



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Stokholtbuen
Tilsynet er gennemført:	02-11-2020
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Sundhed og trivsel	6
Kriterium 4	7
Kriterium 5	8
Kriterium 6	9
Kriterium 7	11
Organisation og ledelse	12
Kriterium 8	12
Kriterium 9	13
Fysiske rammer	16
Kriterium 14	16
Økonomi	19
Økonomi 1	19
Økonomi 2	19
Økonomi 3	20
Spindelvæv	20
Datakilder	21
Interviewkilder	21
Observationskilder	21



Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Basisinformation

Tilbuddets navn	Stokholtbuen
Hovedadresse	Stokholtbuen 17 2730 Herlev
Kontaktoplysninger	Tlf.: 44776201 E-mail: hh1@balk.dk Hjemmeside: http://www.stokholtbuen.dk
Tilbudsleder	Helle Hjærtøft
CVR-nr.	58271713
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Aktivitets- og samværstilbud, § 104 Længerevarende botilbud, § 108
Pladser i alt	72
Målgrupper	Autismespektrum Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Lisbeth Harre Mette Kondrup Nielsen
Dato for tilsynsbesøg	07-09-2020 11:00

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Stokholtbuen	36	Aktivitets- og samværstilbud, § 104
	36	Længerevarende botilbud, § 108

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsynet har gennemført anmeldt driftsorienteret tilsyn med Stokholtbuen. Henset til den aktuelle situation med Covid-19, har det fysiske besøg været af kortere varighed og er suppleret med dialog virtuelt med medarbejdere og ledelsen. Der har været aflagt fysisk besøg på tilbuddet den 7. september 2020 og afholdt virtuelt interview den 8. september 2020.

Stokholtbuen er et helhedstilbud efter lov om Social Service §§108 og 104. Der er plads til 36 borger fordelt i 6, etplanshuse. De 2 af husene rummer 6 skærmede enheder og i de resterende huse bor der 7-8 borgere i hver. Målgruppen er voksne indenfor udviklingshæmmede og Autismespektrumforstyrrelser.

I denne rapport er der fokus på tre af kvalitetsmodellens temaer: Sundhed og trivsel, Organisation og ledelse og Fysiske rammer. Øvrige temaer er ikke gennemgået og vurderinger fra tilsyn den 27. november 2019, er fortsat gældende.

Borgerperspektivet er inddraget gennem dialog med to borgere og observation under rundvisning på fysisk besøg, interview med medarbejdere samt ledelsen. Dette, samt fremsendt dokumentation, udgør tilsammen grundlaget for dette tilsyn.

Det er socialtilsynets samlede konklusion, at tilbuddet fortsat skaber kvalitet jf. Kvalitetsmodellens temaer og har den fornødne kvalitet til at varetage borgernes individuelle behov. Socialtilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere har fokus på borgernes trivsel under de vilkår, som bliver meldt ud fra myndighederne i henhold til Covid-19. Socialtilsynet vurderer, at borgerne samlet set trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har arbejdet med at tilrettelægge tilpassede aktivitetstilbud og motivere borgerne til at være aktive og deltagende, så der er meningsfuldt indhold i borgernes hverdag og, for at fremme borgernes fysiske og mentale sundhed. Der ses positive resultater hermed. Socialtilsynet konstaterer videre, at ikke alle magtanvendelser indberettes til socialtilsynet, og der ses fortsat højere personalegennemstrømning i særligt en afdeling, end ved sammenlignelige arbejdspladser. Dermed konkluderer socialtilsynet, at tilbuddet fortsat bør arbejde med at skabe stabilitet i medarbejdergruppen i særligt den del af organisationen, der har været udfordret gennem flere år. Socialtilsynet ser det som et opmærksomhedspunkt, at tilbuddet indberetter alle episoder med magt til socialtilsynet i henhold til gældende regler på området, hvilket socialtilsynet også har påpeget ved tidligere tilsyn, herunder forhåndsgodkendelser. Endvidere vurderer socialtilsynet, at tilbuddet med fordel kan have fokus på at arbejde pædagogisk med borgernes udfordringer for at understøtte selvbestemmelse og selvstændighed ud fra et værdighedsprincip.

Det er socialtilsynets klare opfattelse, at tilbuddets havelåge med 1-2-3-4 kode ikke er i overensstemmelse med gældende lovgivning og socialtilsynet er gået i dialog med tilbuddet om dette umiddelbart efter tilsynet. Socialtilsynet er opmærksom på, at Stokholtbuens målgruppe har funktionsnedsættelser, som blandt andet kan medføre, at de ikke er trafiksikre. Socialtilsynet forventer således ikke, at lågen er fjernet fra den ene dag til den anden, men har anmodet om at tilbuddet sender en opfølgning på, hvordan de vil håndtere udfordringen, så foranstaltningen lovliggøres. Opfølgning bedes fremsendt senest den 26. oktober 2020.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddets samlede kvalitet vil kunne øges med vedligehold og forbedringer af de fysiske rammer.

Socialtilsynet vurderer, at ledergruppen er ny sammensat bestående af forstander og 5 afdelingsledere og i proces med at blive konsolideret og socialtilsynet vurderer ledelsen har kompetencer for at opkvalificere tilbuddet indenfor de angivne områder. Hertil vurderer socialtilsynet, at medarbejderne er engagerede og reflekterede. Socialtilsynet vil følge den videre udvikling ved kommende tilsyn.

Det vurderes, at tilbuddet har arbejdet med udviklings- og opmærksomhedspunkter opstillet ved tilsynet i 2019.

I forhold til øvrige udviklingspunkter i temaerne "Selvstændighed og relationer" samt "Målgruppe og metoder" beskrives, at tilbuddet arbejder med projekt "Mere værdiskabende dokumentation" og herunder implementering af ny indsatsplan. Temaerne har ikke været behandlet under indeværende tilsyn, og de igangværende processer vil der blive fulgt op på ved et senere tilsyn.

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



Sundhed og trivsel

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Tilbuddet har fokus på betydning af at kunne kommunikere med borgerne og benytter total kommunikation for at sikre, at borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt, og dermed sikre deres selvbestemmelse og indflydelse. Dette sker primært ud fra individuelle indsatser. Tilbuddet giver mulighed for aktivitet, samvær og deltagelse og sikrer kontakt til sundhedsvæsenet ved behov. Tilbuddet har medarbejdere ansat med både pædagog, terapeut og og sundhedsfaglige uddannelser der arbejder tværfagligt og helhedsorienteret. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets tværfaglige tilgang til borgerne har positiv effekt for borgerne i form af større overskud, bedre søvn og mindre "tom tid" og socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan fastholde at motivere borgerne til aktivitet i det omfang de ønsker det.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet anvender relevante tilgange og metoder til forebyggelse af magtanvendelser samt vold og overgreb. Tilbuddet skal sikre, at magtanvendelsesindberetninger kommer socialtilsynet rettidigt i hænde i henhold til gældende lovgivning på området og tilbuddet kan have fokus på at forebygge vold og overgreb for at reducere antal episoder, da der ses tendens til stigning. Tilbuddet bør sikre, at borgerne til enhver tid kan opholde sig trygt i egen bolig og på fællesarealer og at ingen borgere uinviteret går ind i andre borgers lejlighed.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet bør arbejde med at minimere brug af låse på køkkendøre til fælleskøkkerne i husene og låse på borgernes skabe skal fjernes.

