

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn, endelig rapport



Tilbuddets navn:	Søbæk Have 18B
Dato for generering af rapport:	14-10-2025
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	5
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	6
Sanktioner	6
Uddannelse og beskæftigelse	7
Kriterium 1	7
Selvstændighed og relationer	9
Kriterium 2	9
Målgruppe, metoder og resultater	11
Kriterium 3	12
Sundhed og trivsel	16
Kriterium 4	17
Kriterium 5	19
Kriterium 6	21
Kriterium 7	23
Organisation og ledelse	25
Kriterium 8	26
Kriterium 9	29
Kompetencer	33
Kriterium 10	34
Fysiske rammer	38
Kriterium 14	38
Økonomi	41
Økonomi 1	41
Økonomi 2	42
Økonomi 3	42
Spindelvæv	43
Datakilder	43
Interviewkilder	44
Observationskilder	44

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	Søbæk Have 18B
Hovedadresse	Søbæksvej 30 4450 Jyderup
Kontaktoplysninger	Tlf.: 72361548 E-mail: jenh@holb.dk Hjemmeside: http://handicap.holbaek.dk/
Tilbudsleder	Jennie Rathmann Hee
CVR-nr.	29189447
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Botilbud til midlertidige ophold, § 107 Botilbud til længerevarende ophold, § 108
Pladser i alt	10
Målgrupper	Anden psykisk vanskelighed Anden udviklingsforstyrrelse Autismespektrum Indadreagerende adfærd Kommunikationsnedsættelse Mobilitetsnedsættelse Opmærksomhedsforstyrrelse Selvskadende adfærd Udadreagerende adfærd Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog Udviklingshæmning
Resultat af tilsynet	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Christina Petersen Lars Thomsen
Tilsynsbesøg	10-09-2025 11:30, Anmeldt, Søbæk Have 18C 10-09-2025 09:30, Anmeldt, Søbæk Have 18B

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Søbæk Have 18B	Opmærksomhedsforstyrrelse, Anden psykisk vanskelighed, Autismespektrum, Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog, Indadreagerende adfærd, Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder, Anden udviklingsforstyrrelse, Udviklingshæmning, Udadreagerende adfærd	6	Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Søbæk Have 18C	Udviklingshæmning, Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog, Autismespektrum, Mobilitetsnedsættelse, Udadreagerende adfærd, Selvskadende adfærd, Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder, Kommunikationsnedsættelse	4	Botilbud til længerevarende ophold, § 108

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynets samlet vurdering er, at tilbuddet har den fornødne kvalitet, jf. lov om socialtilsyn § 6.

Tilbuddet understøtter i middel grad, at borgerne udnytter deres fulde potentiale i forhold til beskæftigelse.

Tilbuddet understøtter borgernes udvikling af selvstændighed, og har fokus på udvikling af sociale kompetencer og relationer med udgangspunkt i målgruppens behov og funktionsnedsættelser.

Tilbuddet har en bred målgruppe, set i forhold til den enkelte borgers forudsætninger og behov. Tilbuddets dokumentation er under nødvendig udvikling, hvor mål indhentes og opdateres fra myndighed og på tilbuddet. Der ses i lav grad en systematisk dokumentation, som kan anvendes til at tilrettelægge og gennemføre en pædagogisk praksis, som kan understøtte borgernes trivsel og udvikling.

Tilbuddet opnår delvist positive resultater, men det er vanskeligt at identificere i dokumentationen.

Borgernes trivsel er middel. Der ses fortsat udfordringer omkring at sikre alle borgeres trivsel.

Tilbuddet understøtter i lav grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Tilbuddets systematik og viden om forebyggelse af vold og overgreb samt magtanvendelser er påvirket af de driftsmæssige udfordringer.

Tilbuddets har i middel grad en kompetent ledelse. Ledelsen har udarbejdet en strategi for tilbuddets fremadrettede drift og udvikling. Ledelsen har fokus på opbygning af en socialfaglig kultur og på den baggrund taget initiativ til at igangsætte nødvendig undervisning af metoder og tilgange. Desuden er der øget ledelsestilsyn af tilrettelæggelse og gennemførelse af den daglige praksis.

Tilbuddet har høj personalegennemstrømning, højt sygefravær og et stort forbrug af vikarer. Disse forhold betyder, at borgerne ikke mødes med den grad af genkendelighed, tryghed og forudsigelighed, som de har behov for.

Medarbejderne har samlet set delvist kompetence til at varetage den pædagogiske indsats, bl.a. på grund af en manglende fælles faglig kultur og viden om tilgange og metoder. De enkelte medarbejders kompetencer er meget varieret.

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgerens behov for støtte og er velegnet til målgruppen.

Tilbuddet har delvist den fornødne økonomiske kvalitet.

Godkendelses omfang:

Tilbuddet er godkendt til at modtage 10 voksne borgere, fordelt på 2 afdelinger.

På afdelingen Søbæk Have 18B er målgruppen borgere med udviklingshæmning, autismespektrum, kommunikationsnedsættelse, mobilitetsnedsættelse, udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder, udviklingsforstyrrelse af tale og sprog, udadreagerende og selvskadende adfærd. Afdelingen er godkendt til 2 pladser jf. lov om social service § 107 og 4 pladser, som er fleksible, jf. lov om social service §§ 107/108.

På afdelingen Søbæk Have 18C er målgruppen borgere med Udviklingshæmning, personlighedsforstyrrelse og udadreagerende adfærd. Afdelingen er godkendt til 4 pladser, jf. lov om social service § 108.

Særligt fokus i tilsynet

Temaerne: Kompetencer og Fysiske rammer

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår

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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fokus på at borgerne har meningsfuldt og relevant dagtilbud/ beskæftigelse, samt at borgerne udnytter eget potentiale. Det vurderes, at tilbuddet skaber struktur og meningsfulde aktiviteter, der skaber tryghed og trivsel for nogle borgere. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet bør opstille aktuelle og konkrete delmål, der understøtter borgerens dagtilbud / beskæftigelse og følge kontinuerligt op herpå.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,5

Kriterium 1

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes potentiale i forhold til dagtilbud eller beskæftigelse. Tilbuddet har i 2018 fået et udviklingspunkt vedrørende, at tilbuddet med fordel kan arbejde mere målrettet med at fastholde en struktur omkring døgnrytme, således at borgernes færdigheder i forhold til at deltage i regelmæssig aktivitet vedligeholdes, også i perioder, hvor der ikke er aktiviteter ude af huset. Tilbuddet oplyser i fremsendt notatark, at to borgere har tilbud om beskyttet beskæftigelse tre gange om ugen, og derudover faste planlagte aktiviteter i bo-træning. En borger har faste tilbud om aktivitet i dagtimerne i botilbuddet og en borger har fortsat tilbud om deltagelse i opgaver på bostedet, hvor vedkommende deltager aktivt, specielt i bo-træning. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet tilrettelægger relevante struktur og aktiviteter for de borger, der ikke er visiteret til dagtilbud og at dette har stressminimeret borgers hverdag og dermed skabt trivsel. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er opmærksomme på at have fokus på borgernes potentiale. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet bør opstille aktuelle og konkrete delmål i samarbejde med borgerne, for at understøtte deres potentiale i forhold til dagtilbud/ beskæftigelse. Ydermere bør tilbuddet følge op herpå.

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 2

Bedømmelse af Indikator 1.a

Det er vægtet, at tilbuddet i 2018 fik et udviklingspunkt vedrørende at tilbuddet med fordel kan have fokus på at dokumentere den daglige indsats og i den efterfølgende refleksion og opfølgning. Tilbuddet oplyser i notatark vedrørende udviklingspunkter, at der sker daglig dokumentation og i hvert arbejds hold dokumenterer i Nexus, i de respektive tags, som relaterer til indsatsplan. I de fremsendte to stikprøver af dokumentation ses for den ene borger mål, der understøtter borgers dagtilbud med opfølgning i 2018. Der ses ikke opfølgning i det fremsendte materiale. Afdelingsleder oplyser dog, at vedkommende borger ikke benytter det omtalte aktivitetscenter mere, dette er dog ikke oplyst i opfølgning for borgers mål. I den anden stikprøve ses ikke mål, der understøtter dagtilbud. I den fremsendte dokumentation ses dog fokus på borgers dagtilbud. På baggrund af ovenstående og med vægt på konkrete mål, der understøtter borgernes dagtilbud, og opfølgning herpå, bedømmes indikatoren fortsat opfyldt i lav grad.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 1.b

Det er vægtet at det fremgår af fremsendt notatark, at to borgere har tilbud om beskyttet beskæftigelse tre gange om ugen, og derudover faste planlagte aktiviteter i bo-træning. En borger har faste tilbud om aktivitet i dagtimerne i botilbuddet og en borger har fortsat tilbud om deltagelse i opgaver på bostedet, hvor vedkommende deltager aktivt, specielt i bo-træning. Borger oplyser, at vedkommende har et dagtilbud og at vedkommende er glad for dette. Adspurgt til den nye afdeling oplyser afdelingsleder, at der vil blive tilrettelagt en struktureret hverdag med meningsfulde aktiviteter og eventuel indslusning i det nærliggende aktivitetscenter. På baggrund af ovenstående øges bedømmelsen og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgerne i udvikling af selvstændighed ved at arbejde med fokus på blandt andet inddragelse i ADL opgaver. Tilbuddet understøtter borgernes sociale relationer ved at støtte borgerne i ønsker om øget netværk eller aktiviteter i det omgivende samfund. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan have et øget fokus på at opstille konkrete delmål, for at kvalificere indsatsen. Derudover kan tilbuddet med fordel systematisere deres opfølgning og daglige dokumentation, således at det fremgår tydeligt hvilken indsats, der bevirker positive resultater. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet støtter borgerne i kontakten med pårørende og øvrigt netværk, ud fra borgernes ønsker og behov.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Kriterium 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes muligheder for udvikling af selvstændighed samt sociale kompetencer. Tilbuddet fik i 2018 et udviklingspunkt vedrørende at tilbuddet med fordel kan fortsætte med at kvalificere indsatsen, for at sikre borgernes udvikling af sociale kompetencer og selvstændighed. Tilbuddet oplyser i notatark, at det er lykkedes, at en domsbragt borger mere er bevilget uledsaget udgang og en proces med indøvelse af selvstændig færden er i gang. Derudover oplyses, at to borgere har knyttet venskaber med borgere i andre afdelinger på Søbæk Have. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i daglig praksis har relevant fokus på borgernes selvstændighed og sociale kompetencer, men at tilbuddet med fordel kan have et øget fokus på at opstille konkrete delmål, for at kvalificere indsatsen. Derudover kan tilbuddet med fordel systematisere opfølgning og daglig dokumentation, således at det fremgår tydeligt hvilken indsats, der bevirker positive resultater. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fremstår reflekteret omkring udvikling af selvstændighed og sociale relationer i forhold til den nye afdeling. Socialtilsynet vurderer, at borgerne har kontakt til pårørende efter egne behov og ønsker.

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 2

Bedømmelse af Indikator 2.a

Det er vægtet, at i den ene fremsendte stikprøve ikke ses mål, der understøtter borgers udvikling af selvstændighed eller sociale kompetencer på botilbuddet, men at målene er refereret til det nærliggende aktivitetscenter. Tilmed ses ingen opfølgning herpå. I den anden stikprøve ses mål vedrørende borgers sociale netværk. Målet fremstår ikke konkret og der ses opfølgning i marts 2019, men af opfølgningen fremgår ikke, om målet er justeret, da målet fortsat vurderes relevant. I fremsendt daglig dokumentation ses ikke fokus på målet. Der fremgår af fremsendt stikprøve ikke mål vedrørende borgers udvikling af selvstændighed. På baggrund af ovenstående og med vægt på manglende konkrete mål vedrørende udvikling af selvstændighed og sociale relationer og manglende opfølgning, nedsættes bedømmelsen og indikatoren bedømmes opfyldt i lav grad.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.b

Det er vægtet, at det fremgår af borgers udsagn, at vedkommende er en del af det omgivende samfund i det omfang, dommen tillader det. I fremsendt materiale ses fokus på, at borger kan deltage i arrangementer iflg. dialog med kommune. Det fremgår tillige af fremsendt materiale, at der er fokus på borgernes inddragelse i indkøb mv i det omgivende samfund. Der ses tillige i opfølgning vedrørende en borger, at vedkommende er en del af den lokale fodboldklub, og at en anden borger benytter svømmehal. På baggrund af ovenstående fastholdes bedømmelsen og indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad.

Indikator 2.c

Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 2.c

Det er vægtet, at det fremgår af fremsendt materiale, at borgerne har kontakt med pårørende og andet netværk. Medarbejdere oplyser, at borgerne har kontakt til pårørende ud fra behov og ønsker og at medarbejderne i høj grad understøtter denne kontakt. På baggrund af ovenstående øges bedømmelsen og indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad.

