



TILSYNSRAPPORT MORSØ KOMMUNE

Dagtilbuddet N.A. Christensensvej 10
2024

Center for Refleksiv Praksis



1. TILSYNETS SAMLEDE RESULTAT

1.1 Overordnet vurdering

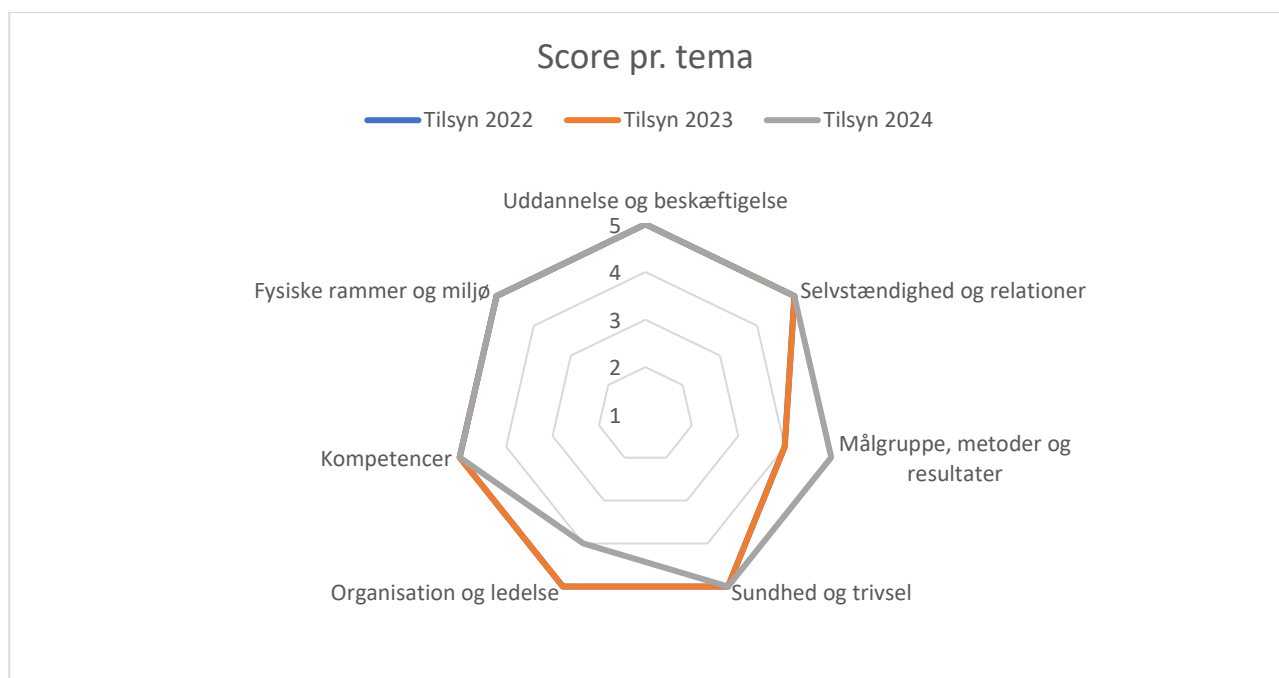
På vegne af Morsø Kommune har Center for Refleksiv Praksis foretaget et tilsyn af dagtilbuddet på N.A. Christenssensvej 10. Tilsynet vurderer, at tilbuddet er velfungerende og i høj grad lever op til Serviceloven samt Morsø Kommunes kvalitetsstandarder og politikker.

Tilbuddet karakteriseres ved, at aktiviteterne er målrettet den enkelte borgers funktionsniveau gennem en pædagogisk og anerkendende tilgang, der vidner om et indgående kendskab til den enkelte. Derudover bemærker tilsynet en kompetent ledelse og en engageret medarbejdergruppe, som i høj grad anvender faglige metoder til at imødekomme borgernes individuelle behov.

Vurderingen er foretaget på baggrund af interviews, observationer og dokumentationsgennemgang, som er gennemført i forbindelse med tilsynet.

1.2 Score

Af nedenstående figur fremgår det hvilken score tilbuddet har opnået for hvert af de undersøgte temaer. Der gives en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste og indikerer at tilbuddet lever op til de indikatorer, som er tilknyttet det pågældende tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



1.3 Fokusområder og udviklingspunkter

På baggrund af det samlede tilsyn anbefales følgende fokusområder og udviklingspunkter:

Definition	Anbefalinger
Fokusområder Områder, hvor der er behov for en fokuseret indsats med henblik på at forbedre praksis.	Tilsynet vurderer, at der er behov for klarhed over, om opfølgende møder om indsatsmål hos sagsbehandlerne skal finde sted hvert år eller hvert andet år.
Udviklingspunkter Områder, hvor tilbuddet med fordel kan udvikle sin praksis for at blive endnu bedre.	Tilsynet anbefaler at der implementeres facilitering af møder, der sikrer struktur, et fagligt fokus og opfølgning. Dertil anbefales det også, der sikres intern videndeling når en medarbejder har været på kursus eller uddannelse.

