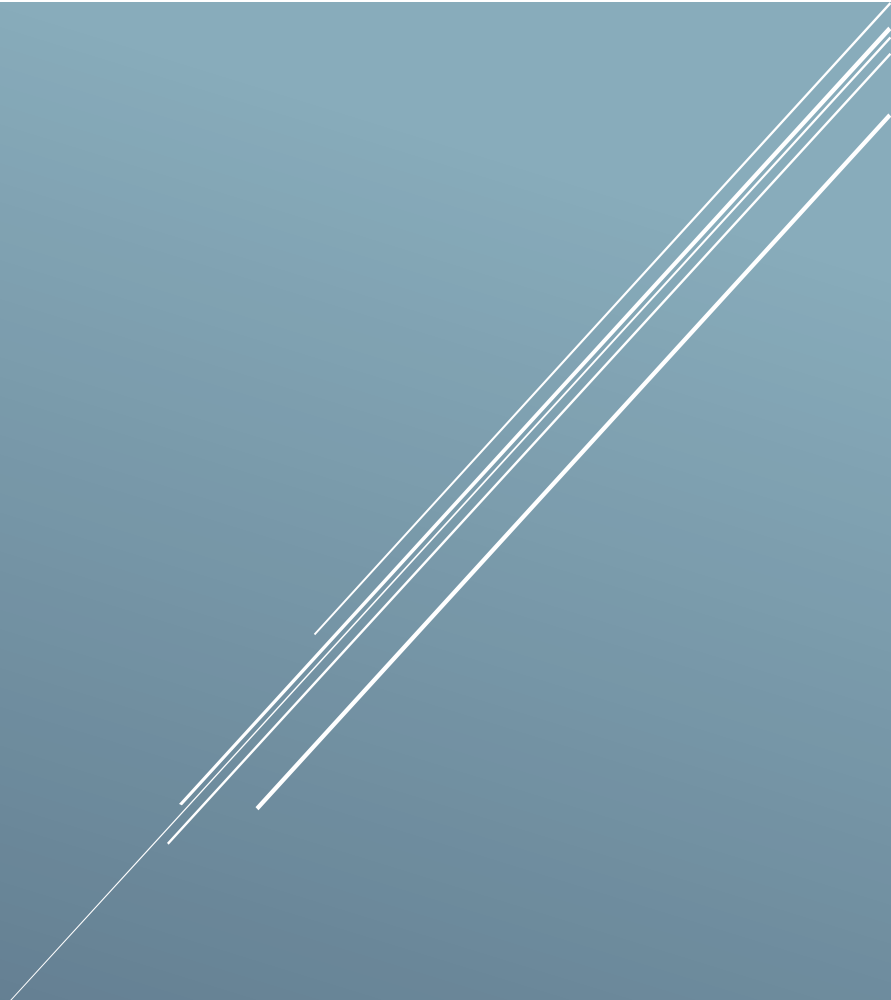




TILSYNSRAPPORT MORSØ KOMMUNE

Aktivitetscenteret 2024

Center for Refleksiv Praksis



1. TILSYNETS SAMLEDE RESULTAT

1.1 Overordnet vurdering

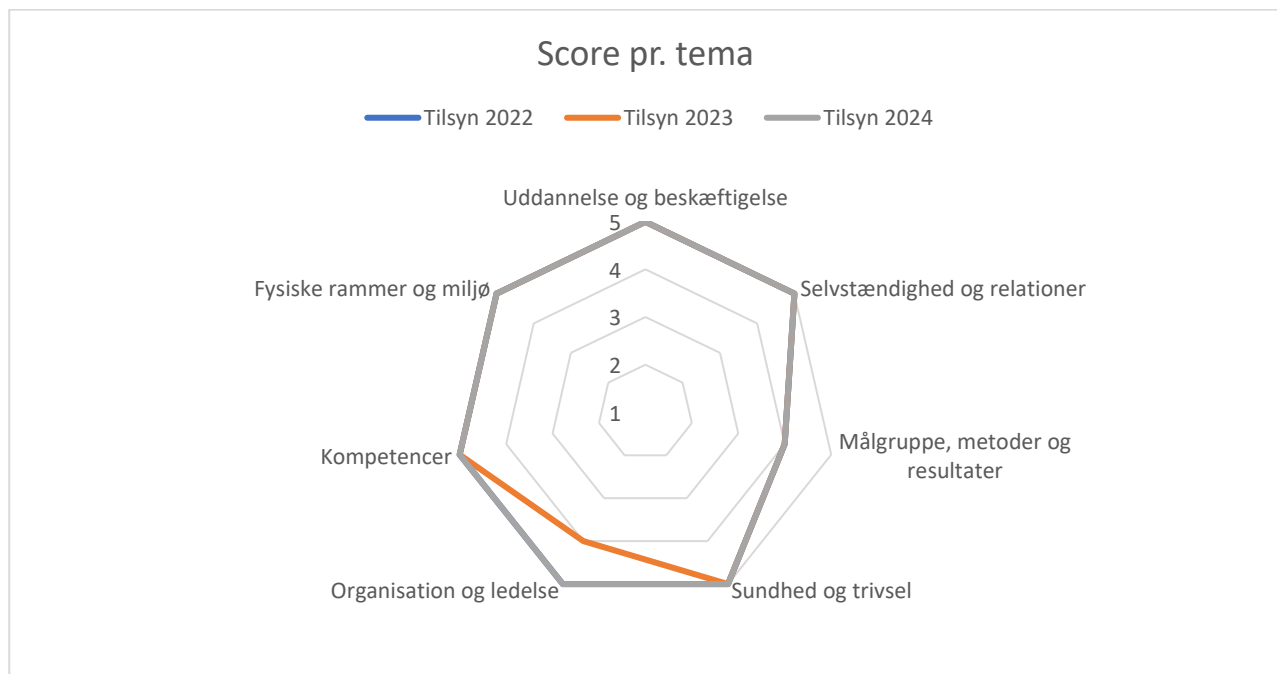
På vegne af Morsø Kommune har Center for Refleksiv Praksis foretaget tilsyn med Aktivitetscentret. Det er vores vurdering, at tilbuddet samlet set er velfungerende og i høj grad lever op til servicelovens paragraffer samt Morsø Kommunes kvalitetsstandarder og politikker.

Ledelse og medarbejdere på aktivitetscentret fremstår reflekterede og engagerede i arbejdet. Tilsynet møder borgere, som viser tillid til medarbejderne, og bemærker, at aktiviteterne tilpasses den enkelte borgers interesser og funktionsniveau gennem en pædagogisk og anerkendende tilgang. Tilsynet anbefaler et fortsat fokus på arbejdet med målbeskrivelser.

Vurderingen er foretaget på baggrund af interviews, observationer og dokumentationsgennemgang 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.	
Udviklingspunkter Områder, hvor tilbuddet med fordel kan udvikle sin praksis for at blive endnu bedre.	Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejderne fortsætter arbejdet med præcisering af indsatsmål, delmål og handlinger, både i skrift og tale. Tilsynet vurderer, at der er behov for klarhed over hyppighed af møder om indsatsmål hos sagsbehandleren.