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

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad anvender faglige tilgange og metoder i en systematisk praksis. Ydermere at tilbuddets indsats og dokumentation ikke er tilstrækkelig til, at sikre borgernes trivsel og udvikling.

Begrundelse:

Tilbuddet arbejder som udgangspunkt ud fra en tydelig målgruppebeskrivelse. Borgernes forudsætninger og støttebehov er dog noget forskellige.

Tilbuddet beskriver relevante metoder og tilgange i forhold til tilbuddets målgruppe. Samtidig fremgår det, at flere af tilbuddets metoder og tilgange reelt ikke er i anvendelse på grund af høj personalegennemstrømning, højt sygefravær og anvendelse af mange ikke fastansatte medarbejdere og grundet ledelsens plan om at ændre det nuværende faglige fundament. Dermed har tilbuddet for nuværende ikke et fælles fagligt fundament, hvilket kan have en negativ konsekvens for borgernes udvikling og trivsel.

Tilbuddet har ikke en systematisk dokumentationspraksis. Dokumentationen kan kun til en vis grad anvendes til læring og systematisk forbedring af indsatsen.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

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

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

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende seks forhold i vurderingen af kriteriet:

- Ledelse og medarbejdere kan til dels forklare, hvorfor de valgte faglige metoder og tilgange er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgruppe.
- Ledelse og medarbejdere beskriver en praksis, hvor de metoder og tilgange, som fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen enten ikke anvendes af alle medarbejdere eller at medarbejderne ikke har kompetence til at anvende metoderne. Det fremgår af udsagn fra ledelsen og fremsendt tids- og handleplan, at der er tilrettelagt undervisning i metoder og tilgange i samarbejde med uddannelsesinstitution fremadrettet.
- Ledelse og medarbejdere beskriver en overordnet forventning til, at indsatsen for borgerne tilrettelægges igennem opstilling af mål og delmål på baggrund af handleplan, VUM eller bestilling fra visiterende kommuner. Det er dog ikke alle borgere, som har dette fra den visiterende kommune.
- Dokumentation anvendes kun i begrænset omfang til løbende egen læring og forbedring af indsatsen. Det fremgår af tilbuddets dokumentation, at den er udarbejdet uensartet. Endvidere kan dokumentationen i dens nuværende form kun vanskeligt understøtte faglige drøftelser med henblik på læring og forbedring af indsatsen.
- Tilbuddet opnår til dels positive resultater i forhold til de opstillede mål. Der udarbejdes dog ikke en konkret resultatdokumentation, hvor indsatsen på baggrund af metoder, tilgange og medarbejdernes kompetencer også evalueres.
- Indsatsen omkring en borger varetages af eksternt vikarbureau. Uagtet, at der kan være organisatoriske og ledelsesmæssige udfordringer i den konstruktion, så fremstår det mere tydeligt for socialtilsynet, hvordan indsatsen her tager udgangspunkt i relevante metoder. Desuden ses en tydeligere struktur omkring mål, resultater og varetagelse af den pædagogiske praksis omkring denne borger.

Der er risiko for, at tilbuddets indsats ikke understøtter mulighederne for at opnå positive mål og dermed udvikling for borgerne. Socialtilsynet er i den forbindelse især opmærksom på, at der ikke er indhentet relevante mål for alle borgere fra de visiterende kommuner. Dermed er det ikke tydeligt, hvad tilbuddet reelt skal have fokus på for at opnå positive resultater.

Der er ikke en fælles forståelse af, hvilke metoder og tilgange, der er relevante for at opnå positive resultater, herunder den konkrete pædagogiske praksis. Der sker en indsats omkring den enkelte borger, men det er ikke tydeligt igennem tilbuddets dokumentation og ledelse og medarbejders forklaring at identificere, om indsatsen har kompetence og foregår systematisk og struktureret nok til at skabe positive resultater.

Tilbuddets uensartede dokumentationspraksis kan have betydning for et fælles afsæt for faglige drøftelser og opbygning af en fællesfaglig kultur i tilbuddet.

Det fremgår tydeligt i fremsendt tids- og handleplan og i udsagn fra ledelsen, at der er en meget stor forventning om, at en målrettet indsats omkring disse emner vil ske i løbet af efteråret 2025. Det vil socialtilsynet følge op på ved kommende tilsynsbesøg

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Relevante tilgange og metoder:** Ledelse og medarbejdere kan beskrive anvendelse af relevante tilgange i form af strukturpædagogisk, anerkendende og kognitiv tilgang. Desuden forklares metoden Low Arousal som relevant i forhold til tilbuddets målgruppe
- **Målsætning:** Ledelse og medarbejdere kan forklare en målsætning om at understøtte borgernes udvikling og trivsel med henblik på at støtte borgerne til at opnå kompetence til at leve et så selvstændigt liv som muligt.
- **Målgruppe:** Ledelse og medarbejdere kan forklare målgruppen i overensstemmelse med tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Målgruppens afgrænsning:** Medarbejderne beskriver, at borgernes forudsætninger og støttebehov er forholdsvis forskellige. Dette understøttes af socialtilsynets observation under tilsynsbesøget. Det fremgår ikke tydeligt for socialtilsynet på baggrund af udsagn fra ledelse og medarbejdere, om der er en form for systematik i forhold til visitation til tilbuddet. Det fremgår endvidere, at indsatsen i forhold til en borger varetages af eksterne ikke fastansatte medarbejdere. Det fremgår også, at indsatsen omkring en anden borger er mangelfuld. Det er ikke tydeligt for socialtilsynet, om disse forhold skyldes, at borgerne ikke tilhører tilbuddets godkendte målgruppe eller om der ikke er kompetence og organisering i tilbuddet til at kunne varetage indsatsen.
- **Metoder og tilgange:** Tilbuddets anvendelse af relevante metoder og tilgange er udfordret. Medarbejderne nævner, at der endnu ikke er undervist i metoder og tilgange blandt alle medarbejdere. Dette understøttes af udsagn fra ledelsen, som forklarer, at dette især skyldes stor udskiftning af medarbejdere. Endvidere beskriver ledelsen fokus på, at man nu er på vej til at få lavet et nyt fagligt grundlag. KRAP er aktuelt ikke anvendt i tilbuddet, jf. fremsendt handleplan. Tilbuddet anvender aktuelt ikke KRAP, jf. fremsendt handleplan. Medarbejderne forklarer, at de finder metoden relevant. Ledelsen giver udtryk for, at der fremadrettet i stedet skal anvendes Recovery-orienteret rehabilitering. Det fremstår ikke tydeligt for socialtilsynet, hvorfor denne metode vil være relevant i forhold til tilbuddets godkendte målgruppe. Medarbejdere nævner desuden, at neuropædagogisk tilgang anvendes i ringe grad, da meget få medarbejdere er uddannet til det. Strukturpædagogisk tilgang er ikke nævnt som metode på afdeling 18B på Tilbudsportalen, selv om det særligt er de borgere, der bor her, der har behov for en meget fast struktur, ifølge medarbejdere. I den forbindelse bemærker socialtilsynet, at konkret anvendelse af metoden fremstår uensartet i dialogen med medarbejdere.

Indikator 3.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Konkrete og klare mål:** Tilbuddets dokumentation skal som udgangspunkt beskrive konkrete og klare indsatsmål for alle borgere. Dette fremgår af udsagn fra ledelsen. Ved socialtilsynets gennemgang af tilbuddets dokumentation vedr. en borger fremgår mål omkring oprydning i boligen og beskrivelse af, hvordan personalet bør møde borgeren.
- **Struktur i dokumentation vedr. en borger:** Indsatsen omkring en borger varetages af eksternt vikarbureau. Medarbejderne fremviser dokumentation i form af borgers mappe under tilsynsbesøget. Her fremgår det tydeligt, hvordan medarbejderne skal strukturere hverdagen og støtte borgeren i forhold vedkommendes forudsætninger og behov og de opstillede mål.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Læring og forbedring af indsatsen:** Ledelse og medarbejdere beskriver, at dokumentationen grundlæggende bør udarbejdes på en sådan måde, at den kan anvendes til faglige drøftelser med henblik på egen læring og forbedring af indsatsen. Socialtilsynets gennemgang af tilbuddets dokumentation viser, at der ikke umiddelbart dokumenteres så præcist og relevant, at dokumentationen kan anvendes struktureret til læring og forbedring af indsatsen. Tilbuddet har igennem en periode været udfordret af personalegennemstrømning. Socialtilsynet bedømmer, at det har udfordret en systematisk anvendelse af tilbuddets dokumentation til faglige drøftelser og tilretning af indsatsen.
- **Dokumentationspraksis:** Socialtilsynet kan ved gennemgang af tilbuddets dokumentation observere uensartethed i medarbejdernes konkrete beskrivelse af den pædagogiske indsats og refleksionerne heraf omkring to borgere. Selve notaterne synes ikke at være udarbejdet på baggrund af en overordnet struktur eller fælles faglig forståelse af, hvordan dokumentationen skal udarbejdes for at understøtte en systematisk pædagogisk indsats. Det fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at medarbejdere fra eksternt vikarbureau ikke kan tilgå tilbuddets dokumentationssystem på lige fod med andre medarbejdere. Dermed kan der ikke være sikkerhed for, at dokumentationen sker relevant. Endvidere kan der ikke udledes læring af dokumentationen til brug for udvikling af indsatsen og det faglige miljø i tilbuddet.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.c

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Positive resultater:** I følge udsagn fra pårørende, har en borger opnået positive resultater i forhold til opstillet mål. F.eks. har borger lært at smøre madpakke og er blevet bedre til at sige fra. Borgeren har dermed opnået større selvstændighed. For borger, hvis støttebehov varetages af vikarbureau, fortæller vikar, at der kan dokumenteres positive resultater i forhold til at støtte borgeren til at nedbringe selvskadende adfærd. I dokumentationen kan ses, at borgeren har meget lidt selvskade (score 1, på en skala fra 1-5) til forskel fra tidligere, hvor borgeren var så selvskadende, at der kom hul på huden.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Resultatdokumentation:** Medarbejderne forklarer, at der sker en løbende evaluering af borgernes mål på møder. Derved fremgår det også tydeligt for medarbejderne, hvorvidt borgernes udvikling sker i den ønskede retning, eller om indsatsen skal tilpasses. Medarbejderne beskriver, at ledelsen også har fokus på dette. Det fremgår dog ikke tydeligt i den dokumentation omkring borgere, som socialtilsynet har modtaget i forbindelse med tilsynsbesøget. Her er det ikke tydeligt, hvordan der evalueres mere overordnet på de afsluttede mål. Det kan f.eks. være i form af en evaluering af, hvorvidt de anvendte metoder og tilgange og medarbejdernes kompetence i praksis har bidraget til udvikling eller det modsatte hos borgerne.
- **Mål fra visiterende kommuner generelt:** Borgerne er blevet revisiteret i februar 2025, men der mangler afgørelse fra myndighed jf. handleplan. Det fremgår af udsagn fra ledelsen, at der i juni 2025 alene er indhentet handleplan/mål/VUM omkring borgere, hvor Holbæk Kommunes er myndighedskommune. Dette understøttes af socialtilsynets gennemgang af stikprøve vedr. en borger i forbindelse med tilsynsbesøget. Ved gennemgang af den borgerrettede dokumentation ses flere delmål, som er ukonkrete og dermed svært målbare. Det kan derfor vanskeliggøre, at tilbuddet opnår positive resultater for opfyldelse af de mål, som visiterende kommuner har opstillet for borgerne. Pårørende giver udtryk for usikkerhed i forhold til, hvordan tilbuddets pædagogiske indsats understøttes af konkrete mål, f.eks. omkring økonomi.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.d

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Aktivt samarbejde med eksterne aktører:** Medarbejdere forklarer, at de samarbejder med visiterende kommuner omkring nogle borgeres mål. Det forklares endvidere, hvordan tilbuddet samarbejder med eksterne aktører, som fysioterapeut og læge om borgernes delmål omkring vægttab og støtte til fysisk funktionsniveau. Der omtales samarbejde på sundhedsområdet i forhold til borgere med epilepsi. Endvidere samarbejdes med dagtilbud omkring borgerne.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Dokumentation:** Det fremgår ikke af tilbuddets dokumentation, hvordan samarbejdet med eksterne aktører konkret har eller kan understøtte, at borgerens mål opnås.

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

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at borgernes trivsel i tilbuddet er udfordret.

Begrundelse:

Socialtilsynet vurderer samlet for dette tema, at høj personalegennemstrømning og højt sygefravær medvirker til, at borgerne mødes af mange nye fastansatte og ikke fastansatte medarbejdere. Der er aktuelt ikke en værdibaseret og fælles faglig tilgang til at imødekomme og styrke borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Dermed er borgernes trivsel og udvikling udfordret.

