



Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



| | |
|--|--------------------------|
| Tilbuddets navn: | Bofællesskabet Egeparken |
| Dato for generering af rapport: | 10-05-2022 |
| Status for godkendelse: | Godkendt |
| Rapporten er udarbejdet af: | Socialtilsyn Hovedstaden |

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold | 3 |
| Læsevejledning - Kvalitetsmodellen | 3 |
| Basisinformation | 4 |
| Basisinformation (Afdelinger) | 4 |
| Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet | 5 |
| Særligt fokus i tilsynet | 6 |
| Sanktioner | 6 |
| Målgruppe, metoder og resultater | 7 |
| Kriterium 3 | 7 |
| Organisation og ledelse | 10 |
| Kriterium 8 | 11 |
| Kriterium 9 | 13 |
| Fysiske rammer | 16 |
| Kriterium 14 | 16 |
| Økonomi | 18 |
| Økonomi 1 | 18 |
| Økonomi 2 | 19 |
| Økonomi 3 | 19 |
| Spindelvæv | 20 |
| Datakilder | 20 |
| 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 yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



Basisinformation

| | |
|--------------------|---|
| Tilbuddets navn | Bofællesskabet Egeparken |
| Hovedadresse | Egeparken 14 3630 Jægerspris |
| Kontaktoplysninger | Tlf.: 21510114 E-mail: pesch@frederikssund.dk Hjemmeside: http://www.handicap.frederikssund.dk/handicap/botilbudene/egeparken |
| Tilbudsleder | Pernille Schmidt |
| CVR-nr. | 29189129 |
| Virksomhedstype | kommunal |
| Tilbudstyper | Længerevarende botilbud, § 108 Midlertidigt botilbud, § 107 |
| Pladser i alt | 6 |
| Målgrupper | Udviklingshæmning |

Resultat af tilsynet

| | |
|------------------------|--|
| Status for godkendelse | Godkendt |
| Tilsynet er udført af | Socialtilsyn Hovedstaden |
| Tilsynskonsulenter | Bente Kliver Ida le Fevre |
| Tilsynsbesøg | 06-04-2022 10:00, Uanmeldt, Bofællesskabet Egeparken |

Basisinformation (Afdelinger)

| Afdeling | Målgrupper | Pladser i alt | Afdelinger |
|--------------------------|-------------------|---------------|--------------------------------|
| Bofællesskabet Egeparken | Udviklingshæmning | 4 | Længerevarende botilbud, § 108 |
| | | 2 | Midlertidigt botilbud, § 107 |



Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsyn Hovedstaden har onsdag den 6.4.2022 været på anmeldt tilsyn. Borgerperspektivet er inddraget i tilsynet via spørgeskema besvarelser fra alle borgere i tilbuddet og en kort samtale med 2 borger på rundvisningen i tilbuddet. 4 pårørende har desuden svaret på Socialtilsynets spørgeskema. Alle 3 faste medarbejdere er interviewet sammen, samt interview af ledelsen senere samme dag. Viden herfra er trianguleret med tilsynskonsulenternes kendskab til tilbuddet, fremsendt materiale og øvrigt materiale som Socialtilsynet allerede er i besiddelse af. Tilsynsrapporten har inden offentliggørelse været i høring hos tilbuddet. Der har ved dette tilsyn været fokus på følgende fire temaer i Kvalitetsmodellen;

- Målgruppe, metoder og resultater
- Organisation og ledelse
- Fysiske rammer
- Økonomi

Desuden har tilsynet fokus på opfølgning af udviklingspunkter fra tidligere tilsyn i 2020 og 2021. Øvrige temaer i Kvalitetsmodellen er ikke gennemgået, men tidligere vurderinger i disse temaer er fortsat gældende.

Det er socialtilsynets samlede konklusion, at tilbuddet i middel til høj grad opfylder godkendelsesgrundlaget i forhold til kvalitetsmodellens 7 temaer. Bofællesskabet Egeparken leverer således den fornødne kvalitet i indsatsen, som er i overensstemmelse med formålet med anbringelse i botilbud godkendt jf. SEL §§ 107 og 108.

Egeparken er et kommunalt bofællesskab beliggende i Jægerspris og består af seks 1-værelses boliger + en fælleslejlighed, som er bygget som rækkehuslejligheder i et plan - dør om dør. Hver lejlighed er på 38 kvm. og indeholder; egen hoveddør, et lille tekøkken/gang, toilet/bad, stue/værelse, en lille aflukket have og et skur. Rammerne vurderes at understøtte borgernes trivsel og giver mulighed for privatliv og socialt samvær samt fællesskab både med de andre borgere i bofællesskabet og med gæster udefra. Tilbuddet indgår som en del af Frederikssund Kommunes tilbud til voksne udviklingshæmmede med fælles øverste ledelse. Det juridiske grundlag er ændret i 2019 til godkendelse af 2 pladser jf. SEL §107 pladser og 4 pladser jf. SEL §108. Der har aktuelt ikke været udskiftning i borgergruppen siden 2016.

Målgruppen er udviklingshæmmede, der kan klare sig i egen bolig uden støtte om aftenen og natten, idet medarbejderne er i tilbuddet indtil kl. 19- på nær søndag, hvor der afholdes beboermøde indtil kl. 19.30.

I forbindelse med tilsynsbesøget har Socialtilsynet foretaget en konkret risikovurdering af tilbuddets samlede kvalitet. Socialtilsynet konkluderer på baggrund af tilsynsbesøget, at tilbuddet i middel til høj grad skaber trivsel og udvikling for borgerne. Samt har opmærksomhed på systematisk observation af evt. tilstødende problematikker fx demens.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat arbejder med udvikling og vedligeholdelse af borgernes færdigheder, mentale og fysiske trivsel og sundhed. Dette sker med udgangspunkt i opsætning af mål efter SMART metoden i en dialog med borgerne jf. fremvist dokumentation og oplysninger fra medarbejderne, som redegør for relevante metoder og tilgange, hvori anerkendelse og struktur indgår.

Tilbuddet er bl.a. lykkedes med at støtte borger i fastholdelse af arbejde i samarbejde med relevante samarbejdspartnere, samt nedbringe borgernes stress niveau ved brug af struktur og bevidst tilgang med ro eller pauser.