1.4 Opfølgning

Opfølgning på sidste tilsyn
Tilsynet anbefalede i 2023, at Aktivitetscentret fortsat skulle have en fokuseret indsats på mundtlig og skriftlig træning i forhold til at formulere og fokusere på delmål med udgangspunkt i de overordnede mål. Derudover skulle der tydeliggøres en sammenhæng mellem målene og de efterfølgende valg, der træffes på baggrund af dem. Som en del af opfølgningen på dette fokusområde beretter lederen i 2024, at de har gennemført et VISO-kursus, hvor der blev arbejdet med at koble mål til praksispædagogik. Denne tilgang er efterfølgende blevet brugt som udgangspunkt for refleksion ved personalemøder med særligt fokus på indsatsmål, delmål og handling. I 2023 anbefalede tilsynet også, at ledelsen skulle være særlig opmærksom på tegn på overbelastning hos medarbejderne i en periode med lukning af Paraplyen og usikkerhed omkring den enkeltes arbejdssituation. Desuden blev der anbefalet opmærksomhed på borgernes reaktioner på organisationsforandringerne og de mulige konsekvenser heraf. Ved tilsynet i 2024 fortæller lederen, at der løbende arbejdes med at håndtere forandringsprocesser, og at der er fokus på de potentielle konsekvenser for både medarbejdere og borgere. MED-udvalget er inddraget i hele processen, fx i forbindelse med omplaceringer ved lukning af et tilbud.