Tilbuddet understøtter delvist borgernes selv- og medbestemmelse igennem en anerkendende tilgang og praksis. Samtidigt er der ikke en tydelig fælles faglig forståelse af, hvordan tilbuddets overordnede værdier skal understøtte, at borgerne bliver set, hørt og inddraget i forhold til deres forudsætninger og behov.

Den samlede medarbejdergruppe har som udgangspunkt grundlæggende viden til at kunne understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed. Der er til en vis grad fokus på borgernes fysiske og mentale sundhed i den daglige praksis. Borgerne ledsages til relevante sundhedsydelser efter behov.

Tilbuddet forebygger som udgangspunkt magtanvendelser, idet der ikke er indberettet sådanne. Det er utydeligt for socialtilsynet, om alle episoder, som kan falde ind under servicelovens bestemmelser om magtanvendelse, er indberettet.

Medarbejderne er til dels undervist i gældende regler og lovgivning på området. Der er til dels en fælles faglig tilgang til forebyggelse og håndtering af eventuelle magtanvendelser.

Tilbuddet forebygger som udgangspunkt situationer med konflikter og udadreagerende adfærd. Der er til dels en fælles faglig tilgang til forebyggelse og håndtering af eventuel vold og overgreb rettet mod borgerne.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,1

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i lav grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Der er i fremsendt dokumentation enkelte beskrivelser af indsats, som er afvigende for tilbuddets anerkendende tilgang og vidner ikke om at borgere respekteres.
- Nogle medarbejdere og vikarer mangler viden og kendskab til den enkelte borger og faglige tilgange og metoder. Det medfører et usikkert udgangspunkt for at forstå og kunne agere fagligt relevant, i forhold til at understøtte borgernes selv- og medbestemmelse.
- Medarbejdere har ikke en fælles forståelse af overordnede værdier og forståelse af centrale elementer som anerkendelse og selv- og medbestemmelse.
- Medarbejdere oplever at have en anerkendende og respektfuld tilgang til borgerne.
- Borgerne inddrages individuelt ved madlavning og ved valg af aktiviteter.
- Pårørende oplever at borgerne bliver hørt.

Der er risiko for, at borgernes selv- og medbestemmelse ikke understøttes til fulde. Socialtilsynet vurderer på baggrund af det konkrete tilsynsbesøg, at den samlede medarbejdergruppe kun i mindre omfang har en fælles faglig forståelse for centrale begreber som anerkendelse, selv- og medbestemmelse. Der kan ikke identificeres en tydelig sammenhæng mellem tilbuddets værdimæssige afsæt og den pædagogiske praksis. Tilbuddet har igennem længere tid været udfordret af høj personalegennemstrømning og anvendelse af ikke fastansatte medarbejdere, hvilket alt andet lige også udfordrer en fælles faglig forståelse og opbygning af en faglig kultur omkring anerkendelse og inddragelse af borgerne.

Socialtilsynet bemærker, at tilbuddets ledelse har fokus på dette område og at det er beskrevet i tids- og handleplan omkring tilbuddets udvikling. Socialtilsynet vil derfor følge op på dette ved kommende tilsynsbesøg.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 4.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgerne bliver hørt:** Der er en grundlæggende forståelse i tilbuddet af, at borgerne skal høres. Pårørende og borgere fortæller om en oplevelse af, at medarbejderne tager hensyn til og efterkommer borgernes ønsker. Dette understøttes af udsagn fra medarbejderne om et fagligt fokus på borgernes behov, f.eks. i hverdagen ved inddragelse af borgerne omkring deres hverdag.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgerne bliver til dels respekteret og anerkendt:** Borgerne bliver kun til en vis grad respekteret og anerkendt. Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at indsatsen bl.a. skal understøttes af anerkendende tilgang. Medarbejderne forklarer samtidig, at der kun i begrænset omfang er en fælles faglig forståelse af begrebet "anerkendelse" i den samlede personalegruppe. Dette skyldes høj personalegennemstrømning. Ved gennemgang af dokumentation for en borger bemærker socialtilsynet, at medarbejder beskriver, at borger bedes stoppe med at gemme sig i skabet, hvis hun vil være sammen med medarbejderen. I et andet notat beskrives, at borger har "lavet lort i bukserne". Det fremgår endvidere af udsagn fra pårørende, at de har en oplevelse af, at der af og til er en "ikke anerkendende tone" i tilbuddet.
- **Ensartet faglig forståelse af tilbuddets værdiafsæt:** Det fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen, at borgerne skal mødes med empati, værdighed og respekt. Endvidere beskrives det, at borgernes erfaringer og perspektiver skal anerkendes og værdsættes. Medarbejderne forklarer, at de ikke har drøftet dette eller haft faglige refleksioner omkring tilbuddets værdimæssige ramme. Ledelsen beskriver, at man endnu ikke er nået i mål med at få tydeliggjort, hvordan værdier og den faglige praksis skal have en sammenhæng. Det er endvidere et fokusområde i den igangsatte tids- og handleplan omkring tilbuddets udvikling.

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 2

Bedømmelse af Indikator 4.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgerne inddrages:** Ledelse og medarbejdere beskriver en overordnet forståelse af, at borgerne skal inddrages i beslutninger vedrørende dem selv. Det sker igennem dialog og observation. Medarbejderne forklarer også, hvordan de inddrager borgerne ud fra en forståelse for målgruppens forudsætninger og behov og tilrettelægger den daglige praksis og dermed dialogen med borgerne ud fra denne viden.
- **Borgerne har indflydelse:** Ledelse og medarbejdere forklarer, at der er en grundlæggende forståelse af, at borgerne skal have indflydelse og selv- og medbestemmelse. Dette skal den daglige pædagogiske praksis understøtte, hvilket medarbejderne giver eksempler på. F.eks. nævnes, hvordan borgerne motiveres til at inddrages i aktiviteter i løbet af dagen, omkring madlavning og lignende.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Pædagogisk praksis:** Som det nævnes ovenstående, beskrives der en overordnet forståelse af, at borgerne skal inddrages og have indflydelse. Samtidigt giver medarbejderne udtryk for, at fælles faglig forståelse af begreber som selv- og medbestemmelse ikke er drøftet til bunds. Medarbejderne giver også udtryk for en oplevelse af, at der ikke er tid til sådanne drøftelser.
Det fremgår desuden af udsagn fra medarbejderne, at der til dels er sket en positiv ændring i den faglige kultur omkring håndtering af situationer, hvor medarbejderne skal vejlede og motivere borgerne, f.eks. omkring hygiejne. Samtidigt fremgår det ikke helt tydeligt for socialtilsynet under tilsynsbesøget, om den strukturpædagogiske tilgang reelt set er så indarbejdet, at der også er en ramme for at kunne håndtere, hvis borgerne har ønsker og behov, som ikke er hensigtsmæssige i forhold til deres udvikling og trivsel.
Socialtilsynet bemærker også i gennemgang af dokumentation for en borger, at vedkommende giver udtryk for at ville cykle, men får afslag og besked på at vente i et ikke defineret tidsrum. I andet notat beskrives, at borger spørges om valg af pålæg og får afslag, da borger vælger mad, som medarbejder har tiltænkt andet måltid.
- **Struktur for inddragelse af borgerne:** Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at der aktuelt ikke bliver afholdt beboermøder, men det skal ske efterhånden. I stedet laves individuelle aftaler med borgerne. Det er uklart for socialtilsynet, hvordan medarbejderne konkret sikrer, at alle borgers meninger, ønsker og behov reelt bliver synlige og dermed kan inddrages.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i lav grad borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Borgernes trivsel er udfordret. Dette bunder i en høj personalegennemstrømning, højt sygefravær samt mangel på fælles faglig forståelse i den samlede personalegruppe. Dette har stået på igennem en længere periode.
- Medarbejderne er udfordret i forhold til at have tilstrækkelig viden og erfaring om borgernes fysiske og mentale sundhed, set i forhold til borgernes meget forskellige forudsætninger og behov.
- Der ses eksempler på mangelfuld opfølgning på enkelte borgers konkrete sundhedsproblemer.
- Medarbejderne giver udtryk for en oplevelse af, at borgernes generelle trivsel er forbedret. Samtidigt giver flere pårørende udtryk for bekymring for borgers generelle trivsel.
- Borgere er påvirket af manglende forudsigelighed, f.eks. i forhold til at vide, hvilke medarbejdere, der skal hjælpe vedkommende.
- Tilbuddet har samarbejde med relevante sundhedsaktører i forhold til den enkelte borger.

Der er risiko for, at tilbuddet ikke understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel til fulde. Socialtilsynet vurderer på baggrund af det konkrete tilsynsbesøg, at den samlede medarbejdergruppe kun i mindre omfang har en fælles faglig forståelse for, hvordan de omsætter deres viden og erfaring omkring borgernes sundhed i praksis og i forhold til borgernes individuelle forudsætninger og behov. Tilbuddet har igennem længere tid været udfordret af høj personalegennemstrømning og anvendelse af ikke fastansatte medarbejdere, hvilket alt andet lige også udfordrer en fælles faglig forståelse og opbygning af en faglig kultur omkring håndtering af borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Socialtilsynet vil derfor følge op på dette ved kommende tilsynsbesøg.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 5.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgerne trives i tilbuddet:** Medarbejdere giver udtryk for, at borgerne trives bedre nu end tidligere. Det lægges især til grund, at borgerne fremstår mere udadvendte og glade. Det nævnes som eksempel, at en borger ved nylig visitation til tilbuddet blev beskrevet som selvcentreret. I dag er han i kontakt med andre borgere, holder om dem osv. En borger har udtalt til socialtilsynet, at vedkommende er glad for at bo på tilbuddet, samt at: "de fastansatte medarbejdere er gode til deres arbejde". Medarbejderne beskriver desuden, at der udarbejdes systematiske risikovurderinger på de fleste borgere hver dag. Disse bruges også til at vurdere trivsel/mistrivsel hos borgerne.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Udfordret trivsel blandt borgere:** Det fremgår af tilbuddets dokumentation vedr. en borger, at borgeren ikke modtager tilstrækkelig eller relevant støtte til at kunne opretholde personlig hygiejne og rengøring i boligen. Dette understøttes af udsagn fra pårørende, som er bekymret for borgerens trivsel. Medarbejderne har ved tidligere tilsyn udtalt en faglig vurdering af, at borgeren ikke bliver mødt tilstrækkeligt kompetent. Det fremgår ikke for socialtilsynet, om denne vurdering har ændret sig. Det fremgår desuden af udsagn fra ikke fastansatte medarbejdere og dokumentation omkring anden borger, at vedkommendes trivsel er øget i forhold til tidligere, igennem mere ensartet struktur i indsatsen. Samtidigt beskrives der uens tilgang til borgeren fra medarbejdere henholdsvis fra botilbud og eksternt vikarbureau, som er tilkøbt opgaven omkring denne borger. Det viser sig bl.a. i forstyrrelser i borgerens søvn, som igen skaber mistrivsel. Dette understøttes af udsagn fra pårørende.
Det fremgår desuden af tilbuddets dokumentation, at tilbuddet i maj 2025 har modtaget en klage fra en borgers pårørende vedrørende bekymring for borgers økonomi og helbred.
- **Påvirkning af borgernes trivsel i den daglig drift:** Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at de tydeligt kan mærke negative udsving hos borgerne, når der har været ikke fastansatte eller faste medarbejdere, som ikke forstår borgernes behov, på arbejde. Borgerne har endvidere omtalt for socialtilsynet, at de ikke ved, hvilke medarbejdere der kommer på arbejde. Borgerne oplyser, at nye vikarer og medarbejdere giver utryghed og forvirring. Socialtilsynet bemærker, at tilbuddet igennem en periode har været præget af høj personalegennemstrømning, højt sygefravær og mange vikarer.
- **Systematiske trivselsvurderinger:** Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at der er praksis med at udarbejde risiko/trivselsvurderinger. Det sker dog ikke for alle borgere.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 5.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Støtte fra tilbuddet:** Tilbuddet har en praksis for at ledsage borgere til diverse relevante sundhedsydelser i det omfang, borgerne har behov for og ønsker det. Dette forklares af ledelse og medarbejdere under tilsynsbesøg.
- **Relevante sundhedsydelser:** Tilbuddet samarbejder med relevante sundhedstilbud. Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at de tager initiativ til at lave aftaler på borgernes vegne hos f.eks. egen læge, fysioterapi, tandlæge eller undersøgelser m.v. omkring borgernes situation. Pårørende kan også inddrages i denne indsats, såfremt borgerne ønsker det. Det beskrives endvidere, at flere borgere modtager fysioterapi på tilbuddet.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Manglende støtte fra tilbuddet:** Det fremgår af udsagn fra medarbejdere, at høj personalegennemstrømning, højt sygefravær og mange vikarer medfører, at tilbuddet ikke til fulde kan imødekomme borgernes behov for at blive ledsaget af medarbejdere, de har opbygget relation til. Dette kan udfordre borgernes motivation til at modtage hjælp fra relevante sundhedstilbud.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 5.c

