

# Referat

## Bruger- og pårørenderådet ved Skovstjernen

Mødeleder: Anni Referent: Preben Dato: 31 oktober 2018 Tidspunkt: kl. 17.30-19.30 Sted: Fælleshuset, Skovstjernen	Deltagere: Beboervalgte: Per, Christina, Niels B, Kaj, Niels M, Jesper Pårørende: Helle, Anni, Preben Leder: Søren Medarbejderrep.: Catharina
---	---

	Dagsorden	Referat
1	Godkendelse af dagsorden	Ok
2	Godkendelse af referat fra sidst	Godkendt
3	Konstituering	Formand: Anni Næstformand: Runa Sekretær: Preben
4	Høringsvar vedr. tilsynsrapport Skovstjernen	Frist 19. nov. Kommentarer sendes til Anni, som så laver en kladde for os! Vi er udfordret vedrørende savn af en del bevilliger og visitationer Pt. pr. 1/11 en sagsbehandler i Norddjurs Kommune. Myndighedsafdelingen arbejder intenst på at få ansat nok medarbejdere. Ansættelsesstoppet har påvirket denne proces. Opfølgingsplan, lavet af Søren på baggrund af seneste tilsynsbesøg, er udsendt.
5	Fester og nytår	Vores Fælleshus er god til fester: Flere beboere har afholdt fødselsdage her!

		<p>Stor enighed om, at der også skal være Nytårsfest!  Med GOD mad, Dronningens tale og fyrværkeri!  Festudvalg nedsat:  Kaj, Per, Christina og Catharina  Folder vedr. udlejning fremsendes på ny med dette referat.</p>
6	Orientering fra Søren	<p>Uheldig episode med SKJULT optagelse af en samtale med en medarbejder udført af en pårørende tages yderst alvorligt. Det er ulovligt - det tager vi stærk afstand fra i Bruger-pårørenderådet.</p> <p>Nye tal vedr. budget 2019-2022 (Nedskæringer). Der vedhæftes materiale vedhandlende Voksenplejeudvalgets område sammen med referatet.</p> <p>LMU Møde på Skovstjernen 7. nov. angående et høringssvar vedrørende besparelser.</p>
7	Næste møde	Onsdag d. 23. jan. 2019
8	Evt.	Lidt tidligt at Ønske dette, men alligevel: Glædelig Jul og Godt Nytår!!

## Repræsentanter til Bruger og pårørenderådet

### Pårørende:

Anni Schmidt	formand	aslillemoelle@hotmail.com	22 51 56 75
Runa Dorp-Petersen	næstformand	runadorph@gmail.com	28 63 49 63
Preben Vand	sekretær	vands@stofanet.dk	28 70 30 19
Helle Svenning		hvsmsm@stofanet.dk	20 83 39 30

### Borgere:

Esben

Jesper

Kaj

Niels B.

Per

Christina

Niels M.

# Udlejning af fælleshusene på Ålunden/Skovstjernen



Ang. Pris på rengøring / udlejning af fælleshusene.

Nedenstående pris dækker kun rengøring, huset koster ikke noget.

Fælleshuset skal være rengjort senest dagen efter udlån.

- Pris for overnævnte hvis det er en hverdag udgør pr. rengøring pr. gang kr. 525,- eks. moms
- Pris for overnævnte hvis det er i weekenden udgør pr. rengøring pr. gang kr. 595,- eks. moms

Med venlig hilsen

Ålunden/Skovstjernen

I har som beboere ved Skovstjernen/Ålunden mulighed for, at leje fælleshusene til festlige lejligheder.

Ønsker man at leje fælleshuset på Skovstjernen og Ålunden, rettes henvendelse til Susanne (centralkøkkenet) tlf; 89594222/mail; [sube@norddjurs.dk](mailto:sube@norddjurs.dk) og der aftales nærmere.

Herefter skal lejer selv rette henvendelse til Activ rengøring, på tlf; 21478550 ift. Rengøring af fælleshuset.

Fælleshuset er ikke inkluderet i servicepakken.

Da udlån kun gælder fælleshus og der ikke er adgang til centralkøkken, medbringer lejer selv mad og service.

### Udmøntning af budget 2019-2022

00.30.00000

18/14515

Åben sag

### Sagsgang:

VPU, høring, VPU, ØK, KB

### Sagsfremstilling:

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2019 blev det besluttet at gennemføre besparelse på voksen- og plejeudvalgets område på 17,55 mio. kr. i 2019, 31,75 mio. kr. i 2020, 32,15 mio. kr. i 2021 og 31,65 mio. kr. i 2022.

I budgetaftalen er der indarbejdet besparelser på i alt 22,55 mio. kr. i 2019, 43,45 mio. kr. i 2020, 41,25 mio. kr. i 2021 og 40,75 mio. kr. i 2022. Samtidig er der afsat et rammebeløb til tilbagekøb/reduktion af besparelser på i alt 5,0 mio. kr. i 2019, 11,7 mio. kr. i 2020 og 9,1 mio. kr. i efterfølgende år.

Det fremgår også af budgetaftalen, at *”aftalepartierne er enige om, at forslagene til besparelser endeligt prioriteres af voksen- og plejeudvalget, idet der især lægges vægt på at reducere besparelserne i hjemmeplejen og på plejecentrene”*.

På denne baggrund skal voksen- og plejeudvalget tage stilling til hvilke af de indarbejdede besparelser, der skal reduceres.

En oversigt over de besparelser, der er beskrevet i budgetaftalen, fremgår af den følgende tabel:

Nr.	Forslag	2019	2020	2021	2022
S701	Alle åbne aktivitetstilbud til ældre borgere lukkes	-0,900	-0,900	-0,900	-0,900
S702	Lukning af åbne cafetilbud	-0,700	-3,300	-3,300	-3,300
S703	Tilbud om forebyggende og vedligeholdende træning reduceres	-2,600	-4,100	-4,100	-4,100
S704	Dele af tilbuddene i Sundhedshuset fjernes	-0,600	-1,200	-1,200	-1,200
S705	Den generelle normering i primært dagvagt reduceres med ca. 10 pct.	-3,000	-6,000	-6,000	-6,000
S706	Rengøring i eget hjem ændres fra hver anden uge til hver tredje uge	-2,000	-3,000	-3,000	-3,000
S707	Klippekortsordning ophører helt	-0,600	-0,600	-0,600	-0,600
S708	Personlig pleje i primært dagvagt reduceres med ca. 10 pct.	-1,800	-3,500	-3,500	-3,500
S709	Tilbud om hjemmesygepleje reduceres med ca. 10 pct.	-1,400	-2,800	-2,800	-2,800
S710	Effektivisering af drift	-1,000	-1,000	-1,000	-1,000
S711	Justering af mængdeændringsmodel	-0,800	-4,900	-1,500	-0,600
S712	Fjernelse af budgetændringer som følge af lov- og cirkulæreprogram	-1,600	-1,700	-1,700	-1,700
S713	Reduktion i tilskud til frivilligt socialt arbejde	-0,450	-0,450	-0,450	-0,450
S714	Stilling som frivillighedskonsulent nedlægges	-0,100	-0,300	-0,300	-0,300
S715	Ferieordning for beboere i botilbud reduceres	-1,000	-1,000	-1,000	-1,000
S716	Ledsagerordning - §81 ophører	-0,100	-0,100	-0,100	-0,100
S717	Aktivitets- og beskæftigelsestilbud samt STU reduceres med ca. 10 pct.	-1,200	-2,400	-2,400	-2,400
S718	Bostøtteordninger og normering i primært dagvagt i botilbud reduceres med ca. 10 pct.	-2,100	-4,300	-4,300	-4,300
S719	Etablering af §107 og §108-tilbud i Ørum			-1,200	-1,600
S720	Revurdering af ledelsesstrukturen på primært handicap- og psykiatriområdet	-0,300	-1,000	-1,000	-1,000
S721	Samling af administrative medarbejdere på sundheds- og omsorgsområdet	-0,300	-0,900	-0,900	-0,900
		-22,550	-43,450	-41,250	-40,750

Til brug for voksen- og plejeudvalgets stillingtagen til hvilke besparelsesforslag, der skal reduceres, har forvaltningen har udarbejdet konkrete beskrivelser af, hvordan de enkelte forslag kan udmøntes. Forslagene er vedlagt som bilag.

Forslag til reduktion i de indarbejdede besparelser på voksen- og plejeudvalgets område skal sendes til høring i ældrerådet, handicaprådet, frivilligrådet og MED-udvalg. Høringsfristen fastsættes til den 19. november 2018.

#### Økonomiske konsekvenser:

Se sagsfremstilling.

**Indstilling:**

Velfærdsdirektøren indstiller, at et forslag til reduktion af de indarbejdede besparelser på voksen- og plejeudvalgets område i budgettet for 2019-2022 sendes til høring.

**Beslutning i Voksen- og plejeudvalget den 30-10-2018:**

Voksen- og plejeudvalget foreslår, at der som udgangspunktet foretages tilbagekøb på driften på 5,0 mio. kr. i 2019 og 9,1 mio. kr. i de efterfølgende år. Dermed kan besparelsen på voksen- og plejeudvalgets område reduceres med følgende beløb:

Nr.	Forslag	2019	2020
S701	Alle åbne aktivitetstilbud til ældre borgere lukkes	0,900	0,900
S702	Lukning af åbne cafetilbud	0,500	2,300
S703	Tilbud om forebyggende og vedligeholdende træning reduceres	0,700	1,000
S704	Dele af tilbuddene i Sundhedshuset fjernes		
S705	Den generelle normering i primært dagvagt reduceres med ca. 10 pct.		
S706	Rengøring i eget hjem ændres fra hver anden uge til hver tredje uge		
S707	Klippekortsordning ophører helt		
S708	Personlig pleje i primært dagvagt reduceres med ca. 10 pct.	1,500	2,500
S709	Tilbud om hjemmesygepleje reduceres med ca. 10 pct.	0,500	1,000
S710	Effektivisering af drift		
S711	Justering af mængdeændringsmodel		
S712	Fjernelse af budgetændringer som følge af lov- og cirkulæreprogram		
S713	Reduktion i tilskud til frivilligt socialt arbejde		
S714	Stilling som frivillighedskonsulent nedlægges		
S715	Ferieordning for beboere i botilbud reduceres		
S716	Ledsagerordning - §81 ophører	0,100	0,100
S717	Aktivitets- og beskæftigelsestilbud samt STU reduceres med ca. 10 pct.		
S718	Bostøtteordninger og normering i primært dagvagt i botilbud reduceres med ca. 10 pct.	0,800	1,300
S719	Etablering af §107 og §108-tilbud i Ørum		
S720	Revurdering af ledelsesstrukturen på primært handicap- og psykiatriområdet		
S721	Samling af administrative medarbejdere på sundheds- og omsorgsområdet		
		5,000	9,100



På baggrund af ovenstående foreslås det således, at gennemføres følgende besparelser:

Nr.	Forslag	2019	2020	2021	2022
S701	Alle åbne aktivitetstilbud til ældre borgere lukkes	0,000	0,000	0,000	0,000
S702	Lukning af åbne cafetilbud	-0,200	-1,000	-1,000	-1,000
S703	Tilbud om forebyggende og vedligeholdende træning reduceres	-1,900	-3,100	-3,100	-3,100
S704	Dele af tilbuddene i Sundhedshuset fjernes	-0,600	-1,200	-1,200	-1,200
S705	Den generelle normering i primært dagvagt reduceres med ca. 10 pct.	-3,000	-6,000	-6,000	-6,000
S706	Rengøring i eget hjem ændres fra hver anden uge til hver tredje uge	-2,000	-3,000	-3,000	-3,000
S707	Klippekortsordning ophører helt	-0,600	-0,600	-0,600	-0,600
S708	Personlig pleje i primært dagvagt reduceres med ca. 10 pct.	-0,300	-1,000	-1,000	-1,000
S709	Tilbud om hjemmesygepleje reduceres med ca. 10 pct.	-0,900	-1,800	-1,800	-1,800
S710	Effektivisering af drift	-1,000	-1,000	-1,000	-1,000
S711	Justering af mængdeændringsmodel	-0,800	-4,900	-1,500	-0,600
S712	Fjernelse af budgetændringer som følge af lov- og cirkulæreprogram	-1,600	-1,700	-1,700	-1,700
S713	Reduktion i tilskud til frivilligt socialt arbejde	-0,450	-0,450	-0,450	-0,450
S714	Stilling som frivillighedskonsulent nedlægges	-0,100	-0,300	-0,300	-0,300
S715	Ferieordning for beboere i botilbud reduceres	-1,000	-1,000	-1,000	-1,000
S716	Ledsagerordning - §81 ophører	0,000	0,000	0,000	0,000
S717	Aktivitets- og beskæftigelsestilbud samt STU reduceres med ca. 10 pct.	-1,200	-2,400	-2,400	-2,400
S718	Bostøtteordninger og normering i primært dagvagt i botilbud reduceres med ca. 10 pct.	-1,300	-3,000	-3,000	-3,000
S719	Etablering af §107 og §108-tilbud i Ørum			-1,200	-1,600
S720	Revurdering af ledelsesstrukturen på primært handicap- og psykiatriområdet	-0,300	-1,000	-1,000	-1,000
S721	Samling af administrative medarbejdere på sundheds- og omsorgsområdet	-0,300	-0,900	-0,900	-0,900
		-17,550	-34,350	-32,150	-31,650

Voksen- og plejeudvalget lægger vægt på, at det med de tilbagekøbte beløb bliver muligt at besvare nødkald straks, og at det derefter aftales med borgerne, hvor hurtigt, der er behov for, at personalet når frem. Derudover lægger voksen- og plejeudvalget vægt på, at aflastning i eget hjem tilbageføres fra det midlertidige serviceniveau på ”op til 2 timer ugentlig” til igen at blive på ”op til 4 timer ugentlig”.