Endelig er det er socialtilsynets klare opfattelse, at havelågen med 1-2-3-4 kode ikke er i overensstemmelse med gældende lovgivning. Socialtilsynet er opmærksom på, at Stokholtsbuens målgruppe har funktionsnedsættelser som blandt andet kan medføre, at de ikke er trafiksikre. Socialtilsynet forventer således ikke, at lågen er fjernet fra den ene dag til den anden, men anmoder om, at tilbuddet sender en opfølgning på, hvordan de vil håndtere det, så foranstaltningen lovliggøres. Opfølgning bedes fremsendt senest den 26. oktober 2020.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,8

Udviklingspunkter

- Tilbuddet skal sikre at magtanvendelsesindberetninger kommer socialtilsynet rettidigt i hænde i henhold til gældende regler på området.
- Tilbuddet bør sikre, at borgerne til enhver tid kan opholde sig trygt i egen bolig og på fællesarealer og at ingen borgere uinviteret går ind i andre borgers lejlighed.
- Tilbuddet kan med fordel have fokus på at forebygge voldsomme episoder og overgreb.

Opmærksomhedspunkter

- Det er socialtilsynets klare opfattelse, at havelågen med 1-2-3-4 kode ikke er i overensstemmelse med gældende lovgivning. Socialtilsynet er opmærksom på, at Stokholtsbuens målgruppe har funktionsnedsættelser som blandt andet kan medføre, at de ikke er trafiksikre. Socialtilsynet forventer således ikke at lågen er fjernet fra den ene dag til den anden, men anmoder om at tilbuddet sender en opfølgning på, hvordan de vil håndtere det, så foranstaltningen lovliggøres. Opfølgning bedes fremsendt senest den 26. oktober 2020.
- Tilbuddet skal fjerne låse på borgernes tøjskabe, da der ikke er lovhjemmel hertil.

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse og har fx gjort gode erfaringer med at fjerne låse fra borgeres tøjskabe og dermed sikre borgernes selvbestemmelse. I tilknytning til solistboligerne er der aktuelt en proces i gang med at indrette de fysiske rammer i et fællesrum/køkken, så borgerne i højere grad selv kan vælge fx pålæg og frugt fra et køleskab til måltiderne. Det fremgår ved tidligere tilsyn, at tilbuddet benytter totalkommunikation for at sikre, at borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt. Det er fortsat ikke helt klart for socialtilsynet i hvilket omfang tilbuddet benytter teknologi/velfærdsteknologi til kommunikation o.a., da emnet ikke har været berørt i indeværende tilsynsbesøg. Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet med fordel kan være nysgerrige på, at i et hus, hvor der bor tre yngre borgere, der har udviklet interesse for fællesskab, måske kan have eller få interesse for at drøfte fælles anliggender i et demokratisk forum/husmøde. Socialtilsynet vurderer stadig, at ledelsen har relevant bevågenhed omkring udvikling af kultur og etik i rummet med borgerne og forståelsen af målgruppen. Tilbudet har tidligere arbejdet med en god tone kampagne, med flere forskellige aktiviteter, der alle har haft til fælles at øge den samlede organisations bevidsthed og refleksionsniveau omkring hvilke faktorer i kommunikation til, imellem og om borgere, kollegaer, ledere, samarbejdspartner, pårørende o.a., der fordrer positive oplevelser og følelser.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 4.a

Socialtilsynet observerer den fysiske besøg ved rundvisning i husene, et anerkendende og respektfuldt samarbejde mellem borgerne og medarbejderne. Det observeres, at borgerne bliver hørt og at medarbejderne afventer borgernes signaler for at sikre, at det er borgernes behov og ønsker der arbejdes ud fra. Borger som tilsynet taler med, giver udtryk for tryghed ved medarbejderne, som socialtilsynet bedømmer har baggrund i en anerkendende tilgang.

Medarbejderne beskriver, at man deler viden om borgernes måde at kommunikere på, og at trivsel handler om medinddragelse og selvbestemmelse.

Dette stemmer overens med oplysninger fra tidligere tilsyn, hvor det blev observeret, at medarbejderne spørger til borgerne og afventer svar og dermed udviser stor opmærksomhed på kommunikationen og respekterer borgernes svar. En borger i solistbolig sagde klart fra, når borger ikke længere ønskede at tale med tilsynskonsulenterne, og medarbejderne udtrykker, at det betyder nej, hvilket de altid respekterer. Borger kan også give udtryk for at ønske, at medarbejderne skal forlade borgers bolig - hvilket også altid respekteres, og borger kan så ringe efter medarbejderne når borger atter har brug for dem.

Det indgår fortsat, at ledelsen oplyser, at der er løbende supervision, sparring og faglig refleksion på teammøder for at sikre en etisk tilgang til borgerne. Endvidere er ledelsen opmærksomme på, hvis de ser og hører medarbejdere der taler hen over hovedet på borgerne, hvilket socialtilsynet konstaterede under rundvisning ved forrige tilsyn. Ledelsen er fortsat opmærksomme på, at det er et kulturelt fænomen der kan ses som tegn på forråelse.

Indikatoren bedømmes fortsat opfyldt i høj grad.

Indikator 4.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 4.b

Indeværende tilsyn har ikke givet anledning til ændring af tekst og bedømmelse som videreføres fra tilsyn den 27.11.2019:

Der er lagt til grund, at de borgere tilsynet er i kort dialog med under rundvisning giver udtryk for at bestemme selv. Socialtilsynet ser flere praksiseksempler på, at borgerne selv bestemmer under rundvisning og observationer af aktiviteter. Se evt. 4.a. Medarbejderne udtrykker, at de ser at borgerne trives med at blive støttet til at blive mere selvstændige og er glade for de succeser og den selvhjulpethed de opnår. Mange af borgerne har ikke verbalt sprog, så det er kendskabet til borgerne og dialogen med pårørende der er styrende for, hvilke aktiviteter borgerne laver. Medarbejderne reflekterer over, at der faktisk er enkelte borgere der har sprog, som godt kunne inddrages mere. Når man har fødselsdag kan man ønske menuen. Generelt observerer medarbejderne, hvad borgerne kan lide og videregiver oplysningerne til centralkøkkenet. En borger har selv en hyld med mad i et køleskab, ellers har borgerne generelt ikke fri adgang til mad, af sikkerhedsmæssige årsager, oplyser medarbejderne. Men der er altid mulighed for at tilbyde individuelle madvarer til borgere der ønsker det. I en afdeling er man ved at indrettet et køkken til borgerne, for at de selv kan lave kaffe og tage lidt mad efter eget ønske og behov. Medarbejderne oplyser adspurgt, at der ikke holdes beboermøder, men reflekterer, at i et hus, hvor der bor tre yngre borgere, kunne man evt. afprøve det, da borgerne har udviklet interesse for fællesskab og dermed måske kan have interesse for at drøfte fælles anliggender i et demokratisk forum. Fra tidligere tilsyn fremgår det, at selv- og medbestemmelse er et indsatsområde. Velfærdsteknologi i form af App til iPads og smartphone bidrager til en større selvstændighed, samt foto taget af borgerne selv. Videre er tilbuddet opmærksomme på mulighederne ved at benytte SCAN koder. På baggrund af ovenstående bedømmes denne indikator til bibeholdt at være opfyldt i høj grad.



Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og at borgerne trives. Tilbuddet har terapeuter og sundhedsfaglige medarbejdere ansat, som sammen med de pædagogiske medarbejdere har fokus på, at borgerne motiveres til bevægelse, motion og sund kost og arbejder med dette ud fra faglig viden om det sensoriske system og sundhed. Tilbuddet har udarbejdet et kultur- og aktivitetsmagasin for efteråret 2020 med aktiviteter som fællessang, cafetilbud, sansemotorisk træning, cykling, bålaktivitet og et krea-kit til alle huse. Der er også iværksat nyt aktivitetstilbud om søndagen, alt sammen for at minimere "tom tid" for borgerne. Husene skal på skift byde ind med en aktivitet om søndagen. Socialtilsynet vurderer, på baggrund af medarbejdernes observationer af positiv effekt når borgerne er deltagende og aktive, at det er med til at fremme borgernes sundhed, fysisk som mentalt. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan have fokus på borgernes trivsel i de dele af organisationen, der har oplevet udfordringer med personalegennemstrømning gennem flere år.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Socialtilsynet har ved indeværende tilsyn været i dialog med to borgere, som giver klart udtryk for, at de trives i deres botilbud. Ledelse og medarbejdere giver endvidere udtryk for, at borgerne generelt trives og der gives eksempler herpå. Eksempelvis har der dagen før tilsynet været en sommerfest, hvor mange borgere havde overskud til at deltage og det var en succes. Under rundvisning observeres, at borgerne bevæger sig hjemmevant rundt og udtrykker at være trygge og en borger hygger sig med at se videooptagelse fra sommerfesten. En anden borger hygger med en aktivitet i egen bolig. Medarbejderne beskriver, at de har fokus på at lære at kommunikere med borgerne for at kunne understøtte deres trivsel. Det indgår fra tidligere, at der er opmærksomhed på at understøtte borgernes sociale relationer og kontakt til netværk og familie. Ledelsen udtrykte, at der er fokus på, at man ikke bare kan sige "sådan er autister", men at borgerne i stedet skal mødes positivt med tro på, at de kan udvikle sig. Tilbuddet er ikke helt i mål endnu med at integrere et nyt narrativ, hvor borgerne mødes i et udviklingsperspektiv af alle medarbejdere - men arbejder for det, hvilket socialtilsynet vurderer kan understøtte borgernes trivsel.

Indikator bibeholdes bedømt i meget høj grad opfyldt.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Tilbuddet støtter borgerne til relevante sundhedsydelser blandt andet ved at have medarbejdere ansat med sundhedsfaglig baggrund og fra tidligere tilsyn fremgår det, at tilbuddet benytter sig primært af et lægehus i Ballerup, der gennem tiden har fået et udbredt kendskab til målgruppen og deres behov omkring sundhedsfaglig behandling. Ved behov for psykiatrisk behandling, tilknyttes borgerne Psykiatrisk Center i Glostrup. Ved behov for neurologisk behandling tilknyttes borgerne det neurologiske afsnit i Glostrup (fx i forbindelse med behandling af epilepsi). Borgerne tilbydes behandling af fodterapeut der kommer på tilbuddet. Endvidere følges borgerne til alle undersøgelser og behandlinger og der lægges vægt på, at den praktiserende læge kommer en gang om året hos hver borger for at lave et helbredsundersøgelse. Denne undersøgelse foregår i samarbejde med sygeplejersken, som for inden har udarbejdet en sundhedsfaglig udredning af hver borger i forhold til fx vægt, blodtryk og andre målbare værdier. Tilbuddets sundhedsfaglige medarbejdere samler alle oplysninger om borgerne og kan undersøge og sundhedsfagligt vurdere behov for yderligere behandling, hvis borgerne pludselig ikke trives.

På baggrund af ovenstående vurderes denne indikator fortsat at være opfyldt i meget høj grad.



Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Det vægter, at tilbuddet har ansat social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter og psykomotoriske terapeuter, som sammen med pædagoger og omsorgsmedhjælpere arbejder tværfagligt og helhedsorienterede i ressourceteams omkring borgernes fysiske og mentale sundhed. Styrelsen for patientsikkerhed havde anmeldt tilsyn i april 2020, men dette er udsat på ubestemt tid pga Covid-19. Ledelsen tilkendegav ved sidste tilsyn, at der er fokus på at integrere sundhedsfaglighed. Medarbejderne kan give eksempler på, at ansættelse af social- og sundhedsassistent i et hus, har øget fokus på den fysiske sundhed og der er sat gang i diætistforløb. Medarbejdere og ledelsen oplyser, at de stadig ser gode resultater af det øgede fokus på at aktivere borgerne ved at arbejde målrettet med fx sensorisk træning og ved at lægge motion ind i hverdagen. Der ses en øget mobilitet, bedre søvn og større overskud efter der er sat gang i gåture. Borgerne efterspørger aktiviteterne og kommer fx med tøj og sko og går til lågen for at komme ud. Terapeutteamet er ved at udarbejde en aktivitetsmanual, der relaterer sig til de forskellige sanseprofiler, så medarbejdere kan slå op i værket og blive inspireret til aktiviteter. Jf. leder arrangeres der årstidsbestemte ture ud af huset dagligt og på tilsynsdagen er en del borgere på bustur til Knuthenborg Safaripark, da tilbuddet har modtaget sommerpakke midler, 1200 pr borger, til en oplevelsesorienteret aktivitet, og dagen forinden har der været stor sommerfest med pårørende.

Dette understøttes af de observationer socialtilsynet gør ved tidligere tilsyn. En borger har fået et ganghjælpemiddel og er nu blevet selvhjulpnen i gangfunktionen og tilbuddet ser, at borger bevæger sig frit rundt på matriklen og stortrives med den færdighed og frihed. Medarbejderne udtrykker, at alt gøres ud fra borgernes ønsker og behov - der er fokus på omsorg for borgerne og der arbejdes med at motivere til aktivitet og deltagelse. Dette understøttes af det skriftlige materiale der er fremsendt, samt observeres under rundvisning, at medarbejderne har opmærksomhed på borgernes trivsel gennem aktivitet og deltagelse i individuelle og fælles aktiviteter. Det fremgår af fremsendt oversigt, at borgerne i deres fritid støttes til aktiviteter som fx massage, musikterapi, svømning og fysioterapi, hvilket socialtilsynet bedømmer kan fremme sundhed. Dog har nedlukning i forbindelse med Covid-19 betydet, at borgerne har været mere hjemme og socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har varetaget borgernes fysiske og mentale sundhed ud fra deres behov, i den udfordrende tid.

Indikator bedømmes bibeholdt opfyldt i meget høj grad.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet ikke har indberettet udførte magtanvendelser til socialtilsynet siden sidste tilsyn og vurderer, at det er et ledelsesansvar at sikre, at de kommer socialtilsynet rettidigt i hænde, og at de indberettes på de korrekte blanketter, som findes på Socialstyrelsens hjemmeside. Socialtilsynet påpegede ligeledes ved tilsynet i 2018 problematikken, og understreger, at ledelsen skal sikre, at tilbuddet efterlever gældende lovgivning på området.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet skal fjerne låse fra borgernes skabe, da der ikke er lovhjemmel til dette, og at tilbuddet bør arbejde pædagogisk med borgernes adgang til fælleskøkkener, uden at der er opsat en døre og låger med låse og andre foranstaltninger. Det er socialtilsynets klare opfattelse, at havelågen med 1-2-3-4 kode ikke er i overensstemmelse med gældende lovgivning. Socialtilsynet er opmærksom på, at Stokholtbuens målgruppe har funktionsnedsættelser som blandt andet kan medføre, at de ikke er trafiksikre. Socialtilsynet forventer således ikke, at lågen er fjernet fra den ene dag til den anden, men anmoder om, at tilbuddet sender en opfølgning på, hvordan de vil håndtere udfordringen, så foranstaltningen lovliggøres. Opfølgning bedes fremsendt senest den 26. oktober 2020.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat forebygger magtanvendelser med faglige indsatser og med baggrund i et individuelt kendskab til borgerne samt et omsorgsperspektiv. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne generelt er bekendt med procedure og retningslinjer for evt. magtanvendelser og hertil er undervist i de nye regler på magtområdet.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 6.a

Det vægter, at medarbejderne oplyser, at der generelt ikke er særlig mange magtanvendelser, og at der arbejdes meget med Low Arousal tilgang og hertil forståelse og anerkendelse af borgerne. Der er generelt stor erfaring fra medarbejdere der har indgående kendskab til de enkelte borgere og deres udfordringer. Der arbejdes med tålmodighed og tilpasning af indsatserne.

Det vægter særligt, at medarbejderne beskriver, at de er opmærksomme på, at magtanvendelse er andet end fysisk magtanvendelse og, at de i hus 15, for 1½ år siden, og hus 19, for et år siden, har fjernet låse fra borgernes egne tøjskabe og at det fungerer godt for borgerne. I hus 21 har man dog fortsat låse på en borgers tøjskab. Medarbejderne oplyser, at de har været på kursus i magt og at de her blev opmærksomme på, at låste skabe er en magtanvendelse. Der er ikke lov hjemmel til at aflåse skabe i borgernes boliger, hvorfor disse låse skal fjernes (dog kan medicinske skabe aflåses, såfremt der kun opbevares medicin i dem).