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Tilbuddets viden:** Medarbejdergruppen er flerfagligt sammensat, da der er ansat både social- og sundhedsfaglige medarbejdere. Tilbuddet kan endvidere indhente sundhedsfaglig viden fra andre botilbud i samme fysiske ramme og organisation. Medarbejderne beskriver, at det har en stor betydning i forhold til indsatsen omkring borgerne, at der både er social- og sundhedsfaglig viden i medarbejdergruppen. Medarbejderne giver udtryk for, at VISO har været inde over flere sager. Desuden er der samarbejde med psykiatere omkring nogle borgere. Borger med epilepsi følges af Philadelphia. Medarbejderne nævner, at der er en tydelig struktur for at have fokus på borgernes generelle sundhed. Det kan eksempelvis være omkring vægt, toiletbesøg m.m.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Systematisk indsats:** Socialtilsynet kan kun til dels identificere en systematisk indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed. Der ses f.eks. ikke en tydelig systematik i tilbuddets dokumentation på, hvordan observationer eller faglige overvejelser omkring borgernes fysiske sundhed er håndteret eller fulgt op løbende. Det har især betydning i en situation, hvor den daglige indsats vedrørende en borger varetages af ikke fastansatte medarbejdere. Socialtilsynet bemærker i den sammenhæng, at disse medarbejdere ikke har adgang til dele af den daglige dokumentation. Derved udfordres en systematisk vidensdeling vedr. borgernes fysiske og mentale sundhed. Medarbejdere giver desuden udtryk for, at der ikke er en struktur i tilbuddet for at organisere faglige drøftelser med sundhedsfaglige medarbejdere ved tegn på sygdom eller mistrivsel blandt borgerne.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger i lav grad magtanvendelser.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet anvender mange ikke fastansatte medarbejdere og har en høj personalegennemstrømning. Det medfører, at medarbejderne aktuelt mangler generel faglig viden. Endvidere har medarbejderne samlet set kun til en vis grad kendskab til den enkelte borger. Det kan medføre en målrettet faglig praksis, der forebygger episoder, som kan føre til magtanvendelser.
- Der er flere beskrivelser i den borgerrettede dokumentation, der indikerer, at der udøves magt eller at det grænser til, om der er foretaget magtanvendelser. Eftersom den faglige refleksion af situationerne ikke er tydelige, kan der være tale om magtanvendelser, som ikke er blevet håndteret og dokumenteret korrekt.
- Ikke alle medarbejdere ved, om der er procedure for håndtering af magtanvendelser. Gældende lovgivning på området vil blive formidlet senere. Det er således ikke alle medarbejdere, som aktuelt er opdateret på dette.
- Det fremgår ikke tydeligt for socialtilsynet, hvordan ledelsen sikrer, at eventuelle magtanvendelser forebygges og eventuelt indberettes af ikke fastansatte medarbejdere, som varetage indsatsen omkring en borger.
- Der er til en vis grad en fælles forståelse af at møde borgerne i den pædagogiske praksis i form af anerkendende tilgang, Low Arousal og skærmning. Der foretages daglige trivselsvurderinger, dog ikke for alle borgere.
- Der er praksis for opfølgning på møder ved eventuelle magtanvendelser.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 6.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Tilbuddets pædagogiske indsats:** Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. Medarbejderne kan beskrive, hvordan tilbuddets anerkendende tilgang, metoden Low Arousal samt udarbejdede risikoprofiler på de fleste borgere anvendes til at forebygge magtanvendelser. Ledelsen har endvidere beskrevet, hvordan man strukturerer hverdagen igennem personaleskift i hygiejnesituationer. Det skyldes erfaring for, at det skaber en stemning, som forebygger magtanvendelse.
- **Magtanvendelser undgås så vidt muligt:** Socialtilsynet har ikke modtaget nogle indberetninger fra tilbuddet det seneste år.
- **Fælles faglig tilgang til magtanvendelse:** Der er en fælles faglig forståelse af begrebet magtanvendelse. Det fremgår af udsagn fra ledelsen og medarbejdere, at der er en fælles faglig forståelse af, at der ikke skal foretages magtanvendelser i tilbuddet. F.eks. omtaler medarbejderne, at man skal trække sig i situationer, der potentielt kan udvikle sig til konflikt.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Faglig kompetence omkring forebyggelse af magtanvendelse:** Det fremgår under tilsynsbesøget, at det ikke er alle medarbejdere, som er uddannet i tilbuddets valgte metoder og tilgange. Desuden forklarer medarbejderne, at indhentet viden omkring forebyggelse af magtanvendelser igennem deltagelse i projekt, ikke længere inddrages systematisk i de faglige overvejelser. Begge forhold skyldes høj personalegennemstrømning.
- **Konkret faglig håndtering af situationer omkring forebyggelse af magtanvendelse:** Ved gennemgang af den borgerrettede dokumentation for en borger, bemærkes beskrivelse af at medarbejder låser borgers nyindkøbte kjole ind i eget skab, da borger skal bruge den senere til festival. Det fremgår ikke af dokumentationen, at der har været overvejelser om, hvorvidt denne praksis er en magtanvendelse eller ej.
Ved gennemgang af dokumentation for borger, hvis behov varetages af vikarbureau, ses et notat om, at medarbejdere fra bureauet møder en låst dør ind til borgers bolig. De skal således have hjælp af fast medarbejder til at låse den op. Ledelsen oplyser, at de har undersøgt den konkrete sag og kan konstatere, at den pågældende borger er fuldt i stand til selv at låse og låse døren op og at der er usikkerhed omkring, hvordan den konkrete situation er opstået. Borgerens nedsatte kognitive funktionsniveau, og beskrivelser af uens praksis med at tilse borger om natten, skaber dog tvivl om, hvorvidt der er tale om en magtanvendelse, som ikke er blevet indberettet.
Medarbejdere og pårørende fortæller, at der har været forsøgt afprøvning af trædemåtte hos en borger og det er uklart for socialtilsynet, om der er søgt forhåndsgodkendelse til dette. Ledelsen oplyser i høringssvar, at der er søgt og modtaget forhåndsgodkendelse til trædemåtte og har fremsendt dokumentation for dette.
- **Høj personalegennemstrømning og vikarforbrug:** Medarbejderne kan kun til en vis grad beskrive tydeligt for socialtilsynet, hvordan der er en fælles faglig forståelse af, hvordan tilbuddets samlede pædagogiske tilgange og metoder anvendes i den daglige praksis med fokus på at forebygge magtanvendelser. Det forklares f.eks. ikke, hvordan den daglige struktur omkring borgerne kan anvendes til dette formål. Det beskrives heller ikke, hvordan viden og indsats omkring kommunikation kan understøtte, at der ikke foretages magtanvendelser. Endvidere beskriver medarbejderne, at den høje personalegennemstrømning og brug af ikke fastansatte medarbejdere kan betyde, at der er magtanvendelser, som enten ikke bliver indberettet eller opdaget, fordi de ikke bliver beskrevet og drøftet.

Indikator 6.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 6.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Opfølgning på eventuelle magtanvendelser:** Tilbuddet følger op på magtanvendelser eller lignende episoder, såfremt de er beskrevet, jf. indikator 6a. Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at der sker drøftelse af episoder, som har været eller måske kan være magtanvendelser. Drøftelserne sker primært på team/personalemøder eller lignende faglige fora.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Dokumentation af eventuelle magtanvendelser:** Tilbuddet kan til en vis grad dokumentere magtanvendelser. Medarbejderne forklarer, at der foreligger procedure for indberetning af magtanvendelse, som de kender til. Det er dog uklart, om alle medarbejdere og ikke fastansatte medarbejdere kender til denne. Det fremgår endvidere for socialtilsynet, at ikke fastansatte medarbejdere fra vikarbureau ikke kan tilgå tilbuddets dokumentationssystem. Der er der flere steder i den daglige dokumentation, hvor der kan ligge anmeldelse om magtanvendelse.
- **Gældende lovgivning på området:** Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at de ikke har en oplevelse af at være opdateret på Servicelovens bestemmelser omkring magtanvendelse. Det fremgår samtidigt, at der netop er udsendt materiale omkring dette. Materialet skal drøftes på et kommende personalemøde.
- **Håndtering af konkret magtanvendelse:** Ledelsen oplyser ved tilsyn i december 2024, at der er nogle sundhedsmæssige og hygiejniske forhold omkring en borger, som skal følges op angående grænser for, hvornår der skal interveres. Ledelsen vil kontakte jurist i kommunen for yderligere information. Det er uklart for socialtilsynet om tilbuddet er blevet afklaret omkring disse forhold. Tilbuddet oplyser i høringsvar, at der er ansøgt om magtanvendelse vedrørende fastholdelse i hygiejnesituationer for pågældende borger i januar 2025 samt genansøgning i juni 2025. Borger er ikke blevet fastholdt i hygiejnesituationer, men der ligger nu en forhåndsgodkendelse for kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer, gældende i 12 måneder.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger i lav grad vold og overgreb.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Borgerne mødes med en pædagogisk relevant tilgang som Low Arousal.
- Medarbejderne arbejder med risikovurderinger, dog ikke på alle borgere.
- Der forekommer fysiske og verbale overgreb fra borgerne mod medarbejdere og andre borgere. Nogle borgere er påvirket af støj fra andre borgere og bliver selvskadende til følge.
- Opfølgning på registrerede hændelser sker en gang om måneden og det er uklart, hvordan der følges op på indsatsen med henblik på at forebygge vold og overgreb mod borgerne.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 7.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Registrering af vold og overgreb:** Eventuelle episoder med vold og overgreb skal registreres. Medarbejderne opfordres løbende til at indberette alle episoder vedr. vold, overgreb, trusler og andre krænkende handlinger i systemet INSUBIZ ud fra en 0-tolerancepolitik jf. oplysningsskema. Tilbuddet har i april 2025 vedtaget nye arbejdsgange for indberetning, håndtering og læring af hændelserne, afholdelse af defusing og arbejdsfordeling i krisesituationer. Med henblik på organisatorisk læring og forebyggelse, håndteres indberetninger i regi af arbejdsmiljøgrupperne, som mødes 50 minutter hver 4. uge.
- **Konkret praksis med henblik på at forebygge vold og overgreb:** Medarbejdere forklarer, at de udarbejder risikovurderinger på de fleste borgere dagligt ud fra trafiklysmode. Vurderingen videregives til kollegaer ved overlap. Endvidere omtaler medarbejderne at anvende metoden Low Arousal og at enkelte borgere skærmes for stimuli for at forebygge voldsomme hændelser.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Konkrete episoder i tilbuddet:** Der forekommer episoder med aggression mellem borgere eller selvskadende adfærd. Dette fremgår af tilbuddets materiale samt udsagn fra ledelse og medarbejdere under tilsynsbesøg og efterfølgende fra pårørende. Der har været episoder med to borgere i form af udadreagerende adfærd imod genstande og personalet. Den ene borger kan også være verbalt udadreagerende. En borger kaster med genstande og har slået flere ikke fastansatte medarbejdere. En borger bliver ofte fristet til at købe ting fra andre og sætter sig i gæld. Der er oprettet et delmål omkring indsats for at forebygge dette, men der ses ikke en strategi for, hvordan medarbejdere skal støtte borgeren i at varetage sin økonomi. En borger bliver ofte urolig, når vedkommende ikke kan få svar på, hvilke medarbejdere, der kommer den følgende dag. En borger bliver selvskadende på badeværelse, når vedkommende kan høre andre borgere råbe. Det er generelt uklart for socialtilsynet, hvor mange episoder det drejer sig om, og hvor hyppigt de forekommer.
- **Fælles faglig tilgang:** Der er til dels en fælles faglig forståelse af begreberne vold og overgreb. Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at der er en oplevelse af, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som er i risiko for at udøve vold, overgreb eller selvskade. Samtidigt er det uklart for socialtilsynet, hvordan ledelse og medarbejdere konkret er instrueret i, at forebygge vold og overgreb igennem de valgte metoder og tilgange. Nogle medarbejdere beskriver, at de taler med borgerne om, hvad der kan have udløst en episode, men det nævnes ikke, hvordan det medfører refleksion og eventuelt ændret tilgang til borgerne. Det fremgår heller ikke, om der er tale om individuel praksis, eller om tilbuddet har en systematik for opfølgning af episoder over for og sammen med borgerne. Medarbejderne omtaler samtidig, at der kun til dels har været strukturerede faglige drøftelser om situationer med vold og overgreb og hvordan de skal forstås i forhold til målgruppens forudsætninger og behov. Det fremgår endvidere af tilbuddets dokumentation, at intern uddannelse omkring metoder og tilgange fortsat pågår. Det er således ikke alle medarbejdere, som har været igennem uddannelsen af Low Arousal og derfor er der ikke et samlet fagligt grundlag for at vurdere, hvordan anvendelse af metoden forebygger vold og overgreb.

