

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn:	Rusmiddelteam
Tilsynet er gennemført:	18-03-2021
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Nord

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Uddannelse og beskæftigelse	6
Kriterium 1	6
Selvstændighed og relationer	7
Kriterium 2	7
Målgruppe, metoder og resultater	9
Kriterium 3	9
Sundhed og trivsel	11
Kriterium 4	11
Kriterium 5	11
Kriterium 7	12
Organisation og ledelse	13
Kriterium 8	13
Kriterium 9	14
Kompetencer	15
Kriterium 10	15
Fysiske rammer	16
Kriterium 14	16
Økonomi	17
Økonomi 1	17
Økonomi 2	17
Økonomi 3	17
Spindelvæv	18
Datakilder	18
Interviewkilder	18
Observationskilder	18

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	Rusmiddelteam
Hovedadresse	Strandparken 48 7900 Nykøbing M
Kontaktoplysninger	Tlf.: 99706913 E-mail: rlo@morsoe.dk Hjemmeside:
Tilbudsleder	Rikke Lodberg
CVR-nr.	41333014
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Pladser i alt	126
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Nord
Tilsynskonsulenter	Karina Vibæk Tom Dahl
Tilsynsbesøg	26-01-2021 12:30, Uanmeldt, Substitutionsklinikken

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Rusmiddelteam	30	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
	3	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
	1	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a
	67	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Substitutionsklinikken	25	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Rusmiddelteam er et kommunalt tilbud, som yder rådgivning, vejledning og ambulante behandling efter servicelovens §§ 101 og 101a og sundhedslovens § 141. Tilbuddet har to afdelinger, målgruppen er borgere i aldersgruppen 15-85 år, som har et misbrug af euforiserende stoffer og/eller alkohol. Borgerne er hovedsageligt voksne borgere. Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk.1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra otte temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk.2.

Tilbuddet har fremsendt oplysninger til Socialtilsyn Nord om, at tilbuddet ønsker nednormering fra nuværende 176 pladser til 126 pladser og samtidig ønskes godkendt til to afdelinger, hvilket er taget til efterretning. Tilbuddet oplyser i den forbindelse, at ændringen ikke påvirker indhold og kvalitet i indsatsen i forhold til temaerne i kvalitetsmodellen. Tilbuddet oplyser yderligere, at budgettet vil blive ændret forholdsmæssigt.

Pladserne i tilbuddet er nu fordelt med følgende

Afdeling Strandparken:

30 pladser for voksne efter servicelovens § 101

3 pladser for børn og unge efter servicelovens § 101

1 plads for voksne efter servicelovens § 101 a

67 pladser for voksne efter sundhedslovens § 141

Afdeling Nørregade:

25 pladser for voksne efter servicelovens § 101

Særligt fokus i tilsynet

Der har været særligt fokus på opmærksomhedspunkt fra seneste tilsynsbesøg som omhandler, hvorvidt tilbuddet har udarbejdet behandlingsplaner på alle borgere. Endvidere er pladsantallet nedsat efter tilbuddets eget ønske.

Uddannelse og beskæftigelse

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets kerneydelse er rådgivning, vejledning og behandling af stofafhængige borgere, hvorfor tilbuddet ikke i samarbejde med borgeren opstiller konkrete mål for uddannelse og beskæftigelse. Det vurderes dog, at tilbuddet har fokus på uddannelse og beskæftigelse i det omfang, det er relevant. Endvidere tilrettelægger tilbuddet behandlingen, så det er foreneligt i forhold til de borgere som er i uddannelse og job. Mange af de tilknyttede borgere er dog ikke under uddannelse eller i beskæftigelse, og de fleste er på overførselsindkomst.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

Kriterium 1

Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at det ikke ligger i tilbuddets kerneydelse, at støtte borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse. Yderligere er der lagt vægt på, at tilbuddet tilrettelægger behandlingen, så det er foreneligt i forhold til de borgere, som er i uddannelse og job. Endvidere er der lagt vægt på at tilbuddet, hvis det skønnes relevant, understøtter borgernes deltagelse i uddannelse og beskæftigelse.

Indikator 1.a

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 1.a

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøget i maj 2019, hvor en borger oplyser, at vedkommendes samtaler i Rusmiddelteam planlægges, så det er foreneligt med vedkommendes arbejde. Yderligere er der lagt vægt på, at to medarbejdere oplyser, at der samarbejdes med borgerne i forhold til at understøtte borgernes uddannelse og beskæftigelse, såfremt det vurderes relevant. Endvidere er der lagt vægt på, at det er dokumenteret, i det af socialtilsynet tilfældige udvalgte materiale, at der støttes op i forhold til at understøtte borgernes beskæftigelse. Endelig er der lagt vægt på, at der ikke ses opstillet konkrete mål for borgernes beskæftigelse og derfor heller ikke opfølgning på disse.