1.4 Opfølgning

Opfølgning på sidste tilsyn
Tilsynet anbefalede i 2023, at der forsat arbejdes med at sikre en fyldestgørende dokumentation, også under handlinger og opfølgning. Som opfølgning på anbefalingerne beretter ledelse og medarbejderne, at dokumentation er en vedvarende proces, hvor der gøres brug af Nexuskoordinator til oplæring, sparring og vejledning så mål, delmål og handling tydeliggøres. I forhold til modtagelse af ny og ældre målgruppe anbefalede tilsynet, at medarbejderne kontinuerligt indgik i refleksioner over hvilken betydning, det har for valg af fagmetoder, at borgeren gennemgår aldersforandringer, evt. aldersbetinget sygdom og demens og hvilke behov der ville være for opkvalificering i relation hertil. Ledelsen og medarbejdere redegør for, at de har gennemgået et VISO-forløb indenfor ældrepleje med fokus på neuropædagogik og demens. Det tilføjes, at der er et tæt samarbejde med medarbejdere på botilbuddene Lupinvej og Enggården.

2. VURDERING AF TEMAER

Tema 1. Uddannelse og beskæftigelse	Score 5
Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad opfylder borgernes behov ved at levere relevante aktivitetstilbud, tilpasset deres funktionsniveau. Medarbejderne beskriver, at tilbuddet er for borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, og at aldersspændet for nuværende ligger mellem 20 og 90 år. Borgerne er opdelt i tre grupper: to sansegrupper og en strukturgruppe, hvor en forudsigelig og overskuelig hverdag og tilpasset stimuli er væsentlige elementer i den pædagogiske tilgang. De redegør for, at opdelingen af grupperne i hverdagen skaber størst mulig tryghed for den enkelte. Borgerne transporteres primært fra bosteder med en fælles bus til N. A. Christensensvej, hvor de deltager i forudsigelige aktiviteter, der for flere er beskrevet i en ugeplan på tavler med piktogrammer og billeder. Medarbejdere tilrettelægger forskellige aktiviteter, som tilpasses den enkeltes kompetencer, såsom gåture, stolegymnastik, ridning, besøg af en musiker, hvile i sanserum, haveaktiviteter, quiz og	

spil. Borgerne tilbydes også busture og en aktivitetsdag på tværs af grupperne hver måned. Medarbejderne beskriver, at strukturgruppen er særligt glade for køkkenaktiviteter, fx at hjælpe med at tørre borde af, feje, røre i skåle eller gryder, dufte og smage på maden. Tilsynet finder farverige billeder med alle borgernes hånd- og fodaftryk, som er ophængt i mellemgangen.

Ved et bord i strukturgruppen sidder tre borgere sammen; to af dem sorterer perler efter farver, mens de drikker kaffe, og den tredje følger med. De fortæller, at de har *“et godt venskab”*. En af borgerne fortæller, at de bruger haven og griller, når vejret tillader det. Der hænger en stor planche med billeder af borgerne fra forskellige aktiviteter og arrangementer og tilsynet bemærker et stort udvalg af sansestimulerende redskaber fx sansegynge, yogabolde. Dertil hviler en gruppe borgere i et lettere mørklagt rum med kuglebassin og senge, mens døren står åben ind til medarbejderne.

Tema 2. Selvstændighed og relationer.

Score 5

Tilsynet vurderer, at der i meget høj grad arbejdes med selvstændighed og relationer.

Medarbejderne lægger vægt på et indgående kendskab til den enkelte borger, da de vurderer, at det er nødvendigt for at kunne justere den pædagogiske tilgang og skabe trivsel. De beskriver fx, at en borger har behov for en særligt tilpasset velkomst om morgenen, hvor hun starter med at udføre sin opgave med vasketøjjet, inden der bliver sagt godmorgen, og efterfølgende ser de i fællesskab på dagsprogrammet på tavlen.

Derudover illustreres, hvordan borgerne bliver støttet i at opbygge og vedligeholde relationer til hinanden. Ved tilsynet observeres det, at flere borgere sidder sammen ved et bord og deltager i forskellige aktiviteter, såsom perlesøm og puslespil. En borger har fødselsdag, og i den anledning er der tidligere sunget for at fejre begivenheden. En medarbejder faciliterer fællesskabet omkring bordet og inddrager borgerne efter tur i en anerkendende tone.