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

Kvalitetsvurdering

Tilbuddet har betydelige driftsudfordringer, som påvirker kvaliteten af indsatsen. Tilbuddets ledelse har endnu ikke sikret en kompetent varetagelse af den daglige drift og udvikling. Tilbuddet har delvist en hensigtsmæssig organisering.

Begrundelse

Ledelsen består af tilbudsleder og to teamledere, som alle har relevante ledelseskompetencer.

Tilbuddets ledelse har især fokus på at følge og tilrette tids- og handleplan for tilbuddets organisatoriske og kompetencemæssige genopretning. Socialtilsynet vurderer, at der er sket en mindre, men realistisk fremgang på en del nøglepunkter for tilbuddets udvikling. Der er fortsat behov for tid til yderligere indsats og til implementering af ny viden og praksis. Der er fortsat behov for en markant kulturændring, hvilket ledelsen er opmærksomme på og er i gang med.

Medarbejdere omtaler ledelsen positivt, hvilket bevirker mere fokus på kerneopgaven. Ledelsen er dermed lykkedes med at bringe sig i position til at have påvirkningskraft på tilbuddets udvikling. Dette er også nødvendigt på grund af de aktuelle udfordringer omkring tilbuddets daglige drift og udvikling.

Ledelsen har endnu ikke har formået at skabe stabilitet i tilbuddet, idet personalegennemstrømning og sygefravær fortsat er højt. Den daglige planlægning er udfordret og det hænder, at medarbejdere er så presset, at borgere ikke får den nødvendige støtte.

En kompetent og systematisk planlægning og udførelse af den daglige pædagogiske indsats er påvirket, dels på grund af ustabilitet, dels på grund af igangsatte og planlagte ændringer i tilbuddets organisering.

Både ledelse og medarbejdere modtager supervision.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har i middel grad en kompetent ledelse.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Ledelsen har ikke opnået at konsolidere tilbuddets daglige drift igennem sammenlægning af to afdelinger. Medarbejderne har grundlæggende tillid til, at ledelsen har kompetence til at varetage den daglige drift og udvikling i tilbuddet. Samtidigt fremstår det ikke tydeligt for socialtilsynet, at der er en fælles forståelse af, hvordan operationalisering af tids- og handplanen bidrager til den samlede personalegruppes ejerskab overfor ændringer.
- Ledelsen har ikke opnået at sikre en stabil drift i tilbuddet. Der er fortsat høj personalegennemstrømning og sygefravær. Indsatsen for en borger varetages fortsat i dagtimerne af ikke fastansatte medarbejdere fra eksternt vikarbureau.
- Tilbuddets samlede ledelse har relevante kompetencer til at varetage tilbuddets daglige drift og udvikling. Der er tale om nyere ledelseskonstruktion i tilbuddet.
- Ledelsen følger op på konkret tids- og handleplan for tilbuddets samlede drift og udvikling. Ledelsen har relevante overvejelser om, hvordan planen skal prioriteres på ny. Dette med baggrund i de områder, hvor tilbuddets udvikling er kommet i gang og områder, hvor der skal sættes mere fokus. Herunder også med fokus på i hvilket tempo, udviklingen kan foregå for at initiativerne implementeres bedst muligt.
- Medarbejderne modtager individuel eksternt faglig supervision hver 6. uge, ledelsen modtager eksternt ledelsessupervision.

Socialtilsynet hæfter sig ved, at ledelsen fremviser ejerskab og handlekraft omkring operationalisering af beskrevne og tilrettelagte initiativer med henblik på at opbygge en faglig og organisatorisk kompetence i tilbuddet. Samtidigt kan der identificeres væsentlige udfordringer omkring den daglige drift. Socialtilsynet vil følge processen tæt, idet der fortsat er et stykke vej til at nå i mål med at sikre kompetent og stabil drift i tilbuddet.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 8.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Relevante kompetencer:** Det fremgår af tilbuddets dokumentation, at ledelsen består af botilbudsleder samt to teamledere. Samlet set har ledelsen kendskab til og praktisk erfaring med målgruppen. Den samlede ledelse har erfaring med ledelse. Den samlede ledelse har relevant lederuddannelse på diplom niveau. Der har været tale om en i tilbuddet forholdsvis ny ledelse. Den samlede ledelse har dog tidligere arbejdet tæt sammen, i andre tilbud. Medarbejderne giver udtryk for tryghed ved ledelsens overordnede håndtering af tilbuddets drift og udvikling. Der er også en forventning blandt medarbejderne til en positiv udvikling i tilbuddet. Teamlederne er synlige og tilgængelige i de enkelte afdelinger, hvilket medarbejderne oplever positivt.
- **Ledelsens fokus:** Ledelsen beskriver, at man har overtaget en tids- og handleplan for tilbuddets udvikling fra tidligere ledelse. Planen er tilrettet i samarbejde med Holbæk Kommune. Ledelsen forklarer, at planen er et meget konkret styringsredskab til at måle på, om udviklingen går i den ønskede retning. Ledelsen har sammenlagt de to afdelingers personalegrupper for at få bedre fordeling af ressourcer og sammenhængskraft i tilbuddet. Det fremgår af ledelsens refleksioner under tilsynsbesøget, at de er bevidste om de mekanismer, som er til stede i forbindelse med den fortsatte proces med at sammenlægge personalegrupperne. Der skal fortsat arbejdes grundigt på planlægning og struktur og i den forbindelse er der ændret dagsordener for teammøder og en ny overlapsedel, som bl.a. understøtter faglige drøftelser.
- **Systematisk tilrettelagt ledelse:** Ledelsen beskriver, hvordan den overordnede plan for faglig og organisatorisk udvikling af tilbuddet er fulgt op i samarbejde med Holbæk Kommune. Dette fremgår også af den status socialtilsynet har modtaget. Ledelsen beskriver desuden, at der er brugt en del resurser på at opbygge et ledelsesteam med fælles værdier for ledelse og faglig forståelse af den pædagogiske praksis. Dette anvendes til at understøtte udvikling af en fælles faglig kultur i tilbuddet. Der er i forlængelse heraf taget initiativ til kommende undervisning i metoder og tilgange og fokus på oprydning og udvikling af dokumentationen. Endvidere har ledelsen taget initiativ til regelmæssige faglige drøftelser. Endelig har ledelsen fortsat fokus på tiltag for at nedbringe personalegennemstrømning og sygefravær. Medarbejderne giver udtryk for, at det er tydeligt for dem, at der er sket et ledelsesskift. Ledelsen fremstår samlet og der er en tydelig ansvars- og kompetencefordeling, så medarbejderne er klar over, hvordan ledelsens opgaver er sammensat.
- **Ledelsestilsyn af den daglige drift:** Ledelsen beskriver, hvordan man er tæt på den daglige drift i tilbuddet. Det sker i forlængelse af overordnet plan for tilbuddets drift og udvikling. Ledelsen beskriver fokus på at understøtte dels udvikling af overordnet faglig kultur, dels at sikre kompetence i indsatsen i henhold til den pædagogiske praksis i tilbuddet. Det fremgår tydeligt for socialtilsynet, at ledelsen har fokus på at være tæt på den daglige praksis i tilbuddet.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Ledelse af tilbuddets organisering og drift:** Medarbejderne giver udtryk for en oplevelse af, at den daglige drift fortsat er meget udfordret. Der er høj personalegennemstrømning og sygefravær. Medarbejderne beskriver usikkerhed om, hvordan den daglige tilrettelæggelse af indsatsen er. F.eks. fortæller de, at de ikke altid har overblik over, hvilke borgere de skal være sammen med. Samtidigt er det ikke tydeligt for alle medarbejdere, hvorfor sammenlægning af afdelingerne på det organisatoriske plan er sket. Medarbejderne udtrykker kun delvis viden om den tids- og handleplan, som er rammen for tilbuddets drift og udvikling. Socialtilsynet tolker medarbejdernes udsagn sådan, at der fortsat er en grundlæggende usikkerhed i organisationen om den igangsatte proces. Derved er medarbejdernes ejerskab også udfordret, hvilket alt andet lige vil påvirke borgernes trivsel og udvikling.
- **Ledeshåndtering af tids- og handleplan:** Det fremgår af den fremsendte tids- og handleplan, at den omhandler hele bebyggelsen Søbæk Have. Socialtilsynet anerkender, at der i det praktiske samarbejde kan være fordele ved at se ledelsesopgaven mere bredt. Samtidigt er der tale om en situation, hvor det specifikt omhandler den selvstændige organisation Søbæk Have 18B, som endvidere er under skærpet tilsyn. På den baggrund forventer socialtilsynet også, at der er udarbejdet konkrete planer og styringsredskaber for dette tilbud alene. Det fremgår af tids- og handleplanen, at der er indledt samarbejde med UCC Absalon omkring uddannelse af medarbejdere. Der fremgår dog ikke en kompetenceudviklingsplan, som tager udgangspunkt i medarbejdernes nuværende kompetenceniveau og det niveau for faglig kvalitet, som ledelsen ønsker. Ledelsen nævner, at det fortsat er under udarbejdelse, idet der også foregår ledelsesmæssige overvejelser om relevante metoder og tilgange.

- **Daglig ledelse:** Ledelsen har ikke sikret, at tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen er revisende i forhold til faggrupper og normering. Oplysningerne er senest opdateret i 2021. Samtidigt har ledelsen fremsendt mangelfulde oplysninger omkring medarbejdere i forbindelse med tilsynsbesøget. Det er således ikke muligt for socialtilsynet at danne sig et fuldt billede over normering, medarbejdernes uddannelse og aktuelle medarbejdere i tilbuddet.
- **Indsats vedrørende en borger:** Det fremgår af tilbuddets oplysninger i forbindelse med tilsynsbesøget, at den pædagogiske indsats i dagtimerne varetages af ikke fastansatte medarbejdere fra vikarbureau. Socialtilsynet anerkender, at denne konstruktion blev foretaget i en særlig situation i forbindelse med borgerens visitation til tilbuddet. Samtidigt forklarer ikke fastansatte medarbejdere, at der ikke er nogen sammenhæng mellem indsatsen omkring denne borger og alle de øvrige borgere. Det viser sig især omkring dokumentation samt forvirring om, hvordan indsatsen konkret varetages om natten. Der fremkommer desuden under tilsynsbesøget usikkerhed om, hvordan eventuelle magtanvendelser varetages. Ledelsen beskriver, at man har et tæt samarbejde med organisationen bag indsatsen og følger den tæt. Socialtilsynet finder på baggrund af oplysningerne under tilsynsbesøget, at det ikke er tydeligt, hvordan ledelsen sikrer, at indsatsen grundlæggende er kompetent og understøtter borgerens trivsel og udvikling og opnåelse af de opstillede mål.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Ekstern faglig supervision til medarbejderne:** Det fremgår af tilbuddets dokumentation i forbindelse med tilsynsbesøget samt udsagn fra medarbejderne, at de modtager kontinuerligt individuel ekstern faglig supervision. Supervisionen omhandler primært samarbejde og kommunikation. På sigt skal der tilrettelægges fælles supervision i de enkelte teams. Der har også været supervision for tillidsvalgte. Medarbejderne giver udtryk for, at det har fulgt en plan og at supervisionen har givet mening. Medarbejdere der oplever mistrivsel såsom stresssymptomer får som fast procedure tilbudt HR psykolog gennem Holbæk Kommune jf. handleplan.