Indikator 1.b

Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 1.b

Indikatoren bedømmes til i lav grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at det fremgår af eftersendt materiale, at størstedelen af borgerne i behandling ikke er i dagtilbud, uddannelse eller beskæftigelse.

Selvstændighed og relationer

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets kerneydelse er rådgivning, vejledning og behandling af stof- og alkoholafhængige borgere. Det vurderes endvidere, at tilbuddets indsats omfatter forhold, som styrker og udvikler borgernes kompetencer i forhold til selvstændighed og indgåelse af relationer uden at der opstilles konkrete mål i forhold til disse områder. En væsentlig del af indsatsen omhandler indsigt og viden om egen afhængighed, faresignaler og tilegnelse af færdigheder og redskaber for derigennem at tage ansvar for eget liv. Tilbuddets fysiske fællesskab med Værestedet Perlen, hvor der udleveres substitutionsmedicin, giver mulighed for at borgerne kan etablere et socialt netværk.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,5

Udviklingspunkter

Tilbuddet kan med fordel opstille konkrete mål i forhold til udvikling af borgernes selvstændighed og relationer. Tilbuddet kan med fordel bruge lokalerne på Værestedet Perlen til arrangementer, som kan styrke målgruppens sociale relationer. Tilbuddet kan med fordel hente inspiration til styrkelse af selvstændighed og relationer i De Nationale Retningslinjer indenfor misbrugsområdet. .

Kriterium 2

Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt. Kriteriet vurderes at være opfyldt i forhold til, at tilbuddet støtter borgerne i forhold til deres misbrugsproblematik ved opstilling af konkrete mål, som vurderes på længere sigt at være medvirkende til øget selvstændighed og indgåelse i sociale relationer. Tilbuddet er i gang med etablering af samarbejde med frivilligkoordinator i forhold til at skabe viden i tilbuddet omkring mulighederne for aktiviteter i det omkringliggende samfund. Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til at tilbuddet ikke i forhold til alle borgere opstiller konkrete mål for udvikling af borgernes selvstændighed og kompetencer til at indgå i sociale relationer. Der er lagt vægt på, at det ikke ses dokumenteret, at tilbuddet opstiller konkrete og klare mål for udvikling af borgernes selvstændighed og kompetencer til at indgå i sociale relationer.

Indikator 2.a

Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 2.a

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at det fremgår af det eftersendte materiale i form af behandlingsplaner, at de opstillede mål primært er i forhold til behandling af borgernes misbrug af rusmidler. Desuden er der lagt vægt på, at det fremgår af det eftersendte materiale, at de opstillede mål er opstillet i samarbejde med borgerne og at der følges op på målene med fast interval. Det er konstateret at tilbuddet ifølge leder har i gang sat proces omkring udarbejdelse af tjekliste for borgernes udredning og behandling og at dette vil gøre målostillingen mere tydelig i forhold til blandt andet borgernes selvstændighed og kompetencer til at indgå i sociale relationer. Endelig er der lagt vægt på, at der ikke ses konkrete individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes selvstændighed og udvikling af kompetencer til at indgå i sociale relationer i det eftersendte materiale i form af behandlingsplaner. .

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.b

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i maj 2019, hvor gruppeleder oplyser, at der er startet samarbejde med den sociale visitation, for dermed at støtte op om borgernes selvstændighed og kompetencer til at indgå i sociale relationer. Gruppeleder oplyser, at det er planlagt, at den sociale visitation og støttekontaktpersonen skal med til fremtidige fagmøder. Endelig er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i februar 2020, hvor leder oplyser at tilbuddet forsøger at motivere borgerne til forskellige muligheder i lokalområdet- eksempelvis er en borger forsøgt motiveret til at bruge Sind og tilbuddet henviser til Projekt Ballast under KFUM, hvis borgerne har børn, som kan profitere af det. Desuden er der lagt vægt på, at leder oplyser at sundhedschefen har haft kontakt til frivilligkoordinator, som på et tidspunkt kommer og fortæller om de muligheder der er i det omgivende samfund. Endelig er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i maj 2019, hvor medarbejder oplyser at vedkommende indimellem drøfter med borgerne, hvad der foregår i nærområdet uden, at der decideret støttes op omkring det.