Ved tilsyn observeres en tydelig struktur for borgerne, hvor der anvendes både piktogrammer samt fælles og individuelle tavler til de borgere, der har behov for et særligt overskueligt dagsprogram.

Tema 3. Målgruppe, metoder og resultater

Score 5

Det er tilsynets vurdering, at der i meget høj grad arbejdes med relevante metoder i forhold til tilbuddets målgruppe.

Ledelsen og medarbejdere oplyser, at der er blevet visiteret færre borgere til tilbuddet, og at der ikke er kommet nye borgere til siden januar 2023. Målgruppen er kendetegnet af borgere med fysisk og psykisk udviklingshæmning og flere er højt oppe i årene. Derfor beskriver medarbejderne flere borgere med aldersbetinget sygdom og flere problemstillinger, der både kræver sundhedsfaglige og pædagogiske tiltag. Pædagogerne på N.A. Christenssensvej deltager i stigende grad i plejeopgaver og tilsynet vises fx et leje, hvor borgere kan skiftes. Der er et skærpet samarbejde om instruktion fra SOSU-assistent og sygeplejerske om fx øjendrypning mv og medarbejderne modtager oplæring fra en ergoterapeut i brug af lift.

Ledelsen og medarbejderne opkvalificeres til at håndtere målgruppens aktuelle udfordringer fx gennem kurser i Low Arousal, VISO-forløb om ældre pædagogik, demens og neuropædagogik, samt oplæring i zonen for nærmeste udvikling (NUZO).

Tilsynet gennemgår dokumentationen for to borgere og finder en væsentlig forbedring af tilbuddets dokumentationspraksis. Der ses velbeskrevne indsatsmål, relevante delmålsnotater med faglig opfølgning samt målformuleringer, der har fokus på borgerne. Tilsynet finder desuden detaljerede og relevante beskrivelser af fremgangsmåder, medarbejderindsatser og refleksioner over disse.

Medarbejderne fortæller, at dokumentationen fungerer godt, da den øger bevidstheden om faglighed og hjælper med at fastholde det aftalte.	
Tema 4. Sundhed og trivsel	Score 5
Tilsynet vurderer, at borgerne i meget høj grad tilbydes beskæftigelse og aktiviteter, der understøtter trivsel og sundhed. Medarbejderne fortæller, at de fokuserer på borgernes trivsel ved at tilpasse forventningerne til den enkelte borgers <i>"dagsform"</i>. De ønsker at have borgerne i centrum i alle vurderinger og forsøger hele tiden at tilpasse aktiviteter både for individet og for gruppen. Medarbejderne har stort kendskab til borgerne og deres individuelle behov, hvilket gør dem i stand til at forstå og reagere på de signaler og lyde, borgerne giver. Derved kan medarbejderne ofte forebygge frustration, potentiel selvskade og konflikter. I tilfælde af konflikter mellem borgere eller aggression rettet mod medarbejdere dokumenteres hændelserne i Nexus. Ved sundhedsfaglige opmærksomhedspunkter kontakter medarbejderne bostedet telefonisk for sparring, og relevante observationer noteres i Nexus. Tilsynet vurderer, at borgerne fremstår glade, nysgerrige og trygge. De henvender sig frimodigt og følger medarbejdernes rolige og venlige anvisninger. Medarbejderne beskriver, at borgerne hver dag medbringer en madpakke, og at der på fredage serveres rundstykker for alle. Der er fokus på at opretholde borgernes fysiske og mentale funktioner gennem forskellige aktiviteter, hvilket fx inkluderer stolegymnastik, ridning, Handy leg og gåture. Fysioterapeuten kommer indimellem for at tilbyde motoriktræning til de borgere, som kan deltage i aktiviteten.	
Tema 5. Organisation og ledelse	Score 4
Tilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad understøtter udvikling og daglig drift. Medarbejderne fortæller, at <i>"tilbuddet er en udfasende afdeling"</i> og afventer klarhed om tilbuddets fremtid og hvordan deres arbejdsplads vil udvikle sig. For at håndtere forandringerne, har der været et SPARK-forløb (Samarbejde om Psykisk Arbejds miljø i Kommunerne) i MED-udvalget, der har haft fokus på at håndtere forandringer på arbejdspladsen. Det gives udtryk for, at det har været et givtigt forløb med konkrete værktøjer, fx <i>"omvendt brainstorm"</i> og <i>"værst tænkelige scenarie"</i>, som har givet sprog for udfordringerne. Både ledelsen og medarbejderne fortæller om et velfungerende samarbejde, både internt og med eksterne partnere. Medarbejderne besøger også bostederne, hvor de hjælper borgerne med morgenrutiner og får indsigt i deres søvn, hvilket potentielt kan påvirke borgernes trivsel i aktivitetstilbuddet. Medarbejderne beskriver at der holdes torsdagsmøder i hver uge. Hver fjerde uge er det fælles for sanse- og strukturgruppen og hver sjette uge for alle. Møderne er faglige, men dog uden en fast mødestruktur, hvorfor tilsynet anbefaler at der implementeres facilitering af møderne, der sikrer struktur, et fagligt fokus og opfølgning. Dertil anbefales det også, der sikres intern videndeling når en medarbejder har været på kursus eller uddannelse. I relation til det særlige fokusområde om, hvorvidt lovgivningen og politisk fastsat serviceniveau overholdes, vurderer tilsynet, at dagtilbuddet N.A. Christenssensvej 10 lever op til disse forpligtelser. Det ses dog i kvalitetsstandarden, at der en gang årligt følges op på handleplaner jf. serviceloven § 141, hvilket ifølge ledelsen og medarbejderne praktiseres hvert andet år. Der redegøres for, at der typisk indkaldes til møde med sagsbehandler, leder af bostedet og en medarbejder fra N.A. Christenssensvej 10, hvor mål og handleplaner drøftes. Tilsynet vurderer, at der er behov for klarhed over, om opfølgende møder om indsatsmål hos sagsbehandlerne skal finde sted hvert år eller hvert andet år.	
Tema 6. Kompetencer	Score 5

Tilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad besidder relevante faglige kompetencer. Ledelsen beskriver, at medarbejderne aktuelt tilbydes et opfølgende forløb i forhold til mission, vision og værdier. Dertil deltager de i supervision og interne kursusforløb. Medarbejderne har forskellige efteruddannelser og kurser inden for fx demensfaglighed, ældrepædagogik, neuropædagogik og autisme. De medarbejdere, tilsynet taler med, har et godt fagligt sprog og kan beskrive de tilgange og metoder, der anvendes på arbejdspladsen, for at møde borgerne anerkendende med fokus på udvikling eller vedligeholdelse af det aktuelle funktionsniveau. Medarbejderne oplever, at ledelsen er lydhør over for ønsker om kursusaktivitet, men de fornemmer, at der ikke er økonomi til at tilbyde uddannelse. Medarbejderne bemærker, at der altid er plads til mere læring, og hvis de er interesserede i eksterne tilbud eller uddannelse, skal de selv være opsøgende.	
Tema 7. Fysiske rammer og miljø	Score 5
Tilsynet vurderer, at lokalerne på N. A. Christensensvej 10 er velegnede til aktiviteterne for målgruppen, selvom bygningen fremstår lidt slidt. Lokalerne til sanseudstyr og motorik virker behagelige og velindrettede til formålet. Haven, terrassen og gårdspladsen benyttes fordelagtigt som rekreative områder af både medarbejdere og borgere. Medarbejderne er generelt tilfredse med rammerne, men de efterspørger yderligere muligheder for at tilbyde borgerne ro og afskærmning fra unødvendige stimuli for at forebygge <i>high arousal</i> og potentielle konflikter.	

3. OPLYSNINGER OM TILSYNET

Dato og tidspunkt for tilsynet
9/9 2024, kl. 12.00 – 15.00
Deltagere i interviews
Leder Niels Skovbakke og gruppeleder Anne Marie Kolding Observation af en gruppe borgere og samtale med flere. To medarbejdere – én fra strukturgruppen og én fra sansegruppen. Interviews og gennemgang af dokumentation.
Tilsynsførende
Tina Risager, CEO Center for Refleksiv Praksis, lektor, cand.mag. og sygeplejerske (resopti@resopti.dk) Susanne Rauff; cand. pæd. fil.

BILAG I. VURDERINGSSKALA

Vurdering	Score
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i <i>meget høj</i> grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en høj faglig kvalitet og lever fuldt ud op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er højt for alle indikatorer. - Tilsynet kan give anledning til enkelte anbefalinger om udviklingsmuligheder for yderligere at forbedre indsatserne.	5
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i <i>høj</i> grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en høj faglig kvalitet og lever i vid udstrækning op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er højt på næsten alle indikatorer. - Tilsynet kan give anledning til enkelte anbefalinger om udviklingsmuligheder. Der kan ligeledes gives anbefalinger om en fokuseret indsats på et afgrænset område.	4
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i <i>middel</i> grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en tilstrækkelig kvalitet og lever i nogen udstrækning op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet kan være varieret eller generelt middel. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne.	3
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i <i>lav</i> grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en lav kvalitet og lever i begrænset omfang op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet kan være varieret eller generelt lavt. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne.	2
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i <i>meget lav</i> grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en meget lav kvalitet og lever ikke op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er generelt lavt. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne. - Tilsynet følges op af en kontakt til forvaltningen	1