Tilbuddet har arbejder på at forbedre systematikken i forhold til den daglige dokumentation i det 2 år gamle journaliseringssystem CURA, hvilket fremgår tydeligt i de fremviste stikprøver på tilsynsbesøget. Tilbuddet kan med fordel reflekterer mere over egen indsats i dokumentationen i forhold til viden om egen indsats og hvad der virker.

Ledelsen bør have fokus på hvorvidt de to midlertidige pladser jf. § 107 er besat af borgere indenfor denne målgruppe og om der alternativt skal søges væsentlig ændring af tilbuddets godkendelse.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen samlet i middel grad besidder relevante pædagog- og ledelsesfaglige kompetencer, samt erfaring med målgruppen til at kunne drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammen for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift. Ny konstitueret afdelingsleder pr 1.1.2022 og konstitueret leder pr. 15.12.2021 er pædagog fagligt kompetent og har erfaring med målgruppen og ledelse. Afdelingsleder påtænker ledelsesuddannelse i 2023, såfremt fastansættelse i stillingen sker.

Socialtilsynet vurderer, på baggrund af medarbejder udsagn, at udskiftningen i både afdelingsleder og leder - efter en kortvarig kaotisk periode hurtigt har stabiliseret sig ved de nuværende konstitueringer.

Tilbuddet har skiftet alle medarbejdere og ledelse ud indenfor de sidste 2 år, men det vurderes, på baggrund af borger og pårørende udsagn, at det igen går godt og der en positiv stemning i tilbuddet. Perioden for 1½ år siden med stor personalegennemstrømning og højt sygefravær med mange vikarer til følge gav, i følge de pårørende, utryghed hos borgerne. En udvikling som ses vendt i 2021. Brugen af ikke-fastansatte medarbejdere, som alle er uddannet pædagoger, anvendes kun ved sygdom og ferie og ses lavt i 2021.

Tilbuddet anvender aktuelt ikke ekstern supervision eller faglig sparring, hvilket Socialtilsynet vil anbefale at få planlagt genoptaget ud fra en generel risiko vurdering om at et lille tilbud med meget alene arbejde nemt kan lukke sig om sig selv og blive blind på udvikling af egen praksis. .



Konstitueret ledelse vurderes, at have fokus på at understøtte udviklingen af tilbuddet og indtænker tiltag, der kan kompensere for fjernledelse, samt lægge fremtidig strategiplan for evt. udvidelse af tilbuddet i fremtiden alt efter de politiske beslutninger.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer i høj grad er velegnet som ramme for den pædagogiske indsats. Tilbuddets fysiske ramme matcher målgruppens behov og støtter den pædagogiske indsats hen imod størst mulig selvstændighed for borgerne. Borgerne kan således modtage støtte og pædagogisk vejledning dels i eget hjem, og dels i fælleslejligheden. De fysiske rammer tilgodeser tillige borgernes behov og mulighed for både privatliv og socialt samvær, enten i fælleslejligheden eller i en vis grad i egen bolig. En 1-værelses lejlighed giver dog visse begrænsninger og flere borgere og pårørende ønsker sig 2- værelses lejligheder. Tilbuddets geografiske placering i Jægerspris med indkøbsmuligheder, der tilgodeser det basale for borgerne, mens mange andre aktiviteter kun forefindes i Frederikssund, hvor rejsetid med det offentlige besværliggøres. Tilbuddet har siden sidste tilsyn fået rådighed over en bil, der understøtter muligheden for flere sociale arrangementer. Frederikssund kommune har pt. planer om udvidelse af tilbuddet med + 8 pladser i 2026.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomiske forhold delvis er gennemskuelige. Der pågår dialog mellem Socialtilsynet og driftsherren i forhold til evt. efterregulering af over-/underskud over 5 %. Der vurderes fortsat mulighed for en bæredygtig drift og tilfredsstillende faglig kvalitet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe. Tilbuddets økonomi vurderes at kræve ledelsesmæssigt fokus i forhold til en stigning i underskud fra 2018 til 2020.

Særligt fokus i tilsynet

Tema Målgruppe, metoder, og resultater, Organisation og ledelse, Fysiske rammer samt Økonomi.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår



Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Socialtilsynets vurderer, på baggrund af medarbejder og ledelses udsagn, at de aktuelle borgere er indenfor godkendt målgruppebeskrivelsen af udviklingshæmmede borgere, der skal kunne klare sig uden støtte om natten. Bofællesskabet Egeparken kan redegøre for deres pædagogiske arbejdet er ud fra en anerkendende tilgang, og med en struktureret hverdag for borgerne, der generelt skaber positive resultater eller vedligeholder færdighed for borgerne. Tilbuddet arbejder med opsatte delmål i forlængelse af visiterende kommunes bestilling i et samarbejde med borgerne jf. fremvist stikprøver. Opfølgning og evaluering sammen med borgerne giver, i følge medarbejderne, stor motivation for borgerne til at opnå resultater. Neuropædagogik er fortsat under implementering i den nye medarbejdergruppe og der er behov for ledelsesmæssig understøttelse heraf.

Socialtilsynet vurderer, at dokumentationen er løftet i forhold til aktuelle og systematiske delmål beskrivelser inkl. faglige metode, løbende notater og opfølgning. Faglige refleksioner ses mere på borgernes handlinger end egen indsats, der fører til målfrielse for borgere. Dette kan med fordel øges.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Udviklingspunkter

Øge de faglige refleksioner over egen indsats i dokumentationen for at udvikle og forbedre indsatsen. Hvad virker?

Samle individuelle resultater og udvikle resultatdokumentation på tilbuds niveau.

Kriterium 3

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i målgruppebeskrivelse; udviklingshæmmede borgere, der skal kunne klare sig uden støtte om natten. Tilbuddet tilbyder samme individuelle indsatser for borgernes ophold uanset om, det er midlertidig ophold jf. SEL §107 eller længerevarende ophold jf. SEL §108. Socialtilsynet vurderer, på baggrund af borger, pårørende og medarbejder udsagn, at tilbuddet opnår positive resultater for borgerne, som dokumenteres på individuel niveau - enten som udvidelse eller vedligeholdelse af færdigheder.

Tilbuddet kan med fordel tydeliggøre faglige refleksioner over den pædagogiske indsats, der fører til målfrielse for borgere i forhold til udvikling og forbedring af egen indsats.