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 borgers 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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse. Målgruppen er borgere i aldersgruppen 15-85 år, som har et misbrug af euforiserende stoffer og/eller alkohol. Borgerne er hovedsageligt voksne borgere. Det vurderes endvidere, at der anvendes tilgange og metoder i tilbuddet som er relevante i forhold til målgruppen og målsætningen i tilbuddet. Der arbejdes med metoder som kognitiv terapi, psykoedukation, jeg-støttende samtaler og Nada (akupunktur). Det er konstateret, at der mangler opdatering af behandlingsplaner i forhold til enkelte borgere. Tilbuddet tilbyder ambulant behandling og substitutionsbehandling og flere af borgerne har, udover deres misbrugsproblem, psykiatriske problemstillinger. Behandlingen i forhold til borgerne foregår to forskellige steder i byen og substitutionsbehandlingen foregår på en adresse, hvor der endvidere er værested. Tilbuddet er i proces i forhold til ensretning af behandling og opfølgning på mål og ny gruppeleder har stort fokus på denne udvikling. Tilbuddet tilbyder endvidere gruppebehandling til borgere, som søger om anonym stofmisbrugsbehandling og har i den forbindelse etableret samarbejde med omkringliggende kommuner. Tilbuddet er endvidere i proces i forhold til både erhvervelse af viden og etablering af ensartede retningslinjer i forhold til behandling af unge misbrugere.

Det er konstateret ved opfølgende tilsynsbesøg i januar 2021, at tilbuddet har udarbejdet behandlingsplaner på alle borgere.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,0

Udviklingspunkter

Tilbuddet kan med fordel opstille konkrete og klare mål for borgernes behandling til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.

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

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt. Kriteriet vurderes til at være opfyldt i forhold til, at tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppe. Målgruppen er unge og voksne borgere i aldersgruppen 15-85 år, som misbruger euforiserende stoffer og/eller alkohol. Endvidere er der lagt vægt på, at tilbuddet har etableret samarbejdet med omkringliggende kommuner i forhold til gruppebehandling til de borgere, som søger om anonym stofmisbrugsbehandling. Tilbuddet har igangsat proces i forhold til at en medarbejder i tilbuddet erhverver viden i forhold til behandling af unge misbrugere. Kriteriet vurderes til ikke at være opfyldt i forhold til, at tilbuddet ikke tager afsæt i systematiske tilgange og metoder og ikke har en ensartet opfølgning. Der er lagt vægt på, at tilbuddet ikke arbejder med konkrete opdaterende mål og derfor ikke kan dokumentere positive resultater for alle borgere. Yderligere er der lagt vægt på, at tilbuddet er i proces i forhold til en systematisk behandling af borgerne og en ensartet metode for opfølgning.

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

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på det tilsynsbesøg i januar 2021, hvor det er konstateret, at tilbuddet er i mål i forhold til udarbejdelse af behandlingsplaner, som var et opmærksomhedspunkt fra seneste tilsynsbesøg.

Desuden er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i februar 2020 hvor leder oplyser, at tilbuddet har udarbejdet materiale til brug for både motivationsbehandling, ambulans alkoholbehandling og unge-behandling, som skal sikre ensretning i tilbuddet. Leder oplyser videre, at tilbuddet har etableret samarbejde med omkringliggende kommuner i forhold til anonym stofmisbrugsbehandling, så der er mulighed for at tilbyde gruppebehandling. Leder oplyser videre, at en medarbejder primært skal være kontaktperson for de unge og at denne medarbejder aktuelt er i gang med erhvervelse af viden i forhold til projekt Move, som ifølge leder er et nyt behandlingskoncept i forhold til behandling af unge misbrugere. Leder oplyser, at tilbuddet desværre ikke blev udtaget til at få uddannelse indenfor Projekt Move, men alligevel har valgt at forsøge sig med nogle af principperne.

Endelig er der lagt vægt på oplysninger fra maj 2019, hvor leder og medarbejdere oplyser, at der anvendes faglige tilgange og metoder, som er relevante i forhold til tilbuddets målgruppe og målsætning, hvilket endvidere fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen. Målgruppen i tilbuddet er ifølge oplysninger fra Tilbudsportalen borgere i aldersgruppen 15-85 år som misbruger euforiserende stoffer og/eller alkohol. Tilbuddet er godkendt til misbrugsbehandling efter servicelovens §§ 101 og 101a og til alkoholbehandling efter sundhedslovens § 141. Målsætningen er ifølge oplysninger på Tilbudsportalen, at tilbuddet i samarbejde med borgeren arbejder hen imod en tilværelse, hvor borgeren bliver herre i eget liv. Der arbejdes med graduerede målsætninger, hvor målet kan være stabilisering, nedbringelse af forbruget eller fuldstændig afholdenhed fra alkohol og stoffer. Yderligere er der lagt vægt på, at leder og medarbejdere oplyser, at størstedelen af medarbejderne kan anvende alle de metoder, som er oplyst på Tilbudsportalen. Metoderne er kognitiv terapi, Nada, jeg-støttende samtaler og psykoedukation. Endvidere er der lagt vægt på, at leder og medarbejdere oplyser, at tilbuddet er i proces i forhold til ensretning af tilbuddets metoder for behandling og opfølgning.