Voksen- og plejeudvalget foreslår desuden, at der i 2020 afsættes 0,3 mio. kr. til optimering af sygeplejeklinikker og 0,5 mio. kr. til investering i telemedicinsk udstyr for at muliggøre gennemførelsen af besparelserne på hjemmesygeplejen. De resterende 1,8 mio. kr. i 2020 afsættes som en buffer.

**Fraværende:**

Rikke Albæk Jørgensen (V)

**BILAG:**

1 - 2505612	Åben	Beskrivelser af spareforslag	(187433/18)	(H)
-------------	------	------------------------------	-------------	-----

# Tilsynsrapport



**Tilbuddets navn:** Område Grenå - Skovstjernen

**Tilsynet er gennemført:**

**Status for godkendelse:** Godkendt

**Rapporten er udarbejdet af:** Socialtilsyn Midt  
Papirfabrikken 38  
8600 Silkeborg

## Indholdsfortegnelse

Læsevejledning	3
Stamoplysninger om tilbuddet	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Resultat af tilsynet	5
Vurdering af temaet Uddannelse og beskæftigelse	7
Vurdering af temaet Selvstændighed og relationer	9
Vurdering af temaet Målgruppe, metoder og resultater	12
Vurdering af temaet Sundhed og Trivsel	16
Vurdering af temaet Organisation og ledelse	22
Vurdering af temaet Kompetencer	25
Vurdering af temaet Fysiske rammer	27
Økonomisk Tilsyn	29
Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.	30

Rapporten er udskrevet

10-07-2018

**Læsevejledning****Tilsynsrapportens indhold**

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

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

**Kvalitetsmodellen**

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

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, stk. 2, i lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddene. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

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

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt. Der anvendes forskellige systematikker for, hvordan indikatorer og kriterier bedømmes ved henholdsvis godkendelse og det driftsorienterede tilsyn.

**Temaer**

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

I kvalitetsmodellen er både 'Gennemsnitlig bedømmelse' på temaniveau og 'Bedømmelse' på indikatorniveau angivet ud fra følgende skala:

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

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

Stamoplysninger om tilbuddet	
Tilbuddets navn	Område Grenå - Skovstjernen
Hovedadresse	Tove Ditlevsens Vej 8500 Grenaa
Kontaktoplysninger	Tlf: 23369973 E-mail: ssm@norddjurs.dk Hjemmeside: www.norddjurskommune.dk
Tilbudsleder	Søren Skovbak Meinertz
CVR nr.	
Virksomhedstype	Offentlig
Tilbudstyper	ABL § 105, stk. 2 (almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig)
Pladser i alt	39
Målgrupper	18 til 85 år (erhvervet hjerneskade) 18 til 85 år (udviklingshæmning)

Resultat af tilsynet	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er gennemført	

Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Midt
Tilsynskonsulenter	Brian Nygaard (Tilsynskonsulent) Susanne Bay Sønderbæk (Tilsynskonsulent)
Indebar tilsynet et fysisk besøg	Ja
Dato for tilsynsbesøg	07-05-18: Tove Ditlevsens Vej 4, 8500 Grenaa (Anmeldt)

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet
<p>På baggrund af det driftsorienterede tilsyn d. 7. 5. 2018, er det Socialtilsyn Midt' samlede vurdering, at tilbuddet forsat lever op til kravene jf. § 6 i Lov om Socialtilsyn, og dermed har den fornødne kvalitet.</p> <p>I vurderingen er der lagt vægt på, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-tilbuddet understøtter borgerne i at have et relevant aktivitets- eller beskæftigelsestilbud, og hvor det i samarbejdet mellem bo- og dagtilbud søges at sikre, at borgerne udnytter deres potentialer. Det er dog socialtilsynets vurdering, at der ikke er opstillet mål fra myndighed i forhold til omfanget af målene hos alle indskrevne borgere, og dermed indsatsen i forhold til borgernes aktivitets- og beskæftigelsestilbud.</li> <li>-tilbuddet søger at understøtte borgerne i at indgå i sociale relationer og i at leve et så selvstændigt et liv som muligt under hensyntagen til borgernes individuelle udfordringer. Det er dog vurderingen, at det varierer, om der foreligger kommunale handleplaner og bestillinger vedr. selvstændighed og relationer på borgerne.</li> <li>-tilbuddet arbejder med afsæt i en klar, men kompleks målgruppe samt anvender og omsætter faglige metoder, der understøtter borgernes udvikling og trivsel.</li> <li>-tilbuddet søger at arbejde aktivt i forhold til fremadrettet at kunne dokumentere resultater af de opstillede mål for borgerne og derved synliggøre, at der opnås en positiv effekt af indsatsen. Dog er det vurderingen, at manglende bestillinger fra visiterende kommuner, hindrer tilbuddet i at opstille konkrete mål, samt hindrer tilbuddet i at redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de mål, som er sat for borgernes udvikling og trivsel.</li> <li>-tilbuddet fokuserer på individuel inddragelse af borgerne, for at understøtte borgernes trivsel.</li> <li>-medarbejderne har en anerkendende tilgang til borgerne, som sikrer indflydelse og medbestemmelse i deres hverdag, med udgangspunkt i deres individuelle forudsætninger og behov. Det er dog socialtilsynets vurdering, at der er borgere i et af tilbuddets levegrupper, som trives i mindre grad, og at ledelsen har fokus på dette.</li> <li>-tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed gennem pædagogiske og sundhedsmæssige tiltag. Det vurderes endvidere, at der på tilbuddet iværksættes tiltag, der forebygger magtanvendelser og overgreb.</li> <li>-tilbuddet er hensigtsmæssig organiseret med en leder og en afdelingsleder, og at ledelsen har fokus på optimering af medarbejdernes kompetencer og den faglige udvikling, som er medvirkende til at understøtte opgaveløsningen.</li> <li>-tilbuddets medarbejdere har de kompetencer, som er nødvendige i forhold til at imødekomme borgernes individuelle behov for hjælp og støtte. Dog er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har en forholdsvis høj gennemstrømning af personale, og at ledelsen er opmærksom herpå.</li> <li>-tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og giver muligheder for at borgerne kan opsøge fællesskabet og samtidig have et privatliv.</li> <li>-tilbuddet har en økonomisk ramme for så vidt angår budgetterede personaleomkostninger, borgerrelaterede omkostninger samt kompetenceudvikling af personale, som, afhængig af tilbuddets økonomiske prioriteringer, giver mulighed for at yde en socialfaglig kvalitet, der er tilfredsstillende set i forhold til tilbuddets målgruppe og takst.</li> </ul>

Særligt fokus i tilsynet

Ved tilsynet d. 7. 5. 2018 gennemgik socialtilsynet flg.

Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse  
Tema 2: Selvstændighed og relationer  
Tema 3: Målgruppe, metoder og resultater:  
Kriterium 3 + indikator 3.b., 3.c.  
Der er foretaget rettelser i temavurderingen  
Tema 4: Sundhed og trivsel:  
Kriterium 5 + indikator 5.a.  
Der er foretaget rettelser i temavurderingen  
Tema 5: Organisation og ledelse:  
Kriterium 9 + indikator 9.b. og 9.c.  
Der er foretaget rettelser i temavurderingen  
Tema 6: Kompetencer  
Tema 7: Fysiske rammer  
Økonomi


Socialtilsynet er ikke orienteret om oplysninger i forhold til kvalitetsmodellens øvrige temaer inkl. kriterier og indikatorer som har givet anledning til ændringer. Der er således ikke foretaget yderligere ændringer i temaerne:

Tema 3: indikator 3.a.  
Tema 4: Sundhed og trivsel:  
Kriterium 4 + indikator 4.a., 4.b.  
Indikator 5.b., 5.c.  
Kriterium 6 + indikator 6.a., 6.b.  
Kriterium 7 + indikator 7.a.  
Tema 5: Organisation og ledelse  
Kriterium 5 + indikator 8.a., 8.b., 9.a.

Tilsynsrapporten er udfærdiget på baggrund af data indhentet på indikatorniveau, herunder interview med pårørende, ledelsen, medarbejdere og udtalelser fra 2 myndighedsrådgivere. Socialtilsynet har ligeledes indhentet relevant dokumentation.

## Opmærksomhedspunkter



Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Uddannelse og beskæftigelse</h2> <p><i>Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Uddannelse og beskæftigelse omfatter såvel ordinær grundskole, uddannelse og beskæftigelse som forskellige former for særlige grundskole-, uddannelses- og beskæftigelsestilbud eller samværs- og aktivitetstilbud. For børn under den skolepligtige alder er dagtilbud et væsentligt element i forhold til barnets udvikling og læring. Det er desuden vigtigt, at tilbuddet forpligter sig i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at understøtte, at målene for borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse opnås.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Det er socialtilsynets vurdering, at borgerne ved tilbuddet understøttes til at have et relevant aktivitets- eller beskæftigelsestilbud, og hvor det i samarbejdet mellem bo- og dagtilbud søges at sikre, at borgerne udnytter deres potentialer. Det er dog socialtilsynets vurdering, at der ikke er opstillet mål fra myndighed i forhold til omfanget af målene hos alle indskrevne borgere, og dermed indsatsen i forhold til borgernes aktivitets- og beskæftigelsestilbud. Det er endelig socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har et positivt samarbejde med borgernes dagtilbud.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3,5

Udviklingspunkter
<p>Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet indhenter bestillinger i forhold til indsatsen omkring borgerne, således at det sikres, at myndighed har opstillede mål vedr. uddannelse og beskæftigelse, og at målene kan følges.</p>

<b>Kriterium 01</b>	<i>Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet søger at understøtte borgerne i at udnytte deres potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse, og at medarbejderne har forskellige perspektiver på, hvordan husene konkret arbejder med at understøtte borgerne i forhold til uddannelse og beskæftigelse. Der er også lagt vægt på, at medarbejderne giver udtryk for, at borgerne dagligt skal afsted, også selvom der ved tilbuddet bor borgere, som eksempelvis er ved at udvikle demens.

I forbindelse med tidligere tilsyn har der været lagt vægt på i vurderingerne, at tilbuddet er begyndt at anvende VUM i forhold til resultatdokumentation. I vurderingen af indsatsen med at støtte borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse, fremgår det ved det aktuelle tilsyn, at der i 3 ud af 6 indsatsplaner er medskrevet bestillinger fra myndighed (VUM), i forhold til uddannelse og beskæftigelse. Det er socialtilsynets vurdering, at det forholdsvis få antal bestillinger fra myndighed vedr. indsatsen i forhold til eksempelvis til støtte vedr. aktivitetstilbud, gør det vanskeligt for tilbuddet at målrette indsatsen for borgerne og dokumentation heraf. Socialtilsynet har som ovennævnt modtaget indsatsplaner vedr. 6 borgere, hvoraf det ved gennemgang vurderes, at der i 2 indsatsplaner, fremgår konkrete eksempler på, hvorledes medarbejderne understøtter borgerne via delmål med hensyn til at udnytte deres fulde potentiale. Det er samtidig socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i mindre grad dokumenterer, hvordan medarbejderne understøtter borgerne via delmål. Det er endelig vurderingen, at tilbuddet er udfordret i forhold til, at flere af borgerne bliver ældre, hvilket afstedkommer behov for alternative aktivitets- og beskæftigelsestilbud.

<b>Indikator 01.a</b>	<i>Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 01.a**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at det som udgangspunkt er myndighed, der opstiller mål for borgerne i forhold til beskæftigelse herunder samværs- og aktivitetstilbud. Samtidig oplyser medarbejderne, at medarbejderne i de forskellige huse, søger at understøtte og motivere borgerne i at komme af sted til det aftalte tilbud. Medarbejderne fortæller ligeledes, at der er forskel på, hvorledes borgerne trives med deres beskæftigelsestilbud, og oplyser; "at borgerne for enhver pris skal i deres dagtilbud, også selvom de er ved at udvikle demens". Medarbejderne oplyser tilmed, at lederen har søgt at iværksætte et tilbud, som er målrettet tilbuddets "seniorer", men at der ikke er mulighed for det af økonomiske årsager. Samtidig er det socialtilsynets bedømmelse efter dialog med ledelsen, medarbejderne og de pårørende, at borgerne generelt er glade for, og trives i deres beskæftigelsestilbud. Endeligt indgår det i bedømmelsen, at socialtilsynet har modtaget materiale vedr. 6 udvalgte borgere, hvoraf det fremgår, at der er VUM-bestillinger vedr. uddannelse og beskæftigelse ved 3 borgere. Det fremgår ligeledes i 2 af de indsendte indsatsplaner, hvordan tilbuddet understøtter borgerne i forhold til deres aktivitets- og beskæftigelsestilbud. Socialtilsynet har ikke modtaget VUM på de resterende 3 borgere, hvorfor det ikke kan bedømmes, hvorvidt der er samhörighed mellem myndigheds bestillinger af indsatsen i forhold til uddannelse og beskæftigelse, og derfor om tilbuddet opstiller individuelle mål herfor.