Ekstern faglig supervision til ledelsen: Ledelsen beskriver, at man modtager ekstern supervision til ledelsen i forhold til ledelsesrollen og samarbejdet i ledelsesteamet. Der er endvidere individuel supervision til både tilbudsleder og teamledere.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Samlet ekstern faglig supervision til medarbejderne.** Det fremgår af udsagn fra ledelsen, at man har tilrettelagt individuel supervision til medarbejderne. Medarbejdere giver samtidigt udtryk for, at de kun til en vis grad har mulighed for drøftelser om praksis og samarbejde fælles. Medarbejderne omtaler også, at de igennem længere tid ikke modtaget kontinuerlig sagssupervision som samlet personalegruppe, hvilket udfordrer den fælles læring om borgernes udfordringer.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent i lav grad.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Der er som udgangspunkt en samlet normering i tilbuddet, som giver borgerne mulighed for kontakt til medarbejdere i forhold til deres behov og forudsætninger. Dette fremgår af udsagn fra ledelse og medarbejdere. Det er dog ikke muligt for socialtilsynet at efterprøve data på det foreliggende grundlag.
- Personalegruppen har grundlæggende uddannelse og viden/erfaring i forhold til målgruppens behov og forudsætninger. Det er dog ikke muligt for socialtilsynet at efterprøve data på det foreliggende grundlag.
- Der er udarbejdet en arbejdsplan, som sikrer relevant normering til alle borgere. Det fremgår samtidigt af udsagn fra ledelse og medarbejdere, at der er ledige stillinger i tilbuddet, og at det ikke er alle vagter, som dækkes af ikke fastansatte eller fastansatte medarbejdere.
- Tilbuddets personalegennemstrømning er højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Det er dog ikke muligt for socialtilsynet at efterprøve data på det foreliggende grundlag.
- Tilbuddets sygefravær er højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Det er dog ikke muligt for socialtilsynet at efterprøve data på det foreliggende grundlag.
- Tilbuddets anvendelse af ikke fastansatte medarbejdere er generelt ikke hensigtsmæssig i forhold til tilrettelæggelse og gennemførelse af den pædagogiske praksis. Eksterne ikke fastansatte medarbejdere tilrettelægger og gennemfører den pædagogiske praksis i dagtimerne relevant i forhold til en borger. Samtidigt er den samlede kvalitet af denne indsats udfordret af flere forskellige forhold, som er beskrevet andetsteds.

Der er en risiko for at borgernes trivsel og udvikling ikke kan varetages i en relevant faglig ramme og kultur.

Tilbuddet har kun til dels etableret en stabil drift i tilbuddet. Der kan desuden identificeres stor personaleudskiftning, højt sygefravær og højt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere. Det har medført, at borgerne kun til dels bliver mødt med en relevant faglig kompetence og struktureret og systematisk indsats, hvilket ses ved udsagn fra medarbejdere, pårørende og tilbuddets dokumentation. Socialtilsynet er især meget opmærksom på, at tilbuddets målgruppe omfatter borgere, som af tilbuddet beskrives til at have stort behov for tryghed igennem forudsigelighed i hverdagen. Socialtilsynet vurderer, at dette aktuelt kun er tilstede i lav grad.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 9.a

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelse af indikatoren:

- **Medarbejdere med relevante kompetencer:** Fremsendt medarbejderliste giver ikke et reelt overblik over antal medarbejdere og deres kompetenceniveau. Af tidligere fremsendt liste fremgår det, at der på afdeling 18B var 12 medarbejdere, heraf 5 faglærte og på afdeling 18 C var 11 medarbejdere, heraf 7 faglærte. Det er aktuelt ikke muligt for socialtilsynet at efterprøve oplysningerne på det faktuelle grundlag i forbindelse med tilsynsbesøget.
- **Tilstrækkelig kontakt til medarbejdere:** Tilbuddet oplyser, at have 13 ansatte medarbejdere og en ledig stilling. Dermed er der i forhold til tidligere oplysninger en nedgang på 7 fuldtidsstillinger, hvilket skaber tvivl om, hvorvidt der er de nødvendige ressourcer til at dække borgernes behov for kontakt til medarbejdere. Det er aktuelt ikke muligt for socialtilsynet at efterprøve oplysningerne på det faktuelle grundlag i forbindelse med tilsynsbesøget.

Gennemgang af dokumentation viser, at borgere er påvirket af uforudsigelighed for, hvilke medarbejdere de skal være sammen med. Der er flere beskrivelser af, at der ikke har været tid til at give borger den nødvendige støtte, fordi medarbejderne har været optaget af indsats til andre borgere. Der er også eksempler på, at borgernes struktur ikke bliver fulgt. Medarbejderne beskriver, at der ind i mellem afviges fra døgnrytmeplaner, særligt når der er vikarer på arbejde. Medarbejdere beskriver, at de er udfordret for at planlægge, koordinere og tilrettelægge opgaver med borgerne efter sammenlægning af personalegruppen. Medarbejdere fortæller, at de som udgangspunkt er presset på tiden, især fordi der er så mange situationer, som de er i gang med at bygge op.

Det fremgår af tilbuddets oplysninger på Tilbudsportalen samt under tilsynsbesøget, at strukturpædagogisk tilgang har stor betydning for borgernes trivsel og udvikling. Socialtilsynet bedømmer på baggrund af oplysningerne i forbindelse med tilsynsbesøget, at den praktiske tilrettelæggelse af den daglige praksis, ikke understøtter en tydelig struktur og systematik i indsatsen.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 9.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Personalegennemstrømning i seneste årsrapport:** Tilbuddets personalegennemstrømning er i seneste årsrapport fra 2024 opgjort til 16,67 procent og er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Social- og Boligstyrelsens landsdækkende statistik (social.dk) over tilbud, som er omfattet af lov om socialtilsyn, viser, at den gennemsnitlige personalegennemstrømning var 18,2 pct. i 2023.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Aktuel personalegennemstrømning:** Det har ikke været muligt for socialtilsynet at efterprøve oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn på grund af mangelfulde informationer på Tilbudsportalen og i fremsendt materiale.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 9.c

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Sygefravær i seneste årsrapport:** Tilbuddets sygefravær er i seneste årsrapport fra 2024 opgjort til 24 dage og er højere end på sammenlignelige arbejdspladser. På tværs af de tilbud, som Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn med, lå det gennemsnitlige sygefravær på 17,9 dage i 2023. Det skal bemærkes, at der i opgørelsen af det gennemsnitlige sygefravær også indgår fravær pga. barsel, hvilket gør det muligt at sammenligne med data fra tilbuddets årsrapport.
- **Aktuelt sygefravær:** Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har indikeret et væsentlig højere sygefravær end oplyst i seneste årsrapport. Tilbuddet har ikke oplyst fraværsdage pr. månedslønnet, men at der samlet har været 1286 dage i perioden 01.12.2024-31.05.2025.

Tilbuddet har gennem flere år har haft et højere sygefravær end på sammenlignelige tilbud. Der ses endnu ikke tendenser til et nedadgående sygefravær.

Det har ikke været muligt for socialtilsynet at efterprøve oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn på grund af mangelfulde informationer i fremsendt materiale.

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 2

Bedømmelse af Indikator 9.d

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Anvendelse af ikke fastansatte medarbejdere:** Det fremgår af tids- og handleplan, at anvendelse af ikke fastansatte medarbejder i et vist omfang, er en forudsætning for at få en tjenesteplan til at hænge sammen i tilbuddet. Ledelsen beskriver på den baggrund fokus på at sikre, at ikke fastansatte medarbejdere har de nødvendige kompetencer og oplevelse af at være en del af et kollegialt fællesskab, som varetagelse af opgaven kræver. Dette skal ske igennem systematisk oplæring og løbende opdatering af viden om borgere og tilbuddets hverdag. Ledelse og medarbejdere beskriver, at alle ikke fastansatte medarbejdere bliver overordnet introduceret til borgerne og hverdagen i tilbuddet.
- **Systematisk pædagogisk praksis i indsats omkring en borger:** Det fremgår af forklaringer fra ikke fastansatte medarbejdere, som varetager indsatsen i dagtimerne omkring en borger, at der er en tydelig systematisk praksis i forhold til indsatsen. Medarbejderne kan konkret forklare, hvordan der er en fælles referenceramme omkring indsatsen. Dette understøttes af beskrivelser, som foreviser socialtilsynet under tilsynsbesøget.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Konkret forbrug af ikke fastansatte medarbejdere:** Tilbuddet har et meget højt vikarforbrug. Socialtilsynet har ikke modtaget oplysninger om vikarforbrug fra tilbuddet i forbindelse med tilsynsbesøget i en form, som gør det muligt at sammenligne vikarforbruget med andre tilbud. Tilbuddet oplyser, at der i perioden 01.12.2024 - 31.05.2025 er forbrugt 1.762.078 kr. på eksterne vikarer og 1.334.984 på interne vikarer. På det foreliggende grundlag vurderer socialtilsynet, at der er tale om et meget højt forbrug af ikke fastansatte medarbejdere.
- **Systematisk pædagogisk indsats:** Medarbejderne giver udtryk for, at ca. halvdelen af ikke fastansatte medarbejdere har meget få kompetencer for arbejdet med tilbuddets målgruppe. Der er ikke en helt tydelig struktur til at sikre, at ikke fastansatte får ny viden om borgerne. Der henvises til, at der er udarbejdet mapper med oplysninger om borgerne. Mapperne omtales som et godt afsæt for indsatsen, men det fremgår ikke tydeligt for socialtilsynet, hvordan ikke fastansatte bliver informeret om ny viden eller information i mapperne.
- **Anvendelse af ikke fastansatte medarbejdere i den daglige pædagogiske indsats:** Medarbejderne giver udtryk for en oplevelse af, at der ikke er tilknyttet tilstrækkeligt mange ikke fastansatte medarbejdere til tilbuddet. Ledelsen har i redegørelse sendt til socialtilsynet i april 2025 beskrevet, at der vil være nætter, hvor der kun er én medarbejder til at dække begge afdelinger. Det har i følge medarbejderne den betydning, at der kan være tidspunkter, hvor der mangler resurser i den daglige drift til at varetage omsorgen for borgerne i tilstrækkelig grad. Medarbejdere har en oplevelse af, at nogle ikke fastansatte medarbejdere arbejder mange dage i træk.

Kompetencer

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere, herunder ikkefastansatte 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, herunder ikkefastansatte medarbejdere, møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.

Vurdering af tema

Kvalitetsvurdering:

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere, herunder ikke fastsatte medarbejdere, delvist har de nødvendige faglige, relationelle og personlige kompetencer.

Begrundelse:

En stor andel af medarbejderne har grundlæggende en faglig relevant grunduddannelse og erfaring med målgruppen. Medarbejderne har delvist opdateret viden om tilbuddets målgruppe og metoder.

Ledelsen har taget initiativ til tilrettelæggelse og gennemførelse af undervisning og kompetenceudvikling af medarbejderne med henblik på at understøtte opbygningen af en faglig kultur i tilbuddet. Socialtilsynet vurderer, at det kræver en tæt ledelsesmæssig opfølgning på igangsatte processer for at sikre tilstrækkelig faglig udvikling i tilbuddet generelt og i den faglige indsats til borgerne.

Tilrettelæggelse af den individuelle indsats omkring borgerne er i mindre grad systematisk. Der ses ikke en struktur for regelmæssig evaluering, faglige drøftelser og tilretning af indsatsen. Borgerne mødes af medarbejdere med varierende og individuelle kompetencer. En væsentlig del af medarbejderne er relativt nyansatte og har relevant grunduddannelse, men begrænset erfaring med målgruppen. Tilbuddets forbrug af ikke fastansatte medarbejdere er i perioder uhensigtsmæssig i forhold til at sikre en systematisk pædagogisk indsats, men er samtidig nødvendig for at sikre en stabil drift.

Indsatsen omkring en borger varetages af eksterne ikke fastansatte medarbejdere. Det fremgår ikke tydeligt for socialtilsynet, hvordan ledelsen sikrer en kompetent indsats i forhold til denne borger.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,5

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets medarbejdere besidder i lav til middel grad relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt for følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Ledelsen har lagt en relevant strategi for medarbejdernes kompetenceudvikling og opbygning af en faglig kultur i tilbuddet.
- Ledelsen har taget initiativ til at tilrettelægge og gennemføre kompetenceudvikling blandt medarbejderne. Alle medarbejdere forventes at have gennemført undervisning, senest i starten af 2027. Tilbuddet har udarbejdet et metodekatalog med henblik på at understøtte medarbejdernes viden om anvendelse af tilbuddets metoder og tilgange. Der er også udarbejdet en vejledning til tilbuddets dokumentationspraksis, som beskriver hensigt og sammenhænge med dokumentation af indsatsen, herunder resultatdokumentation.
- Medarbejderne har delvist og individuel opdateret viden om målgruppe og metoder. Medarbejderne, som indgår i tilsynsbesøget, kan grundlæggende redegøre for, hvordan metoder og tilgange anvendes i den daglige praksis.
- En stor del af medarbejderne har grundlæggende relevant social- og/eller sundhedsfaglig uddannelse og erfaring med målgruppen.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i vurdering af kriteriet:

- Indsatsen omkring en borger varetages af eksterne ikke fastansatte medarbejdere. Det fremgår ikke tydeligt for socialtilsynet, hvordan ledelsen sikrer, at indsatsen varetages kompetent med udgangspunkt i tilbuddets godkendte metoder og tilgange. Det fremgår heller ikke tydeligt, hvordan ledelsen kan sikre dette i forhold til medarbejdere, som man ikke har ledelsesret overfor, idet medarbejderne er ansat af anden leverandør. Ledelsen oplyser i hørings svar, at de som kunde af eksternt vikarbureau har den fulde instruktionsbeføjelse og instruktionspligt samt tilsyns- og kontrolmyndighed over for medarbejderen.
- En stor del af medarbejdernes anciennitet er ikke høj, og det, set i forhold til tilbuddets målgruppe og vikarforbrug, kan betyde, at borgerne ikke altid mødes af medarbejdere med relevant eller opdateret viden om borgerne og indsatsen.
- Det fremgår ikke af tilbuddets dokumentation, hvordan metoder og tilgange anvendes, så det fører til udvikling og forbedring af indsatsen i forhold til den enkelte borger. Derved kan dokumentationen ikke understøtte en struktureret tilrettelæggelse og gennemførelse af en fælles faglig praksis.