Socialtilsynet bemærker, at i hus 19, 15 og 13 er der lås eller andre foranstaltninger på enten hel- eller halve døre til fælles køkkenerne som ligger i direkte forbindelse til fællesrum. Endvidere ses snore og i hus 19 en kæde, som kan spændes foran køkkendør. En køkkendør er aflåst, da køkkenet er lukket efter en mindre brand. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet bør minimere brug af låse og andre foranstaltninger. Et fælleskøkken i hus 21 er indrettet som sansekøkken, hvor borgerne har adgang.

Tilbuddet har én ind- og udgang til matriklen som er lukket med en havelåge med 1-2-3-4 kode. Medarbejdere oplyser, at ca. 2 borgere i tilbuddet selv kan betjene havelågen. Hvis en borger gerne vil ud og fx se på biler, så går man med ud og på p-pladsen. Hvis borgere er i høj arousal, så søger man at aflede. Langt de fleste borgere kan ikke betjene koder og nøgler og borgerne har ikke nøgler til deres egne boliger og dørene er ikke låst. Kun to borgere i tilbuddet har nøgler og låser når de går fra tilbuddet.

Ledelsen oplyser, at området med låse er noget tilbuddet løbende arbejder med, men det volder store udfordringer, da tilbuddet har en stor omsorgsforpligtigelse for borgerne, der ikke selv kan se konsekvensen af deres handlinger. Tilbuddets egen kommune har tidligere taget ansvar for at havelåge med 1-2-3-4- kode er mindre indgribende end alternativet for at sikre borgernes sikkerhed. Generelt drøfter tilbuddet hele tiden fx kæde for køkkenet, da de fleste borgere ikke forstår fx et skilt med stoptegn.

Det er socialtilsynets klare opfattelse, at havelågen med 1-2-3-4 kode ikke er i overensstemmelse med gældende lovgivning. Socialtilsynet er opmærksom på, at Stokholmbuens målgruppe har funktionsnedsættelser som blandt andet kan medføre, at de ikke er trafikksikre. Socialtilsynet forventer således ikke, at lågen er fjernet fra den ene dag til den anden, men anmoder om, at tilbuddet sender en opfølgning på, hvordan de vil håndtere det, så foranstaltningen lovliggøres. Opfølgning bedes fremsendt senest den 26. oktober 2020.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikator opfyldt i middel grad og score ændres fra 5 til 3.

Indikator 6.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 6.b

Socialtilsynet konstaterer på tilsynsdagen, at tilbuddet ikke har indberettet magtanvendelser siden sidste tilsyn den 27.11.2019. Efterfølgende har tilbuddet fremsendt i alt 7 magtanvendelser, 4 fra 2019 og 3 fra 2020, hvor det vurderes, at de er foretaget ud fra et mindste indgribende princip, der er angivet. Ledervurdering og der følges op på møder, til gavn for løbende læring og forbedring af indsatsen, og der justeres fx på risikovurderinger. Magtanvendelserne vedrører 3 borgere. Socialtilsynet bemærker, at der i indberetninger fra 2020 ikke er anvendt den korrekte blanket, som kan findes på Socialstyrelsens hjemmeside.

Ledelsen oplyser, at indberetninger sendes til forvaltningen (driftsherre) og det er uafklaret, hvem der skal sende indberetningene til socialtilsynet. Socialtilsynet oplyser, at det fremgår af lovgivning, at tilbuddet skal registrere og indberette til socialtilsynet og, at det er et ledelsesansvar, at sikre at de kommer socialtilsynet i hænde rettidigt. Socialtilsynet bemærker endvidere, at dette også er påpeget ved tilsyn den 29.10.2018. Socialtilsynet bemærker, at det i fremsendte *Procedure for magtanvendelse i Ballerup kommune* ikke fremgår, at der skal sendes kopi af indberetninger til socialtilsynet.

Tilbuddet har forhåndsgodkendelser til dørforsinkelse, epi-alarmer og stofsele og har procedure for dette.

Ledelsen oplyser, at der har været undervisning i magtområdet, som har givet gode muligheder for refleksion. Medarbejderne tilkendegiver, at magtanvendelser indberettes, og at de er introducerede til de nye regler om magtanvendelse i teams ved en konsulent.

På baggrund af ovenstående bedømmes indikator i middel grad opfyldt og score ændres fra 4 til 3.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets indsatser forebygger vold og overgreb, og vurderer, at tilbuddet registrerer episoderne og følger op. Hertil vurderer socialtilsynet, at der ses en stigende tendens og, at tilbuddet med fordel kan have fokus på at forebygge og dermed reducere antal episoder, særligt med fokus på dele af organisationen, hvor der er flest episoder. Socialtilsynet vurderer stadig, at risikovurderinger er væsentligt forebyggende og sammenholdt med tilbuddets faglige tilgange jf. evt. indikator 6.a bringer det et samlet beredskab for vold og overgreb.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets indsigt i, at nyansatte kan komme til at frustrere borgerne med fordel kan betyde et fastholdt fokus på, at tilrettelægge introduktionen på baggrund af denne viden.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fokus på udviklingspunkt om at sikre, at borgerne til enhver tid kan opholde sig trygt i egen bolig og på fællesarealer, men vurderer, at der fortsat er borgere der besøger andre borgere uden invitation og socialtilsynet vurderer, at tilbuddet skal sikre at ingen borgere uinviteret går ind i andre borgeres bolig. Hertil vurderes, at tilbuddet kan være nysgerrige på om indretning af de fysiske rammer kan have betydning for episoder.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 7.a

Tilbuddet har i 2019 registreret 280 episoder med vold og trusler mellem borgere og medarbejdere samt 59 episoder med vold og trusler mellem borgerne. I 2020 er der pr. 27.07. registreret 189 episoder med vold og trusler mellem borgere og medarbejdere samt 35 episoder med vold og trusler mellem borgerne. I 2019 er der registreret flest episoder i hhv. hus 15 og hus 23 (solisterne). Ud fra en tendens, ser det dermed ud til, at der vil være en stigning i 2020.

Tilbuddet fik ved tilsyn som udviklingspunkt at sikre, at borgerne til enhver tid kan opholde sig trygt i egen bolig og på fællesarealer. I opfølgning beskrives: *Vi har i det seneste år haft et øget fokus på dokumentationen af uhensigtsmæssige og evt. utryghed skabende adfærd mhp. at identificere, håndtere og forebygge. Det er et kontinuerligt fokusområde at reducere mængden af uhensigtsmæssig/utryghedsskabende adfærd borgerne imellem og vi har de seneste måneder særligt lagt vægt på identifikation af omfanget samt iværksat tiltag der, hvor særligt privatlivets fred i egen bolig ikke synes respekteres.*

Medarbejderne giver flere eksempler på borgere der besøger andre borgere uden invitation og socialtilsynet vurderer, at tilbuddet skal sikre, at ingen borgere uinviteret går ind i andre borgeres lejlighed.

Medarbejderne har lavet beskrivelser af, hvordan man håndterer borgere fra andre huse, når de er på tur rundt i huset, hvilket socialtilsynet vurderer kan forebygge konflikter mv. Videre beskrives, at det er teamets opgave at arbejde med at forebygge vold mellem borgerne og der følges op på teammøder, hvor der reflekteres over hændelserne samt, hvordan det kan forebygges. Det er fortsat socialtilsynets vurdering at normering, daglig struktur og handleanvisninger, kan være medvirkende til at forebygge overgreb borgerne i mellem. Det oplyses af ledelsen ved tilsyn 27.11.2019, at der er 4 vågne nattevagter - en i hvert hus, der kan våge over borgeres evt. færden om natten og understøtte svage borgers behov for støtte eller beskyttelse om natten.