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

<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 01.b**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at lederen og medarbejderne samstemmende oplyser, at 2 borgere er fast hjemme på tilbuddet, og at 1 borger er tilknyttet dagtilbud noget af tiden. 1 anden borger har ligeledes dagtilbuddet i tilbuddet i kombination med et tilbud i Grenaa. Socialtilsynet oplyses om, at de resterende borgere er tilknyttet Nærheden og AC Auning, samt Ørum Bo- og Aktivitetstilbud. Ligeledes har 1 borger et STU-tilbud. I bedømmelsen indgår det, at tilbuddet har indsendt en borgeroversigt, hvoraf det fremgår, hvor den enkelte borger er tilknyttet i forhold til uddannelse- og beskæftigelse. Det indgår endvidere i bedømmelsen, at medarbejderne fortæller, at de har et godt samarbejde med aktivitets- og beskæftigelsesstederne i forhold til borgernes trivsel på arbejdsstederne. 1 medarbejder fortæller ligeledes, at nogle af borgerne tidligere var beskæftiget i tilbuddets køkken, men at dette er ophørt, grundet arbejds- og hygiejneregler.

<b>Indikator 01.c</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>
-----------------------	-------------------------------------

Temavurdering	
	<h2>Selvstændighed og relationer</h2> <p><i>Et centralt mål med den sociale indsats er at understøtte, at borgerne i så høj grad som muligt indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov.</i></p> <p><i>Et væsentligt led heri er, at tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk, herunder at tilbuddet understøtter børnene og/eller de unge i at deltage i fritidsaktiviteter. Det er vigtigt, at tilbuddet medvirker til, at borgerne opnår de kompetencer, som dette kræver, og opnår færdigheder, der kan lette den daglige tilværelse, forbedre borgernes livskvalitet og fremme de enkelte borgers mulighed for så vidt muligt at kunne klare sig selv. For børn og/eller de unge gælder det, at tilbuddet forbereder dem til et selvstændigt voksenliv.</i></p> <p><i>Det er væsentligt, at tilbuddets indsats og aktiviteter er rettet imod disse mål, og at det afspejles i tilbuddets åbenhed mod samt involvering i og af det omkringliggende lokal- og civilsamfund.</i></p> <p><i>Det er ligeledes centralt for borgernes selvstændighed og relationer, at tilbuddet understøtter borgerne i deres relationer til familie og øvrige netværk. For børn og unge er det væsentligt, at tilbuddet har opmærksomhed på at understøtte gode relationer til eventuelle søskende og til venner. Det er desuden centralt, at børnene og/eller de unge har en fortrolig relation til en eller flere voksne, der har en positiv betydning for deres liv.</i></p>

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejderne søger at understøtte borgerne i at indgå i sociale relationer og i at leve et så selvstændigt et liv som muligt under hensyntagen til borgernes individuelle udfordringer. Det er ligeledes vurderingen, at borgerne i kraft af deres tilknytning til beskæftigelses og aktivitetstilbud, har mulighed for sociale relationer. Det er dog vurderingen, at det varierer, om der foreligger kommunale handleplaner og bestillinger vedr. selvstændighed og relationer på borgerne. Dette vurderer socialtilsynet, i mindre grad, giver tilbuddet mulighed for at opstille konkrete mål for indsatsen samt for myndighed, at få indblik i, om tilbuddet opnår positive resultater i forhold til borgernes selvstændighed og relationer. Det er samtidig socialtilsynets vurdering, at tilbuddet søger at oprette mål for borgernes selvstændighed og relationer i borgernes indsatsplaner, og generelt opnår positive resultater.

<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3,3
--------------------------------	-----

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet indhenter bestillinger fra myndighed således at det sikres, at der er tydelighed omkring, hvilke tiltag det forventes, at tilbuddet iværksætter vedr. borgernes selvstændighed og relationer samt omfanget heraf.

<b>Kriterium 02</b>	<i>Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed</i>
---------------------	---

<b>Bedømmelse af kriterium</b>
--------------------------------

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet tager afsæt i de mål, der aftales med myndighed, og at målene fra bestillingen operationaliseres i de individuelle indsatsplaner, som socialtilsynet har anvendt som grundlag for at undersøge, hvordan tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed. Det er vurderingen, at indsatsmål, delmål og handlinger i forbindelse med opfyldelsen af målene i indsatsplanen, fremstår som generelt tydelige og dokumenterede. Det er dog socialtilsynets vurdering på basis af de indsendte indsatsplaner, at der varierer, om tilbuddet følger op på indsatsen. Således fremgår det i ca. halvdelen af indsatsplanerne, at der er opfølgninger på dele af indsatsplanen, og at det i andre, ikke fremgår, om der er fulgt op på indsatsen. Det er ligeledes vurderingen, at der ikke foreligger kommunale bestillinger på samtlige borgere ved tilbuddet, hvorfor det fremstår i dialogen med medarbejderne, at det kan være uklart for medarbejderne, hvad borgere uden handleplan skal tilbydes i forbindelse med at styrke den enkeltes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed.

Samtidig er det vurderingen, at manglende bestillinger fra myndighed, kan have den negative effekt, at medarbejderne tolker borgernes signaler og behov med afsæt i medarbejderens egne normer og holdninger. Endelig indgår det i vurderingen, at nogle af de pårørende italesætter, at der er mangel på ressourcer i tilbuddet, navnlig i Lilla Hus, og at borgerne der, ikke får opfyldt deres behov i forbindelse med eksempelvis at opnå selvstændighed. Socialtilsynet er oplyst om, at lederen har iværksat en runde med forventningssamtaler med pårørende i Lilla Hus, hvilket vurderes som positivt.

<b>Indikator 02.a</b>	<i>Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)

#### Bedømmelse af Indikator 02.a

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at der arbejdes ud fra de mål, som er opstillet i borgernes indsatsplaner, i hvilke det varierer, hvilke mål der arbejdes med, og omfanget af målene.

1 af medarbejderne fortæller, at de individuelle mål tager afsæt i myndighedsbestillingen, men at der lyttes til borgernes individuelle ønsker, og under hensyntagen til borgerens handicap. Medarbejderen oplyser, at der ikke er bestillinger fra myndighed på alle borgere. Den ene medarbejder fortæller ligeledes, at nogle af målene kan være funderede i, hvad medarbejderne tillægger, at det kan være givtigt at arbejde med og udvikle på, og at opstilling af mål vedr. borgernes selvstændighed og sociale relationer, derved kan komme til at tage afsæt i medarbejdernes tolkninger. Medarbejderne fortæller også, at lederen sætter megen fokus på borgernes selv- og medbestemmelse, og at dette søges implementeret, men at ikke alle medarbejdere i tilbuddet deler lederens synspunkter.

Medarbejderne fortæller tillige, at der grundlæggende arbejdes med ikke at manipulere, men at motivere borgerne i forbindelse med eksempelvis at leve et så selvstændigt liv som muligt. Det vægtes endvidere, at medarbejderne fortæller, at målene med at understøtte borgernes individuelle mål i forhold til selvstændighed og sociale kompetencer, nogle gange, kan være svære at opfylde i forhold til det medarbejderantal, der skal til for at kunne løse opgaverne, og dokumentere indsatsen. Samtidigt er der lagt vægt på, at 1 medarbejder fortæller, at der kan være en tendens til, at tilbuddets tilgang om at borgerne skal være inddraget i opgaverne, og at kunne mest muligt selv, kan være problematisk at efterleve, når der er perioder med mange vikarer. Og at det kan svært at fastholde en kultur, hvor der er tid til, og ønsker om at drøfte borgernes mål vedr. selvstændighed og sociale kompetencer. Det indgår ligeledes i grundlaget for bedømmelsen, at medarbejderne adspurg om borgernes funktionsniveau, som i indsendt borgerliste er kategoriseret mellem tallet 2 -5, fortæller, er et udtryk for omfanget af den forventelige støtte, som borgeren kan forvente i forhold til borgerens handicap. Den ene medarbejder fortæller, at det er myndighed, som vurderer støttebehovet, men at det ikke er afspejlet i normeringen, hvilket funktionsniveau, borgeren er på, og at myndighed ikke retter i tallet, selvom borgerens funktionsniveau ændrer sig.


Det indgår med særlig vægt i bedømmelsen, at pårørende fra 4 af husene i dialogen med socialtilsynet tilkendegiver, at der er forskel på, i hvilket omfang, medarbejderne i de enkelte huse, yder støtte til borgeren vedr. sociale relationer og til at leve et så selvstændigt liv som muligt. 1 af de pårørende oplyser, at den pårørende har brug for megen støtte til at indgå i sociale sammenhænge, men at der ikke er medskrevet noget herom i indsatsplanen, og at det samme er gældende for støtte i forhold til aftaler om opgaver, som vedrører selvstændighed. De fremmødte pårørende tilkendegiver enigt, at der er stor udskiftning af medarbejderne/vikarstaben, særligt i Lilla Hus, hvormed det kan være svært for borgerne at opnå den rette relation og tillid, og dermed til at de aftalte ting i indsatsplanerne, kan udføres i praksis. Socialtilsynet har modtaget et udarbejdet skriftligt notat fra en gruppe pårørende fra Lilla Hus, som er sendt til lederen d. 30. 4. 2018, hvori der fremføres kritikpunkter vedr. faglighed, personalenormering, kommunikation og trivsel. Ledelsen orienterer socialtilsynet om, at det er aftalt at afholde forventningsmøder med de pårørende, som har underskrevet notatet, og at der er afsat tid til møderne i maj/juni 2018. Socialtilsynet bedømmer det som positivt, at ledelsen har taget initiativ i forhold til at drøfte de pårørendes i Lilla hus' forventninger til tilbuddet.

Pårørende fra Grøn, Hvid og Gul Hus, oplyser, at personalet generelt er gode til at understøtte målene i

indsatsplanerne, men efterlyser mulighederne for at der kunne foregå flere aktiviteter i weekenderne. Det er ligeledes medtaget i bedømmelsen, at socialtilsynet har modtaget 6 indsatsplaner på udvalgte borgere fra tilbuddets 6 huse. I samtlige indsatsplaner er der opstillet mål i forhold til at yde støtte til kontakt og samvær og for selvstændighed. Herunder fremgår praktiske opgaver, og delmål med handlinger, der beskriver, hvordan målet søges opfyldt, og hvad der kan være af særlige forhold, som kan have betydning for opnåelse af delmålet. Ligeledes fremgår det af indsatsplanerne, hvad, der hhv. er medarbejdernes, borgerens, pårørendes/andres indsats, og hvilken metode, der tages afsæt i. Samtidig er det bedømmelsen, at tilbuddet i mindre grad følger op på indsatsen, idet socialtilsynet ved gennemgang af indsatsplanerne kan konstatere, at det ved 3 af indsatsplanerne indgår delvise opfølgninger på de opstillede mål vedr. borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt. Det er ligeledes ikke muligt for socialtilsynet at sammenholde myndighedsbestillinger med de konkrete indsatsmål og opfølgninger, da socialtilsynet har modtaget kommunale bestillinger (VUM) på 3 ud af 6 borgere. Endelig indgår det i bedømmelsen, at 1 myndighedsrådgiver oplyser, at tilbuddet "arbejder konkret og målrettet på de opstillede mål i handleplanerne".

