysninger fra marts 2021: :

- At flere medarbejdere oplyser, at der ikke i så høj grad anvendes vikarer som tidligere og at sygefraværet ikke længere er så højt.
- At ledelsen oplyser, at størstedelen af medarbejdergruppen har relevant uddannelsesmæssig baggrund, hvilket endvidere er dokumenteret i fremsendt medarbejderarbejdsoversigt. Leder oplyser videre, at størstedelen af medarbejderne har uddannelse i KRAP og kendskab til målgruppen og har været på kursus i autismespektrumforstyrrelser.
- At ledelsen oplyser, at tilbuddet altid indkalder vikarer, når der er medarbejdere, som er fraværende og at der er ansat faste vikarer med kendskab til borgerne.
- At ledelsen oplyser, at tilbuddet har to vågne nattevagter og at en af nattevagterne altid har ophold i Hus A, og at ledelsen har sikret, at nattevagterne også deltager i teammøder og at dette er med 12 ugers interval.

Det der trækker ned i bedømmelsen er oplysninger fra december 2021:

- At flere medarbejdere oplyser, at de ikke ved hvor de forhåndsgodkendte bevillinger befinder sig, hvilket endvidere blev observeret ved besøget, hvor de forsøgte at finde dem.
- To medarbejdere oplyser, at de ikke vil kunne indberette en akut magtanvendelse, idet de ikke ved, hvor skemaet er.
- At en medarbejder oplyser, at vedkommende aldrig har set et indberetningsskema, at vedkommende er undervist af det faste personale ved sin ansættelse og ikke selv mener, at vedkommende har helt styr på magtreglerne, hvilket indikerer at undervisningen ikke har været tilstrækkelig.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Alle oplysninger er fra tilsynsbesøg i december 2021. Der er lagt vægt på følgende forhold:

- Det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen for 2020, at der er en personalegennemstrømning på 13,98 %, hvilket ikke bedømmes at være højere end sammenlignelige arbejdspladser.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Alle oplysninger er fra tilsynsbesøg i marts 2021. Der er lagt vægt på følgende forhold:

- Det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen fra 2020, at sygefraværet er på gennemsnitligt på 26,67 dage per medarbejder, hvilket bedømmes højere end på sammenlignelige arbejdspladser.

Indikator 9.d

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 9.d

Denne indikator har ikke været behandlet ved det aktuelle tilsynsbesøg, idet der er tale om en indikator, som først blev tilført kvalitetsmodellen efter det aktuelle tilsynsbesøg. .

Kompetencer

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejdergruppen har de rette kompetencer. Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat og består overvejende af socialfagligt og sundhedsfagligt personale. Størstedelen af det faste personale har gennemgået KRAP-uddannelsen og flere medarbejdere har været på relevant efteruddannelse, blandt andet i Eticos, som danner grundlaget for en etisk og medmenneskelig indsats til tilbuddets borgere. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne relevant anvender deres kompetencer til at sikre, at der arbejdes i henhold til tilbuddets målsætninger, og at medarbejderne har det rette kendskab til målgruppen, og de metoder tilbuddet anvender. Medarbejderne anvender deres relationelle og faglige kompetencer til, at omgås borgerne på en positiv og anerkendende måde.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at medarbejderne har relevant uddannelsesmæssig baggrund og at størstedelen af medarbejderne har flere års erfaring i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Se indikatorniveau for uddybning.

I

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger, observationer og dokumentgennemgang i forbindelse med tilsynsbesøg i september 2018. Her er det vægtet, at det oplyses af leder og understøttet af medarbejderoversigt, at der udover øverste leder er en stedfortræder, der er daglig leder af at andet tilbud. Desuden er der to fagkoordinatorer, hvoraf den ene begynder i tilbuddet 1/10-2018. Af øvrige medarbejdere er der ansat 34 pædagoger, 10 pædagogiske assistenter, seks social-og sundhedshjælper, en sygehjælper, en sygeplejerske, 44 omsorgshjælper, en psykomotorisk terapeut, en rengøringsassistent og en servicemedarbejder. Der er yderligere lagt vægt på, at det via medarbejderoversigt fremgår at der anvendes en større andel af uddannet medarbejdere i Hus A, hvor medarbejder og ledere oplyser, at størstedelen af borgerne har behov for 1:1 kontakt i vågne timer. Der er endvidere lagt vægt på, at det fremgår af oplysninger på tilbudsportalen og er oplyst af leder og medarbejdere, at alle faste medarbejdere har været eller skal på KRAP-uddannelse. Der er endelig lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at alle nye medarbejdere gennem introduktion får et kendskab til huset. Nye medarbejdere indgår ligeledes i følgevagter med en medarbejder, med erfaring i tilbuddet.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at det, ved tilsynsbesøg i april 2019, fremgår af socialtilsynets observationer af medarbejdernes kommunikation og samspil med tilbuddets borgere, at medarbejderne har relevante kompetencer. Der er endvidere lagt vægt på, at de medarbejdere som socialtilsynet interviewer ved tilsynsbesøget, kan beskrive den faglige indsats fagligt og reflekteret. Medarbejderne beskriver desuden de særlige behov og de indsatser, som tilbuddets målgruppe har brug for og kan profitere af. Der er endelig lagt vægt på, at de interviewede medarbejdere beskriver deres kolleger som meget fagligt kompetente.