Der er en risiko for, at borgernes trivsel og udvikling ikke kan varetages kompetent.

Socialtilsynet konstaterer, at der, kun i begrænset omfang, er en fælles faglig tilgang i tilbuddet. Dette har baggrund i, at der igennem længere tid har været en høj personalegennemstrømning og sygefravær samt anvendelse af ikke fastansatte medarbejdere. Ledelsen udtaler fokus på opbygning af en fælles faglig kultur i tilbuddet igennem undervisning af medarbejderne i metoder og tilgange samt øget ledelsestilsyn af den daglige praksis. Socialtilsynet vil følge denne udvikling tæt.

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 10.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Grunduddannelse:** Der er ansat 17 medarbejdere til borgerrelaterede opgaver i tilbuddet, jf. medarbejderoversigt. Det fremgår, at der er otte pædagoger, to pædagogiske assistenter, tre social- og sundhedsassistenter, en sygeplejerske og tre medhjælpere.
- **Viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder:** Det fremgår af refleksionsøvelse om tilbuddets metoder og tilgange med fire medarbejdere under tilsynsbesøget, at de har erfaring med indsatsen omkring målgruppen. Det fremgår endvidere, at de har individuel viden om store dele af tilbuddets faglige og metodiske grundlag.
- **Opbygning af den faglige kultur i tilbuddet:** Ledelsen beskriver en tydelig strategi for opbygning af den faglige kultur i tilbuddet. Det forklares, at der er aftalt overordnet undervisning om det faglige og metodiske grundlag i samarbejde med eksternt undervisningstilbud til alle medarbejdere. Der vil i alt være fire hold på kursus, et hver halve år fra efterår 2025 til foråret 2027. Det beskrives endvidere, at ledelsen fremadrettet vil fortsætte den igangværende proces omkring opbygning af en fælles faglig kultur i tilbuddet. Dette vil ske igennem ledelsestilsyn af den pædagogiske praksis og dokumentation.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Aktuel uddannelse i metoder og tilgange:** Ledelse og medarbejderne omtaler, at ikke alle medarbejdere aktuelt har gennemgået uddannelse i tilbuddets metoder og tilgange. Det fremgår af refleksionsøvelse om tilbuddets metoder og tilgange med fire medarbejdere, at de ikke kan genkende, at der anvendes kommunikationspas som metode i tilbuddet og i mindre grad kan give beskrivelser om, hvordan mentalisering konkret forventes anvendt. Det fremgår af dialog med medarbejdere, at de betegner Det fælles tredje mere som en pædagogisk tilgang end en metode.
- **Beskrivelse af metoder og praksis i tilbuddets dokumentation:** Det fremgår af tilbuddets dokumentation vedr. to borgere, at medarbejderne kun i mindre grad beskriver faglig refleksion eller overvejelser. Socialtilsynet bedømmer, at dette generelt har en stor betydning for at kunne tilrettelægge en struktureret og faglig indsats til borgerne, som beskrives af medarbejderne med behov for at blive mødt i en struktureret og forudsigelig hverdag. Dokumentationen har desuden stor værdi, når tilbuddet samtidigt er udfordret af høj personalegennemstrømning og sygefravær.
- **Kompetence hos fastansatte medarbejdere:** En pårørende giver udtryk for en usikkerhed i forhold til, hvordan tilbuddets pædagogiske indsats understøtter borgerens økonomi. Det fremgår af tilbuddets dokumentation, sendt forud for tilsyn i juli 2025, at medarbejdere ikke ved hvordan, eller har succes med at støtte borgeren i at håndtere sit rådighedsbeløb. Det fremgår af udsagn fra en sagsbehandler igennem spørgeskema, at der ud over gode faglige medarbejdere også ses medarbejdere som har brug for mere uddannelse.
- **Kompetence hos ikke fastansatte medarbejdere:** Flere pårørende giver udtryk for, at "det er svært med alle de vikarer, for de kender ikke borgerne så godt." Medarbejderne giver i juli 2025 udtryk for, at ca. halvdelen af ikke fastansatte medarbejdere har meget få kompetencer for arbejdet med tilbuddets målgruppe. Der henvises til, at der er udarbejdet mapper med oplysninger om borgerne. Mapperne omtales som et godt afsæt for indsatsen, men det fremgår ikke tydeligt for socialtilsynet, hvordan ikke fastansatte bliver informeret om ny viden eller information i mapperne. Tilbuddet anvender også eksterne ikke fastansatte medarbejdere, der udfordrer en systematisk pædagogisk indsats, da de i lavere grad har kendskab til tilbuddets målgruppe og borgernes funktionsnedsættelser. Ledelsen oplyser, at de har et øget fokus på at onboarde nye medarbejdere og vikarer, for at sikre at de er klædt på til opgaverne.
- **Brug af ikke fastansatte medarbejdere til at varetage indsatsen hos en borger:** Indsatsen hos en borger, varetages af eksterne ikke fastansatte medarbejdere. Det fremgår ikke tydeligt på ledelsens forklaringer, hvordan ledelsen kan sikre, at de pågældende medarbejdere modtager løbende undervisning om tilbuddets metoder, tilgange og målgruppe.
- **Personalegennemstrømning og sygefravær:** Tilbuddet har over en årrække haft en meget høj personalegennemstrømning og højt sygefravær. Socialtilsynet vurderer, at det har betydning for medarbejdernes kendskab til den enkelte borger og dermed til at kunne tilrettelægge og løfte en struktureret indsats. Høj personalegennemstrømning og sygefravær har endvidere betydning for ledelsens strategi om at opbygge en fælles faglig kultur i tilbuddet.
- **Ubesatte stillinger:** Tilbuddet har 11,61 årsværk ubesatte stillinger jf. budget og medarbejderliste. Det fremgår af tilsendt materiale, at der har været anvendt 768 timer på ikke fastansatte i juli 2025, svarende til 5,1 årsværk samt 285 timer på eksterne ikke fastansatte, svarende til 1,93 årsværk. Det vurderes samlet at have betydning for medarbejdernes samlede viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 10.b

Socialtilsynet har lagt positivt vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Medarbejdernes kompetencer:** Ved dialogen med medarbejderne fremkommer der forskellige udsagn i forhold til hvordan de understøtter borgerne, som tilkendegiver at de har viden om borgerens ønsker og behov. Medarbejdere reflekterer relevant omkring borgers forudsætninger og behov. Det bemærkes, at medarbejdere omtaler borgere i en anerkendende og respektfuld tone. Det fremgår af udsagn fra tre sagsbehandlere igennem spørgeskema, at medarbejdere virker imødekommende og kompetente. Det fremgår af udsagn fra tre pårørende, som socialtilsynet har gennemført telefoninterview med, at medarbejdere er venlige og imødekommende og at borgerne er trygge ved dem.
- **Erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder:** Det fremgår af refleksionsøvelse om tilbuddets metoder og tilgange med fire medarbejdere under tilsynsbesøget, at de kan forklare anvendelse af tilbuddets faglige og metodiske grundlag. Medarbejderne beskriver konkret, hvordan samspillet med borgerne foregår. Socialtilsynet kan identificere et kendskab til metoderne LA, TTT, piktogrammer, skærmning, sanseintegration og relationspædagogisk-, anerkendende-, ressourceorienteret-, strukturpædagogisk- og recoveryunderstøttende tilgang i beskrivelserne.
- **Medarbejdernes kompetencer viser sig i samspillet med borgerne:** Socialtilsynet observerer under tilsynsbesøget, at medarbejderne fremstår kompetente i samspillet med en borger. Således forstår medarbejderne borgernes situation og skaber tryghed for borgerne, så socialtilsynets besøg hos borger bliver en situation, som ikke forstyrrer vedkommendes trivsel.

Socialtilsynet har lagt negativt vægt på følgende to oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Tilrettelæggelse af den daglige indsats:** Medarbejderne giver udtryk for, at det for så vidt er tydeligt hvilke opgaver, der skal fordeles, men at de indbyrdes kan være uenige om, hvordan det skal gøres. Det omtales konkret, at nogle kolleger er bange for en borger og at det muligvis hviler på fortidsfortælling. Det fremgår af dialog med medarbejdere, at indsatsen ofte er personbåren og ikke udføres ud fra en fælles aftalt ramme. Der gives som eksempel, at juleaften planlægges af de medarbejdere, der er på arbejde. Erfaringer fra tidligere år bidrager ikke nødvendigvis til fastholdelse af gode traditioner og understøttelse af borgernes individuelle behov. Dertil er der flere eksempler på dagsbogsnotater om, at medarbejdere ikke har kunne yde støtte til en borger, da andre opgaver har vanskeliggjort dette, eksempelvis citat; "grundet andre omstændigheder i huset".
- **Tilbuddets dokumentation:** Det fremgår af tilbuddets dokumentation vedr. to borgere, at medarbejderne kun i mindre grad beskriver faglig refleksion eller overvejelser. Socialtilsynet bedømmer, at dette generelt har en stor betydning for at kunne gennemføre en relevant indsats overfor borgerne.
- **Brug af ikke fastansatte medarbejdere til at varetage indsatsen hos en borger:** Det fremgår af oplysninger fra ledelsen under tilsynsbesøget, at indsatsen hos en borger alene varetages af eksterne ikke fastansatte medarbejdere. Det fremgår ikke tydeligt på ledelsens forklaringer, hvordan ledelsen kan sikre, at den daglige pædagogiske praksis tilrettelægges og gennemføres med udgangspunkt i borgerens forudsætninger og behov. Det fremgår desuden ikke tydeligt, hvordan ledelsen konkret fører tilsyn med den daglige pædagogiske praksis, herunder sparring og faglig vejledning til medarbejderne.

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

Kvalitetsvurdering:

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter formålet med indsatsen samt målgruppens behov og forudsætninger.

Begrundelse:

Tilbuddets fysiske rammer tilgodeser borgernes ret til privatliv i egen bolig samt understøtter fællesskab på fællesarealerne.

De fysiske rammers indretning, faciliteter og stand i døgntilbuddet understøtter forståelsen af, at der er tale om dels borgernes hjem, dels er botilbud, hvor det er muligt at tilrettelægge og gennemføre en hensigtsmæssig indsats.

Tilbuddets fysiske rammer tilgodeser delvis borgernes trivsel og tryghed. Indretningen af fællesfaciliteter giver mulighed for at afskærme borgerne, i forhold til individuelle behov. Fællesfaciliteter fremstår lidt nedslidte og mindre hjemlige og i den ene afdeling er der meget mørkt indendørs, grundet overdækning udendørs, mellem de to afdelinger.

Tilbuddet er opdelt i adskilte bo-grupper med fire og seks borgere i hver sin gruppe, som deler fællesrum. Tilbuddet ligger på samme matrikel og i tilknytning til et andet botilbud og aktivitetscenter.