<b>Indikator 02.b</b>	<i>Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.b</b>	
<p>Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, medarbejderne oplyser, at en del af borgerne har relationer til andre udviklingshæmmede via deres beskæftigelsestilbud, i klubben ULF, og at nogle af borgerne går til ridning og svømning, håndbold og boccia, og her møder andre. Medarbejderne oplyser ligeledes, at tilbuddet ikke yder ledsagelse, ud over det, der fremgår i bestillingen fra myndighed. Ved rundvisningen fremviser lederen et forholdsvis nyetableret udendørs fitnessområde, med faciliteter, som både kan komme borgerne ved tilbuddet til gavn, men som samtidig kunne være til fri afbenyttelse af lokalsamfundet, som på den måde inviteres til at møde borgerne.</p>	
<b>Indikator 02.c</b>	<i>Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.c</b>	
<p>Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne fortæller, at de yngste af borgergruppen ved tilbuddet, generelt har kontakt til deres familier og netværk. Medarbejderne fortæller også, at flertallet af de ældre borgere, har sporadisk kontakt til familien og netværk, men at de borgere der er tilknyttet beskæftigelse, har et netværk på dagtilbuddet.</p>	
<b>Indikator 02.d</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>
<b>Indikator 02.e</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>



Temavurdering	
	<h3>Målgruppe, metoder og resultater</h3> <p><i>Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at der er et klart formål med indsatsen, og at tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne.</i></p> <p><i>Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe (r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte borgers udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner.</i></p> <p><i>Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar, men kompleks målgruppe samt anvender og omsætter faglige metoder, der understøtter borgernes udvikling og trivsel. Det er ligeledes vurderingen, at der på tilbuddet er et klart formål med den indsats tilbuddet yder overfor borgerne. Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at tilbuddet søger at arbejde aktivt i forhold til fremadrettet at kunne dokumentere resultater af de opstillede mål for borgerne og derigennem synliggøre, at der opnås en positiv effekt af indsatsen. Dog er det vurderingen, at manglende bestillinger fra visiterende kommuner, hindrer tilbuddet i at opstille konkrete mål der tager afsæt i visiterende kommuners mål for opholdet, samt tilbuddet i at redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de mål, som er sat for borgernes udvikling og trivsel.</p> <p>Det vurderes, at tilbuddet på relevant vis samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte at målene for borgerne opnås.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3,3

Udviklingspunkter
<p>Socialtilsynet anbefaler, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-tilbuddet har fokus på at myndighed udarbejder bestillinger på borgere, som er visiteret til tilbuddet.</li> <li>-tilbuddet har fokus på at opfølgningerne på indsatsen følger de aftalte evalueringstidspunkter.</li> <li>-ledelsen stadig har fokus på at understøtte processen med at implementere resultatdokumentation i forhold til den pædagogiske indsats.</li> <li>-tilbuddet understøtter metoder og faglige tilgang i forhold til borgere med senhjerneskade.</li> </ul>

<b>Kriterium 03</b>	<i>Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	

Det er socialtilsynets vurdering, at der på tilbuddet er en tydelig, men samtidig kompleks sammensat målgruppe. Der er ligeledes lagt vægt på, at tilbuddets metoder og faglige tilgange imødekommer borgernes behov og understøtter deres individuelle udvikling.

Det har særlig haft socialtilsynets opmærksomhed i vurderingen, at tilbuddet har oplyst socialtilsynet om, at det for en stor del af de indskrevne borgere gør sig gældende, at tilbuddet ikke har bestillinger på indsatsen fra visiterende myndighed. Socialtilsynet anerkender og finder det positivt, at tilbuddet, på trods af, at myndighed ikke har tydeliggjort formålet med opholdet for 11 ud af 38 indskrevne borgere, har oprettet indsatsplaner for samtlige borgere. Det fremstår samtidig i dialogen med medarbejderne, at de manglende bestillinger gør, at målene for borgernes ophold, for en dels vedkommende, tager afsæt i mål, som tilbuddet definerer. Det er dog samtidig vurderingen, at der for nogle borgere, er udarbejdet handleplaner, hvor målene er udarbejdede af myndighed, og at målene har sammenhæng mellem de mål de visiterende kommuner opstiller, og de indsatsmål, der opstilles på tilbuddet. I forhold til tilbuddets implementering af dokumentationsredskabet Nexus, var det ved det seneste tilsyn socialtilsynets vurdering, at tilbuddet var i proces i forhold til at implementere et dokumentationsredskab med det formål at synliggøre de resultater, der kan opnås igennem arbejdet med konkrete klare mål for indsatsen. Det er ligeledes ved dette tilsyn, socialtilsynets vurdering, at tilbuddet på tilfredsstillende vis understøtter medarbejdernes mulighed for at opnå viden om håndteringen af systemet, og at ledelsen er opmærksom på, at processen tager tid. Ved det seneste tilsyn udarbejdede socialtilsynet et opmærksomhedspunkt vedr. de metodiske og faglige tilgange i forhold til en borger med senhjerneskade. Ved det aktuelle tilsyn er det socialtilsynets vurdering, at ledelsen redegør for, hvordan tilbuddet har haft fokus på at implementere anvendelsen af den faglige viden til denne borger, eksempelvis ved at understøtte at opgaveløsningen sker med afsæt i medarbejdere med ergoterapeutisk viden. Det er dog fortsat vurderingen, at den faglige tilgang kan styrkes i forhold til optimering af medarbejdernes indsigt og viden samt kendskab til faglige tilgang og metoder, der kan understøtte den individuelle indsats overfor denne borger. Det vurderes ligeledes, at tilbuddet på relevant vis samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.

<b>Indikator 03.a</b>	<i>Tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 03.a**

Indikatoren bedømmes i middel grad at være opfyldt.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at ledelsen og medarbejderne oplyser, at det er borgere med udviklingshæmning, der bor på tilbuddet. Det indgår endvidere, at der på tilbudsportalen fremgår at målgruppen på tilbuddet er voksne med vidtgående fysiske - psykiske handicaps. Borgergruppens sammensætning og kompleksitet beskrives af såvel ledelse som medarbejdere, hvori det indgår, at en borger er senhjerneskadet. Det fremgår samtidig af tilsendte materiale, at alle borgere ved Skovstjernen er voksne borgere med fysisk eller psykisk funktionshæmning samt en borger er senhjerneskadet.

Det beskrives igennem dialog med ledelsen, at indsatsen overfor borgeren med senhjerneskade bliver tilgodeset igennem medarbejderkompetencer med ergoterapeutisk baggrund. Det fremgår samtidig igennem dialog med medarbejderne, at de eftersøger mere viden og indsigt, samt kendskab og redskaber til at imødekomme borgerens specifikke behov.

Ved bedømmelsen er der endvidere lagt vægt på, at såvel medarbejderne og ledelsen beskriver målsætningen med arbejdet, at borgerne kan mestrer mest muligt i eget liv samt fokus på borgernes selvhjulpethed. Dette stemmer overens med det beskrevne på tilbudsportalen, hvor værdier som åbenhed, dialog og ligeværdighed, hvor der er plads til at gøre brug af den sunde fornuft og prøve handlinger med borgerne. Ligeledes, at den faglige målsætning er beskrevet som: Alle hjælper alle samt fokus på borgers ret til selvbestemmelse i eget liv.

Der er ligeledes i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddet på tilbudsportalen oplyser, at den faglige tilgang tager udgangspunkt i relationspædagogik, anerkendende tilgang, struktur og kommunikation samt anvender metoder som social færdighedstræning, jeg-støttende samtale, motiverende samtale og værdsættende samtale.

Det fremgår igennem dialog med medarbejderne, at de fremhæver struktur, konfliktnedtrapning, relationspædagogik og den anerkendende tilgang, som det bærende i den faglige tilgang. Det indgår, at ledelsen og medarbejderne fortæller om, hvordan relationen mellem borgere og medarbejdere er medvirkende til at skabe trivsel hos borgerne.

<b>Indikator 03.b</b>	<i>Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgene til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	2 (i lav grad opfyldt)
-------------------	------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 03.b**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i lav grad.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at 1 medarbejder oplyser, at der dokumenteres i Nexus ud fra de afgivne bestillinger fra myndighed, som omsættes i indsatsplaner, hvilke er tiltænkt skal evalueres efter et fastlagt rul hver 3. måned. Ligeledes dokumenteres i dagbogs- og omsorgsnotater, hvilket socialtilsynet har modtaget 6 eksempler på. Medarbejderne fortæller, at målene, i det omfang det er muligt i forhold til borgernes kognitive niveau, udarbejdes sammen med borgerne, hvilket medarbejderne omtaler som udfordrende, og at "det ikke altid giver mening". Og at det i sådanne situationer, er medarbejderne, der søger at opstille mål, samt at det er kontaktpersonen, der har ansvar for at udarbejde de konkrete delmål i den enkelte borgers indsatsplan. Adspurgt om, hvordan det sikres, at målene tager afsæt i borgernes behov og bestillingen fra myndighed, fortæller medarbejderne, at de oplever, at evalueringerne ikke fungerer efter hensigten, og at det er svært ladsiggørligt at måle progression hos de borgere, hvor der ikke er konkrete bestillinger fra myndighed, og at målene generelt ikke drøftes særligt indgående. Desuden kan målene have tendens til at blive videreført i næste indsatsperiode, selvom målene kan være indfrie eller ikke kan indfries. Medarbejderne fortæller ligeledes; "vi er gode til at snakke, men vi har svært ved at løfte læringen op på et højere plan, så det handler for det meste om at gentage målene". Dette bedømmer socialtilsynet, dels har en negativ effekt med hensyn til, hvor konkrete målene er for de borgere, hvor der ikke er bestillinger fra myndighed, og dels har indvirkning på, hvordan, tilbuddet opnår egen læring og forbedring af indsatsen. Endvidere fortæller medarbejderen, at der er stor variation i den måde, hvorpå praksis udfolder sig, henført til, at der mangler bestillinger fra myndighed på en del borgere, og at målene derfor har tendens til at tage afsæt i medarbejdernes tolkninger (se endvidere indikator 2. a for yderligere uddybelse). I forhold til ovenstående har det socialtilsynets opmærksomhed, at tilbuddet har oplyst og indsendt dokumentation vedr. antallet af borgere, hvorpå, myndighed har udarbejdet VUM, § 141 handleplan eller anden bestilling vedr. borgernes ophold i tilbuddet. Socialtilsynet bedømmer samlet, at tilbuddet i lav grad har mulighed for at opstille mål, der tager afsæt i mål fra visiterende myndighed, da det af indsendt oversigt fremgår, at 27 ud af 38 borgere enten har en § 141 handleplan eller anden bestilling fra myndighed, og at der dermed ikke foreligger bestillinger fra myndighed vedr. 11 borgere. Socialtilsynet kan af samme oversigt, positivt konstatere, at tilbuddet har oprettet indsatsplaner for samtlige borgere, og at det fremgår i de indsendte handleplaner vedr. 6 borgere, at der er opstillet indsatsmål, delmål og handlinger for samtlige borgere. Samtidig er det bedømmelsen, at det varierer i indsatsplanerne, om og hvornår, der er fulgt op på indsatsen.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at ledelsen fortæller, at der dokumenteres på borgernes mål og delmål i Nexus, som er et forholdsvis nyt system i tilbuddet, og at der er afsat tid til drøftelse af 1 indsatsplan til hvert personalemøde, hvilket bekræftes af medarbejderen. Det er endvidere bedømmelsen, at tilbuddet i forhold til at arbejde med et udviklingspunkt fra det seneste tilsyn vedr. implementering af resultatdokumentation, har iværksat sparring med afdelingslederen i planlagte tidsrum. Dette bekræftes af medarbejderne, som ligeledes oplyser, at det er muligt løbende at få sparring med afdelingslederen i forhold til at arbejde i dokumentationssystemet Nexus. Endeligt indgår det i bedømmelsen, at 1 myndighedsrådgiver oplyser, at tilbuddet arbejder konkret og målrettet på de opstillede mål i handleplanerne.

<b>Indikator 03.c</b>	<i>Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 03.c**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen og medarbejderne ligesom ved det seneste tilsyn oplyser, at det ikke er alle borgere, der har en opdateret handleplan fra visiterende kommune. (Se endvidere indikator 3.b.). Det bedømmes i dialogen med ledelsen, at der fra ledelsens side bliver gjort en indsats for, at alle borgere har en handleplan enten i form af VUM eller § 141 handleplan. Ligeledes redegør lederen for, at tilbuddet har forventninger til et konstruktivt samarbejde med en myndighedsrådgiver fra en navngiven visiterende kommune. Socialtilsynet bedømmer positivt, at tilbuddet har udarbejdet indsatsplaner for samtlige borgere, og at det fremgår af indsatsplanerne, at der er opstillet konkrete klare indsatsmål indeholdende delmålsbeskrivelser, særlige forhold der kan have betydning for opnåelse af delmål, medarbejderindsats, borgerindsats, pårørendes/andres indsats og metodevalg. Det fremgår dog ikke af de indsendte indsatsplaner, hvilke resultater der er opnået med indsatserne, og hvilken opfølgning der er på indsatsen. Dette er socialtilsynet informeret om, skyldes, at det udelukkende er de konkrete målinger i den aktuelle indsats der fremgår af indsatsplanerne, og at der foretages opfølgninger på disse hver 3. mdr. Det er samtidig socialtilsynets bedømmelse, at det i de indsendte indsatsplaner fremgår, at der er relativ stor forskel på, om målene evalueres indenfor de angivne 3 måneders frister. Det fremgår eksempelvis af flere af indsatsplanerne, at målene sidst er evalueret i 2016/2017. Dette sammenholdt med medarbejdernes udtalelser i indikator 3.b. om, at det er oplevelsen, at evalueringerne ikke fungerer efter hensigten, og dermed svært ladsiggørligt at måle progression hos borgere, hvor der ikke er konkrete bestillinger fra myndighed, bekræfter socialtilsynet i, at tilbuddet i middel grad har mulighed for at dokumentere, at tilbuddet opnår positive resultater i forhold til de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.