Fysiske rammer

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynet vurdering, at de fysiske rammer, for størstedelen af borgerne, er indrettet, så borgerne opnår udvikling og trivsel. De fysiske rammer består af fire boafdelinger med i alt 30 pladser. Bjergbo er oprettet efter ABL § 105.1 med selvstændige lejligheder, som har udgang til fællesareal. Der er indrettet med 24 lejligheder bestående af både soveværelse, stue, køkken og bad. Endvidere er der indrettet med seks lejligheder bestående af étværelses lejligheder med bad og uden selvstændigt køkken. Lejlighederne kan udstyres med loftlift i badeværelser, i det omfang der er behov herfor. Tilbuddet har endvidere en afdeling på Platanvej, hvor borgere fra særligt Bjergbo Hus A har mulighed for at være i dagtimerne.

Det vurderes, at borgerne generelt, trives i deres boliger og i de tilknyttede fællesarealer, som for størstedelens vedkommende er indrettet personligt og hjemligt. Borgerne har god adgang til at søge skærmet privatliv i egne boliger, eller socialt fællesskab alt efter deres behov. I en afdeling vurderes det, at der er flere borgere, som har behov for at blive skærmet fra øvrige borgere enten i egne lejligheder eller helt udenfor tilbuddet.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt.

Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til følgende to forhold:

- Tilbuddets fysiske rammer generelt kan understøtte borgernes udvikling og trivsel. De enkelte boliger og fællesområderne fremtræder generelt personligt og individuelt indrettede og understøtter indtrykket af, at der er tale om borgernes hjem.
- Boligerne består for de flestes vedkommende af to rum med køkkenfaciliteter og badeværelse, med mulighed for opsætning af loftlift. Enkelte lejligheder består dog alene af ét rum, og er ikke udstyret med køkkenfaciliteter.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til følgende tre forhold:

- Ledelsen og medarbejdere oplyser ved tilsynsbesøg i marts 2021, at flere borgere i Hus A ikke profiterer af de fællesarealer, som er til rådighed.
- Medarbejder oplyser ved tilsynsbesøg i december 2021, at der er borgere i Hus A som udelukkende færdes på fællesarealerne, hvis de vågner om natten og går ud for at kigge efter nattevagten..

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at to borgere fra henholdsvis Hus B og Hus C oplyser, at de er glade for deres bolig.

Yderligere er der lagt vægt på, observation under tilsynsbesøg af borgere, som spiser mad sammen, en borger som tager en middagslur i en lænestol i fællesstuen imens andre sidder i køkkenet og snakker med en medarbejder. Dette kan indikere, at borgerne trives i de fysiske rammer.

Endelig er der lagt vægt på, at der er borgere som ifølge medarbejdere helst vil skærmes fra øvrige borgere og derfor enten opholder sig mest i egen lejlighed eller for en borgers vedkommende opholder sig 12 timer i døgnet andet sted end i egen bolig, idet vedkommende ifølge ledelsen trives bedst med at være i nabobygning sammen med en medarbejder.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 14.b

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i marts 2021, hvor borgere, medarbejdere og leder oplyser, at der i forhold til tre af tilbuddets fire afdelinger er tale om fysiske rammer og faciliteter, som tilgodeser borgernes særlige behov. Det er konstateret, at boafdelingerne er indrettet som henholdsvis 1 og 2 værelses lejligheder med eget toilet og bad. Endvidere er der i forhold til størstedelen af boligerne selvstændigt køkken. Herudover er der i alle afdelinger fællesarealer, hvilket giver mulighed for både privatliv og fællesskab, hvilket ledelsen oplyser, at flere borgere profiterer af.

Desuden er der lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at tilbuddet siden tilsynsbesøg i januar 2020 har fået opsat lydmalier, som er en lydplade med et maleri på, som gør, at der er sket en begrænsning af støjniveauet.

Endvidere er der lagt vægt på, at den frostfri belægning på vinduerne og de mørklæggende gardiner, som blev konstateret ved tilsynsbesøget i januar 2020 er fjernet. Leder oplyser, at der nu udelukkende er et gardin opsat på et sted, hvor to borgere begge har behov for dette som en blød skærmning. Leder oplyser videre, at låseanordning på køkkendør i Hus A er afmonteret.