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 3

Bedømmelse af Indikator 3.b

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i januar 2021, hvor leder oplyser at tilbuddet er i mål i forhold til udarbejdelse af behandlingsplaner.

Der er imidlertid også lagt vægt på, at det fremgår af to fremsendte behandlingsplaner for borgere, som er i substitutionsbehandling, at tilbuddet udelukkende har opstillet overordnede mål. Eksempelvis fremgår det af en behandlingsplan fra 14. februar 2019, at målet er at borgeren skal passe sin skolegang og af en anden behandlingsplan fra 27. april 2020 fremgår det, at borgerens mål er at bevare roen i familien og på hverdage. Det fremgår ikke, hvordan borgeren skal støttes i at komme frem til målet ligesom der ikke opstilles delmål i forhold til de overordnede mål.

Yderligere er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i maj 2019 hvor borgerne oplyser, at der opstilles mål for deres behandling, hvilket også er dokumenteret i de fremsendte behandlingsplaner. Endvidere er der lagt vægt på, at der er tale om meget overordnede mål uden samtidig opstilling af delmål og beskrivelse af de konkrete aftaler, som laves med borgerne, i forhold til opfyldelse af de opstillede mål. Endvidere er der lagt vægt på, at gruppeleder og medarbejdere oplyser, at der er proces i gang i tilbuddet i forhold til ensretning af tilgange og metoder, hvilket vil forbedre dokumentationen, egen læring og indsatsen. En medarbejder oplyser, at tilbuddet er startet på afholdelse af egentlige behandlingsmøder og at vedkommende kan mærke, at det går den rigtige vej. Samme medarbejder oplyser, at alle medarbejdere nu følger de retningslinjer som anbefales og ikke som tidligere lader borgerne beslutte, hvordan et ambulans forløb skal foregå. Gruppeleder oplyser videre, at der arbejdes på en ensartet systematik, som vil give ensretning og være medvirkende til, at medarbejderne kalder "tingene" det samme. Desuden er der lagt vægt på, at gruppeleder oplyser, at der udarbejdes referater fra personalemøderne og at den enkelte medarbejder er ansvarlig for at dokumentere drøftelserne/aftalerne i borgernes journal. Der lægges endvidere vægt på, at gruppeleder oplyser, at vedkommende gerne på sigt vil have, at en medarbejder i tilbuddet har ansvar for, at der følges op efter udvisitering, så tilbuddet kan dokumentere de resultater, som opnås og ensarte opfølgningen efter borgernes afslutning af deres behandling. En medarbejder oplyser, at der stadig er stor forskel på, hvordan den enkelte medarbejder følger op efter udvisitering af borgerne. Endelig er der lagt vægt på, at tilbuddets gruppeleder og medarbejderne oplyser, at tilbuddet er i proces i forhold til dokumentation af resultaterne og at der er fokus på at få afsluttet udarbejdelse af de manglende behandlingsplaner.

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

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på at leder oplyser, at tilbuddet samarbejder med flere eksterne aktører, for at understøtte at målene for borgerne opnås. Leder oplyser, at der samarbejdes med psykiatrien, frivilligkoordinator (proces i gang), Sind, og Projekt Ballast under KFUM.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt i tilbuddet. Tilbuddet understøtter, så vidt muligt, borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv og hverdag. Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet forebygger og håndterer vold og overgreb på en konstruktiv måde. Der er nedskrevet retningslinjer og tilbuddet har fokus på forebyggelse af vold og overgreb i tilbuddet. Tilbuddet tilbyder ikke dagbehandling, hvilket vurderes at kunne være medvirkende til yderligere at styrke borgernes fysiske og mentale sundhed ved blandt at have fokus på kost, motion og stresshåndtering.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,9

Udviklingspunkter

Tilbuddet kan med fordel have fokus på den betydning kost, motion og samvær kan have for borgernes sundhed og trivsel.

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at tilbuddet understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv. Tilbuddet tilrettelægger behandlingen, så den tager udgangspunkt i det borgerne ønsker. For yderligere oplysninger henvises til indikatorniveau.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra maj 2019, hvor borgerne oplyser, at de bliver både hørt, respekteret og anerkendt. En borger oplyser, at det er positivt, at medarbejderne udviser borgerne tillid, hvilket vedkommende ikke har oplevet i tidligere bopælskommune. Yderligere er der lagt vægt på, at gruppeleder og medarbejdere oplyser, at tilbuddets har fokus på, at borgerne bliver respekteret og anerkendt. Gruppeleder oplyser eksempelvis at borgerne skal leve det liv, som de selv vælger.