Det indgår i bedømmelsen, at såvel ledelsen som medarbejderne fortæller om positive resultater der er opnået med hensyn til mål, der er arbejdet med, f.eks. i forbindelse med en nyindflyttet borger, som havde en forventning til, at tilbuddet skulle udføre praktiske opgaver, som tilbuddet vurderede, at borgeren var i stand til at løse selvstændigt. Medarbejderen fortæller, at borgeren har opnået at kunne selv, da kravene til vedkommende blev sænket og understøttet med jeg-støttende samtaler.

Endelig er der lagt vægt på, at ledelsen og medarbejderne oplyser, at myndighed udtrykker tilfredshed med den indsats tilbuddet leverer. Dette bekræftes af 2 myndighedsrådgivere, hvorom den ene tilkendegiver: "at i forhold til handleplaner og opfølgninger, er målene nået. Og hos dem, jeg pt. har nået at læse op på, ses målene nået".

<b>Indikator 03.d</b>	<i>Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)


#### **Bedømmelse af Indikator 03.d**

Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.

Ved bedømmelsen er der lagt vægt på, at det på baggrund af interview med afdelingsleder og medarbejdere fremgår, at tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.

Det indgår, at ledelsen fremhæver borgerne og de pårørende som de vigtigste samarbejdspartnere. Ligeledes fremhæves myndighedsrådgivere, læger, tandlæger og speciallæger. Endvidere er der etableret samarbejde med VISO, som har været medvirkende til at målene for borgerne opnås. Ligeledes indgår det, at medarbejderne giver eksempler i forhold til samarbejde med ergoterapeut i forhold til borger med senhjerneskade. Der gives eksempel omkring et VISO forløb, hvor der har været fokus på samarbejde med pårørende i forhold til forståelse af borgeren og udarbejdelse af en forventningsaftale.

Det fremgår endvidere, at tilbuddet på tilbudsportalen oplyser, at tilbuddet samarbejder med udgangspunkt i den enkelte borgers trivsel og rettigheder.

Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Sundhed og Trivsel</h2> <p><i>Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.</i></p>

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i den daglige praksis fokuserer på individuel inddragelse af borgerne, for at understøtte borgernes trivsel. Det er vurderingen, at medarbejderne har en anerkendende tilgang til borgerne, som sikrer indflydelse og medbestemmelse i deres hverdag, med udgangspunkt i deres individuelle forudsætninger og behov. Det vurderes, at borgerne generelt er glade for at bo ved tilbuddet. Det er dog socialtilsynets vurdering, at der er borgere i et af tilbuddets levestrømper, som trives i mindre grad, og at ledelsen har fokus på dette. Ligeledes er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddet er udfordret af en højere personalegennemstrømning end sammenlignelige arbejdspladser, hvilket vurderes at have indvirkning på borgernes trivsel. Endelig er det vurderingen, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed gennem pædagogiske og sundhedsmæssige tiltag. Det vurderes endvidere, at der på tilbuddet iværksættes tiltag, der forebygger magtanvendelser og overgreb.

<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	4,3
--------------------------------	-----

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at introduktionsprogrammet til nyansatte gennemgås med medarbejderne, og at tilbuddet sikrer, at vikarerne gennemgår det tilrettelagte program med faste medarbejdere

<b>Kriterium 04</b>	<i>Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.</i>
---------------------	--

### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet under hensyn til målgruppens særlige forudsætninger sikrer borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv og hverdagen på tilbuddet.

Der er lagt vægt på, at der er sammenhæng imellem de intentioner og planer om borgernes medinddragelse og indflydelse, som ledelsen og medarbejderne oplyser om og den daglige praksis f.eks. ved afholdelse af husmøder og individuelle tiltag.

Ligeledes indgår det, at de borgere der ønsker det, inddrages i udarbejdelse af egen indsatsplan, som er medvirkende til at fremme borgernes selv- og medbestemmelse.

Det har i forbindelse med det uanmeldte tilsynsbesøg ikke været muligt at inddrage borgernes eller de pårørendes perspektiv i tilsynsrapporten.

<b>Indikator 04.a</b>	<i>Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 04.a</b>	
<p>Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at afdelingslederen oplyser, at det primære i forhold til om borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt er ved at spørge borgerne, hvad de gerne vil. Det grundlæggende i kontakten og relationen med borgerne er den anerkendende tilgang. Der afholdes husmøder, hvor borgerne har mulighed for at komme frem med deres meninger og ønsker. Ligeledes deltager borgere, der har mulighed for det, i udarbejdelse af egen indsatsplan, som er medvirkende til, at borgerne får en oplevelse af, at de bliver respekteret.</p> <p>Det fremgår endvidere, at medarbejderne igennem kommunikation med borgerne anvender individuelt tilpassede kommunikationsmidler f.eks. tegn til tale, piktogrammer og konkrete samt billeder af medarbejdere, som er vedhæftet tegnsprogsnavn.</p> <p>Der er ligeledes i bedømmelsen lagt vægt på, at medarbejderne fortæller på relevant vis, hvordan de arbejder med deres sprogbrug i forhold til borgernes individuelle funktionsniveau. Medarbejderne oplyser omkring et gennemført VISO forløb, som bl.a. ændrede medarbejdernes sprogbrug, så det blev tilpasset en borgers funktionsniveau. Det fremgår, at medarbejderne anvender humor i omgangstonen, som har en ro-skabende virkning. Medarbejderne oplyser endvidere om handlinger i forhold til en borger, der ikke har verbalt sprog, hvor de har en formodning om, at borgeren har smerter og i den forbindelse har iværksat en undersøgelse, der skal af- eller bekræfte formodningen.</p> <p>Det indgår endvidere i bedømmelsen, at der i tilbuddets beskrevne værdigrundlag indgår fokus på borgernes ret til selvbestemmelse i eget liv, hvilke der igennem dialogen med afdelingslederen og medarbejderne fremgår, at der bevidst arbejdes med.</p>	
<b>Indikator 04.b</b>	<i>Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 04.b</b>	
<p>Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at ledelsen og medarbejderne samstemmende oplyser om konkrete indsatsområder, hvor borgerne inddrages og har indflydelse f.eks. afholdes der husmøder i alle husene og der er etableret et bruger- pårørende råd. Borgerne deltager i handleplansmøder, såfremt de ønsker det og er derigennem medvirkende til udarbejdelse af handleplaner. Det fremgår, at borgerne har indflydelse på, hvorvidt deres pårørende skal deltage i handleplansmøder, som respekteres.</p> <p>Ligeledes gives eksempler i forhold til, hvorledes borgerne respekteres, bl.a. ved en borger, der ikke ønsker at have et arbejde. Ligeledes har borgerne indflydelse på forskellige arrangementer og ferieture de ønsker at deltage i.</p>	
<b>Kriterium 05</b>	<i>Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet generelt søger at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Samtidig er det vurderingen, at medarbejderne og nogle af de pårørende giver udtryk for, at de i nogen henseende er bekymrede i forhold til borgernes samlede trivsel, navnlig ved Lilla Hus. Socialtilsynet har været undersøgende i forhold til borgerne i det samlede tilbud, men forholder sig samtidig til oplysninger som informanterne er fremkommet med i forhold til enkelte borgere og huse. På baggrund heraf, er det socialtilsynets vurdering, at der ved tilbuddet er borgere, som ikke trives. Det baseres på udtalelser fra navnlig pårørende som oplever, at borgerne ikke trives med en høj gennemstrømning af vikarer, og at faste medarbejdere desuden er stoppet i tilbuddet. Dette fremgår ligeledes på Tilbudsportalen, hvor antallet af ansatte er faldet fra 47 til 39, og timetallet pr. uge, er reduceret i forhold til medarbejdernes samlede timetal pr. uge. Desuden er det vurderingen, at tilbuddet har udfordringer med at rekruttere vikarer, og informanterne samlet italesætter, at der ved tilbuddet ikke er de nødvendige ressourcer i forhold til at løse opgaver som eksempelvis de pårørende definerer som opgaver, der skal løses. Hertil vurderer socialtilsynet det som positivt, at ledelsen har iværksat en runde med forventningsafstemning i forhold til et af husene, foranlediget af en klage omhandlende kritikpunkter vedr. personalets faglighed, personalenormering, kommunikation og borgernes trivsel. Ligeledes er det vurderingen, at medarbejderne udtrykker bekymring for, at flere af de faste medarbejdere er stoppet, hvilket socialtilsynet vurderer, har betydning for borgernes trivsel, da det tager tid for nye medarbejdere/vikarer at lære borgerne at kende og få indblik i de rutiner, og den praksis, der er omkring den enkelte borger. Hertil er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse har udarbejdet et introduktionsprogram til nyansatte, herunder vikarer, men at medarbejderne oplyser, at programmet ikke fungerer i praksis. Ligeledes vurderer socialtilsynet, at tilbuddet har fokus på faglig udvikling, hvilket bl.a. indeholder kursus i neuropædagogik og temadage i forhold til tilbuddets kerneopgave.

<b>Indikator 05.a</b>	<i>Borgerne trives i tilbuddet.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 05.a**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne fortæller, at borgerne generelt trives, men at der er forskel på, i hvilken grad fra hus til hus. Adspurgt om forskellene, fortæller medarbejderne, at det dels handler om de enkelte borgers udfordringer, hvoraf nogle kan være udadreagerende, og at nogle borgere er på meget lave kognitive niveauer. Medarbejderne fortæller ligeledes, at der ved tilbuddet bor borgere, som udvikler demens eller er i forstadier hertil. Det indgår med særlig opmærksomhed i bedømmelsen, at medarbejderne oplyser, at handlinger omkring varetagelsen af borgernes behov, i højere grad burde tage afsæt i bestillingen fra myndighed end det er tilfældet, og at oplevelsen er, at mål vedrørende trivsel, er vanskelige at fuldføre endside at dokumentere løsningen af, når der ikke er tydelighed omkring, hvad der forventes. Desuden er det medarbejdernes oplevelse, at der anvendes mange vikarer, hvilket for en stor del af borgerne betyder, at de bliver utrygge. Ligeledes fortæller medarbejderne, at det i forhold til trufne aftaler omkring borgerne, opleves, at der er stor variation i, hvordan tilgangen er til borgerne, og hvordan de konkrete opgaver løses, herunder skaber en fælles kultur for, hvordan opgavevaretagelsen skal forløbe. Det er samtidig bedømmelsen, at handlinger omkring borgerne, eksempelvis i forhold til selvstændighed og relationer, tager afsæt i den indsatsplan, som socialtilsynet er orienteret om, foreligger på samtlige borgere. I forhold til dette giver medarbejderne udtryk for, at mål i indsatsplanerne kan være svære at opfylde tilfredsstillende i perioder, hvor der er mange vikarer på arbejde i tilbuddet, da praksis omkring borgerne bliver varetaget meget forskelligt. Det indgår også i bedømmelsen, at 1 myndighedsrådgiver tilkendegiver, at borgerne som vedkommende er rådgiver for, trives og er glade for at bo i tilbuddet. 1 anden myndighedsrådgiver oplyser, at tilbuddet opnår positive resultater i forhold til borgernes generelle trivsel, "så længe borgeren ikke derouterer og har en egen-oplevelse af god livskvalitet". Det indgår endvidere i bedømmelsen, at socialtilsynet har modtaget arbejdstidsplaner, og en uddybende oversigt over, hvordan husene dækkes i forhold til antal medarbejdere, hvilket bedømmes til at være tilfredsstillende ud fra de givne oplysninger; dag: 9 stk. aften: 9 stk. og nat: 2 stk. vågne nattevagter, og at fordelingen i husene er: Rød/grøn: 3, Lilla: 2, Hvid: 2, Gul/blå: 2. Samtidigt oplyser lederen, at de hverdage, hvor borgere er i deres §§103/104 tilbud, at tilbuddet har begrænset antallet af medarbejdere i husene, da det prioriteres af ressourcerne bliver brugt i det tidsrum, borgerne er hjemme på tilbuddet.

Ligeledes er der i bedømmelsen lagt vægt på, at pårørende fra husene Lilla, Rød, Grøn og Gul, oplyser at det varierer, om deres pårørende trives i tilbuddet. Gældende for de nævnte huse er der det tilfældet, at de pårørende udtaler, at borgerne trives med de fysiske rammer, men tilkendegiver, at der er for få ressourcer til de ønsker borgerne har til forskellige aktiviteter og generelt for få ressourcer til at varetage borgernes behov. Ligeledes oplyser de pårørende, at de oplever, at der er mange vikarer, og at der generelt er bekymring for borgernes trivsel, når der enten er stor udskiftning i medarbejder/vikarstaben eller vikarer, der ikke har nok kendskab eller interesse i borgernes behov. Særligt er det pårørende i Lilla Hus, som fremlægger deres bekymringer for de pårørendes trivsel, herunder at der er vigtige aftaler såsom blodtryksmålinger som ikke udføres som aftalt, og basal viden om epilepsialarmer, som selv faste medarbejdere har udvist eksempler på, ikke at kunne betjene. Ligeledes fortæller pårørende fra Lilla Hus, at deres pårørende reagerer kraftigt, hvis der i perioder er mange vikarer på arbejde, som ikke har nok kendskab i forhold til borgernes behov. Socialtilsynet har modtaget tilbuddets introduktion til nyansatte

på Skovstjernen, hvor det fremgår, at tilbuddet har tilrettelagt et program som omhandler emner som; intro til temaet, den daglige struktur, medicininstruks, intro til forflytning og hjælpemidler, intro til buskørsel, intro til voldspolitik og magtanvendelser og en række emner i forhold til dokumentation i Nexus og mailsystem og øvrige administrative emner, som det må forventes, at nye medarbejdere og vikarer introduceres til. Socialtilsynet bedømmer, at overstående introduktion indeholder relevante områder i forhold til borgernes trivsel, og stiller sig undrende overfor, at medarbejderne oplyser, at tilbuddet tidligere har haft en vikarmappe, men at en sådan ikke længere findes, og oplyser, at en ny plan er under udarbejdelse. Der er ligeledes lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at nye vikarer introduceres ved at have 1 morgen- og 1 aftenvagt og at der afholdes speciel introduktion i forhold til borgeren med senhjerneskade.