Tilbuddet kan med fordel beskrive de samlede opnået resultater på tilbuds niveau.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet anvender relevante faglige metoder og tilgange som anerkende og strukturpædagogik i forhold til målgruppen af udviklingshæmmede. Medarbejderne vurderes, at kunne redegøre for brugen af Low Arousel og delvis neuropædagogik som medarbejderne finder svær at omsætte fra uddannelse til praksis. Det bemærkes at tilbudsleder har plan for faglig drøftelser på planlagte tema dage.



Indikator 3.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.a

Socialtilsynet vægter, at medarbejderne og ledelse oplyser at fælles temadage skal medvirke til at styrke fælles tilgange. Medarbejderne kan i interview redegøre for struktur og en anerkende tilgang, hvor borgerne inddrages og motiveres til at træffe valg ud fra egne ønsker og behov. Low Arousal bruges i følge medarbejderne i forhold til at give ro, trække sig eller nedsætte krav. Neuropædagogik anvendes i følge medarbejderne til at lægge skinnerne ud for borgerne og lave en plan i forhold til deres funktionsniveau fx at indlægge pauser for at få ro til en opgave. Medarbejderne oplever, at det er svært at omsætte den neuropædagogiske uddannelse til praksis og har planer om at arbejde videre med dette på temadag. Adspurgt til neuropædagogiske screeninger på borgerne, oplyser medarbejderne, at det udarbejdes ikke, da ingen er uddannet heri.

Adspurgt til metoder og tilgange til borger med demens oplyser medarbejderne, at mistanke hos borger endnu ikke er bekræftet og de fortsat observerer ændret adfærd og støttebehov i forhold til ændret hukommelse og energi.

Socialtilsynet kan anbefale, at påbegynde udarbejdelse af livshistorie bøger inden evt. demens bliver en forhindring i at få nedskrevet minder, som med fordel kan anvendes i arbejdet med borgere med demens.

Det vægter, at borgergruppen uændret siden 2016 består af 2 yngre og 4 ældre borgere. Medarbejderne oplyser, at 1 borgers støttebehov ændres pga. aldring. 1 borger med midlertidig ophold jf. SEL § 107 ønskes af de pårørende ændret til længere varende ophold jf. SEL § 108, hvilket ledelsen vil følge op på.

Op baggrund af ovenstående hæves scoren og indikatoren er opfyldt i høj grad med vægt på at den neuropædagogiske tilgang i følge medarbejderne er svær at omsætte i praksis.

Indikator 3.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.b

Socialtilsynet vægter, at der af fremvist borger dokumentation ses opsatte delmål, tilhørende løbende notater og dato for evaluering. Der ses faglige metode beskrivelse og faglige refleksioner over borgerens handling. Der kan med fordel også reflekteres over den pædagogiske indsats i forhold til egen læring og forbedring af indsatsen. "Hvad var det som virkede?"

I følge medarbejderne drøftes borger indsats på teammøder, men dette skrives ikke ned, hvilket Socialtilsynet skal anbefale.

Ledelsen oplyser, at medarbejderne er proaktive og søger faglig sparring i forhold til dokumentation. Det er aftalt, at der fra 1.5.2022 skal der arbejdes med CURA hver anden onsdag hvor der ikke er teammøde. Der er i følge afdelingsleder, enkelte områder hvor dokumentationen godt kan blive mere tydeligt. Fx nogle delmål, som kan blive mindre og derved mere målbare. Leder oplyser at der er en temadag i juni, hvor der er CURA på programmet, rent teknisk, samt sprogbrug og egen praksis.

På baggrund af ovenstående hæves scoren og indikatoren vurderes opfyldt i høj grad med vægt på, at tilbuddet med fordel kan reflektere mere over egen indsats og ikke kun borgerens handling.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.c

Socialtilsynet vægter, at der af fremsendt borgerliste ses aktuelle bestillinger/handleplaner fra visiterende kommuner, der alle er fra 2021 eller 2022. Af fremvist borger dokumentation ses eksempel på, at delmål er opsat med udgangspunkt i mål fra visiterende kommune med positivt resultat fx i forhold til at komme på arbejde.

Endvidere vægtes, at medarbejderne fortæller at der opnås positive resultater i forhold til opsatte mål og der gives eksempler herpå. Det vægtes at en besvarelse på elektronisk borgerspørgeskema viser, at borger angiver flere ting borgeren er blevet bedre til.

På baggrund af ovenstående hæves scoren og vurderes opfyldt i høj grad med vægt på at stikprøve er udtaget med et par enkelte borgere.



Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Socialtilsynet vægter, at tilbuddet i konkret fremvist stikprøve har samarbejdet med dagbeskæftigelse i forhold til delmål om at en borger komme på arbejde.

Desuden oplyser medarbejderne at der samarbejdes med eksterne aktører, som borgernes læge, sygehus og arbejdspladser. Samarbejdet sker ud fra borgerens daglige behov i følge medarbejder og ledelse. Af tilbudsportalen fremgår at *"Vi medvirker til at koordinere og skabe sammenhæng i indsatsen omkring den enkelte borgerne i samarbejde med arbejdsplads, skole, fritidsaktiviteter, sagsbehandler, psykolog, læge, jobcenter, politi, konsulenter, mv. Vi hjælper borgerne med henvendelse til offentlige instanser, bank, posthus, læge, tandlæge, foddame, fysioterapeut, frisør mv."*

På baggrund af ovenstående vurderes denne indikator fastholdt opfyldt i høj grad med vægt på at stikprøve omhandlede få borgere.



Organisation og ledelse

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen samlet i middel grad besidder relevante pædagog- og ledelsesfaglige kompetencer, samt erfaring med målgruppen til at kunne drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammen for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift. Ny konstitueret afdelingsleder pr 1.1.2022 og konstitueret leder pr. 15.12.2021 er pædagog fagligt kompetent og har erfaring med målgruppen og ledelse. Afdelingsleder påtænker ledelsesuddannelse i 2023, såfremt fastansættelse i stillingen sker.

Socialtilsynet vurderer, på baggrund af medarbejder udsagn, at udskiftningen i både afdelingsleder og leder - efter en kortvarig kaotisk periode hurtigt har stabiliseret sig ved de nuværende konstitueringer.