Socialtilsynet anerkender, at tilbuddet registrerer episoder med vold og trusler systematisk, men ser også, at tilbuddet med fordel kan have yderligere fokus på at forebygge og dermed reducere antal episoder.

Indikator bedømmes opfyldt i middel grad og score ændres fra 4 til 3, med vægt på, at der ses en tendens til stigning i 2020 og socialtilsynet vurderer også fortsat, at der er mange nyansatte i tilbuddet.



Organisation og ledelse

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

Vurdering af tema

Tilbuddet er organiseret med en ledelse bestående af en forstander og fem afdelingsledere. Samlet set er ledergruppen ny, hvor forstander og en afdelingsleder har været ansat i en del år, og øvrige 4 afdelingsledere er ansat i 2019 og 2020. Ledelsen vurderes samlet set at have relevant uddannelse og erfaring ift at udvikle organisationen og drifte tilbuddet. Socialtilsynet stiller ved dette tilsyn opmærksomhedspunkter, som ledelsen vurderes at have gode kompetencer til at arbejde med, ligesom ledelsen har arbejdet med de udviklings- og opmærksomhedspunkter der blev stillet ved tilsyn i 2019. Medarbejderne fremstår ligeledes engagerede og udtrykker tilfredshed med ledelsen.

Tilbuddet er stadig udfordret i forhold til rekruttering, og har udvidet rekruttering indenfor bl.a. faggrupperne ergoterapeuter og psykomotoriske terapeuter, men oplever udfordringer i ft. fastholdelse, hvilket socialtilsynet vurderer ledelsen har fokus på.

Socialtilsynet vurderer, at personalegennemstrømningen fortsat er lidt højere. Der er faste stillinger der varetages af vikarer og tilbuddet bør fortsat arbejde med at skabe stabilitet i medarbejdergruppen med særligt fokus på de dele af organisationen, som har oplevet udfordringerne gennem flere år.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,9

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet ser fortsat, at tilbuddet fortsat bør arbejde med at skabe stabilitet i medarbejdergruppen, med særligt fokus på de dele af organisationen, som har oplevet udfordringerne gennem flere år og vil fortsat følge udviklingen ved kommende tilsyn.

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en ny, men også kompetent ledelse, der har relevant uddannelse og erfaring samt et borgerrelateret fokus. Ledergruppen har i 2019 reduceret ledelsesspændet med ansættelse af en leder mere for at kunne bedrive nærværende ledelse. Ledergruppen består dermed aktuelt af forstander og en afdelingsleder, som har været ansat en årerække i tilbuddet, to afdelingsledere som har været ansat ca. et år og to helt nyansatte afdelingsledere. Ledergruppen har virket samlet i kort tid på tilsynsdagen og socialtilsynet vurderer, at ledelsen har fokus på udviklingen af organisationen, som har velfungerende områder, men har også udfordringer, som socialtilsynet stiller opmærksomhedspunkter omkring, herunder at skabe stabilitet i medarbejdergruppen og omkring magtområdet, hvor socialtilsynet vurderer, at det er et ledelsesansvar at sikre, at socialtilsynet modtager indberettede magtanvendelser. Se evt. 6.a og 6.b. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at sikre, at der arbejdes med udfordringerne. Medarbejderne udtrykker, at ledelsen er kompetent og lytter, og at udskiftning har været positiv, omend det også medfører forandringer. Ledelsen beskrives tillige som ambitiøs med forventninger til medarbejderne.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen håndterer udmeldinger fra myndigheder i henhold til COVID-19 på relevant vis med fokus på borgernes trivsel. Tilbuddet anvender stadig supervision og ledelse og medarbejdere tilkendegiver samstemmende, at supervisionen er med til skabe refleksion og justering af praksis.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.a

Det vægter, at forstander har været ansat som leder siden 1.8.2016 og tidligere har været viceforstander, konstitueret forstander, og har været ansat i organisationen i sammenlagt 13 år. Ledelsen består udover forstander af 5 daglige ledere: Leder i solistenhed har været ansat et år, leder i hus 15 er pædagog og har været ansat et år, leder i hus 13 har været ansat i 20 år, heraf 14 år som leder, leder i hus 21 er pædagog og ansat maj 2020 og leder i hus 19 er ansat august 2020. Ledergruppen har relevant uddannelse, erfaring og diverse efteruddannelser, dog er socialtilsynet ikke klar over, hvor mange i ledergruppen, der har en lederuddannelse.

Ledelsen oplyser, at ud over covid-19 som har fyldt og fylder, så er ledelsen optaget af at være en ny ledelsesgruppe og optaget af at lave og tilpasse aktiviteter for borgerne og sikre gode rammer for medarbejderne. I hus 15 pågår proces med at sammenlægge de to "ender", sammensætte teams og sikre en ensartet tilgang. Videre er ledelsen fortsat optaget af at rekruttere og fastholde kompetente medarbejdere og har mentorer for nye medarbejdere, som beskrives er gode til at se muligheder. I oplysningsskema beskrives: "*Vi er fortsat i gang med at omsætte de udarbejdede og vedlagte handleplaner til praksis forbedringer og har været nødsaget til at prioritere omstillingen til at håndtere og forebygge COVID 19 smitte truslen i store dele af 2020 og derfor er vi ikke nået så langt som vi havde forventet på nuværende tidspunkt*".

Medarbejderne udtrykker, at afdelingslederne er kompetente, og at flere huse/afdelinger har fået nye ledere, og der har været medarbejderrepræsentation ved ansættelse. Der er kommet mere struktur og kvalitet i ledelsen og medarbejderne føler sig hørt, hvilket ikke altid var tilfældet tidligere. Der har været stor udskiftning i ledelsen, det er positivt fordi der er kommet bedre ledere med fokus på det pædagogiske, men det har også været en udfordring, fordi der er meget der bliver lavet om. Øverste ledelse beskrives som ambitiøs med store forventninger til medarbejdergruppen og døren står åben.

Indikator bedømmes i høj grad opfyldt og score ændres fra 5 til 4 begrundet i, at ny sammensat ledergruppe kun har virket i kort tid på tilsynsdagen, kombineret med de opmærksomhedspunkter socialtilsynet ser, om at skabe stabilitet i medarbejdergruppen og ift. magtområdet. Det er således på den baggrund at score skal betragtes, og socialtilsynet vurderer, at ledelsen har kompetencer til at arbejde med udfordringerne.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.b

Ledelsen oplyser, at både ledelsesteam og medarbejdergrupperne modtager jævnlig supervision. Supervision til medarbejdergrupperne varetages af dem som underviser på det neuropædagogiske uddannelsesforløb, og der er også mulighed for supervision i særlige tilfælde.

Medarbejderne bekræfter ovenstående og står man med en konkret udfordring kan den tages op på et teammøde, med leder som supervisor.

Det vægter fra forrige tilsyn, at der er supervision for medarbejderne 6 gange årligt. Ledelsen udtrykker, at man har drøftet de dilemmaer der ligger i feltet mellem magt og omsorg i supervisionen, hvilket der ses god effekt af udmøntet i en ændret praksis. Hvilket er samstemmende med medarbejdernes oplevelse. Indikator bedømmes fortsat i meget høj grad opfyldt.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at der er 31 nyansatte borgerrelaterede medarbejdere i første halvår af 2020 ud af 94,9 årsværk jf. Tilbudsportalen, hvilket vurderes at have en betydning for det samlede kompetenceniveau og erfaring med målgruppen.

Socialtilsynet konstaterer, at gennemstrømningen samlet set er højere, og at der ved indeværende tilsyn, som ved sidste tilsyn i 2019, er faste stillinger der varetages af vikarer. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets sygefravær er på niveau med sammenlignelige tilbud. Socialtilsynet anerkender fortsat, at ledelsen har rekrutteret indenfor relevante faggrupper, som kan indgå i det tværfaglige og helhedsorienterede arbejde med borgerne, for at imødegå rekrutteringsudfordringer indenfor de mere klassiske faggrupper.