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 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at det fremgår af det eftersendte materiale at tilbuddets behandling tager udgangspunkt i borgernes motivation. Eksempelvis fremgår det af eftersendte behandlingsplaner, at disse tager afsæt i det borgerne ønsker.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Tilbuddet tilbyder ledsagelse til sundhedsydelser, såfremt borgeren ellers ikke ville komme afsted. For yderligere oplysninger henvises til indikatorniveau.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i maj 2019, hvor det fremgår af oplysninger fra de interviewede borgere, at de trives i tilbuddet. Der er yderligere lagt vægt på, at gruppeleder og medarbejdere oplyser, at de ser trivsel hos borgerne, hvilket også observeres under besøg i begge afdelinger.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at leder oplyser at tilbuddet, hvis det skønnes nødvendigt, tilbyder borgerne ledsagelse til diverse sundhedsydelser. Leder oplyser eksempelvis, at der indimellem er borgere, som ikke kommer af sted til undersøgelser, såfremt de ikke bliver ledsaget.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.c

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at leder oplyser at tilbuddet i sin indsats har opmærksomhed på forhold, som har betydning for borgernes fysiske og mentale sundhed - herunder borgernes helbredsmaessige forhold. Yderligere er der lagt vægt på, at leder oplyser at tilbuddet gerne vil have et samarbejde med kostvejleder, som er ansat i samme hus for en af tilbuddets afdelinger. Endvidere er der lagt vægt på, at leder oplyser at tilbuddet ikke som udgangspunkt drøfter kost og motion med borgerne. Det er konstateret i eftersendte behandlingsplaner, at det er konstateret, at en borger er overvægtig og en anden borger har en dårlig fysisk sundhedstilstand uden, at det fremgår, at disse faktorer er drøftet med borgere i forhold til en forbedring af tilstanden. Endelig er der lagt vægt på, at det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen, at tilbuddet ikke tilbyder dagbehandling til borgerne, hvilket kan indikere, at tilbuddet ikke har fokus på sund kost, motion eller stresshåndtering. Socialtilsynet har påset medicininstruks i Afdeling Perlen ved et tidligere tilsynsbesøg.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Det er lagt vægt på, at der ikke forekommer vold og overgreb i tilbuddet. Tilbuddet har nedskrevet procedurer i forhold til vold og overgreb, som medarbejderne er bekendte med. For yderligere oplysninger henvises til indikator niveau.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 7.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at medarbejdere og leder oplyser at der er oplevet flere trusler end tidligere i forhold til en af tilbuddets afdelinger - Perlen, hvor der udover substitutionsbehandling er samtaler for de borgere, som er i substitutionsbehandling. Yderligere er der lagt vægt på, at tilbuddets leder oplyser, at tilbuddet har en overordnet politik i forhold til vold og overgreb og at der er fokus på forebyggelse. Leder oplyser blandt andet, at der altid skal være to medarbejdere på arbejde. Endvidere er der lagt vægt på, at leder oplyser at tilbuddet har lavet en anden indretning - flyttet skranken i afdeling Perlen, hvilken har haft en forebyggende effekt. Endelig er der lagt vægt på at leder oplyser, at alle episoder bliver registreret og at en borger er anmeldt for trusler i 2019.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets gruppeleder har en relevant uddannelsesmæssig baggrund og er kompetent i forhold til at sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling. Gruppeleder vurderes at varetage den daglige ledelse med stor entusiasme, hvilket vurderes at have en afsmittende effekt på medarbejdernes lyst til at skabe forandringer og ensretning i tilbuddet. Det vurderes videre, at gruppeleders mange års erfaring med misbrugsbehandling er medvirkende til, at medarbejderne oplever ændringer på procedurer og arbejdsgange som positive forandringer. Gruppeleder har mulighed for faglig sparring ved både centerchef og øvrige gruppeledere i organisationen og medarbejderne tilbydes både supervision fra ekstern supervisor og faglig sparring fra gruppeleder. Medarbejderne har mulighed for at modtage faglig sparring fra gruppeleder og fra øvrige kollegaer. Det vurderes, at faglig sparring imellem medarbejdere og imellem leder og medarbejdere prioriteres. Personalegennemstrømningen er lavere end på sammenlignelige arbejdspladser og sygefraværet er højere.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at gruppeleder vurderes at have de rette kompetencer i forhold til ledelsen af tilbuddet. Yderligere er der lagt vægt på, at gruppeleder har fokus på at få skabt ændringer, som tilgodeser både medarbejdere og borgere i positiv retning. Endvidere er der lagt vægt på, at der løbende iværksættes tiltag som optimerer ensretningen i tilbuddet og skaber højere grad dokumentation. Endelig er der lagt vægt på, at der tilbydes ekstern supervision til medarbejderne og at gruppeleder har mulighed for faglig sparring på i og udenfor kommunen.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i januar 2021, hvor der er fulgt op på, hvorvidt tilbuddet har udarbejdet behandlingsplaner i forhold til alle borgere som redegjort. Leder oplyser, at der er udarbejdet behandlingsplaner på alle borgere i tilbuddet, hvilket endvidere er konstateret ved socialtilsynets anmodning om fremsendelse af to planer på særlige udvalgte borgere.