Ledelsen i Bo og Handicap i Frederikssund har gennemført udvikling af procedure og vejledninger i fagsystem CURA, der i højere grad ses at understøtter tilbuddenes dokumentation omkring borgerne.

Tilbuddet har skiftet alle medarbejdere og ledelse ud indenfor de sidste 2 år, men det vurderes, på baggrund af borger og pårørende udsagn, at det igen går godt og der en positiv stemning i tilbuddet. Perioden for 1½ år siden med stor personalegennemstrømning og højt sygefravær med mange vikarer til følge gav, i følge de pårørende, utryghed hos borgerne. En udvikling som ses vendt i 2021. Brugen af ikke-fastansatte medarbejdere anvendes kun ved sygdom og ferie og ses lavt i 2021. Tilbuddets ikke-fastansatte er tillige uddannet pædagoger jf. fremsendt liste.

Tilbuddet anvender aktuelt ikke ekstern supervision eller faglig sparring, hvilket Socialtilsynet vil anbefale at få planlagt genoptaget, idet så lille en medarbejdergruppe med meget alene arbejde nemt kan lukke sig om sig selv og blive blind på udvikling af egen praksis. Dette er en latent risiko og ikke noget Socialtilsynet konkret har observeret.

Konstitueret ledelse vurderes, at have fokus på at understøtte udviklingen af tilbuddet og indtænker tiltag, der kan kompensere for fjernledelse, samt lægge fremtidig strategiplan for evt. udvidelse af tilbuddet i fremtiden alt efter de politiske beslutninger.

Tilbuddets økonomi vurderes at kræve mere ledelsesmæssigt fokus, således at underskud ikke blot stiger år for år i den forkerte retning. Samt at efterregulering af under/overskud foretages jf. bekendtgørelse herom.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,2

Udviklingspunkter

Ledelsesmæssigt fokus på visitering til de 2 midlertidige boliger jf. SEL § 107 eller alternativt ansøge om VÆ til pladser jf. SEL § 108.

Plan for genoptagelse af ekstern supervision.

Redskaber til økonomistyring, således at underskud ikke fortsat vokser.



Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at den nye konstitueret afdelingsleder pr 1.1.2022 og konstitueret leder pr. 15.12.2021 er pædagog fagligt kompetent og har erfaring med målgruppen og ledelse. Afdelingsleder påtænker at starte ledelsesuddannelse i 2023, såfremt fastansættelse i stillingen sker.

Udskiftningen i ledelsen og organiseringen vurderes jf. medarbejdernes oplysninger at have været periodevis kaotisk, men nu har fundet mere ro og mulighed for mere nærværende konstitueret ledelsen.

Socialtilsynet vurderer at ny afdelingsleder er bevidste angående ledelseskommunikationens vigtighed ved afstandsledelse, hvor misforståelser og lign. ellers kan råde over tid, når der ikke er daglig kontakt, samt at uddannelse i ledelse påtænkes i 2023 på diplom niveau.

Det vægtes, at ledelsen fortsat udvikler fagsystem i CURA til understøttelse af borgernes udvikling, målarbejde og dokumentation, samt planlægges årlige temadage på i tilbuddet og på tværs af kommunes botilbud jf. medarbejdernes oplysninger.

Ledelsen og hele handicapområdet i Frederikssund kommune har i 2019 udviklet diverse procedurer for medarbejdere til understøttelse af udførelse af fx intro til nye medarbejdere, målarbejde, dokumentation og risikovurderinger.

Tilbuddet anvender ikke ekstern supervision eller ekstern faglig sparring for hverken medarbejdere eller ledelse. Det er dog et stående tilbud til medarbejderne jf. samstemmende oplysninger fra tilbuddet. Socialtilsyn et vurderer, at risikoen for at lukke sig ind i sin egen lille verden er stor med så lille et tilbud og meget alene arbejde.

Ledelsen oplyser, at der er en vision i ledergruppen i BO og Handicap i Frederikssund kommune. Der har været en lederdag i januar 2022, hvor der blev udvalgt tre ting. Attraktiv arbejdsplads, organisatorisk tryghed og høj faglighed. Det er meldt ud til medarbejdere på stormødet.

Ledelsen ses fortsat i kontakt med tilbuddets sårbarhed angående størrelse, hvor mindre udsving i driften kan have stor betydning for borgerne. Der er ifølge ledelsen en politisk proces i gang omkring fremtidens bofællesskaber i kommunen. Udvidelse af tilbuddet med + 8 pladser i nærområdet til det nuværende Egeparken er i høring og med en tidshorisont i 2026.



Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.a

Socialtilsynet vægter, at afdelingslederen og områdeleder er skiftet pr. 1.1.2022 og pr. 15.12.2021 og sidder i konstitueret stillinger ind til 1.7.2022.

Afdelingsleder er uddannet pædagog i 1992, de første 16 år i en daginstitution, hvoraf 8 år som leder. De sidste 14 år har afdelingsleder været hjemmevejleder og senest teamkoordinator i Frederikssund kommune og har derfra kendskab til målgruppen. Afdelingsleder er desuden diplom uddannet i neuropædagogik fra 2019. Afdelingsleder sidder central i administrationen og udfører den daglige ledelse på to af Frederikssund kommunes tilbud; Møllehaven og Egeparken.

Afdelingsleder har ikke egentlig lederuddannelse og oplyser at såfremt der sker fastansættelse i stillingen er planen at tage lederuddannelse på diplom niveau i 2023.

Leder af Handicap og Botilbud er ligeledes uddannet pædagog og startede 1. maj 2018 som afdelingsleder og stedfortræder for lede. Det vægtes at lederen har mange års ledererfaring med tilbud for udviklingshæmmede, deraf meget erfaring med især autisme området. Lederen har diplom i ledelse. Leder konstitueret ansvarlig for 8 bofællesskaber/botilbud i Frederikssund Kommune og daglig leder for 1 tilbud på Linde Allé´

Tidligere afdelingsleder har fungeret som mentor / sparringspartner for ny afdelingsleder, som har følt sig taget godt i mod og introduceret.

Det vægtes, at afdelingsleder vurderes engageret og fagligt reflekterende i interview med Socialtilsynet.

Endvidere vægtes at medarbejdere oplyser, at overgang fra tidligere leder til nuværende leder, har været lidt kaotisk, fordi der har været pludselige organisationsændringer i Frederikssund kommune. Medarbejderne oplyser, at afdelingsleder er nærværende og virker velforberedt.