2. VURDERING AF TEMAER

Tema 1. Uddannelse og beskæftigelse	Score 5
Tilsynet vurderer, at Aktivitetscentret i meget høj grad arbejder relevant med borgernes beskæftigelses- og aktivitetsmuligheder. Ledelsen beskriver de ændringer, der er sket i Aktivitetscentret som følge af justeringer i visitationen. Tilbuddets åbningstider er ændret fra fem til tre dage om ugen. Efter lukningen af Paraplyen er Klub Paraplyen blevet etableret som et frivilligt tilbud for de borgere, der ikke længere er visiteret til et tilbud. Klub Paraplyen holder åbent hver mandag, onsdag og fredag 09.00 – 12.00 og	

torsdag fra kl. 10.00 til 15.00 og drives af frivillige og pårørende. Der er afsat midler, så initiativet kan understøttes med syv personaletimer.

11 af Paraplyens tidligere brugere er, efter revisitation, startet i Nyttegruppen på Aktivitetscentret. Gruppen har to mindre lokaler: ét til kreative aktiviteter og ét som kaffestue. Selvom borgerne udtrykker savn efter de tidligere relationer, er de glade for den nye mulighed. Nyttegruppen har fokus på vedligeholdelsestræning, smarttræning, IT-hjælp, socialt samvær og spil som fx Canasta. Borgerne beskriver, at de værdsætter fællesskabet og den gensidige forståelse for individuelle kognitive udfordringer, ligesom de er glade for kreative projekter og udflugter, fx til Vorupør.

Tilsynet observerer, at AC-gruppen deltager i undervisning om temaet skyld og skam. Flere medarbejdere understøtter aktiviteten, og borgerne er engagerede med spørgsmål og refleksioner i åbent plenum over temaet. Den Grønne Gruppe arbejder primært udendørs med køkkenhave, drivhus og græsplæne. For at imødegå vinterens udfordringer har de startet Grøn Café, som er blevet et populært samlingssted i huset, hvor gruppen tilbereder og serverer småretter, og hvor der er oprettet en byttebiks. Grupperumsgruppen er flyttet til et nyt lokale, hvor de starter dagen med morgenkaffe, hvorefter de påbegynder dagens aktiviteter. Borgerne hjælper hinanden med aktiviteter som fx strikning, deltager i undervisning og dialog hver anden onsdag, træner pilates, dyrker mindfulness, spiller krolf og benytter caféen. Borgere og medarbejdere fortæller, at der arrangeres udflugter på tværs af grupperne, og tilsynet bemærker, at en gruppe i samarbejde med Limfjordens Idrætsforening (LIF) er ved at gøre klar til en udflugt til Rold Skov.

Tema 2. Selvstændighed og relationer

Score 5

Tilsynet vurderer, at Aktivitetscenteret i meget høj grad arbejder for at styrke borgernes selvstændighed og relationer.

Leder og medarbejder nævner at det skærpede samarbejde med LIF styrker relationen til det omgivende samfund, fx ved sommerhusture og træning i det lokale fitnesscenter. Den nye Grøn Café beskrives også af husets øvrige borgere og ansatte som et sted man kan mødes på tværs.

Medarbejderne fortæller, at det er en del af Aktivitetscenterets mission af styrke borgerens mestring af eget liv og fortæller om forskellige relations styrkende projekter fx et samarbejde med Limfjordsteateret, skuespillere og psykisk sårbare, hvor aktiviteten kulminerer i et halloween-optog senere på året.