Yderligere er der lagt vægt på, at leder i tilbuddet per telefon den 29. marts 2021 oplyser, at alle borgere kan betjene knapperne, som lukker døre og låger op.

Endelig er der lagt vægt på, at flere aspekter giver anledning til at tro, at de fysiske rammer og faciliteter i Hus A ikke imødekommer borgernes særlige behov, hvilket medarbejdere også tilkendegiver ved interview.

Eksempelvis er det konstateret i fremsendte magtanvendelser, ved interview med ledelsen og medarbejdere og observeret ved tilsynsbesøgene i marts 2021, at flere af borgerne i Hus A sjældent eller ikke benytter sig af fællesarealerne eller har brug for blød afskærmning for at trives. Leder oplyser, at en borger fra Hus A opholder sig i nabobygning dagligt i tidsrummet 08.00-20.00 og at udgiften til denne bygning afholdes af Teknisk Forvaltning i beliggenhedskommunen. Ledelsen oplyser, at borgeren har det bedst med at opholde sig i nabobygningen, idet der er mere udenomsplads. Endvidere er det konstateret i de eftersendte magtanvendelser, at særligt en borger sjældent opholder sig i tilbuddets fællesarealer, hvilket indikerer at de fysiske rammer ikke dækker denne borgers særlige behov.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.c

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at to borgere oplyser, at de selv har bestemt hvordan deres egen bolig skal se ud.

Yderligere er der lagt vægt på, at det er observeret, at flere fællesområder og individuelle boliger afspejler, at boligen er borgerens hjem. I en afdeling er der indrettet med to spisepladser, idet flere borgere har brug for at kunne spise i mindre grupper. Endvidere er det observeret, at der i flere afdelinger er indrettet med både kunst fra borgerne på væggene og med gamle møbler, som tidligere borgere har overdraget til tilbuddet.

Endelig er der lagt vægt på, at der ikke i forhold til alle fællesområder er indrettet personligt. I forhold til Hus A observeres det, at der er indrettet med fælleskøkken og at dette ikke ifølge medarbejdere benyttes af borgerne.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Socialtilsyn Nord vurderer, at det offentlige tilbud Bjergbo har en bæredygtig økonomi, der giver mulighed for en fornøden kvalitet i tilbuddet og at tilbuddets økonomi er gennemsigtig.

Økonomisk bæredygtighed

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddets økonomi er bæredygtig. Der er lagt vægt på, at revisionen ikke har bemærkninger til kommunens forvaltning af offentlige midler i det samlede regnskab og at tilbuddet er understøttet af den kommunale budgetramme.

Sammenhæng mellem pris og kvalitet

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddets økonomiske ramme for personale og kompetencemidler, er tilstrækkelig til fremadrettet at sikre, at tilbuddet kan opretholde en fornøden kvalitet i tilbuddet for målgruppen.

Økonomiens gennemsigtheden

Socialtilsyn Nord vurderer, at gennemsigtheden i tilbuddets budget/økonomi er acceptabel, idet tilbuddets har udfyldt budgetskeema og årsrapport. Ved sammenligning mellem seneste årsrapport og godkendt budget for året, ses der sammenhæng, mellem budgetforudsætninger og forvaltning af indtægterne.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet er en del af den kommunale institutionsdrift og underlagt en kommunal budgetramme. Dette betyder, at risikoen for, at borgeren vil opleve et tilbud, der lukker fra dag til dag med begrundelse i manglende søgning af tilbuddets ydelser, er minimal. Det tillægges værdi, at kommunens revisor ikke har haft bemærkninger til kommunens drift af sociale tilbud. Det vurderes, at tilbuddets budget ikke indeholder poster uvedkommende for tilbuddets virksomhed og der er mulighed for en ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet ikke budgetteres med vikarer, og hvor der i 2020 har været afholdt udgifter til formålet i 2020 på 3,5 mio.kr.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt.

Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddets budget 2021 understøtter den fornødne kvalitet. Budget 2021 er godkendt på en forudsætning af en samlet personalenormering på 59,62 fuldtidsstillinger, hvilket svarer til en normering på 2 fuldtidsstillinger pr. plads. Budgetgodkendelsen forudsætter følgende fordeling af personale: 2,53 årsværk til ledelse, 56,89 årsværk til borgerrelateret personale, 0 årsværk til vikarer, 0,20 årsværk til administrativ/teknisk personale.