Afdelingsleder kender medarbejdernes udfordringer med målgruppen, virker handlekraftigt og kan give god faglig sparring. Medarbejderne føler sig hørt og medinddraget, samtidigt synlighed. Afdelingsleder har deltaget i et husmøde og ture mv. i forhold til at lære beboerne at kende og bruger tid på tilbuddet. Medarbejder oplyser, at leder er god til at få fulgt op og afslutte ting. Afdelingslederen opleves tilgængelig hele ugen, også i weekenderne. Der har været to gange for nyligt, hvor det har været nødvendigt.

Tilbuddet ligger fysisk længere væk fra administrationen i Frederikssund og leder kommer ikke naturligt forbi og er derfor udfordret af at være fjernledelse, der kræver andre konkrete tiltag for at sikre sig at have en finger på pulsen. En mulighed for at læse med i Cura vil i følge afdelingsleder vil komme i den næste opdatering af Cura og dermed blive et muligt redskab.

Personalemøde vil fra 1.5.2022 ændres til hver anden onsdag fra kl. 8-14.00 og foregår i administrationen og den modsatte onsdag afsættes til fagligt sparring/møde, hvor borgerne drøftes og der kan arbejdes med dokumentation.

På baggrund af drøftelser med medarbejderne skal vi anbefale at drøftelser vedr. borgere på teammøde skrives direkte ind i Cura under mødet under hver borger, således at konklusioner sikres dokumenteret.

Socialtilsynet har ved dette tilsyn spurgt ind til de 2 midlertidige pladser jf. SEL § 107 som nu på 7 år er besat med de samme borgere og hvad ledelsen tænker i forhold til dette. Socialtilsynet bemærker positivt at ledelsen er enige i problematikken og at de vil undersøge sagen nærmere. Alternativt kan tilbuddet ansøge om en væsentlig ændring til nuværende godkendelse.

På baggrund af ovenstående sænkes bedømmelsen og indikatoren vurderes opfyldt i høj grad med vægt på plan om lederuddannelse.



Indikator 8.b

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 8.b

Socialtilsynet vægter, at medarbejder oplyser at de som ny personalegruppe har afvist supervision i 2021, da de ønskede at bruge tiden sammen. Der er dog mulighed ved behov herfor ved kontakt til leder. Der anvendes ifølge medarbejderne og ledelse ikke andre eksterne sparringspartnere. Ledelsen sparrer med medarbejderne.

Ny afdelingsleder tilkendegiver, at det er vigtigt at opbygge indbyrdes tillid til hinanden og har som ny leder ville afvente at medarbejderne fik behov og lyst her for. Afdelingslederens generelle holdning er, at det er vigtigt at supervision tilbydes.

Ledelsesgruppen i Frederikssund Handicap har ikke aktuelt ekstern supervision.

På baggrund af ovenstående sænkes indikatoren til opfyldt i meget lav grad med vægt på at hverken medarbejdere eller ledelse har ekstern supervision eller anden form for faglig sparring i 2021 eller konkrete planer herom i 2022.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at den daglige drift generelt varetages kompetent. Tilbuddet har siden sidste tilsyn ændret i tidspunkterne for medarbejdernes tilstedeværelse i tilbuddet, som i højere grad tilgodeser borgernes behov. Tilbuddets sygefravær og personalegennemstrømning har i 2021 og til dato i 2022 stabiliseret sig efter nogle udfordrende år i en grad, så borgerne var påvirket af det.

Det er socialtilsynets vurdering at det pga. tilbuddets lille størrelse får ekstra stor betydning af hvor meget borgerne rammes af medarbejdernes sygefravær og ophør, som i dette tilfælde er en 100 % udskiftning inkl. daglig leder på under 2 år - dog med en tilføjelse af, at 1 medarbejder er vendt tilbage og kender 4 ud af 6 borgere. Socialtilsynet vurderer, at brugen af ikke-fastansatte medarbejder er kompetent uddannet og bliver introduceret til at kunne tilrettelægge og yde en pædagogiske indsats ved sygdom og ferie.



Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Socialtilsynet vægter, at borgerne i besvarelsen af elektronisk spørgeskema er meget positive i deres svar på spørgsmål om medarbejderne. 5 svarer "Ja" og 1 "for det meste" til spørgsmålet; "Har medarbejderne tid til at snakke med dig?" og uddyber med følgende; "*det kommer an på om jeg også selv har tid.*" eller; "*Det kan være svært, når de andre beboere også vil tale med personalet. Man kan godt blive forstyrret, nogen har svært ved at vente og have tålmodighed.*"

Til spørgsmålet; "Lytter medarbejderne til dig?", "snakker medarbejderne ordentligt til dig?", "Er du med til at bestemme, hvad medarbejderne skal hjælpe dig med at blive bedre til?" og "Er der noget, du er blevet bedre til at klare selv, mens du har boet her?" svarer alle 6; "JA." og alle kommer med et eksempel fx "*mad*", "*Jeg er god til at gå i bad, vaske hår og kroppen og sådan noget*", "*Jeg er blevet god til, at tage min opvask*", "*Jeg er blevet god til at tage med på ture sammen med bofællesskabet*", "*Jeg kan selv lave mad over i min lejlighed*", og "*Jeg er blevet bedre til vasketøjet*".

Ligeledes vægtes, at 4 ud af 4 pårørende oplever, at borgerne trives og at der er en god tone i tilbuddet. De pårørende svarer, at borgerne har indflydelse i eget liv og kender ikke til forhold hvor borgerne ikke er inddraget i. De pårørende oplever ikke, at der foregår overgreb herunder verbale trusler. 3 pårørende svarer, at medarbejderne støtter i forhold til selvstændighed og at deres pårørende enten er blevet bedre til noget eller vedligeholder færdigheder. 1 pårørende opfatter ikke at der arbejdes på dette.

I forhold til støtte til beskæftigelse svarer de pårørende forskelligt, 2 borgere har ikke brug for støtte hertil, en mener at tilbuddet delvist støtter og 1 at medarbejderne er meget motiverende i forhold til at borger kommer afsted på arbejde.