Endvidere indgår det i bedømmelsen, at socialtilsynet har modtaget et notat fra en gruppe pårørende i Lilla Hus, hvori der fremgår kritikpunkter vedr. personalets faglighed, personalenormering, kommunikation og borgernes trivsel (Se endvidere indikator 2.a).

Socialtilsynet er vidende om, og bedømmer det som positivt, at der er truffet aftaler om at indkalde de pårørende i Lilla Hus enkeltvis til en forventningssamtale.

Endelig er der lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at der pt. er VISO-forløb vedr. 3 borgere. Desuden fortæller lederen, at der afholdes 1-2 temadage om året, med emner som nænsomt nødværge, kerneopgaver, kultur, det etiske landskab og kollegial sparring, hvilket socialtilsynet bedømmer er relevante temaer i forhold til at skabe fælles læring i forhold til borgernes trivsel. Socialtilsynet er ligeledes oplyst om, at tilbuddet har ansøgt en pulje hos Sundhedsstyrelsen om at 9 medarbejdere og 1 leder, kan påbegynde en demensuddannelse i efteråret 2018.

<b>Indikator 05.b</b>	<i>Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 05.b**

Indikatoren bedømmes i høj grad at være opfyldt.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at afdelingslederen oplyser omkring borgernes adgang til sundhedsydelser, at borgerne får støtte ved læge, tandlægebesøg og andre relevante sundhedsydelser. Ligeledes har medarbejderne mulighed for at følge borgerne i forbindelse med sundhedsydelser, dog er det ikke muligt, at medarbejderne kan ledsage borgerne ved alle indlæggelser på sygehus.

Det indgår endvidere i bedømmelsen, at medarbejderne fortæller, at de har mulighed for at hjælpe borgerne til aftaler omkring læge- og tandlægebesøg, såfremt borgerne ønsker det. Det indgår samtidig i bedømmelsen, at medarbejderne fortæller, at det ikke er alle borgere der ønsker hjælp til sundhedsydelser såvel læge- og tandlægebesøg, samt den daglige hygiejne bl.a. tandbørstning.

Det indgår endvidere i bedømmelsen, at medarbejderne oplyser, at der ikke for nuværende bor borgere på tilbuddet, der har misbrugsproblematikker.

<b>Indikator 05.c</b>	<i>Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed, modsvarer borgernes behov.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 05.c**

Indikatoren bedømmes i middel grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på, at afdelingslederen oplyser, at borgerne støttes i forhold til kost og kostens sammensætning, og at borgerne har mulighed for at få kosten tilpasset efter individuelle ønsker og behov. Det oplyses, at der på tilbuddet er et fælleskøkken, som forbereder den varme mad, hvor borgernes ønsker til menuens sammensætning indgår.

Det fremgår, at medarbejderne har fokus på at motivere borgerne til en fornuftig livsstil i forhold til kost og motion, med at de er udfordret i arbejdet omkring sund og varieret kost til borgerne, da der opstår vanskeligheder med motivation og interesse hos enkelte borgere.

Det fremgår ligeledes af oplysninger på tilbudsportalen, at tilbuddet har et produktionskøkken, som bl.a. præfabrikerer den varme mad, samt bager brød og laver pålægskasser til weekenden.

I bedømmelsen er der endvidere lagt vægt på, at medarbejderne fortæller om en borger der har tilknyttet en seksualvejleder, som borgeren selv betaler. Medarbejderne eftersøger i den forbindelse en fast tilknyttet seksualvejleder, samt en generel viden omkring faglige tilgange til borgernes seksualitet, der kunne understøtte indsatsen overfor borgerne.

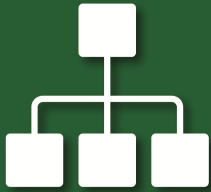
Det fremgår, at borgerne har mulighed for at få hjælp og støtte hele døgnet, da der er to vågne nattevagter på tilbuddet.



<b>Kriterium 06</b>	<i>Tilbuddet forebygger magtanvendelser</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet forebygger og håndterer episoder med magtanvendelser. Ved vurderingen er der lagt vægt på, at der på tilbuddet har været afholdt kursus omkring vold, trusler og nænsom nødværge, som har været medvirkende til at forebygge magtanvendelser.</p> <p>I vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddet ikke rettidigt har fremsendt indberetninger af magtanvendelse og ansøgning om alle tilladte magtanvendelser ved tilbuddet, til socialtilsynet.</p>	
<b>Indikator 06.a</b>	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 06.a</b>	
<p>Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der er ved bedømmelsen lagt vægt på, at såvel afdelingsleder som medarbejdere fortæller, at kendskabet til de enkelte borgere og den individuelle tilgang er medvirkende til, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. Det fremgår endvidere, at den anerkendende tilgang og tilgangen igennem relationen med borgerne er medvirkende til at forebygge magtanvendelser.</p> <p>Det indgår, at der på tilbuddet opstår situationer, hvor der anvendes magtanvendelser, som har affødt initiativer bl.a. samarbejde med VISO, i forhold til at kvalificere den pædagogiske tilgang, for at forebygge brug af magtanvendelser.</p> <p>Det indgår ligeledes, at såvel ledelsen som medarbejderne oplyser, at der på tilbuddet har været afholdt kursus omkring vold og trusler med indhold af risikovurdering og nænsom nødværge, som har været gavnligt i forhold til at forebygge magtanvendelser.</p> <p>Endvidere indgår det, at der i indsendte voldspolitik fra den 5. oktober 2016, indgår forebyggelse om konfliktnedtrappende arbejde, der indbefatter kravtilpasning samt anerkendt tilgang til borgerne.</p>	
<b>Indikator 06.b</b>	<i>Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 06.b</b>	
<p>Indikatoren bedømmes i middel grad at være opfyldt.</p> <p>Det er i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddet ikke har indberettet magtanvendelser til socialtilsynet rettidigt. Det fremgår igennem samtale med såvel ledelsen som medarbejderne, at der har været magtanvendelser på tilbuddet indenfor det sidste år.</p> <p>Det indgår i bedømmelsen, at der igennem samtale med medarbejderne fremgår, at medarbejderne har kendskab til regler og vejledninger vedr. magtanvendelser og at medarbejderne efterfølgende en magtanvendelse har samtale med leder. Det fremgår endvidere, at magtanvendelser drøftes på personalemøder, hvori der indgår læring og forbedring af indsatsen.</p> <p>Det indgår samtidigt i bedømmelsen, at der i nogle af de tilsendte magtanvendelser mangler kommentar fra ledelsen samt borgernes bemærkninger. Såfremt borgerne ikke er i stand til at komme med bemærkning, skal dette beskrives i indberetningerne.</p>	

<b>Kriterium 07</b>	<i>Tilbuddet forebygger vold og overgreb</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet forebygger overgreb.</p> <p>Ved vurderingen er der lagt vægt på, at der på tilbuddet er udarbejdet politik og procedure for håndtering af episoder med trusler og vold mod medarbejdere.</p> <p>Igennem dialog med medarbejderne fremgår det, at borgerne søges skærmet ved konfliktsituationer, som er medvirkende til at forebygge overgreb borgerne imellem.</p> <p>Det indgår i vurderingen, at tilbuddet igennem kursus og udarbejdelse af voldspolitik arbejder bevidst med at forebygge og mindske vold og overgreb ved f.eks. at arbejde konfliktnedtrappende samt en anerkendende tilgang til borgerne. Det vurderes, at tilbuddet har fokus på at drage læring igennem sparring samt opfølgning på vold, trusler og udadreagerende adfærd på personalemøder.</p>	

<b>Indikator 07.a</b>	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 07.a</b>	
<p>Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at der er udarbejdet en voldsprocedure på tilbuddet, som bl.a. indeholder nænsom nødværge og skærmning af såvel borgere som kollegaer. Det indgår, at ledelsen oplyser om tiltag, der er medvirkende til at understøtte, at der ikke forekommer vold eller overgreb f.eks. i forhold til, at medarbejderne har kendskab til borgernes tegn og adfærd som bevirker, at de har mulighed for at trække sig ved konfliktsituationer.</p> <p>Ligeledes fremgår det, at der udarbejdes struktur, så medarbejderne agerer på en ensartet måde, som er medvirkende til at mindske vold og trusler. Endvidere indgår det, at de borgere der har vanskeligt ved at være i sociale fællesskaber søges skærmet, når de har behov for ro og overskuelighed.</p> <p>Det indgår i bedømmelsen, at medarbejderne fortæller om udarbejdede retningslinje og opskrifter i forhold til, hvordan medarbejderne skal takle forskellige situationer. Medarbejderne oplyser ligeledes om brug af konflikthåndtering, som er medvirkende til at undgå overgreb borgerne imellem, samt hvordan de arbejder med motivation hos borgerne til f.eks. at forlade fællesarealerne ved optræk til konflikt.</p> <p>Det er endvidere medtaget i bedømmelsen, at der igennem det fremsendte materiale fremgår, at der på tilbuddet er udarbejdet voldspolitik og voldsprocedure.</p>	
<b>Indikator 07.b</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>

	<b>Temavurdering</b>
	<h2 style="margin: 0;">Organisation og ledelse</h2> <p style="margin: 0;"><i>En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift.</i></p>

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at der på tilbuddet er en hensigtsmæssig organisering med en leder og en afdelingsleder. Ligeledes er tilbuddet organiseret med opdeling i levegrupper, hvor medarbejderne har fast tilknytning, så borgerne har kontakt til medarbejdere, der har kendskab til deres individuelle støttebehov. Tilbuddet har en ledelse, der har fokus på optimering af medarbejdernes kompetencer og den faglige udvikling, som er medvirkende til at understøtte opgaveløsningen. Det er ligeledes vurderingen, at tilbuddet har en ledelse, der har fokus på initiativer til at skabe fælles faglig retning og optimere det daglige arbejde igennem tæt samarbejde husene imellem. Der er desuden lagt vægt på, at personalegennemstrømningen og sygefraværet på tilbuddet er på et højere niveau end ved sammenlignelige arbejdspladser.

<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3,3
--------------------------------	-----

### Udviklingspunkter

<b>Kriterium 08</b>	<i>Tilbuddet har en kompetent ledelse</i>
---------------------	---

### Bedømmelse af kriterium

I vurderingen er der lagt vægt på, at ledelsen samlet har viden og erfaring i forhold til målgruppens vanskeligheder og udfordringer, og at ledelsen har ledelseserfaring samt ledelsesmæssig efteruddannelse.

Der er ligeledes lagt vægt på, at ledelsen følger op på udviklingen af tilbuddet og det vurderes, at ledelsen tager ansvar og har mål for udvikling af kvaliteten i forhold til den faglige indsats på tilbuddet. Det vægtes endvidere, at hverken medarbejdere eller ledelse modtager ekstern faglig supervision, men at der er mulighed for at modtage sparring ved såvel kollegaer som ved ledelsen. Det er samtidig vurderingen, at ledelsen skal have fokus på involvering og medinddragelse af medarbejderne vedr. tanker og ideer omkring de kulturelle og organisatoriske forandringer, de ønsker for tilbuddet. Hertil er det vurderingen, at ledelsen ved et fællesmøde i januar 2018 har forelagt ledelsens perspektiver og ligeledes arbejder løbende med kulturelle og organisatoriske forandringer.

<b>Indikator 08.a</b>	<i>Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

### Bedømmelse af Indikator 08.a

Indikatoren bedømmes i middel grad at være opfyldt.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at ledelsen på tilbuddet samlet set har formelle ledelseskompetencer, samt viden og erfaring med tilbuddets målgruppe. Ledelsen består af en leder, hvor det fremgår af tilsendte CV, har erfaring som pædagog samt ledelsesmæssig erfaring fra tidligere. Derudover har lederen deltaget i forskellige lederkurser og tre moduler af den offentlige lederuddannelse (DOL)

Derudover er der ansat en afdelingsleder, der har en uddannelse som pædagog, erfaring med ledelse og en neuropædagogisk uddannelse, diplom i ledelsen og en coachuddannelse.