Socialtilsynet ser det nødvendigt at videreføre opmærksomhedspunkt i forhold til at skabe stabilitet i medarbejdergruppen i tilbuddet, med særligt fokus på de dele af organisationen, som har oplevet udfordringerne gennem flere år. og vil fortsat følge udviklingen ved kommende tilsyn.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.a

Det vægter, at tilbuddet er et helhedstilbud og jf. Tilbudsportalen er der en normering på 94,72 borgerrettede timer pr. plads. Hvert hus har en fast vikarstab. Det vægter, at medarbejderne i overvejende grad har fagligt relevante grunduddannelser som pædagog, omsorgsmedhjælper, psykomotorisk terapeut, ergoterapeut, SSA og SOSU assistenter.

Medarbejderne beskriver, at i hus 15 har der i perioder været mangel på medarbejdere. Afdelingen har en minimumnormering på 5, men der er perioder/dage hvor der kun er 3 på arbejde. Der har været mange ledige stillinger, som nu er ved at være besat. Der arbejdes med løsninger som omlægning af arbejdstid og vikardækning. I hus 21 er der ligeledes udfordringer ift at leve op til normering på 4, hvor man oftest er 3 og mange nye vikarer. I hus 19 er medarbejderne delt op i to grupper omkring borgerne i hver ende af afdelingen, hvilket giver mere ro og fordybelse til den enkelte borger. Hos solisterne er der 1:1 normering, men der er lidt udfordringer i morgen- og aftentimerne, hvor der nu er en medarbejder til to borgere - men der er ved at være indarbejdet en god rutine med den nye arbejdsplan.

Tilbuddet oplyser i hørings svar, at *"Der er ikke i nogle enheder tale om at der arbejdes efter minimumsnormeringer. Der er i alle enheder udmøntet en samlet lønsum, beregnet på baggrund af de takster/støttebehov som enhedens beboere har og disse disponeres og prioriteres løbende ud fra beboernes behov for indsatser. Ud fra beboernes behov for støtte, aktivitet og behandling justeres såvel kompetencer som tilstedeværende ressourcer i enheden"*.

Generelt beskriver medarbejderne, at borgerne profiterer af 1:1 tid og at et stramt dagsprogram kan gøre borgerne utrygge og frustrerede. For de ældste borgere tager det mere tid og borgerne udtrættes hurtigt. Det kan mærkes på borgerne når der kommer mange nye medarbejdere idet borgerne generelt oplever tryghed ved de kendte medarbejdere fx i forbindelse med støtte til personlig hygiejne og pleje.

I tilbuddets opfølgning på opmærksomhedspunkt beskrives, at der arbejdes med at forbedre rekruttering og onboarding samt indsatser i forbindelse hermed. Fx er der planlagt videoproduktion til beskrivelse af de forskellige fagpersoners arbejdsopgaver og bidrag til den samlede kerneopgaveløsning, da tilbuddet oplever behov for at tiltrække forskellige faggruppe kompetencer.

Ledelsen oplyser, at i hus 15 er der aktuelt 3 vakante stillinger der varetages af vikarer. Tilbuddet har haft vanskeligt ved at fastholde ergoterapeuter og ansætter nu flere psykomotoriske terapeuter samt arbejder med indsatser for at rekruttere relevante fagpersoner.

Det fremgår af fremsendt oversigt, at der er ansat 31 borgerrelaterede nye medarbejdere i første halvår af 2020, heraf 14 i hus 15. Tillige vægtes, at tilbuddet gennem flere år har højere personalegennemstrømning i hus 15 end sammenlignelige tilbud.

Indikatoren bedømmes fortsat opfyldt i middel grad. Der er lagt vægt på, at der er også i 2020 er mange nyansatte, og at der er faste stillinger der varetages af vikarer.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.b

Det vægter, at jf. Årsrapport 2019 på Tilbudsportalen fremgår en personalegennemstrømning på 21,96%, hvor den i 2018 var 25,42%. Jf. fremsendt oversigt fremgår en personalegennemstrømning på 17,19% i 2020 pr. 31.08.2020, hvilket estimeret vil give en gennemstrømning på 25,79%, hvilket vurderes væsentlig højere end ved sammenlignelige arbejdspladser. I opfølgning på opmærksomhedspunkt beskrives, at *gennemstrømningen i 2018, 2019 og 2020 (pr. 31.8.20) er for nedadgående*. Socialtilsynet vurderer, at der ses tendens til stigning i 2020.

Det fremgår af oversigten, at i perioden 1.1.2020 til 31.8.2020 er 24 medarbejdere er fratrukket og 12 medarbejdere er fra hus 15. Med 40 ansatte i hus 15, svarer det til en gennemstrømning på ca. 30%. Den højere personalegennemstrømning i hus 15 sås også ved tilsyn i 2019. I 2020 er der ansat 31 borgerrelaterede medarbejdere, heraf 14 i hus 15.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets samlede personalegennemstrømning er lidt højere end på sammenlignelige arbejdspladser, men vægter særligt, at hus 15 gennem flere år har haft væsentlig højere personalegennemstrømning.

Ud fra ovenstående bedømmes indikator fortsat opfyldt i middel grad.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.c

Det vægter, at jf. Årsrapport 2019 på Tilbudsportalen har der været et gennemsnitligt sygefravær på 14,16 dage pr. medarbejder, hvilket ikke vurderes væsentligt højere end ved sammenlignelige tilbud. Jf. Årsrapport 2018 på Tilbudsportalen har der været et gennemsnitligt sygefravær på 15,07 dage pr. medarbejder. Dermed ses et marginalt fald i sygefraværet.

Indikator bedømmes fortsat i høj grad opfyldt.





Fysiske rammer

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

Vurdering af tema

Tilbuddet er indrettet så borgerne har egne boliger, og for borgere med særlige behov er der mulighed for at bo i skærmede boliger, som alle tilgodeser borgernes behov for privatliv. Socialtilsynet konstaterer fortsat, at fællesrummene i flere afdelinger er små og dermed ikke understøtter fællesskab og samvær og vurderes ikke at være tidssvarende i forhold til målgruppens behov. Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer bør gøres tidssvarende. Tilbuddet har proces i gang med at indrette fællesarealerne, som dog ikke er effektueret endnu, blandt andet pga Covid-19. Socialtilsynet vurderer endvidere, at tilbuddet bør arbejde pædagogisk med borgernes adgang til fælleskøkkener, og dermed minimere brug af låger, låse og andre foranstaltninger.

I fællesarealerne er der fortsat mulighed for at deltage i sansestimulerende aktiviteter som at få kugle- og omsorgsbad og som nyt tiltag i en afdeling er der sansekøkken og kreativt værksted. I udendørsarealerne er der mulighed for forskellige aktiviteter som gå og cykelture på trygge arealer eller benytte sansehaven. Endvidere benyttes tilbuddets fællessal til en række forskellige aktiviteter og samlet giver de fysiske rammer stadig gode udfoldelsesmuligheder.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,3

Udviklingspunkter

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet bør arbejde med at minimere brug af foranstaltninger som forhindrer adgang til fælleskøkkener og erstatte det med brug af pædagogiske virkemidler.

Socialtilsynet ser det som et udviklingsspunkt, at arbejde pædagogisk med borgernes adgang til fælleskøkkener, og dermed minimere brug af låger, låse og andre foranstaltninger

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet ser, at de fysiske rammer bør gøres tidssvarende.

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer samlet set, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og udvikling. Socialtilsynet konstaterer også ved indeværende tilsyn, at fællesrummene i flere afdelinger, og særligt i afdeling 19, er små og understøtter dermed ikke fællesskab og samvær, og vurderes dermed ikke at være tidssvarende i forhold til målgruppen. Det vurderes at tilbuddet, med ledelsesmæssigt fokus, nedsat arbejdsgruppe og budget, har plan for at forbedre de fysiske rammer, så de i højere grad understøtter borgernes udvikling og trivsel.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan gøre en vurdering på om rammerne er slidt og rodet og trænger til vedligehold og at arbejdet med borgernes sanseprofiler måske er mere anvendelige og relevante i de individuelle rammer.