Tilbuddets støtte til sociale kompetencer opleves generelt af de pårørende, 1 mener dog at det er begrænset. Sidste svarer de pårørende alle, at det er fra middel til begrænset, at tilbuddet har fokus på sundhed, kost og motion. En pårørende uddyber; "*at det er beboerne, der primært vælger ugens madplan, men der indgår altid grøntsager, både til frokost og aftensmad, samt at det er op til beboeren selv, om han/hun vil deltage i motion*". Hvor meget der opfordres til motion ved den pårørende ikke.

I følge medarbejderne har borgerne tilstrækkeligt grad mulighed for at komme i kontakt med medarbejdere. Medarbejderne oplever, at borgerne er selvstændige og de også er glade for at være selv, når der ikke er medarbejdere tilstede. Medarbejderne oplyser, at de fortsat primært er alene i arbejdet og bliver ikke spejlet i sidemand's oplæring, hvilket betyder behov for tid at dele erfaring ved møder.

Endvidere vægtes at alle to medarbejdere er uddannede pædagoger og 1 er pædagogisk assistent. Alle har fået kursus i neuropædagogik på forskellige tidspunkter og i omfang men er i følge medarbejderne svær at omsætte og bruge i praksis. 2 medarbejdere er startet i 2020 og 1 i 2021- denne har dog for år tilbage været ansat i tilbuddet og kender 4 ud af 6 borgere. Samlet er ancienniteten således lav men på vej op. Medarbejderne vurderes til at kunne redegøre for tilbuddets anerkendende tilgang med inddragelse af borgerne i både opsætning og evaluering af målarbejde i interview med Socialtilsynet.

En pårørende skriver i spørgeskemabesvarelsen til Socialtilsynet; "*de sidste 3/4 år er det gået rigtig meget fremad, og nu er det rigtig godt. For 1 1/2år siden var der meget utrygt pga. stor personaleudskiftning.*"

På baggrund af ovenstående hæves scoren og indikatoren vurderes opfyldt i høj grad.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.b

Socialtilsynet vægter at der jf. Tilbudsportalen har været følgende personalegennemstrømning; 2020 25% 2019 0 %, 2018 0%. Samt oplysninger fra indeværende tilsyn om p-gennemstrømning med 33 % (svarende til 1 stilling) i 2021.

På baggrund af ovenstående sænkes vurderingen af denne indikator til at være opfyldt i høj grad. Socialtilsynet gør opmærksom på at tilbuddets lille størrelse bevirker at denne indikator kan have store udsving.



Indikator 9.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.c

Socialtilsynet vægter at der jf. Tilbudsportalen har været følgende gennemsnitlige fraværsdage pr. medarbejder; 2020 72,3 dage, 2019 20 dage og 2018 10 dage. Ved indeværende tilsyn oplyses at sygefraværet ud over Corona har været på et almindeligt niveau.

Af fremsendt vikarforbrug i 2021 ses anvendt svarende til 12 fuldtids uger, hvilket ikke indikerer et højt sygefravær.

På baggrund af ovenstående hæves bedømmelsen af indikatoren til opfyldt i middel grad med vægt på oplysninger om lavere sygefravær i 2021 end i 2020 som var eget højt. Socialtilsynet gør opmærksom på at tilbuddets lille størrelse bevirker at denne indikator kan have store udsving.

Indikator 9.d

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.d

Socialtilsynet vægter, at der af fremsendt bilag over ikke-fastansatte medarbejder oplyses at 3 vikarer alle er uddannet pædagoger og i 2021 har haft svarende til 12 fuldtids uger.

Ligeledes vægtes, at medarbejderne oplyser at der kun bruges vikarer ved sygdom, og ferie. Men hvis fx det er sommerferie eller helligdage, hvor borgerne er hos pårørende tilpasses behovet for vikardækning oplyser medarbejderne.

Vikarer har i følge medarbejderne følvagter, og bliver introduceret til opgaverne. Det er individuelt fra vikar til vikar, hvad der er behov for. Det er vikarer med relevante grundkompetencer og livserfaring. Det kan sommetider være svært at få en vikar, til akut behov. Hvis det ikke er muligt at få en vikar, så forsøger medarbejderne at dække ind, hvor det er vigtigst. Altså fx kun være der nogle timer om morgenen. Det er meget få gange om året det sker.

På baggrund af ovenstående vurderes indikatoren opfyldt i høj grad med vægt på at tilbuddet nedjusterer brugen af vikarer til et minimum.



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 trykthed samt ret til privatliv.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer i høj grad er velegnet som ramme for den pædagogiske indsats. Tilbuddets fysiske ramme matcher målgruppens behov og støtter den pædagogiske indsats hen imod størst mulig selvstændighed for borgerne. Borgerne kan således modtage støtte og pædagogisk vejledning dels i eget hjem, og dels i fælleslejligheden. De fysiske rammer tilgodeser tillige borgernes behov og mulighed for både privatliv og socialt samvær, enten i fælleslejligheden eller i en vis grad i egen bolig. En 1-værelses lejlighed giver dog visse begrænsninger og flere borgere og pårørende ønsker sig 2- værelses lejligheder evt. i forbindelse med en forestående udvidelse af tilbuddet omkring 2026. Tilbuddets geografiske placering i Jægerspris med indkøbsmuligheder, der tilgodeser det basale for borgerne, mens mange andre aktiviteter kun forefindes i Frederikssund, hvor rejsetid med det offentlige besværliggøres. Tilbuddet har siden sidste tilsyn fået rådighed over en bil, der understøtter muligheden for flere sociale arrangementer. Frederikssund kommune har pt. planer om udvidelse af tilbuddet med + 8 pladser i 2026.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og udvikling gennem borgernes mulighed for at leve et selvstændigt liv i individuelt velindrettet lejlighed. Flere borgere og deres pårørende ønsker 2- værelses lejligheder, således at soveværelse og stue er adskilt. Desuden vurderes det, at borgerne har mulighed for fællesskab på fællesarealerne, hvor venskaber og sociale kompetencer kan opbygges, øves og understøttes. Borgerne benytter offentlig transport og ligger i gå afstand på indkøbsmuligheder i Jægerspris. I følge tidligere ledelse er byen Jægerspris - ligesom andre mindre byer - ramt af at flere og flere ting forsvinder og nedlægges i byen fx posthus. Borgernes lejligheder er individuelt indrettet, og fællesarealerne (fælles stue og køkken) fremstår hjemligt og hyggeligt indrettet.