Der er lagt vægt på, at ledelsen beskriver, hvilke arbejdsområder de hver især er ansvarlige for. Det fremgår igennem dialog med ledelsen, at der pågår en kulturforandring på tilbuddet bl.a. i forhold til at alle hjælper alle. Kulturændringen er sat i værk i forbindelse med forskellige møder, hvor emnet er diskuteret i forhold til hvordan og hvorfor. Det fremgår fra ledelsen, at der ikke er udarbejdet en beskrivelse eller procedure i forhold til de kulturændringer, som ledelsen har taget initiativ til.

Det indgår endvidere i bedømmelsen, at der fra ledelsens side er fokus på, hvordan den viden som medarbejderne tilegner sig på kurser bliver implementeret og inddraget i den pædagogiske praksis.

Ledelsen har ligeledes fokus på, at der i et af husene har været igangsat et kompetenceløft i forhold til mangelfuld faglighed blandt medarbejderne, hvor kompetenceløftet ikke har givet det forventede resultat.

Det indgår, at der i det udleverede materiale fremgår, at ledelsen i 2016 har indgået i et projekt i Norddjurs Kommune omkring udarbejdelse af kompetenceprofiler på socialområdet, med det formål at udvikle og fastholde kompetente medarbejdere samt rekruttering af nye medarbejdere.

Der er endvidere i bedømmelsen lagt vægt på, at de medarbejdere som tilsynet talte med har forskellige opfattelser af, hvilken støtte og opbakning, de som medarbejdere har mulighed for at få fra ledelsens side, i forhold til udførsel af deres arbejde. Det fremgår også, at medarbejdere har fået opbakning, hvor ledelsen har taget initiativer og været involveret i forhold til forbedring af et problematisk pårørendesamarbejde.

Medarbejderne giver udtryk for, at de er usikre på, hvilken fordeling af funktioner og ansvarsopgaver lederne hver især varetager. Det skaber utryghed hos nogle medarbejdere, hvor de ikke altid ved, hvem de skal henvende dem til, i forbindelse med faglige og organisatoriske problemstillinger.

Det indgår ligeledes, at medarbejderne udtrykker en vis usikkerhed i forhold til, hvad ledelsen har af planer og tanker omkring tilbuddets fremtidige udvikling og oplever samtidig manglende inddragelse i planerne.

<b>Indikator 08.b</b>	<i>Tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

#### Bedømmelse af Indikator 08.b

Indikatoren bedømmes i høj grad at være opfyldt.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at der på tilbuddet ikke benyttes fast ekstern faglig supervision, hverken til medarbejderne eller ledelsen.

Det indgår, at medarbejderne har mulighed for at få supervision eller sparring ved afdelingslederen og der i Norddjurs Kommune er tilknyttet en trivselskonsulent, som alle medarbejdere kan benytte.

Det indgår ligeledes, at der afholdes personalemøder en gang om ugen i to timer og fællesmøder en gang om måneden, hvor ledelsen deltager. Det fremgår, at der fra ledelsen side er fokus på, at personalemøderne struktureres med henblik på faglig udvikling fremfor orientering mod praktiske opgaver. Ledelsen har særlig fokus på, at møderne bliver afviklet med rutiner, faste stukturer og systemer.

Det indgår i bedømmelsen, at medarbejderne oplyser, at de ikke modtager fast ekstern supervision, men har muligheder for sparring ved ledelsen og kollegaer. De fremhæver situationer, hvor de har fået relevant sparring i forhold til magtanvendelser og pårørendesamarbejde.

Det indgår endvidere i bedømmelsen, at der på tilbuddet har været VISO forløb, hvor medarbejdere har modtaget faglig supervision. Ligeledes har medarbejderne deltaget i kursusdage vedr. kollegial sparring ved trivselskonsulent.

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

#### Bedømmelse af kriterium

Der er i vurderingen lagt vægt på, at ledelsen ligesom ved det seneste tilsyn har fokus på at afdække medarbejdernes kompetenceprofiler og søger at optimere den daglige drift bl.a. ved at sammenlægge medarbejdergrupper i forbindelse med planlægning af arbejdsplaner. Det vurderes samtidig, at ledelsen fortsat skal sætte fokus på medarbejdernes medinddragelse i forhold til tilrettelæggelse af arbejdsplaner. I vurderingen er der desuden lagt vægt på, at personalegennemstrømningen og sygefraværet er på et højere niveau end ved sammenlignelige arbejdspladser.

<b>Indikator 09.a</b>	<i>Borgerne har i forhold til deres behov tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

#### Bedømmelse af Indikator 09.a

Indikator bedømmes i middel grad at være opfyldt.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at ledelsen oplyser omkring et iværksat projekt vedr. udarbejdelse af kompetenceprofiler på medarbejderne, der har til formål at afdække, hvilke kompetencer, der er behov for hos den enkelte medarbejder, for at understøtte en målrettet kompetenceudvikling (se indikator 8a).

Det oplyses fra ledelsens side, at de er i gang med at afholde individuelle samtaler med medarbejderne på tilbuddet, for derigennem at afdække de enkelte medarbejders kompetenceprofil. Det indgår, at ledelsen har fokus på, at følge den faglige udvikling tæt og det fremgår, at ledelsen tager ansvar i forhold til at styrke den faglige indsats.

Det indgår, at ledelsen har fokus på, at den faglige fordeling i arbejdsplanerne optimeres med henblik på, at medarbejdernes forskellige faglige kompetencer kan komme i spil. Afdelingslederen oplyser, at arbejdsplanerne sammenlægges, så medarbejderne i to huse hjælper hinanden. Dette er ligeledes for at understøtte, at en større gruppe af medarbejdere har kendskab til de enkelte borgers støttebehov, og hvor alle hjælper alle. Det fremgår endvidere, at der er fast tilknyttet 8 vikarer, som kan indgå i alle grupper, for derigennem at sikre kontinuitet for borgerne.

Det indgår endvidere fra ledelsen, at der har været fokus på ressourceoptimering i forhold til planlægning af arbejdsplanerne f.eks. i forhold til at styrke samarbejdet grupperne imellem og generelt sætte fokus på samarbejde på tværs og at alle hjælper alle.

Det indgår samtidig i bedømmelsen, at medarbejderne udtrykker uvished i forhold til planlægning af arbejdsplanerne, hvor de oplever, der er sket ændringer, som ikke er optimale. Medarbejderne oplever, at de ikke bliver medinddraget i udarbejdelse af arbejdsplanerne, som medfører usikkerhed og utilfredshed. Ligeledes fremgår det, at medarbejderne har oplevet, at arbejdsplanen ikke altid har været dækket ind, når de er mødt på arbejde. Det fremgår også fra medarbejderne, at der tidligere har været overlap mellem dagvagterne og aftenvagterne, som de mangler i forhold til at skabe overblik og følge op mht. borgernes trivsel. Det fremgår, at der på tilbuddet nu er en organisering, hvor medarbejderne er opdelt i 3 personalegrupper i stedet for som tidligere i 6 grupper.

<b>Indikator 09.b</b>	<i>Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 09.b**


Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at lederen har indsendt oplysninger om, og at det ligeledes fremgår på Tilbudsportalen, at personalegennemstrømningen er på 16%, hvilket bedømmes højere i forhold til sammenlignelige arbejdspladser. Lederen oplyser, at 6 medarbejdere er stoppet indenfor forholdsvis kort tid, og at tilbuddet har opslået 3 stillinger, og at der pågår en intern omrokering af 4 medarbejdere i foråret 2018. Medarbejderne bekræfter, at der har været en høj gennemstrømning af medarbejdere, hvilket de pårørende ligeledes italesætter som bekymrende (Se endvidere indikator 2.a. og 5.a. for uddybelse).

<b>Indikator 09.c</b>	<i>Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 09.c**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at lederen har indsendt oplysninger om, og at det ligeledes fremgår på Tilbudsportalen, at sygefraværet er på 14 dage pr. medarbejder, hvilket bedømmes højere i forhold til sammenlignelige arbejdspladser. Lederen oplyser, at 1 sygemelding er arbejdsrelateret, og at der foruden 4 medarbejdere som har en §56 aftale, er tale om sygemeldinger, som ikke er arbejdsrelaterede. Medarbejderne bekræfter lederens oplysninger, og fortæller, at der sjældent er sygdom blandt de faste medarbejdere.

Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Kompetencer</h2> <p><i>Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer.</i></p> <p><i>Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes.</i></p> <p><i>Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Det er socialtilsynet vurdering, at tilbuddets medarbejdere har de kompetencer, som er nødvendige i forhold til at imødekomme borgernes individuelle behov for hjælp og støtte.</p> <p>Til grund for vurderingen er der lagt vægt på, at medarbejderne repræsenterer uddannelser, som vurderes relevante i forhold til de borgere, der er indskrevet ved tilbuddet, samt at der er relevant viden og erfaring til stede i forhold til at kunne arbejde med pædagogiske målsætninger og metoder i forhold til tilbuddets målgruppe. Dog indgår det i grundlaget for at vurdere medarbejdernes kompetencer, at tilbuddet har en forholdsvis høj gennemstrømning af personale, og at ledelsen er opmærksom herpå.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3

Udviklingspunkter

Kriterium 10	<i>Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdere har relevante kompetencer i forhold til borgernes behov og til at anvende relevante metoder i arbejdet med målgruppen. Tilbuddet har en hovedvægt af uddannede pædagoger, og i mindre grad medarbejdere med en sundhedsfaglig baggrund. Dette vurderer socialtilsynet opvejer de behov, som borgerne for nuværende efterspørger. Dog kan socialtilsynet efter dialogen med medarbejdere og pårørende, spore en bekymring for, om borgerne kalder på medarbejdere med erfaringer i forhold til plejemæssige opgaver. Samtidig er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdergruppe generelt er fagligt kompetente, og at ledelsen har fokus på at tilbuddet besidder relevante kompetencer i forhold til den nuværende målgruppens behov. Det er samtidig vurderingen, at en gruppe af pårørende giver udtryk for, at medarbejdernes kompetencer ikke er tilfredsstillende eller tilstrækkelige i forhold til de opgaver, som de pårørende ønsker, at medarbejderne skal løse. Ligeledes er det vurderingen, at tilbuddet anvender vikarer, hvilke vurderes til, i nogen grad, at besidde relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov. Endelig er det vurderingen, at tilbuddets medarbejdere præsenterer en høj anciennitet, men at ledelsen skal være bevidst om de kompetencer tilbuddet mister i forbindelse med den forholdsvis høje personalegennemstrømning.</p>	
<b>Indikator 10.a</b>	<i>Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)

**Bedømmelse af Indikator 10.a**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at tilbuddet har indsendt en oversigt med medarbejdernes relevante uddannelsesbaggrunde, og bedømmer, at oversigten stemmer overens med oplysninger på Tilbudsportalen. Således fremgår det, at 17 medarbejdere har socialpædagogiske uddannelser, 5 Social- og Sundhedsassistenter, 2 Social- og Sundhedshjælpere, og 10 medarbejdere er pædagogmedhjælpere/assistenter. Ligeledes fremgår det af medarbejderoversigten, at der er medarbejdere med flere års ansættelse i tilbuddet, hvilket bedømmes som positivt i forhold til viden og erfaringer om borgerne, og de metoder, som tilbuddet anvender. Samtidig indgår det i bedømmelsen, at medarbejderne giver udtryk for, at indsatsen i nogen grad kommer til at bero på den enkelte medarbejders tilgang og tænkning (Se indikator 2.a.). Det indgår i bedømmelsen, at lederen oplyser, at medarbejderne er kompetente, men at der samtidig er fokus på, at nogle borgere udvikler demens, hvorfor der er søgt om midler til at efteruddanne medarbejdere indenfor demens. Ligeledes fremgår det på Tilbudsportalen, i forhold til faglig udvikling, at 2 medarbejdere har været på 2 X 2 dages kursus i neuropædagogik, og 1 medarbejder afslutter uddannelsen som forflytningsvejleder i efteråret 2018. Ledelsen fortæller desuden, at medarbejderne er gode til at trække på hinandens kompetencer, hvilket ligeledes sker på tværs af husene, samt at der er huse, hvor medarbejderne selvstændigt praktiserer medarbejderskifte. Samtidig er der lagt vægt på, at lederen oplyser, at tilbuddet anvender VISO, og opsøger viden bl.a. i forhold til borgere med autisme. Endelig indgår det i bedømmelsen, at medarbejderne fortæller, at Norddjurs Kommunes rotationsprojekt, i overvejende grad har været positiv i forhold til at få ny viden om arbejdet med målgruppen, og at lederen støtter op om, at medarbejderne skal anvende det lærte i praksis og lave erfaringsopsamlinger via temaer på fællesmøder. Ligeledes oplyser medarbejderne, at de har fået god sparring med tilbuddets tidligere ansatte ergoterapeut, eksempelvis med viden omkring en borger med senhjerneskade, og at de fremadrettet ser, at borgernes behov kalder på ansatte med faglige baggrunde som eksempelvis ergoterapeuter.