Der er endvidere lagt vægt på, at tilbuddet budgetteres med udgifter til aktiviteter for borgerne og kompetenceudvikling af medarbejderne for kroner 336.439 svarende til kroner 5.643 Pr. budgetteret årsværk.

Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at ejendomsudgifter svarer til markedslejen, idet omkostninger til boligen fremkommer under afskrivninger.

Der lægges dog også vægt på, at tilbuddet ikke budgetteres med vikarer, og hvor der i 2020 har været afholdt udgifter til formålet i 2020 på 3,5 mio.kr.

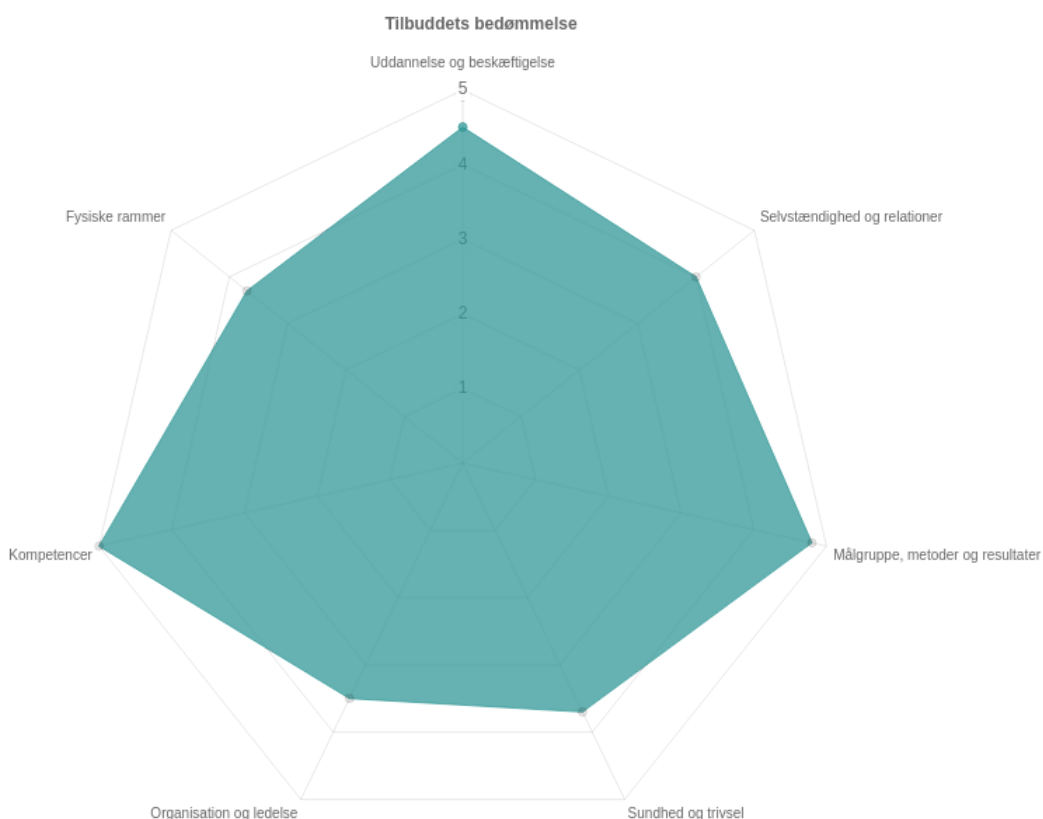
Økonomi 3

Er der gennemsigtheden med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Det vurderes, at tilbuddets økonomi er gennemskuelig. Der er de nødvendige oplysninger og specifikationer tilgængelige i form af et samlet budget, der har en tilstrækkelig detaljeringsgrad. Tilbuddets oplysninger i form af årsrapport på tilbudsportalen er ajourførte, hvilket giver indblik i tilbuddets økonomiske disponering og om denne er i tråd med godkendt budget for året, som årsrapporten vedrører.

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

- Høringssvar
- Dokumentation
- Magtindberetninger
- Tidligere tilsynsrapport
- Øvrige dokumentkilder

Beskrivelse

Tidligere fremsendt redegørelse modtaget 14. juni 2021

Opfølgingsplan fremsendt den 25.1.2022 på tidligere fremsendt redegørelse

Materiale på to borgere.

Redegørelser fra tidligere år.

Interviewkilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

Beskrivelse

En borger

Observation af borger på Platanvej, som ikke kunne deltage i interview

Fire-fem medarbejdere medarbejdere

Hele ledelsen

Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse
- Borgere

Beskrivelse

Medarbejdere og ledelse i anerkendende dialog med borgerne

Borgere som kom hjem fra dagtilbud og blev guidet til at hvilke sig, borgere som var beskæftiget med legetøj i eget tilbud og borger på Platanvej, som blev tilbudt aktiviteter.