Tilbuddet har i følge en pårørende igen fået rådighed over en bil, der kan understøtte borgernes trivsel ved flere sociale arrangementer, hvor offentlig transport ikke er muligt eller besværligt.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Socialtilsynet vægter, at besvarelse på elektronisk borgerspørgeskema viser, at 4 borgere svarer "ja" med en glad Smiley til spørgsmålet; "Er du glad for din bolig?" 2 svarer "Både og". 3 borgere uddyber deres svar med at ønske en større bolig. Ligeledes vægtes, at de 2 borgere, der er tilstede ved det anmeldte tilsyn samstemmende og uafhængigt af hinanden udtrykker, at de trives med deres lejlighed og fællesrummene i tilbuddet.

Endvidere vægtes, at 4 pårørende svarer "Ja" til spørgsmålet; "Er de fysiske rammer velegnet til din pårørendes behov?" 1 pårørende skriver, at borgeren føler sig tryk og 2 andre uddyber, at deres pårørende kunne bruge en 2- værelses lejlighed i stedet for den nuværende 1-værelses.

Medarbejderne oplyser, at borgerne hjælper hinanden ved udfordringer, når der ikke er medarbejdere tilstede. "De kender hinandens ressourcer" og ved hvem der er god til hvad".

Ved en påsat postkassebrand var det en nabo som ringede 112 og hjalp til. I følge medarbejderne havde borgerne ikke bemærket branden og var ikke blevet urolig. Der har ifølge medarbejderne været en del larm fra nogle unge i nærområdet, men der er ikke tale om chikane direkte mod tilbuddets beboer, det er mere generelt adfærd.

Medarbejderne og ledelsen oplyser, at alle borgerne i tilbuddet generelt trives med de fysiske rammer og ønsket om en større lejlighed er kommet frem efter politikernes planer om på sigt at udvide tilbuddet.

På denne baggrund vurderes denne indikator således fortsat at være opfyldt i høj grad med vægt på borger og pårørende udsagn.



Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.b

I bedømmelsen af denne indikator er vægtet tilkendegivelserne i spørgeskema fra 4 ud af 6 borger samt 4 pårørende, Socialtilsynets dialog medarbejdere og ledelsen, og to borgers fremvisning af egen bolig og af fælleshuset som beskrevet i indikator 14.a.

De ene borger, som ved dette anmeldte tilsyn fremviser sin lejlighed, giver udtryk for at lejligheden imødekommer borgerens behov men har et ønske om en større bolig med særskilt soveværelse.

Ved tilsynsbesøget oplyste en borger, at de fortsat kan bruge fælleshuset efter medarbejderne er taget hjem. Der er en medarbejder i fælleslejligheden nu ændret til ; man-, tirs-, tors- og fredag fra 6.30 – 19.00, onsdag er der morgendækning fra 6.30 – 8.00. Lørdag fra 11.00 – 19.00 og søndag fra 11.30 – 19.30 pga. husmøde. Tilbuddets beliggenhed i forhold til offentlig transport vanskeliggøre borgernes mulighed for selvstændigt at tage til sociale aktiviteter om aftenen og i weekenden. Tilbuddet har, i følge en pårørende, fået rådighed over en bil, der betyder at der er kommet flere aktivitetstilbud som denne borger er glad for at deltage i.

Boligerne er handicaptilgængelige i et plan.

På baggrund af ovenstående vurderes indikatoren fortsat til at være opfyldt i høj grad med vægt på at de 1-værelseslejligheder begrænser særlige behov for mere plads og selvstændigt soveværelse.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.c

I bedømmelsesgrundlaget indgår tilbuddets indberetninger til Tilbudsportalen samt to borgers fremvisning af egen bolig. Begge borgere udtrykker tilfredshed med sin bolig, som i indretning tydeligvis afspejler, at der er tale om borgerens hjem. Bofællesskabet består af 6 sammenbyggede 1-værelses boliger, der ligger som en vinkel om fælleshuset. Lejlighederne er på 38 m² og fælleshuset er 75 m². Lejlighederne har egen hoveddør ud til en lille gangsti og indeholder et lille tekøkken/gang, toilet/bad samt stue/værelse med havedør ud til egen aflukket terrasse. Til hver bolig er et lille skur og postkasse. Det er ved tidligere tilsyn oplyst, at Fælleshuset inkl. inventar ejes af Frederikssund kommune og består af entre, kontor, personaletoilet, gang/vaskerum, stue/køkken. Inventar i Fælleshuset vælges i samråd med borgerne. Udenfor er der et asfalteret areal, som fungerer som fælleshave og der er ligeledes et tilhørende fælles skur. Fælleslejligheden fremstår hjemligt indrettet i forhold til møblering, udsmykning. Borgerne har nøgle til Fælleshuset.

På baggrund af ovenstående vurderes indikatoren til at være opfyldt i meget høj grad.



Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

*Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomiske forhold delvis er 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 2022 samt budgetnøgletal og nøgletal fra årsrapport for 2020. 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 på middel til højt niveau. Det er socialtilsynets vurdering, at der er sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen.

Socialtilsynet har den 12.4.2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

*Tilbuddets budget giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.

*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Tilbuddets økonomiske bæredygtighed

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

Tilbuddets økonomi kræver ledelsesmæssigt fokus at vende underskud siden 2018 om end det fortsat er i den lave ende.

Tilbuddets økonomi er gennemskuelig

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

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets årsrapporttal for 2020 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgetterede i samme år. Der er ikke ud fra det oplyste sket regulering af over-/ eller underskud fra tidligere år.

Socialtilsynet og Frederikssund kommune har dialog om efterregulering af over/underskud i forbindelse med behandlingen af de seneste års budgetter, som der fremadrettet vil blive fulgt op på. Den manglende efterregulering vurderes dog ikke så væsentlig, at budget 2022 ikke kunne godkendes. Frederikssund kommune har i mail af 27.4.2021 tilkendegivet at fra og med årsregnskabet for 2021 vil de tilse, at der ikke tilgår nogen af tilbuddene tilskud ud over 5 pct. af takstberegningsgrundlaget.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

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

Der er i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af budget for 2022, at tilbuddets omsætning giver tilstrækkelig økonomi til at dække de relaterede omkostninger, og at budgettet fremstår retvisende for tilbuddets drift.