Yderligere er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i maj 2019, hvor det er dokumenteret ved fremsendelse af CV, at gruppeleder har relevant uddannelsesmæssig baggrund. Det fremgår af CV, at gruppeleder er uddannet socialrådgiver, har en psykoterapeutisk efteruddannelse, diplom i ledelse og flere års erfaring med misbrugsbehandling. Det fremgår videre, at vedkommende blev ansat som faglig koordinator i tilbuddet fra juni 2018 og efter ændringer i den samlede ledelse er ansat som gruppeleder i tilbuddet fra februar 2019. Yderligere er der lagt vægt på, at gruppeleder efter forholdsvis kort ansættelse i tilbuddet som både faglig koordinator og gruppeleder allerede har sat mål og retning for udviklingen i tilbuddet. Gruppeleder oplyser ved interview, at der skal ske udvikling indenfor hele tilbuddet. Gruppeleder oplyser videre, at tilbuddet har meget tavs viden uden at det er dokumenteret. Gruppeleder oplyser, at der blandt andet er udarbejdet kompetencekort på alle medarbejdere, for dermed at afklare hvilke kurser/uddannelse medarbejderne mangler. Kompetencekort er endvidere sendt til socialtilsynet som dokumentation. Gruppeleder oplyser videre, at der er udarbejdet plan for fast mødestruktur, for dermed at kunne ensarte retningen i tilbuddet og at alle medarbejdere har brugergennemgang med gruppeleder. Dette begrundes gruppeleder med, at der således bliver opbygget systematik og ensretning og at tingene bliver kaldt det samme. Endvidere er der lagt vægt på, at medarbejdere oplyser at de oplever gruppeleder som anerkendende, tilgængelig og udviklingsorienteret og samtidig oplyser, at gruppeleder har fået lavet egentlige behandlingsmøder, har ensartet modtagelse af borgerne og har skabt en fornemmelse af, at det går den rigtige vej.

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

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i maj 2019, hvor medarbejdere oplyser, at de modtager supervision. En medarbejder oplyser, at supervision er iværksat på anbefaling fra Arbejdstilsynet og derfor ikke vil blive tilbudt permanent. Yderligere er der lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at de har mulighed for sparring med både gruppeleder og kollegaer. Endvidere er der lagt vægt på, at gruppeleder oplyser at der ikke er tradition for supervision til ledere, men at der i stedet er etableret mulighed for samtaler med en coach, som er ansat i kommunen. Desuden er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i februar 2020, hvor gruppeleder oplyser at tilbuddet har fået tilknyttet supervisor med kompetencer indenfor den kognitive tilgang. Endelig er der lagt vægt på, at gruppeleder oplyser, at vedkommende har mulighed for faglig sparring med både ny centerleder og øvrige gruppeledere under centerlederen.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at medarbejdergruppen er relevant uddannet og vurderes at have de rette kompetencer til den godkendte målgruppe. Det er konstateret, at tilbuddet har nedsat en uddannelsesgruppe, som sammen skal klarlægge hvilke kompetencer tilbuddet kan udvikle sig på. Yderligere er der lagt vægt på, at med, at der vagtplanlægges på en måde, så der altid er to medarbejdere på arbejde i tidsrummet for udlevering af antabus og når borgerne er til individuelle samtaler. Tilbuddets personalegennemstrømning er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Sygefraværet i tilbuddet har været højere end på sammenlignelige tilbud, men ifølge leder har der været tale om langtidssygemeldinger og aktuelt er medarbejderne delvist raskmeldte.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i maj 2019, hvor borgerne oplyser ved interview, at de oplever medarbejderne som kompetente. Yderligere er der lagt vægt på, at gruppeleder oplyser, at vedkommende efter sin ansættelse har forsøgt at danne sig et overblik over, hvilke kompetencer, der er i tilbuddet, for dermed samtidig at afklare, hvilket kompetencer, der mangler. Gruppeleder har endvidere dokumenteret dette ved fremsendelse af kompetencekort på alle medarbejdere til socialtilsynet. Endvidere er der lagt vægt på, at gruppeleder oplyser, at det er besluttet at alle medarbejdere som minimum skal have en alkoholbehandleruddannelse, hvilket allerede er i gang sat. Gruppeleder oplyser videre, at der ved afslutning af alkoholbehandleruddannelse vil blive truffet beslutning om yderligere kompetenceudvikling, for at sikre, at der er ekspertviden i tilbuddet indenfor forskellige områder. Gruppeleder oplyser endvidere, at der planlægges med at indsende ansøgning omkring tre medarbejders deltagelse i Move, som er en metode til rusmiddelbehandling af unge. Dette ifølge oplysninger fra gruppeleder både for at optimere viden omkring behandling af unge og idet der konkret kommer mange forespørgsler omkring behandling af unge fra et nærliggende opholdssted. Endvidere fremgår det af oplysninger på Tilbudsportalen, at der planlægges med kompetenceudvikling indenfor ungeområdet. Endelig er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i februar 2020, hvor det fremgår af det økonomiske tilsyn, at tilbuddet budgetterer med udgifter til kompetenceudvikling med kr. 18.000 svarende til kr. 2.927 per budgetteret årsværk. Leder oplyser, at tilbuddet måske skal bruge nogle af midlerne afsat til kompetenceudvikling til supervision. Det er konstateret, at tilbuddets ansøgning omkring deltagelse i Move ikke blev tilgodeset og at tilbuddets gruppeleder efter denne beslutning har nedsat en uddannelsesgruppe, for sammen med to medarbejdere og centerleder at drøfte, hvilke kompetencer tilbuddet med fordel kunne supplere de nuværende kompetencer med.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at personalegennemstrømningen på Tilbudsportalen i årsrapport for 2018 er oplyst til at være på 0 procent, hvilket ikke bedømmes højere end på sammenlignelige arbejdspladser.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.c

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at sygefraværet er oplyst på Tilbudsportalen til at være gennemsnitlig 38,44 dage per medarbejder per år, hvilket bedømmes højere end sammenlignelige arbejdspladser.



Kompetencer

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

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejderne i tilbuddet samlet set besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat af pædagogiske og sundhedsfaglige medarbejdere med erfaring med målgruppen. Medarbejderne er alle socialfagligt eller sundhedsfagligt uddannede. Det vurderes endvidere, at medarbejderne er engagerende og gerne vil være medvirkende til ensretning af tilbuddets metoder. Socialtilbuddet observerer en respektfuld og anerkendende omgangstone i tilbuddet præget af respekt for borgerne.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

Kriterium 10

Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at tilbuddets medarbejdere samlet set besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og at tilbuddet er i proces i forhold til implementering af ensretning i forhold til anvendelse af tilbuddets metoder. Det er yderligere vægtet, at medarbejderne via den respektfulde dialog som udvises i både tale og skrift, viser, at de er i besiddelse af relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov.

Indikator 10.a

Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 10.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i marts 2018, hvor det er dokumenteret, at medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat af pædagogiske og sundhedsfaglige medarbejdere. Yderligere er der lagt vægt på, at det er dokumenteret ved samme besøg, at hovedparten af medarbejderne har flere års erfaring med målgruppen og med metoder indenfor misbrugsområdet og samlet set har kompetencer, som er relevante i forhold til målgruppen. Endelig er der lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i februar 2020, hvor leder oplyser at der er nedsat en uddannelsesgruppe med henblik på afklaring af, hvilke kompetencer tilbuddet med fordel kan tilegne sig. Leder oplyser endvidere, at en specifik medarbejder er i gang med at erhverve sig viden omkring Move, som er en tilgang specifik til behandling af unge misbrugere og at leder på sigt ønsker, at samtlige medarbejdere får en alkoholbehandleruddannelse.