Det indgår fra tilsyn den 27-11-2019, at *I spørgeskema, fremsendt af socialtilsynet, svarer 64% af de pårørende at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel i høj grad. 36% svarer i middel grad. Det bemærkes, at der bliver indrettet efter borgers fysiske behov, og at fællesarealerne i huset dels er snævre, dels ikke særligt stimulerende eller hjemlige samt at der er behov for nye møbler og opfriskning.*

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet skal arbejde med at minimere brug af låse og snore/kæde og erstatte det med brug af pædagogiske virkemidler. Socialtilsynet er i dialog med tilbuddet omkring tilbuddets havelåge med 1-2-3-4- kode, hvor kun ganske få borgere selvstændigt kan åbne den, da det er socialtilsynets klare opfattelse, at den ikke er i overensstemmelse med gældende lovgivning. Havelågen er eneste ind- og udgang til tilbuddets matrikel. Medarbejderne beskriver at borgeres initiativ til at komme ud fra matriklen, som udgangspunkt altid understøttes. Se kriterie 6, 6a og 6b.

Socialtilsynet vurderer der er behov for at videreføre opmærksomhedspunkt, om at gøre de fysiske rammer tidssvarende.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Det vægter, at borgerne under rundvisning ser ud til at trives i de fysiske rammer, både på fællesarealer og i deres egne boliger. Alle borgere har deres egen lejlighed, nogle i skærmede enheder og andre i mindre enheder, hvor de kan have et privatliv og søge fællesskab, i det omfang de ønsker og magter det. Ligesom det fortsat er vægtet, at der er gode udendørs arealer med bl.a. en sansehøve som kan imødekomme borgernes behov for fysiske udfoldelser og frisk luft i et trygt og sikkert miljø.

Borger som tilsynet taler med, er glad for at bo i tilbuddet og viser glad rundt i afdelingen og fortæller om at være tilfreds med faciliteterne som bl.a. omfatter en fællestue, hvor borgerne kan hygge sammen og værksted, hvor der kan laves kreative aktiviteter.

Socialtilsynet vægter medarbejderes oplysning om, at særligt i hus 15 er det en udfordring at få stoppet brug af fællesområde til gennemgang, hvilket socialtilsynet vurderer kan have betydning for borgerne trivsel, henset til målgruppen.

Indikator bedømmes på den baggrund til at være opfyldt i høj grad og score ændres fra 5 til 4.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 14.b

Tilbuddet fik ved tilsyn opmærksomhedspunkt om, at socialtilsynet ser, at de fysiske rammer bør gøres tidssvarende. Opmærksomhedspunkt er stillet med baggrund i, at socialtilsynet konstaterer, at fællesrummene i flere afdelinger, og særligt i afdeling 19, er små og understøtter dermed ikke fællesskab og samvær, og vurderes dermed ikke at være tidssvarende i forhold til målgruppens behov.

I tilbuddets opfølgning beskrives *"Der er arbejdet med dette opmærksomhedspunkt i såvel hus 15 som 19. Hus 15 har fjernet arbejdsredskaber samt indrettet fællesarealer med udgangspunkt i borgernes ønsker og behov i relation til oplevelsen af hjem. I hus 19 er påbegyndt en proces, der forventes færdiggjort med udgangen af 2020 og som er en af de indsats der er højt prioriteret ifm. tiltrædelse af ny leder for huset pr. 15.08.2020".*

Medarbejderne oplyser, at i hus 19 er der aktuelt kun en kørestolsbruger og der er plan om at indrette en spisestue i et tidligere værksted.

Socialtilsynet bemærker, da borger i kørestol i hus 19 skal ud på terrassen, at der står ting foran terrassedøren og pladsen er trang, da der er møbel på vejen mod terrassedøren. Videre bemærkes, at køkkenet er aflåst og ikke kan benyttes, da det endnu ikke er renoveret efter en brand.

Endvidere beskriver medarbejderne, at der stadig pågår proces med at indrette fællesarealer ud fra borgernes sanseprofiler og der er i et hus fokus på indretning, så borgerne understøttes i at bevæge sig. Sansehøven bruges generelt meget.

Ledelsen oplyser, at der er nedsat en arbejdsgruppe i hus 19, som har plan om at inddrage et køkken til et sanse-aktivitetskøkken med udgangspunkt i selv- og medbestemmelse. Covid-19 situationen har dog forsinket planerne. Generelt er der stadig en proces i gang, der er budget og der har været dialog med brandmyndighederne. Der er plan om levende væg, vand, kasser med ting bl.a. med inspiration fra Snoezelhuse.

Medarbejder beskriver, at der er arbejdet videre med etablering af sansekøkkenet i hus 21, hvor der altid er åbent og tilgængeligt for borgerne, hvor de kan lave kaffe. Der er ikke køleskab. Køkkenet er fremvist ved det fysiske tilsyn.

I tilknytning til de skærmede enheder er der etableret køkken/fællesrum, hvor planen er, at borgerne kan hente egen morgenmad og frokost, møde andre borgere og rummet kan benyttes til aktiviteter samt mødelokale for medarbejderne. Socialtilsynet bemærker, at der kun er én ind/udgang til rummet, hvilket tilbuddet kan reflektere i relation til målgruppen, ift. at forebygge eventuelle konflikter. Borgere i skærmede enheder har hver med hegn, som er individuelt tilpasset ift, hvor afskærmede de har behov for at være, når de er i deres egen have.

Medarbejdere og leder beskriver, som ved tidligere tilsyn, at terrasser tilknyttet husene benyttes til grill og hygge samt små nyttehaver og karbad/omsorgsbad i hver afdeling, benyttes fortsat hyppigt af borgerne. Fællessal bruges til aktiviteter og kan indrettes ift de forskellige aktiviteter. Der er indrettet sanse/træningshave med bålplads og stort drivhus, samt en mobil slik/pølsevogn, som imødekommer en borgers særlige interesse herfor.

Indikator bedømmes fortsat opfyldt i middel grad, med baggrund i, at der er en afdeling, hvor de fysiske rammer stadig ikke understøtter borgernes behov for fællesskab og samvær. Socialtilsynet følger op på tilbuddets plan om at forbedre indretningen ved kommende tilsyn.



Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 14.c

Det vægter, at socialtilsynet konstaterer, at engangshandsker er fjernet fra fællesarealer. Socialtilsynet har ved tidligere tilsyn fået fremvist borgernes boliger, som fremtræder personligt indrettede og afspejler, at det er borgernes hjem.

Socialtilsynet bemærker under rundvisning, halvdøre og hele døre der er helt eller delvist aflåste ud til køkkenerne, der ligger i forbindelse med fællesrum. Der ses også kæde og snore der kan spændes for døråbningen. Medarbejdere og leder oplyser, at det er af hensyn til borgernes sikkerhed og hygiejneforhold. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet skal arbejde pædagogisk med borgernes adgang til fælleskøkkener, og dermed minimere brug af låger, låse og andre foranstaltninger som snore og kæde. Dette har været påpeget og drøftet ved tidligere tilsyn.

Endvidere bemærker socialtilsynet, at særligt hus 19 fremtræder slidt og rodet og med et aflåst ikke-funktionelt køkken. Socialtilsynet vurderer, at afdelingen fremstår mindre hjemligt og der opfordres til, at iværksætte almindeligt vedligehold. Det indgår at leder oplyser, at Covid-19 er en forsinkende faktor. I forbindelse med tidligere tilsyn er det ligeledes bemærket, at fællesrum i flere afdelinger, og særligt i afd. 19, er små og mindre hjemlige og hyggelige, om end medarbejderne fortæller, hvordan de søger at indrette så pladsen udnyttes bedst muligt. Ved indeværende tilsyn gøres samme observation og ved rundvisning ses flere rum, hvor der er proces i gang med at afklare anvendelse og indretning.