Leder redegør for, hvordan der arbejdes for at støtte borgerne til meningsfulde fællesskaber i grupperne, hvor det giver mulighed for at danne relationer gennem samarbejde. Borgere i *nyttegruppen* fortæller, at de kan komme her uden at være bekymret for hvad de andre tænker og i *AC-gruppen* observerer tilsynet at borgerne støtter hinanden i undervisningssituationen og den efterfølgende drøftelse. En borger fortæller, at hun deltager i *grupperumsgruppen* i to timer på de dage, hun er i aktivitetscenteret. Hun udtrykker, at det er betydningsfuldt for hendes hverdag, da hun ellers tilbringer meget tid alene hjemme.

Tema 3. Målgruppe, metoder og resultater

Score 4

Tilsynet vurderer, at der i høj grad arbejdes relevant med målgruppe, metoder og resultater.

Lederen oplyser, at målgruppen ikke har ændret sig væsentligt. Grupperne er fortsat opdelt efter, om borgernes funktionsnedsættelser er relateret til psykiske lidelser eller senhjerneskade. En revisitering har ført til, at tyve borgere er blevet udvisiteret fra Paraplyen og nu benytter det uvisiterede tilbud Klub Paraplyen. Aktivitetscentret støtter borgerne i disse overgange ved fx at tilbyde ledsagelse af en medarbejder første gang.

Lederen nævner, at der er et velfungerende samarbejde med øvrige enheder, fx visitation og sygepleje. Flere af aktivitetscentrets borgere har levet med psykisk sygdom i mange år og administrerer fx selv medicin og brug af ilt, men der kan tilkaldes hjælp ved behov.

Medarbejderne beskriver, at de på planlagte dage samarbejder på tværs af grupperne om rengøring, havearbejde, fælles måltider og udsmykning i forbindelse med højtider. Dette styrkede kendskab til hinanden på tværs muliggør også, at medarbejdere kan afløse hinanden.

Lederen og medarbejderne fortæller, at de primære faglige metoder fortsat er KRAP, NUZO, neuropædagogik, recovery og en ressourcefokuseret tilgang, som understøtter en praksis, hvor man tager afsæt i den enkelte borgers samlede livssituation.

Tilsyn og medarbejdere gennemgår dokumentation i Nexus. Medarbejderne fortæller, at de er i gang med at præcisere delmål på baggrund af de indsatsmål, som er beskrevet sammen med sagsbehandleren. Lederen nævner, at de fortsat træner fagligt sprog, både skriftligt og mundtligt, f.eks. i relation til VISO-forløbet. Tilsynet bemærker hos flere borgere, at der er opstillet delmål, som ikke er specifikke eller tidsafgrænsede. Medarbejdernes indsatser er også beskrevet uklart, f.eks. "*løbende samtaler*", og borgerens indsats er beskrevet som et ønske om "*at blive mere stabil*". Medarbejderne beskriver, at de "*kun har snuset til SMART-modellen*" og udtrykker et ønske om at blive dygtigere til skriftlighed for at øge fagligheden og blive mere præcise i formuleringen af den pædagogiske indsats.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen og medarbejderne fortsætter arbejdet med at præcisere indsatsmål, delmål og handlinger, både skriftligt og mundtligt.

Tema 4. Sundhed og trivsel

Score 5

Tilsynet vurderer, at Aktivitetscentret gennem flere initiativer i meget høj grad understøtter borgernes sundhed og trivsel. Lederen og medarbejderne fortæller, at centret fokuserer på at forebygge ensomhed samt styrke både mental og fysisk trivsel gennem en række kreative og fysiske aktiviteter. Disse inkluderer træning, udflugter og samarbejde med LIF, SIND, friluftvejleder og Limfjordsteatret. Der er stadig gode faciliteter til træning, mindfulness og pilates.

Borgerne inddrages i valg og planlægning af aktiviteterne, fx observerer tilsynet *grøn gruppes* arbejde med opgaverne på listen i køkkenet, samt forberedelse af ingredienser til græskarsuppe.