Indikator 10.b

Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg fra maj 2019, hvor der observeres et positivt samspil imellem borgerne og medarbejderne. Der er endvidere lagt vægt på, at medarbejderne i både skrift og tale omtaler borgerne med respekt, forståelse og anerkendelse, hvilket borgerne samtidig tilkendegiver ved interview.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer tilgodeser borgernes behov. Tilbuddet har lokaler på to adresser, hvor det ene ligger i samme lokaler som substitutionsbehandlingen og et værested. Rammerne vurderes velegnede og hensigtsmæssige i forhold til målgruppen og tilbuddets forskellige ydelser. Endelig vurderes det hensigtsmæssigt, at der er to afdelinger henset til målgruppens forskelligheder og behov. Tilbuddet har endvidere etableret en særlig indgang i forhold til de borgere, som ønsker anonym stofmisbrugsbehandling.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel. Der er yderligere lagt vægt på, at tilbuddets rammer giver mulighed for at tilgodese forskellige behov hos målgruppen og adskille tilbuddets forskellige ydelser. For yderligere oplysninger henvises til indikatorniveau.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tidligere tilsynsbesøg, hvor en borger oplyser, at kaffestuen på Sundhedscentret, hvor borgeren er efter udlevering af antabus gerne måtte fremstå lidt mere hyggeligt, men at vedkommende trives. Yderligere er der lagt vægt på, at en borger oplyser, at vedkommende udelukkende er på Værestedet Perlen i den tid, det tager at få udleveret medicin og spise en bolle, hvilket bekræftes af en medarbejder.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på, at tilbuddet ifølge oplysninger på Tilbudsportalen er beliggende to forskellige adresser, hvor der på en af adresserne også er substitutionsbehandling. Afdelingen med substitutionsbehandling, Perlen benytter endvidere lokalerne til individuelle samtaler med de borgere, som er tilknyttet denne afdeling, hvorfor socialtilsynet fører tilsyn med denne afdeling. Yderligere er der lagt vægt på, at Perlen er beliggende centralt i byen, som gør det nemt for borgere at komme hertil med offentlige transportmidler. Afdelingen anvendes endvidere som værested for byens borgere og drives af KFUM. Rusmiddelteamets anden afdeling er beliggende i byens sundhedshus. De fysiske rammer giver mulighed for både undervisning, motion og anonym indgang, for de borgere som søger om anonym stofmisbrugsbehandling. Det er konstateret, at der er elevator i afdelingen i Sundhedshuset, hvilket gør det muligt for borgere med gangbesvær at komme til behandling her.

Vurdering af tema

Det vurderes, at det kommunale tilbud har en bæredygtig økonomi, der giver mulighed for en fornøden kvalitet i tilbuddet til prisen og at tilbuddets økonomi er gennemsigtig. Konklusionen er baseret på følgende tre begrundelser *Økonomisk bæredygtighed Det vurderes, at tilbuddet budget understøtter fortsat økonomisk bæredygtighed. Det skyldes at alle poster i budgettet er relevante for tilbuddets virksomhed.

*Sammenhæng mellem pris og kvalitet Det vurderes, at tilbuddets økonomiske ramme for personale og kompetencemidler, er tilstrækkelig til fremadrettet at sikre, at tilbuddet kan opretholde deres socialfaglige kvalitet og en fornøden kvalitet i tilbuddet for målgruppen. *Økonomiens gennemsigthed Det vurderes, at gennemsigtheden i tilbuddets budget/økonomi er acceptabelt, idet tilbuddets har udfyldt budgetschema og årsrapport. Ved sammenligning mellem seneste årsrapport og godkendt budget for året, ses der en tydelig sammenhæng, mellem budgetforudsætninger og forvaltning af midlerne.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet er en del af den offentlige institutionsdrift og underlagt en offentlig budgetramme. Dette betyder, at risikoen for, at borgeren vil opleve et tilbud, der lukker fra dag til dag med begrundelse i manglende søgning af tilbuddets ydelser, er minimal.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Nord har godkendt budget 2020 på forudsætning af en personalenormering på 6,15 fuldtidsstillinger. Der budgetteres med 1,14 årsværk til ledelse, 4,62 årsværk til borgerrelateret personale, 0,39 årsværk til administrativ/teknisk personale. Det vurderes, at der budgetteres med tilstrækkelig lønsum til at levere det anførte serviceniveau for borgernærkontakt (normeringstal) på Tilbudsportalen Tilbuddet budgetterer med udgifter til kompetenceudvikling kr. 18.000 svarende til kr. 2.927. Pr. budgetteret årsværk.

Økonomi 3

Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Det vurderes, at tilbuddets økonomi er gennemskuelig. Der er de nødvendige oplysninger og specifikationer tilgængelige i form af et samlet budget, der har en tilstrækkelig detaljeringsgrad. Tilbuddets oplysninger i form af årsrapport på tilbudsportalen er ajourførte, hvilket giver indblik i tilbuddets økonomiske disponering og om denne er i tråd med godkendt budget for året, som årsrapporten vedrører.



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

- Ansøgning om ændring
- Tidligere tilsynsrapport
- Øvrige dokumentkilder

Beskrivelse

Behandlingsplaner på to, af socialtilsynet udvalgte, borgere

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse

Beskrivelse

Interview af leder

Observationskilder

Kilder