Indikator bedømmes fortsat opfyldt i middel grad ud fra ovenstående.



Vurdering af tema

*Konklusion

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

*Vurderingsgrundlag

Socialtilsynet har foretaget sin vurdering på grundlag af budget 2020 og årsrapport/nøgletal for 2019 sammenholdt til budget for 2019, samt oplysninger om øvrige udgifter. Socialtilsynet har endvidere baseret sig på oplysninger om tilbuddet, der er offentliggjort på Tilbudsportalen.

*Begrundelse

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet

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

Socialtilsynet har den 17.06.2020 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

- *Tilbuddets budget giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.
- *Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.
- *Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

Tilbuddet vurderes på baggrund af sin forankring i Ballerup Kommune, at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kunne opfylde økonomiske krav fra tredjemand.

Tilbuddets økonomi er rimelig gennemskuelig

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

Socialtilsynet har påset, at driftsherrekommunen er revideret af en godkendt revisor, og at revisor både har foretaget økonomisk og forvaltningsrevision i overensstemmelse med god offentlig revisionsetik.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet vurderes på baggrund af forankring i Ballerup Kommune, at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, og at kunne opfylde økonomiske krav fra tredjemand.

Tilbuddets drift vurderes økonomisk stabil.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 17.06.2020 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

- *Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger til varetagelse af opgaver, som ligger uden for serviceloven.
 - *Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.
 - *Tilbuddets budget giver mulighed for, at sikre den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.
- Den faglige kvalitet vurderes [på LAV-HØJ niveau]. Det er socialtilsynets vurdering, at der er en rimelig sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen.



Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet finder, at Ballerup Kommune kan forbedre gennemsigtigheden med tilbuddets økonomi og anbefaler, at kommunen drøfter forholdet med kommunens revision for at sikre, at den udførte revision på området fremadrettet fremgår af beretningen.

Socialtilsynet har påset, at driftsherrekommunen er revideret af en godkendt revisor, og at revisor både har foretaget økonomisk og forvaltningsrevision i overensstemmelse med god offentlig revisionskik.

Socialtilsynet har forsøgt at sandsynliggøre afvigelser mellem det budgetterede og de indrapporterede nøgletal for 2019, men har ikke på denne måde ikke kunne opnå fuld gennemsigtighed. Socialtilsynet følger op herpå i forbindelse med modtagelse af budgettet for 2021.

Socialtilsynet har ved godkendelse af budgettet for 2020 lagt beretning om revision af Ballerup Kommune og øvrige oplysninger om nøgletallenes sammenhæng oplyst af kommunen ved dialogmøde i marts 2020 til grund ved gennemgang af nøgletallene på Tilbudsportalen. Det bemærkes, at kommunens revisor ikke har anført et forbehold eller væsentlige supplerende oplysninger til årsregnskabet.

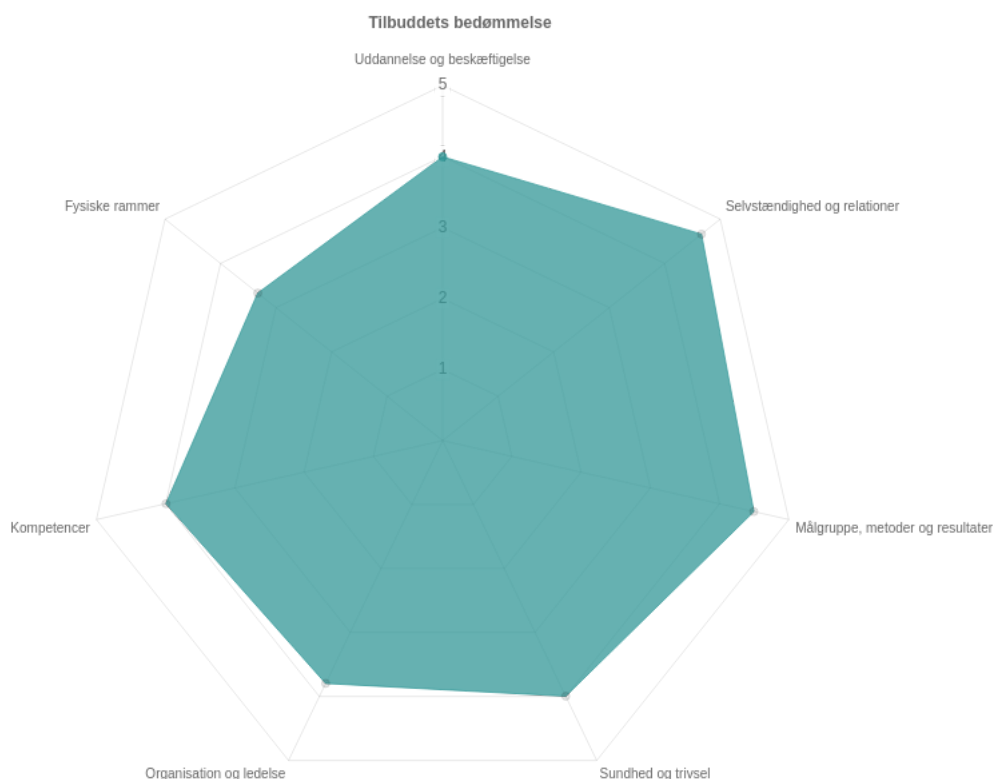
Socialtilsynet har efterset om det fremgår af revisionens beretning hvorvidt Ballerup Kommunes revision har udført revision af de samlede udgifter for tilbuddet. Dette fremgår ikke. Der er således ikke foretaget revision af tilbuddets samlede regnskab.

Efterregulering

Socialtilsynet har efterset om det fremgår af revisionens beretning, om takstbekendtgørelsens regler om efterregulering af over-/underskud er overholdt. Dette fremgår ikke

Socialtilsynet anbefaler, at kommunen drøfter forholdet med kommunens revision for at sikre, at den udførte revision på området fremadrettet fremgår af beretningen.

Spindelvæv



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



Datakilder

Kilder

- Opgørelse af sygefravær
- Borgeroversigt
- Høringssvar
- Tilbudsportalen
- Magtindberetninger
- Godkendelsesbrev
- Øvrige dokumentkilder
- Tidligere tilsynsrapport
- Budget

Beskrivelse

1. Kultur og aktivitets magasin
 - 1.a. Kultur og aktivitets kalender for 2. semester 2020
 2. Notatark til opfølgning på udviklingspunkter
 - 2.a. Arbejdsgang til systematisk opfølgning
 2. b. Opgørelse over nyansatte og fratrådte pr. 31.8.2020
 3. Handleplaner for arbejdet med udviklingspunkter fra seneste tilsyn d. 29.11.19.
 4. + 4.a Oversigt over medarbejdere og borgere.
 5. + 5.a Oversigt over vold og trusler mod medarbejder for 2019 og Skema arbejdsskadestatistik 2019
 6. Procedure for indberetning af magtanvendelse i Ballerup kommune
- Registreringer af vold, trusler og grænseoverskridende adfærd borgere imellem 2019 og 2020

Interviewkilder

Kilder

- Borgere
- Ledelse
- Medarbejdere

Beskrivelse

Ledelse:

Forstander, ansat 5 år og i alt 13 år i organisationen
Afdelingsleder af solistenheden, ansat 1 år
Afdelingsleder i hus 15, ansat 1 år

Medarbejdere:

Pædagog, hus 23, ansat i 20 år
Pædagog, hus 15, ansat 2,5 år
Psykomotorisk terapeut, hus 21, ansat 1 år
Pædagog, hus 19, ansat 14 år

Borgere:

Dialog med 2 borgere der har boet i tilbuddet i flere år under rundvisning

Observationskilder

Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere
- Borgere

Beskrivelse

Observation under rundvisning