En medarbejder beskriver, at NADA-metoden fortsat anvendes, da mange borgere oplever, at det bidrager til bedre ro, søvn og generel trivsel. Tilsynet finder, at dette stemmer overens med de registreringer, der opbevares i en mappe. Der afholdes månedlige husmøder på demokratisk vis, og hver fredag mødes grupperne på tværs til rundstykker, fællessang og planlægning af dagens aktiviteter. Lederen oplyser, at enkelte borgere kan have misbrugsproblemer, og medarbejderne er opmærksomme på at arbejde tværfagligt i denne forbindelse. Derudover gøres en indsats for at forhindre, at borgerne låner penge af hinanden.

Tema 5. Organisation og ledelse

Score 5

Tilsynet vurderer, at der er en meget engageret og kompetent ledelse på Aktivitetscenteret.

Lederen oplyser, at de indgår i et VISO-forløb og der kvartalsvis afholdes supervision på senhjerneskadeområdet, samt undervisning i brugen af KRAP. Dertil er det målrettede arbejde med værdigrundlaget i år blevet videreført af en konsulent, da der er et ønske om vedvarende refleksioner over "*etik og ordentlighed*" på Aktivitetscenteret.

Medarbejdere fra den tidligere Paraplyen fortæller, at de efter lukningen er taget godt imod i resten af huset. Alle medarbejdere fremhæver, at det fælles kontor har lettet koordineringen af arbejdet, og at den øgede kontakt bidrager til bedre faglig sparring. De fortæller desuden, at personalemøderne er faciliteret af lederen med en tydelig struktur med valg af ordstyrer og referent.

I relation til fokusområdet om, hvorvidt Aktivitetscenteret overholder lovgivningen og det politisk fastsatte serviceniveau, vurderer tilsynet, at ledelse og medarbejdere i høj grad lever op til dette. I forhold til Morsø Kommunes kvalitetsstandard, som angiver, at "*en gang årligt følger sagsbehandleren*

<i>op sammen med borger og tilbud,”</i> oplyser lederen, at dette i praksis sker med ca. 1½ års mellemrum. Tilsynet vurderer, at der er behov for klarhed omkring hyppigheden af møder om indsatsmål hos sagsbehandleren på tværs i Center for Sundhedsfremme, Social og Handicap.	
Tema 6. Kompetencer	Score 5
Tilsynet vurderer, at medarbejderne meget høj grad har faglige kompetencer til at møde borgernes behov i aktivitetstilbuddet. Leder fortæller, at personalet er meget dygtigt og de fleste medarbejdere er pædagoger eller sundhedsprofessionelle og der er sygeplejerske tilknyttet stedet, som varetager SUL-opgaver på tværs i organisationen. Medarbejderne arbejder med §85 på de dage, hvor de ikke er på Aktivitetscenteret og udtrykker at dette opleves meningsfuldt i relation til at forstå borgerne i forskellige kontekster. Leder fortæller centeret ikke fik tildelt puljemidler vedrørende SUL ydelser på det social-faglige område, som de havde ansøgt om i 2023. Medarbejderne beretter, at ledelsen er lydhør over for ønsker om kursusaktivitet og at ledelsen dertil informerer om fælles kursusaktiviteter og supervision. Generelt ønskes der mere faglig viden, specifikt om psykiatri og senhjerneskeade, især efter medarbejderne indimellem arbejder på tværs af disse grupper og dermed har behov for at være opdateret fagligt, fx vedrørende afasi.	
Tema 7. Fysiske rammer og miljø	Score 5
Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer i meget høj grad understøtter trivsel og udvikling på aktivitetscenteret. Leder og medarbejdere udtrykker generelt stor tilfredshed med faciliteterne ude og inde. <i>Nyttegruppen</i> har fået to mindre rum og beskrives som <i>”småt men velfungerende”</i>. Generelt udtrykkes der stor tilfredshed med Grøn Café som <i>”binder huset sammen”</i> og er blevet et samlingsstedet.	

3. OPLYSNINGER OM TILSYNET

Dato og tidspunkt for tilsynet
Den 11.09.2024 kl. 8.30 – 11.30
Deltagere i interviews
Interview med leder Inge Kappel Nielsen.
Interview og gennemgang af dokumentation med tre medarbejdere.
Interview og observation borgere i de forskellige grupper.
Tilsynsførende
Tina Risager, CEO Center for Refleksiv Praksis, Lektor, dp i ledelse, 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