Tilbuddets økonomi kræver ledelsesmæssigt fokus i det et lille underskud i 2018 på -3,79 % er vokset til -7,19 % i 2019 og -15,75 % i 2020, hvilket er i den forkerte retning om end det fortsat er i den lave ende.

Der har været dialog med Frederikssund kommune og gennemskueligheden i efterregulering af over/underskud over 5 % og Frederikssund kommune har i mail af 27.4.2021 tilkendegivet at fra og med årsregnskabet for 2021 vil de tilse, at der ikke tilgår nogen af tilbuddene tilskud ud over 5 pct. af takstberegningsgrundlaget.



Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 12.4.2022 godkendt tilbuddets årsbudget for 2022, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger til varetagelse af opgaver, som ligger uden for serviceloven.

*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

*Tilbuddets budget sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

Tilbuddets økonomiske forhold har været stabile over de seneste år, og der er ingen oplysninger på Tilbudsportalen om større ændringer i nærmest fremtid.

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

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

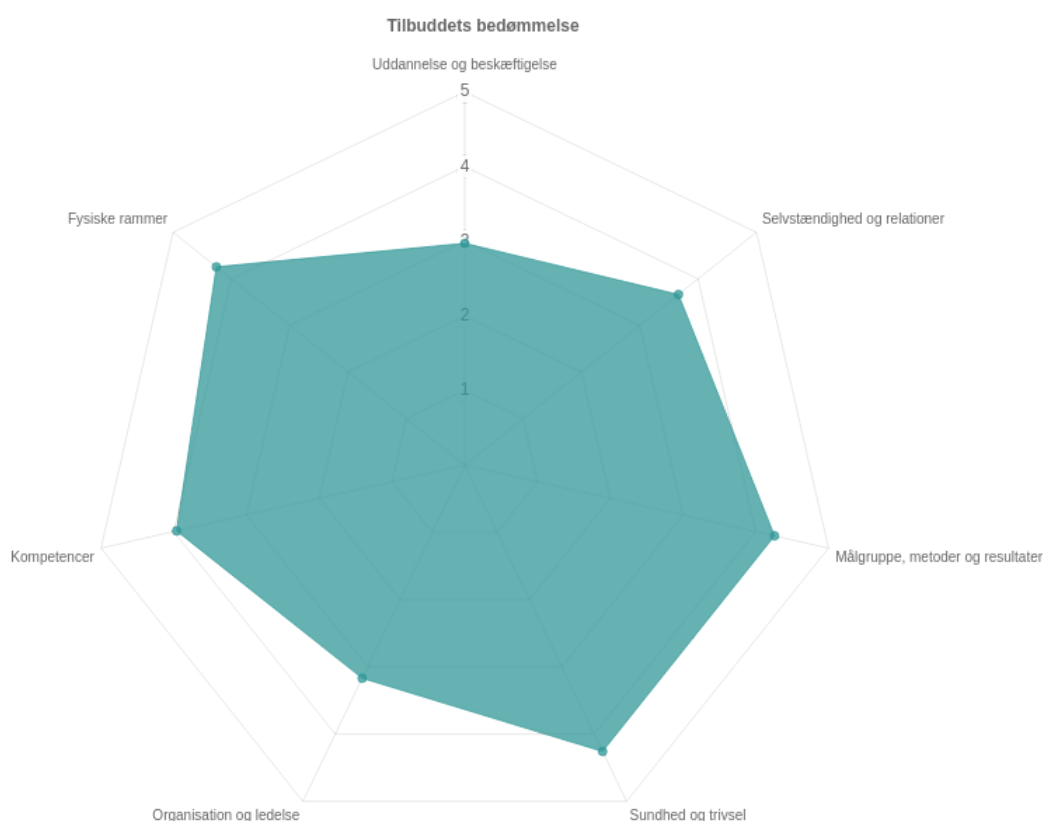
De økonomiske oplysninger afspejler øvrige oplysninger på Tilbudsportalen og de faktiske forhold som oplyst for socialtilsynet i forbindelse med driftstilsynet.

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets årsrapporttal for 2020 har en intern sammenhæng og ikke afviger væsentligt fra det budgetterede i samme år. Der er ikke ud fra det oplyste sket regulering af over-/ eller underskud fra tidligere år.

Socialtilsynet har været i dialog med Frederikssund kommune og gennemsueligheden i efterregulering af over/underskud over 5 % og Frederikssund kommune har i mail af 27.4.2021 tilkendegivet at fra og med årsregnskabet for 2021 vil de tilse, at der ikke tilgår nogen af tilbuddene tilskud ud over 5 pct. af takstberegningsgrundlaget. Socialtilsynet vil følge op på dette ved indberetning af nøgletal i Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen til 1.juni 2022 og godkendelse af budget 2023.



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

- Tilbudsportalen
- Borgeroversigt
- Høringssvar
- Tidligere tilsynsrapport
- Dokumentation
- Budget
- CV på ledelse/medarbejdere
- Godkendelsesbrev
- Medarbejderoversigt

Beskrivelse

Oplysningsskema, bilag, Notatark på status på udviklingspunkter fra tidligere tilsyn, nyt organisationsdiagram 1. marts 2022 over Frederikssund kommunes Handicap og Botilbud, samt kopi af mødereferater fra de sidste 3 personalemøder og beboermøder er sendt til Socialtilsynet pr. mail den 21.3.2022.

Høringssvar fra den 10.5.2022. Ingen bemærkninger til rapporten.



Interviewkilder

Kilder

- Medarbejdere
- Pårørende
- Borgere
- Ledelse

Beskrivelse

Spørgeskemabesvarelser fra 6 ud af 6 borgere via SurveyXact.

Spørgeskemabesvarelser fra 4 ud af 6 mulige pårørende via SurveyXact.

Kort samtale alene med 2 forskellige borgere i deres egen lejlighed.

Fællesinterview med 3 medarbejdere i administrationen på Odinsvej 4a i Frederikssund.

Ledelsesinterview med afdelingsleder Pernille Smidt og tidligere afdelingsleder af tilbuddet Marie L. Dahlsen

Observationskilder

Kilder

- Borgere

Beskrivelse

Besøg hos to borgere i deres egne lejligheder. Hjemmeligt indrettet og begge borgere udtrykte hver for sig at være glad for at bo i tilbuddet og støtten fra medarbejderne.