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

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------


**Bedømmelse af Indikator 10.b**

Socialtilsynet bedømmer, at indikatoren er opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen fortæller, at medarbejderne anvender både deres faglige viden og indlever sig i borgernes behov, hvilket samlet viser, at medarbejderne har relevante kompetencer. Begge ledere udfolder, hvordan ovenstående viser sig i praksis, og fortæller bl.a., at borgerne kalder på forskellige ting hos medarbejderne, og at medarbejderne både kan skabe sjov og stemning og i andre situationer, kan facilitere ro. Ligeledes henvender borgerne sig til medarbejderne og beder om hjælp i forskellige situationer, og mødes af medarbejdere, der anerkender borgernes forespørgsler og er naturlige i samværet med borgerne. Medarbejderne bekræfter, at de har et godt samspil med borgerne, men at der kan være situationer, hvor medarbejderne ønsker at guide borgerne i eksempelvis sund kost, men at borgerne er selvstændige, og i stort omfang ikke ønsker medarbejdernes råd og vejledning. Samværet med borgerne tager afsæt i, at borgerne er "herre i eget liv", og afstedkommer, at der kan være ret forskellige forståelser dels mellem de perspektiver borgerne har, og dels forskellige forståelser medarbejderne imellem. Medarbejderne fortæller også om situationer, hvor de skal agere forud for at en konflikt mellem nogle borgere ikke udvikler sig. Dette kræver ifølge medarbejdernes udtalelser, at medarbejderne kender borgerne godt, og ved, hvordan den enkelte borger, reagerer. Endelig indgår det i bedømmelsen, at 7 pårørende repræsenterende 8 borgere fra husene: Rød, Grøn, Lilla, Gul og Hvid, fortæller, at det varierer, i hvor høj grad det afspejler sig i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer. De pårørende fortæller eksempelvis, at der er en god og behagelig stemning i nogle huse, medens der er andre huse, hvor eksempelvis konfliktniveauet er meget højt, og at medarbejderne ikke er kompetente til at afhjælpe konflikterne efter de pårørendes ønsker.

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

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

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

	<b>Temavurdering</b>
	<h2>Fysiske rammer</h2> <p><i>De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om borgernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen, herunder at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.</i></p>

<b>Vurdering af tema</b>	
<p>Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og giver muligheder for at borgerne kan opsøge fællesskabet og samtidig have et privatliv. Socialtilsynet har også lagt vægt på, at tilbuddets centrale placering i forhold til de muligheder et byliv rummer, giver let adgang til både beskæftigelse og til indkøbsmuligheder. Endelig er der lagt vægt på i vurderingen, at tilbuddet har indrettet nogle af de udendørsarealer således at det er muligt at anvende arealet til fysisk udfoldelse, og ligeledes giver mulighed for at åbne op til nabolærens borgere om at benytte arealet.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	5

<b>Udviklingspunkter</b>

<b>Kriterium 14</b>	<i>Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og udvikling. I vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddets fysiske rammer tilgodeser borgernes behov for både at leve et selvstændigt liv i egen bolig, samtidig med at de efter ønsker og behov kan deltage i fællesskabet med de øvrige borgere. Ligeledes er det vurderingen, at lejlighederne rummer plads til, at borgerne kan have eventuelle hjælpemidler på badeværelset. Det indgår tilmed i vurderingen, at tilbuddets udendørs arealer giver borgerne mulighed for at færdes i et beskyttet miljø. Ligeledes er der etableret et udendørs fitnessområde, hvor lokalbefolkningen er velkommen.</p>	
<b>Indikator 14.a</b>	<i>Borgerne trives i de fysiske rammer.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.a</b>	
<p>Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Ved bedømmelsen er der lagt vægt på at de pårørende fortæller, at de fysiske rammer er gode og rummer mulighed for, at borgerne kan opsøge fællesskabet og trække sig tilbage til eget domæne. Socialtilsynet ser ved gennemgangen i de fysiske rammer, at husene er indrettet forskelligt efter borgernes behov for eksempelvis plads til socialt samvær med andre borgere. Lederen fremviser et nyoprettet udendørs fitness område, som er tiltænkt kan åbne op for at borgere fra lokalområdet kan anvende området også. Det indgår også i bedømmelsen, at medarbejderne giver udtryk for, at tilbuddet ikke understøtter borgerne i deres medbestemmelse, da borgerne ikke har egne indgang til deres lejligheder, men skal igennem fællesarealerne for at komme i deres bolig.</p>	
<b>Indikator 14.b</b>	<i>De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)

<b>Bedømmelse af Indikator 14.b</b>	
<p>Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.  Ved bedømmelsen er der lagt vægt på, at både medarbejdere og lederen fortæller, at de fysiske rammer understøtter borgere med særlige behov. Eksempelvis fortæller begge informanter, at der er god plads til at tilgodese den enkelte borgers behov for individuelle udfoldelsesmuligheder, samt til at indgå i et fællesskab. Under rundvisningen observerer socialtilsynet, at de fysiske rammer ved de enkelte huse, er indrettet forskelligt, og at der er taget hensyn til de enkelte gruppers særlige behov i forbindelse med indretningen. Borgerne disponerer over en to-rumsbolig med eget bad og toilet, hvor der også er plads til eventuelle hjælpemidler.</p>	
<b>Indikator 14.c</b>	<i>De fysiske rammer afspejler at tilbuddet er borgernes hjem.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.c</b>	
<p>Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.  Ved bedømmelsen er der lagt vægt på, at de fysiske rammer ved tilbuddet afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem. Ved bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at socialtilsynet ved rundvisningen, ser samtlige levegrupper, som er individuelt indrettet. Det indgår tilmed i bedømmelsen, at rundvisningen i tilbuddet samlet giver indtryk af et byggeri, som er bygget til formålet, og hvor opdelingen i mindre levegrupper, giver mulighed for at indrette de fælles opholdsrum med individuelle løsninger og udsmykninger.</p>	



## Økonomisk Tilsyn

### Socialtilsynets vurdering af tilbuddets økonomi

Overordnet vurderes kommunale tilbud at have en bæredygtig og gennemsigtig økonomi. Kommunale tilbud skal ikke indsende regnskab til tilsynet, hvorfor vurderingen af tilbuddets økonomiske bæredygtighed er baseret på de indberettede nøgletal fra årsrapporten. Det er tilsynets vurdering, at tilbuddets budget understøtter fortsat økonomisk bæredygtighed. Der er ved godkendelsen af budgettet lagt vægt på, at tilbuddets budget ikke vurderes at indeholde poster, der er uvedkommende for tilbuddets virksomhed, og at der vurderes at være sammenhæng imellem pris og kvalitet.

Tilsynet vurderer, at det, på baggrund af budgettets økonomiske rammer og afhængigt af tilbuddets økonomiske prioriteringer, er muligt at levere en socialfaglig kvalitet, der er tilfredsstillende set i forhold til tilbuddets målgruppe og takst.

Af tilbuddets indberettede årsrapport fremgår, at omsætningen i 2017 udgør 96% af det forventede niveau i budget 2017. Det bemærkes dog, at der har været et merforbrug på personaleomkostninger på 12 % mere end budgetteret. De indberettede regnskabsstal for 2017 tilkendegiver en langt højere normering i 2017 end i 2016. Ifølge de indberettede regnskabsnøgletal i 2017 anvendes 97% af takstindtægterne til løn, mens det i 2016 alene var 78%, men denne ændring af normeringen har tilsynet konstateret i forbindelse med tilsynene. Dette skyldes ikke umiddelbart sygefravær, da der ifølge de indberettede tal ikke har været øget sygefravær, det indberettede sygefravær udgør i 2017 14 sygedage pr. medarbejder i gennemsnit i 2016 udgjorde det 16,6 dage i gennemsnit i 2017. Desuden bemærkes, at der i 2017 har været en personalegennemstrømning på 16 % mod 15% i 2016. Ligeledes bemærkes, at tilbuddet alene har anvendt 61 % af de budgetterede midler på kompetenceudvikling i 2017, og den formodede mindre opkvalificering af medarbejdernes kompetencer kan have en negativ indvirkning på den socialfaglige kvalitet på sigt. Tilbuddet har samlet set haft et underskud i 2017 på 6 % af omsætningen mod et budgetteret overskud på 6%. Socialtilsynet har ikke øvrige bemærkninger til den indberettede årsrapport for 2017.

Socialtilsyn Midt vurderer i øvrigt, at tilbuddets økonomi er gennemsigtig for tilsynet på det niveau Lov om socialtilsyn lægger op til for så vidt angår regnskabsnøgletal for 2017 og budget for 2018.

Tilsynet vil dog bemærke, at tilsynet ikke umiddelbart finder, at der ikke er sammenhæng mellem de indberettede regnskabsnøgletal for 2017 og den vurdering tilsynet har af normering i forbindelse med tilsynsbesøgene, jf. bemærkningerne til regnskabsnøgletallene.

### Økonomisk bæredygtig?

Kommunale tilbud skal ikke indsende regnskab til tilsynet, hvorfor vurderingen er baseret på de indberettede nøgletal fra årsrapporten. Socialtilsyn Midt har gennemgået tilbuddets indberettede nøgletal for 2017 og har ingen bemærkninger til disse udover de i konklusionen anførte. Overordnet set vurderes offentlige tilbud som økonomisk bæredygtige, hvilket skal ses i lyset af, at der er en kommunal økonomi, der understøtter bæredygtigheden. Tilsynet har desuden godkendt tilbuddets budget for 2018, da det vurderes at understøtte den økonomiske bæredygtighed, selvom budgettet ikke kan afstemmes fuldt ud til takstfilen, da takstgrundlaget i budgettet er højere end i takstfilen, og uden at der umiddelbart er budgetteret med huslejeomkostninger eller afskrivninger til servicearealer.

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

Der vurderes at være en økonomisk ramme for så vidt angår budgetterede personaleomkostninger, borgerrelaterede omkostninger samt kompetenceudvikling af personale, som, afhængig af tilbuddets økonomiske prioriteringer, giver mulighed for at yde en socialfaglig kvalitet, der er tilfredsstillende set i forhold til tilbuddets målgruppe og takst.

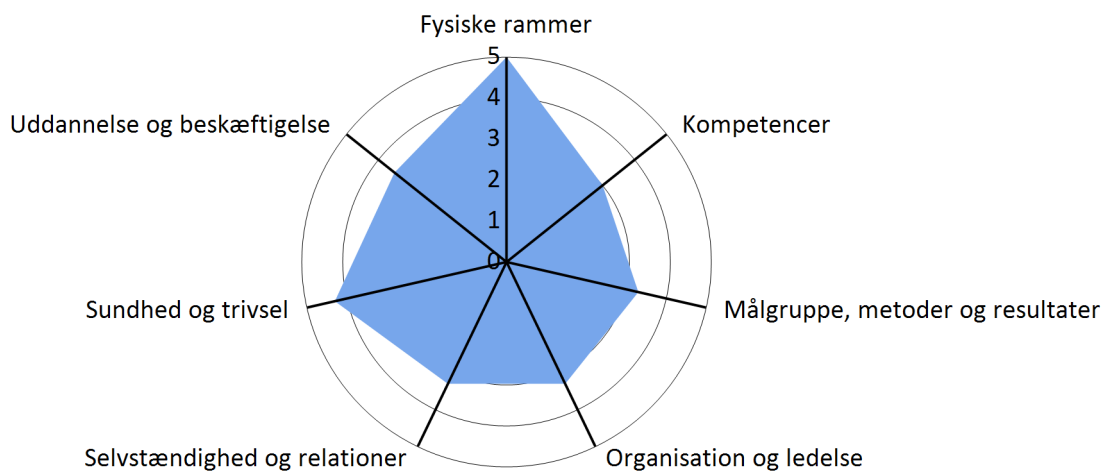
Tilbuddets takst er faldet mellem 2 - 4,5 % fra 2017 til 2018. Ca. 60 % af omsætningen budgetteres anvendt direkte borgerrelateret via udførende personale og borgerrelaterede omkostninger, i 2017 blev ca. 77 % af omsætningen budgetteret anvendt direkte borgerrelateret. Faldet skyldes, at de har budgetteret med 10 årsværk vikar (3.500 tkr.) i budget 2018, mens der i budget 2017 alene er budgetteret med 2,26 årsværk vikar (1.051 tkr.).

### Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

Tilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er gennemsigtig for tilsynet i det omfang Lov om socialtilsyn lægger op til. Tilsynet vil dog bemærke, at tilsynet ikke umiddelbart finder, at der ikke er sammenhæng mellem de indberettede regnskabsnøgletal for 2017 og den vurdering tilsynet har af normering i forbindelse med tilsynsbesøgene, jf. bemærkningerne til regnskabsnøgletallene.

Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.	
<b>Dokumenter</b>	Fræmsendte dokumenter, der er anvendt i tilsynsrapporten er journaliseret på sagen: EMN-2015-03361
<b>Observation</b>	
<b>Interview</b>	Ledelse: Daglig leder Afdelingsleder Medarbejdere: 1 pædagog 1 køkkenassistent Pårørende: 7 pårørende repræsenterende 8 borgere Myndighed: Socialtilsynet har bedt 5 myndighedsrådgivere om udtalelser, og har modtaget svar fra 2.
<b>Interviewkilder</b>	Anbringende kommune Ledelse Medarbejdere Pårørende

### Tilbuddets bedømmelse



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