Tilbuddets beliggenhed understøtter borgernes adgang til offentlig transport samt deltagelse i det omgivende samfund.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,3

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets fysiske rammer understøtter i middel grad borgernes udvikling og trivsel.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Størstedelen af borgerne trives i tilbuddets fysiske rammer. Borgerne har egne rummelige lejligheder, som medvirker til at understøtte deres trivsel og udvikling.
- Størstedelen af borgerne har mulighed for at benytte fællesarealer, som delvist understøtter borgernes individuelle behov og forudsætninger.
- Tilbuddets fysiske rammer er indrettet hensigtsmæssigt set i forhold til målgruppens behov, i forhold til mulighed for skærmning. Rammerne er handicapvenlige og kan rumme tilbuddets målgruppe.
- Tilbuddets beliggenhed tilgodeser, at borgerne kan deltage i aktiviteter i det omkringliggende samfund, idet der er gåafstand til indkøbsmuligheder og offentlig transport.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddets fysiske rammer fremstår nedslidte, mørke og mindre hjemlige.
- En borger er begrænset i, at benytte fællesfaciliteter.
- Menuplan i afdeling 18b understøtter ikke borgernes forudsætninger og behov, da de fleste borgere ikke kan læse.
- Tilbuddets udendørsareal understøtter delvist borgernes forudsætninger og behov, jf. 14b.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgernes trivsel:** Medarbejdere og ledelse giver udtryk for, at borgerne generelt trives i de fysiske rammer. Dette understøttes af observationer af socialtilsynet under tilsynsbesøget, hvor borgere befinder sig i egen bolig eller fællesrum og ser ud til at trives.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Fællesfaciliteter:** Socialtilsynet observerer, at der er meget mørkt i fællesfaciliteter i afdeling 18b, som vurderes at påvirke borgernes trivsel negativt. Medarbejdere giver udtryk for, at der er borgere som er påvirket negativt af støj fra andre borgere, hvilket medvirker til at de ikke altid kan benytte fællesfaciliteter. Medarbejdere forklarer, at de opdeler borgerne i mindre grupper og at borger der er særlig lydfølsom opholder sig mest i "hyggebogen", i den ene ende af afdelingen.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 14.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgernes boliger:** Boligerne imødekommer borgernes særlige behov. De fremstår handicapvenlige og rummelige og er indrettet med to værelser, badeværelse og thekøkken. Derudover er der adgang til have eller terrasse. Ledelsen beskriver, at borgernes boliger er individuelt indrettet med udgangspunkt i den enkelte borgers behov og forudsætninger. Socialtilsynets observation under tilsynsbesøget understøtter udsagnet.
- **Fællesrum og udenomsfaciliteter:** Tilbuddets fællesrum på begge afdelinger understøtter indsatsen og imødekommer borgernes særlige behov, idet borgerne har mulighed for at have samvær i det omfang, som de har behov for og ønsker. Ledelse og medarbejdere forklarer, hvordan fællesrum er indrettet til at skærme for stimuli, for de borgere der har behov for det. Ved tidligere tilsyn er det oplyst, at afdeling 18C, er indrettet med lydtætte vægge og lofter for at imødesæ borgernes behov for nedsat lydstimuli. Tilbuddets udenomsfaciliteter giver mulighed for at understøtte borgernes muligheder for aktiviteter og samvær. Socialtilsynets observation under tilsynsbesøget understøtter forklaringerne.
- **Beliggenhed:** Tilbuddet er beliggende tæt på skov og i gåafstand til indkøbsmuligheder og offentlig transport.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Begrænsning af fysiske rammer for en borger:** Det fremgår af udsagn fra ikke fastansatte medarbejdere ved tilsyn i juli 2025, at borger ikke må være på indendørs fællesarealer og heller ikke må benytte tilbuddets bus, hvilket begænsrer borgeren i at bevæge sig frit på tilbuddet og i at deltage i aktiviteter, i det omkringliggende samfund. Det fremgår af høringsvar, at ledelsen har været i tvivl om hvorvidt eksternt personale har måttet anvende busserne af for-sikringsmæssige årsager. Forholdet er nu afklaret, og borger kan benytte bussen ligesom øvrige beboere. Ledelsen oplyser i øvrigt, at borgeren har fri adgang til fællesarealer.
- **Manglende understøttelse af borgernes særlige behov:** Socialtilsynet observerer under tilsynsbesøget, at der i afdeling 18b hænger en beskrevet menuplan, som ikke er visualiseret og ikke understøtter borgernes forudsætninger og behov, da de fleste borgere ikke kan læse. Tilbuddets udendørsareal vurderes delvist at understøtte borgernes behov. Havemøbler ser slidte ud, med hul i bord og i sandkassen vokser ukrudt, så den ikke er mulig at anvende. Medarbejdere beskriver, at enkelte borgere finder glæde ved at dyrke grønsager og socialtilsynet observerer, at faciliteterne til dette er mangelfulde.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 14.c

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgernes hjem:** Socialtilsynet observerer, at borgernes boliger i begge afdelinger er indrettet personligt. Medarbejdere og borgere giver uafhængigt af hinanden udtryk for, at borgerne selv bestemmer over indretningen i deres boliger og har indflydelse på indretning af fællesrum i afdelingerne.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Indretning:** Socialtilsynet observerer under tilsynsbesøget, at der er mange skilte på vægge og døre som signalerer at det er en arbejdsplads og ikke bidrager til oplevelsen af en hjemlig indretning. På kontorerne er der skilte med adgang forbudt, hvilket ikke vurderes at understøtte tilbuddets anerkendende tilgang. I afdeling 18c står der fire tørrestativer, med tøj til tørre, i borgernes fællesrum. Medarbejder forklarer at det skyldes, at borgerne ikke kan få alt deres tøj tørret i tørretumbler og at borgerne ikke kan håndtere, at det står i deres egen bolig. I samme afdeling er der meget få effekter på vægge og hylder der giver udtryk for, at det er borgernes hjem.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet delvist har den fornødne økonomiske kvalitet.

Begrundelse

Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Tilbuddets økonomi kan kun med lav grad af sikkerhed bedømmes til at give mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.

Der fremstår lav grad af gennemsigthed i tilbuddets økonomi.

Bedømmelsen lav grad af sikkerhed skal ses i sammenhæng med usikkerhed om tilbuddets reelle borgerrettede personalenormering, der som udgangspunkt oftest er døgntilbuds største omkostning.

Bedømmelsen lav grad af gennemsigthed skal ses i sammenhæng med, at tilbuddet midt i budgetåret 2025 efterfølgende har indregnet et ikke tidligere dokumenteret 2023 overskud, som underskud på driften i 2025.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende to forhold i vurderingen:

- **Budget 2025:** I tilbuddets godkendte årsbudget for 2025 ses et rimeligt forhold mellem den forventede omsætning og omkostningerne. De enkelte omkostninger fremstår retvisende. Den budgetterede belægningsprocent udgør 90 %. 2025 budgettet er godkendt på Tilbudsportalen af socialtilsynet den 4. marts.
- **Drift:** Det realiserede underskud i 2023 udgør i de oplyste nøgletal for realiseret økonomi minus 3,52 %. Driften for 2023 giver ikke givet anledning til, at tilbuddet kan foretaget efterregulering af tilbuddets takst i 2025 jf. bekendtgørelse om takstfinansierings regler for over-/underskudsregulering.
Den 12. september har Søbæk Have 18B, af egen drift for tredje gang, re-uploadet et korrigeret 2025 budget, hvor der indregnes et fiktivt overskud udover 5 % fra 2023 på 1.594.935,- kr. (Socialtilsynet har ikke godkendt de re-uploade 2025 budgetter).
Tilbuddet er kommunalt med mulighed for fortsat drift i det omfang det er politisk besluttet, hvilket bedømmelse af økonomisk bæredygtighed skal ses i sammenhæng med.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets økonomi kan i lav grad bedømmes til at give mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i vurderingen:

- Tilbuddet er kommunalt med mulighed for fastsættelse af et fornødent og tilstrækkeligt serviceniveau, i den udstrækning der er politisk opbakning til det

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i vurderingen:

- Ved seneste tilsynsbesøg konstaterer socialtilsynet, at tilbuddet indregner vikartimer som fast andel af borgerrettet personalenormering, hvorved det oplyste antal borgerrettede timer pr. plads pr. uge ikke stemmer overens med den reelle borgerrettede personalenormering. Vikarer dækker for fraværende medarbejdere men udgør i sig selv ikke en andel af den faste personalenormering.
- Ved forberedelse til seneste tilsynsbesøg konstaterer socialtilsynet, at der på Tilbudsportalens faneblad "Faggrupper" fremgår 6,2 årsværk som ikke uddannede pædagog og medhjælper og ét årsværk som 1årig SSH. I både godkendte og re-uploade 2025 budgetskema fremgår o (læs: nul) årsværk som ikke-faguddannet personale.
- Samlet lønsum til borgerrelateret personale i 2025 budgettet, divideret med det oplyste antal årsværk, indikerer at ikke-faguddannet personale er medregnet som faguddannet personale. Som udgangspunkt kan det forventes, at faguddannet personale leverer en højere kvalitet og udgør en højere lønomkostning.

Økonomi 3

Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Der fremstår ikke gennemsigthed i tilbuddets økonomi.

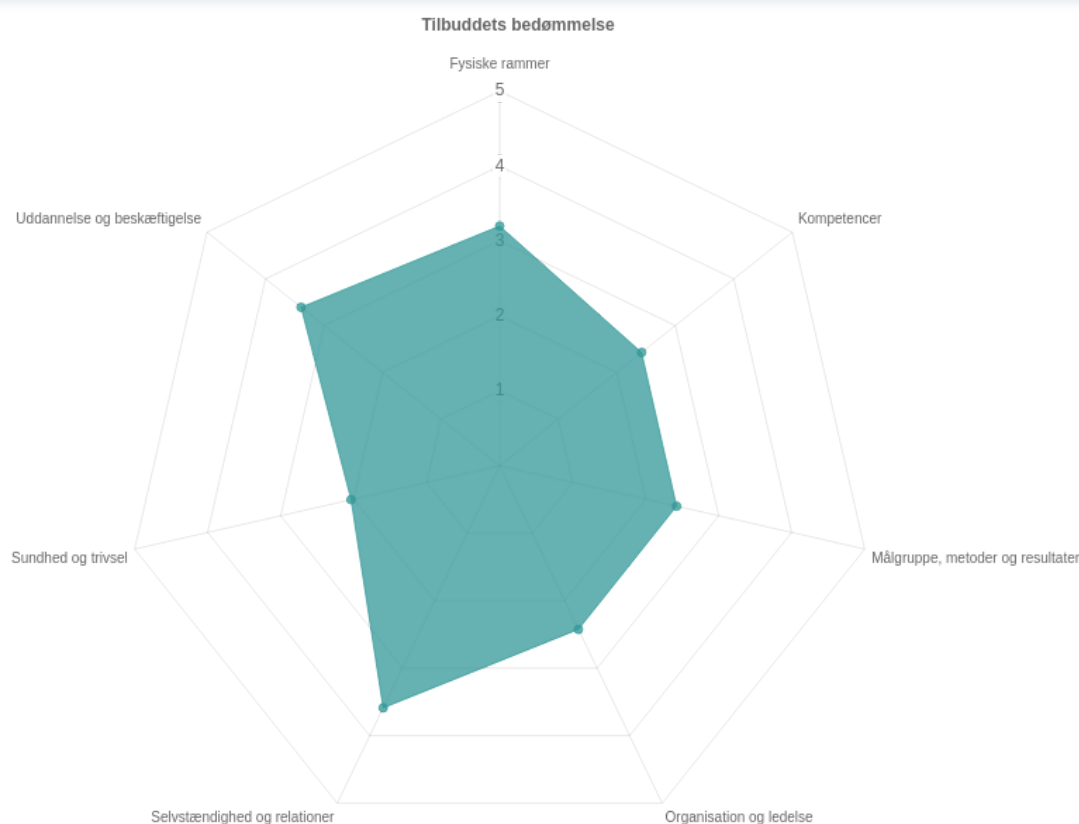
Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i vurderingen:

- Tilbuddets ledelse og administration anvender Social- og Boligstyrelsens obligatoriske budgetskemaer.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fem forhold i vurderingen:

- Det er uklart, hvorpå det – i denne forbindelse fiktive – 2023 overskud, indregnet som 2025 underskud på 1,5 millioner kr. beror.
- Ifølge tilbuddets egne nøgletal for realiseret økonomi i 2023 på Tilbudsportalens faneblad "Årsrapporter" fremgår et underskud på minus 761.082,- kr. svarende til minus 3,52 % i forhold til 2023 omsætning.
- Socialtilsynet har sagsbehandlet og returneret tilbuddets første 2025 budgetskemaet hhv. 9. januar, pga. fejl i opgørelse af medarbejdere, og 21. februar pga. fejl i opgørelse af ejendomsomkostninger.
- Socialtilsynet har den 17. juni afvist nøgletal for realiseret økonomi i 2024 fordi, der fremgik omkostninger for 92 % i forhold til omsætning men kun et overskud på 0,02 % (nøgletal indbyrdes modstridende).
- Søbæk Have 18B har et sagsbehandlet 2025 budgetskema som socialtilsynet har sagsbehandlet og godkendt den 4. marts. Dette til trods har tilbuddet re-uploadet nye 2025 budgetter hhv. 17. juni, 2. juli og 12. september. Socialtilsynet har alle tre gange afvist at godkende et nyt budget midt i budgetåret.

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

- Øvrige dokumentkilder
- Tidligere tilsynsrapport
- Medarbejderoversigt
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- Dokumentation
- Tilbudsportalen

Interviewkilder

Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse
- Anbringende Kommune
- Pårørende
- Borgere

Beskrivelse

Refleksionsøvelse med fire medarbejdere

Dialog med ledelse

Observation og kort dialog med to borgere.

Observationskilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere