

Tilsynsrapport

Driftorienteret tilsyn, delrapport (endelige rapport)



Tilbuddets navn:	AutismeCenter Skive
Dato for generering af rapport:	10-10-2022
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Midt Papirfabrikken 38 8600 Silkeborg

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	6
Sundhed og trivsel	9
Kriterium 4	9
Kriterium 5	10
Kriterium 6	12
Kriterium 7	13
Organisation og ledelse	14
Kriterium 8	14
Kriterium 9	15
Fysiske rammer	17
Kriterium 14	17
Økonomi	20
Økonomi 1	21
Økonomi 2	21
Økonomi 3	21
Spindelvæv	22
Datakilder	22
Interviewkilder	22
Observationskilder	23

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 yderlige oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.

Basisinformation

Tilbuddets navn	AutismeCenter Skive
Hovedadresse	Bilstrupvej 27 7800 Skive
Kontaktoplysninger	Tlf.: 99157200 E-mail: mhan@skivekommune.dk Hjemmeside: http://www.autismecenterskive.dk
Tilbudsleder	Maja Lang Handskemager
CVR-nr.	29189579
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2 Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Pladser i alt	47
Målgrupper	Anden udviklingsforstyrrelse Autismespektrum

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Midt
Tilsynskonsulenter	Jacob Busk Kirsten Schack Lundsgaard
Tilsynsbesøg	24-08-2022 08:30, Anmeldt, Bilstrupvej 27 A-D 24-08-2022 08:15, Anmeldt, Thinggade 15-17 Botilbuddet 24-08-2022 08:00, Anmeldt, Bilstrupvej 27 E Botræningen 04-04-2022 09:00, Anmeldt, Bilstrupvej 27 E Botræningen 04-04-2022 09:00, Anmeldt, Bilstrupvej 27 A-D

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling 	Målgrupper	Pladser i alt 	Afdelinger 
Bilstrupvej 27 A-D	Autismespektrum, Anden udviklingsforstyrrelse	35	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Bilstrupvej 27 E Botræningen	Autismespektrum, Anden udviklingsforstyrrelse	4	Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Thinggade 15-17 Botilbuddet	Autismespektrum, Anden udviklingsforstyrrelse	8	Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebolig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsyn Midt vurderer, at AutismeCenter Skive lever op til kravene jf. § 6 i Lov om Socialtilsyn. AutismeCenter Skive er godkendt til at modtage borgere i alderen 18 - 85 år med autismespektrumforstyrrelser. AutismeCenter Skive er godkendt til 43 pladser jf. ABL § 105, og 4 botræningspladser jf. SEL § 107.

Socialtilsynet vurderer at:

- AutismeCenter Skive med indsatsen understøtter, at borgerne er i dagtilbud i det omfang målgruppens udfordringer tillader det.
- AutismeCenter Skive arbejder aktivt og differentieret med fagligt velovervejede tilgange og metoder, der er relevante for målgruppen, og som bidrager til den enkelte borgers udvikling og/eller vedligeholdelse af funktioner.
- tilgangen til målgruppen er struktureret og forudsigelig, men er samtidig individuel tilrettelagt, og tager hensyn til den enkeltes dagsform og påvirkninger fra eksterne og interne forhold, således at der tilstræbes en balance mellem støtte, krav og forventninger, der reducerer stressbelastninger i det daglige.
- borgerne trives i de nybyggede faciliteter, som stod klar til indflytning maj 2022, og det viser sig at trivselen er forbedret på flere parametre, herunder motivation og tilskyndelse til socialt samvær med de øvrige beboere.
- Autisimecenter Skive arbejder med relevant resultatdokumentation og opnår positive resultater.
- borgerne i AutismeCenter Skive har medbestemmelse og indflydelse på såvel individuelt som fælles niveau, og borgerne inddrages i opstilling af mål og delmål i videst mulig omfang.
- medarbejderne arbejder ud fra en pædagogisk praksis, der forebygger magtanvendelser og overgreb.
- sygefraværet er relativt højt grundet flere langtidssygemeldinger med lange opsigelser til følge. Der er ansat fast personale til at dække disse stillinger. Brugen af ikke-fastansat personale er derved ikke højt, og varetages af velkendt personale.

Socialtilsynet vurderer, at det nybyggede Autisimecenter tilbyder omgivelser, indretning og faciliteter, der i høj grad er velegnet til formålet ligesom det vurderes, at visionen om at skabe et center, der helt fra første fase tilgodeser målgruppen, er lykkedes til fulde, således at det færdige byggeri understøtter indsatsens formål samt borgernes muligheder for trivsel og udvikling.

Socialtilsynet vurderer i øvrigt, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil anbringelse af borgere.

Særligt fokus i tilsynet

Tema: Målgruppe, metoder og resultater, kriterium 3, indikator 3b og 3c.

Tema: Sundhed og trivsel. Kriterium 4, indikator 4b. Kriterium 5, indikator 5a. kriterium 6, indikator 6b.

Tema: Organisation og ledelse, kriterium 8, indikator 8a. Kriterium 9, indikator 9a, b, c og d.

Tema: Fysiske rammer. Kriterium 14, indikator 14 a, b og c.

Tema: Økonomi

I forbindelse med tilsynet for 2022 er der behandlet ændring af godkendelsen, således at Autisimecenter Skive godkendes til i alt 47 pladser, heraf 39 pladser i nygodkendte fysiske rammer fordelt som 34 pladser jf. ABL § 105 stk. 2 samt 4 botræningspladser jf. SEL § 107. Afdeling Thinggade er uændret og rummer de resterende 8 pladser jf. ABL § 105 stk. 2.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår

Målgruppe, metoder og resultater

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

Vurdering af tema

Autismecenter Skive er godkendt til følgende målgruppe: Autismespektrum forstyrrelser, herunder eventuelle komorbiditeter inden for psykiatri. Socialtilsyn Midt vurderer, at Autismecenter Skive har den fornødne viden om målgruppe på matriklerne Bildstrupvej 27 og afdeling Thinggade, og at personalets erfaring og faglige kompetencer ift. autisme bidrager til at sikre borgerne en faglig kompetent støtte. Medarbejderne kan redegøre for anvendelsen af de overordnede metoder TEACCH og KRAP, samt for flere relevante tilgange, herunder ligeledes anvendelsen af anerkendende tilgang, relationspædagogik og motiverende samtaler.

Tilbuddet dokumenterer og følger løbende op på baggrund af faglige refleksioner og dokumentation af den praksis der udøves, hvilket set i relation til målgruppens funktionsniveau, generelt fører til positive resultater. Dette på baggrund af konkret opstillet resultatdokumentation i forhold til de mål, visiterende kommuner har opstillet.

Det vurderes desuden, at tilbuddet i det omfang det er muligt, inddrager borgerne i formulering og aktiv ansvarlighed omkring egne mål.

Socialtilsyn Midt vurderer desuden, at tilbuddet inddrager relevante eksterne aktører med det formål, at borgerne understøttes i at fastholde eller udvikle deres kompetencer, trivsel og funktionsniveau.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,8

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

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet, arbejder med faglige tilgange og metoder, der med udgangspunkt i målgruppens funktionsniveau, generelt fører til positive resultater for borgerne.

Socialtilsyn Midt vurderer ud fra det samlede datagrundlag og interviews, at den indsats der leveres, er fagligt velovervejet med afsæt i en primært relations-, neuropædagogisk-, anerkendende tilgang. Ligeledes at metoder som KRAP og TEACCH gennemgående metoder og tilgange.

Det vurderes, at der foregår en systematisk opstilling af mål og delmål, der drøftes fagligt i mødefora og i daglig praksis. Der følges generelt systematisk op på mål og delmål, hvortil der knytter sig positive resultater på baggrund af dokumentation i prosaform eller som måltal. Der ses dog ikke konkret resultatdokumentation for borgersag i Thinggade.

Ansøgning om ændring af godkendelsen:

Der godkendes 4 udslusningspladser jf. SEL § 107, som betaler omkostningsbestemt husleje. Der er som følge heraf ingen ændring i tilgang og metoder ift. målgruppen.

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Det fremgår af Tilbudsportalen, at tilbuddet anvender følgende faglige tilgange: TEACCH, neuropædagogiske, strukturpædagogiske, relationspædagogiske, kognitive og anerkendende, social stories, og at KRAP anvendes som fælles referenceramme/metode. En anden metode, der nævnes på Tilbudsportalen er KAT kassen. Medarbejderne kan redegøre for anvendelsen af ovennævnte tilgange og metoder, og at gruppen kan "jonglere" mellem de forskellige tilgange alt efter hvilke mål, man arbejder med sammen med borger omkring, eller hvad der er behov for i forbindelse med at skabe ro og trivsel for en borger, eksempelvis i relation til kommunikation. På spørgsmålet om, hvorvidt medarbejderne anvender TEACCH, udtaler de: "at det jo er hele grundlaget for vores arbejde med denne målgruppe, og at der helt grundlæggende arbejdes med dag - og ugeskemaer, struktur og PECS (Picture Exchange Communication)". Adspurgt om KAT kassen, siger en medarbejder fra Thinggade, at vedkommende har anvendt det med stor succes i forhold til at aflæse ansigtsudtryk og hvilke følelser, der knytter sig hertil. Medarbejderne siger videre, at KRAP også er en grundlæggende tilgang og metode efterhånden som alle enten har 2 dages eller 7 dages kursusforløb, hvor skemaer som måltrappe, ressourceblomst og kompetenskemaer er faste elementer. En afdelingsleder udtaler, at KRAP giver mening: "Når tingene sættes ind i skema, bliver det konkret og håndgribeligt, og der er fokus på, hvad der er talt om og aftalt". I rehabiliteringsplanerne ses det, at de tilgange, der ofte anvendes også omfatter anerkendende tilgang, motiverende samtale mv. Disse angivelser virker lidt tilfældige, da det ikke ses i det øvrige materiale, om og hvordan de nævnte tilgange aktivt anvendes, og hvilke resultater de eventuelt afstedkommer.

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 5

Bedømmelse af Indikator 3.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Tilbuddet følger løbende op på de mål, der opstilles af den visiterende kommune, hvorefter der opstilles relevante delmål ift. disse. Det ses af habiliteringsplanerne at delmålene følges op med faste intervaller og at der er knyttet en faglig evaluering på delmålene, der foretages af borgers kontaktperson, herunder hvilken progression, der er på delmålet, og i hvor høj grad målet er indfriet og hvorvidt målet skal fortsætte. Borgerne inddrages altid i det omfang borgene ønsker det og på dét niveau det er muligt.

Eksempler på læring og forbedring af indsatsen:

- En medarbejder siger ved interviewet med socialtilsynet: "Målene er det første vi ser, når vi åbner systemet. Vi har dem med på p-møder, og drøfter om vi skal have justeret noget. Vi holder hinanden op på, at det er et mål og det skal vi arbejde med. Vi hjælper hinanden – er gode til at få snakket om det. Vi får øje på nye ting, er åbne for at tingene kan ses fra mange sider. Vi har f.eks. en ny kollega, der har overtaget en borger, som vi andre var lidt kørt fast i. Nu kan vi se at det rykker noget, fordi hun ser anderledes på det – med nye øjne. Vi må gerne tænke forskelligt, så vi får øje på forskellige ting. Fx når en borger hidser sig op, så kan hun bare gøre noget andet end os. Borger har et delmål om noget med at kontrollere temperament"
- En anden medarbejder fra Botræningen fortæller, at de borgere, der bor i botræning, skal opnå relativt hurtige resultater, idet disse borgere skal ud og bo selvstændigt inden for en kortere tidsperiode. Der er stort fokus på ADL træning, medarbejder siger: "En jeg laver mad med – der er fremgang uge for uge – vi har et skema, som vi scorer på. Borger laver selv scorer, både borger og medarbejder krydser af, og så snakker vi om det. Der er desuden kolonner til bemærkninger". Medarbejder siger videre at: "Vi er meget afhængige af hinanden og dokumenterer udvikling – og fx korrigerer indsatsen".
- En afdelingsleder siger: "Vi følger op på p-møder, hvor vi gennemgår målene for borgerne. Vi samarbejder desuden med sagsbehandler. Vi tager kontakt, hvis borgeren fx ikke er motiveret for et bestemt mål".

For denne indikator bedømmes:

I det materiale tilsynet har fået til rådighed ses det, at mål og delmål er defineret konkrete og klare. Der er en klar struktur for, hvordan og hvornår der følges op på målene, og at målene drøftes på p-møder og i samarbejde med sagsbehandler. Desuden foregår der jævnlige faglige refleksioner, som udmønter sig i justeringer af delmålene. Disse registreres i dagbogsnotater.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.c

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i høj grad. Medarbejdere og afdelingsledere giver udtryk for, at de nybyggede rammer på Bildstrupvej, skaber positive resultater for borgerne, hvilket tydeligt viser, at de visioner der har været omkring byggeriet virker i praksis.

Eksempler:

- En af 3 borgersager som tilsynet har udbedt sig, ses det, at statusopfølgningen er konkret beskrevet med konkrete resultater på udvikling af dét mål, der er opstillet for borgeren.
- I samme borgersag ses rehabiliteringsplanen, som er tilbuddets opstillede mål, delmål og resultater. Her er der en klar sammenhæng mellem de opstillede mål visiterende kommuner har opstillet, frem mod delmål og en optegnelse af de resultater, der er opsamlet dels i prosatekst og dels som numerisk værdi. Eksempelvis er der et mål: *At du bliver socialt stimuleret*. Dette mål formuleres som et delmål: *At du spiser aftensmad sammen med dine medboere*. I kommentaren står, at borger har haft det svært i den første tid på det nye bosted, men at borger har spist sammen med de øvrige 20 ud af 28 dage.
- I en anden borgersag fra afdeling Thinggade, ses der relevant sammenhæng mellem det opstillede mål og delmål i rehabiliteringsplanen. Eksempelvis social træning uden at humørsvingninger ender i konflikt med andre. Delmålet angiver, at der arbejdes med redskabet Let's Visualize for at blive mere bevidst om egne styrker og udfordringer. Desuden er der beskrevet hvad der er borgers ansvar og hvad der er borgers ifm. arbejdet med pågældende mål/delmål. Der ses dog ingen resultatdokumentation på de indsatser der er iværksat for denne borger. I borgerens statusopfølgning forligger der beskrivelser af de processer, der er foregået omkring borgeren, hvor det beskrives, at ét mål om at erhverve sig kørekort til lastbilanhænger (borger har fået kørekort til lastbil) bliver sat på pause og faglige begrundelser herfor. Dette mål er angivet som negativ progression.

For denne indikator bedømmes:

Der ses en systematisk opstilling af konkrete og klare mål og delmål. Det trækker dog ned i bedømmelsen, at der ikke er en tydelig beskrevet resultatdokumentation knyttet til delmålsbeskrivelserne i rehabiliteringsplanen.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Ved bedømmelsen er der lagt vægt på følgende: Medarbejderne oplyser, at de samarbejder med relevante eksterne aktører for at understøtte, at borgernes mål opnås fx. VISO, speciallæger, læger, aktivitetstilbud, seksualvejleder, psykiatrien, misbrugscentre. Ledelsen oplyser, at de har fokus på at benytte relevante eksterne aktører da de ikke skal kunne alt selv, derfor søger de fx. hjælp ved VISO, psykiatrien og pt. leder de efter en mulighed for at finde nogen der både har forstand på autisme og misbrug, eftersom de oplever at rusmiddelcentret ikke har erfaring for at arbejde med autister. Af fremsendt materiale fremgår det, at der samarbejdes med VISO, rusmiddelcentret, regionspsykiatrien, seksualvejleder, speciallæger, aktivitetscentre, jobcentret og eventuelle praktikpladser m.m.

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

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel gennem en individuelt tilpasset indsats for borgerne. Tilbuddet har efter tilsynets vurdering en grundlæggende tilgang til at borgerne medinddragelse, og at de har så høj grad af selv- og medbestemmelse i dagligdagen som muligt, og at tilbuddet samtidig er opmærksomhed på at justere indsatsen, så der opnås balance mellem krav, forventninger og støtte til stressreduktion mv. Socialtilsynet vurderer, at denne indsats samtidig forebygger akutte magtanvendelser. Socialtilsynet vurderer at tilbuddet med samme tilgang forebygger vold, trusler og overgreb.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,7

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at borgerne har selv- og medbestemmelse. Eksempelvis deltager borgerne i møder omkring egen sag, inddrages i at udarbejde delmål og ift. fælles niveau afholdes der husmøder, hvor borgerne har indflydelse på beslutningerne i det omfang, det er muligt. Der er blandt ledere og medarbejdere en helt grundlæggende tilgang til, at inddragelse med udgangspunkt i borgernes ressourcer skaber selvstændighed, mestring og ansvarlighed for eget liv. Det er desuden vurderingen, at medarbejderne kender og arbejder ud fra reglerne om samtykke og tavshedspligt i forhold til beboernes kontakt til pårørende, borgerøkonomi og kontakt til eksterne samarbejdspartnere.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 4.a

Indikatoren bedømmes til opfyldt i høj grad. Ved bedømmelsen er der lagt vægt på følgende: Borgeren oplyser, at denne selv bestemmer reglerne i egen lejlighed, det gælder både hvem der kommer, hvornår og hvorfor samt om der må indtages alkohol og lign. Borgeren uddyber, at på fællesarealerne i Thinggade må der indtages alkohol i begrænset omfang. Borgeren uddyber, at der er husmøder en gang om måneden, hvor borgene kan komme med input. Tidligere har husmøderne været hver 14 dag, men der var for lidt punkter og derfor mødes de nu en gang månedligt. Borgeren oplyser, at han er en god kok og derfor ofte blev inddraget i noget mad. Af 2 besvarede beboerskemaer, svarer begge borgere at de oplever, at medarbejderne taler med borgeren om hvad de er gode til samt begge borgere oplever ikke, at medarbejderne taler grimt til dem. En pårørende oplyser, at medarbejderne lytter til borgerne samt beskriver medarbejderne som borgerens mentale støttestrømpe. En anden pårørende roser Gefionvej meget, da de taler med borgeren, og det har betydet at den pårørende ikke længere skal være pædagog, psykolog ect. men kan nøjes med at være forældre. Af fremsendt materiale fra et personalemøde fremgår det, at det blandt medarbejderne drøftes, hvorledes man forholder sig til at nogle borgere ikke ønsker at deltage i fællesspisningen, da formålet med at spise sammen er træning, ligeledes til at håndtere, hvordan man forlader rummet/situationen, hvis der er noget man er træt af i forhold til andre borgere fx lydniveau, indblanding i snakke eller mulighed for at sidde ved et andet bord. Af fremsendt materiale fremgår, at der er husmøder, hvor borgerne kan komme med ønsker. Der ses eksempler på ønske om fisketur eller tur til Bilka samt spisning på restaurant. Af fremsendte dagbogsnotater fremgår det, at der som udgangspunkt skrives anerkendende om borgeren med få undtagelser, hvilket ledelsen angiver at samle op på efterfølgende.

Indikator 4.b

Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Ved bedømmelsen er der lagt vægt på følgende: Borgerne har i et spørgeskema udsendt inden tilsynet svaret på en del spørgsmål, som angår borgernes inddragelse og beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i overensstemmelse med deres ønsker og behov. Der er 15 borgere, der har afgivet svar. På spørgsmålene:

- Deltager du i møderne med din sagsbehandler svarer 13 ja og 2 nogle gange.
- Har du mulighed for at bestemme, hvilke aktiviteter der er på tilbuddet svarer 10 ja, 2 nogle gange og 1 blank. Der er flere der bemærker, at der er mulighed for at komme med forslag på husmøderne.
- Har du mulighed for at bestemme hvordan din hverdag er svarer 13 ja og to svarer nogle gange

Der er således en klar indikation på, at borgerne har indflydelse vedrørende sig selv og hverdagen i overensstemmelse med deres ønsker og behov.

I samtalen med medarbejderne fremgår, at medarbejderne kender og handler indenfor lovgivningen vedr. håndtering af økonomi, eksempelvis nævner de, at de ikke kender koderne til borgernes netbank og dankort, og at nogle borgere har givet samtykke til, at medarbejderne må tage kontakt til banken. Desuden er medarbejderne i stand til, via konkrete eksempler, at redegøre for reglerne om videregivelse af oplysninger om borgerne og at daglig praksis tager afsæt heri. Det oplyses også, at der anvendes samtykkeerklæringer, men at medarbejderne som oftest spørger borgerne, når/hvis der opstår en situation.

Medarbejderne nævner også, at borgerne i de nye rammer har gode muligheder for at komme og gå som de vil. De er alle udstyret med nøglebrikker.

For denne indikator bedømmes:

Tilsynet observerer en generel holdning til, at borgerne i så høj udstrækning som muligt inddrages i beslutninger omkring dem selv og deres ønsker og behov. Dette som en grundlæggende forudsætning for udvikling af selvstændighed og ansvar for eget liv.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet grundlæggende understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. En spørgeskemaundersøgelse, hvor tilsynet har fået 15 besvarelser tilbage fra borgerne viser på tilbagemeldingerne, at borgerne trives, værdsætter den hjælp og støtte de får, og oplever, at der er sket klar forbedring af deres generelle tryk og trivsel, mens de har boet i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har stort fokus på at observere detaljerne i beboernes trivsel hhv. manglende trivsel, og at der foretages justeringer i indsatsen alt efter borgernes behov, ønsker og medarbejdernes vurdering af, hvad der skal til for at skabe balance mellem forskellige faktorer omkring graden af selvstændighed, støtte og stressniveau.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i høj grad. Der er lagt vægt på følgende: Socialtilsynet har i særlig grad interesse for, hvorledes flytteprocessen er gået fra de tidligere til de nuværende nye rammer. Centerleder siger, at forberedelserne til flytning fra de tidligere til de nuværende rammer har der været arbejdet med over en længere periode, og der har været mange overvejelser om, hvilke borgere, der trives sammen, og dermed kunne profitere af at bo på samme afdeling. Centerleder siger videre: "Vi ser allerede gode eksempler på, at fællesrummene bliver brugt i højere grad end før. Det ses, at nogle spiller spil sammen, og den sociale interaktion er blevet meget bedre. En borger var tidligere mere isoleret i sin lejlighed pga. trapper. Nu snakker borgeren med fra sin lejlighed, hvor vedkommende bor lige ved siden af fællesrum".

I interviewet med medarbejderne udtaler de, at flytteprocessen har været meget positiv, hvor borgerne er blevet sammensat på nye måder. "Mange (borgere) siger, at det er dejligt, at vi er flyttet, hvor én for eksempel er kommet til at bo på afdeling med en gammel ven". Medarbejderne fremhæver at borgerne er bedre matchet i forhold til funktionsniveau og at de trives i mindre enheder i rolige omgivelser. "Det er en meget markant positivt forskel", siger en medarbejder.

En afdelingsleder siger: "Jeg ser et samarbejde mellem borgere og medarbejdere, når jeg kommer rundt i huset, og jeg ser borgere i større grupper der trives. Det fungerer bare så godt – det turde jeg ikke tro på. Men det er bare blevet godt. Det er et rart hus at komme rundt i". Afdelingsleder siger videre, at der er gode resultater for alle, også borgere med større udfordringer. Leder fremhæver en borger som tidligere kun havde en meget sparsom indretning. Nu har borger både møbler og tv, og borger kan være en del af fællesskabet men også vælge at være på afstand.

Centerleder siger, at det har vist sig, at fysiske rammer, der er gennemtænkt fra starten, har stor indflydelse på muligheden for at trives, at udvikle sociale kompetencer og lære at kunne være i fællesskabet, hvor borgerne øver sig ved at spise aftensmad 4 dage om ugen. Og videre: "Der er opstået fællesskaber – døren står åben, man kan spille playstation eller spil. Det har stor værdi – at lave mad – duft – borgerne har maddag og hjælper til med madlavning".

Socialtilsynet har sendt et spørgeskema ud til tilbuddet, som har distribueret og opfordret de beboere, der vil og kan til at udfylde disse.

Socialtilsynet har modtaget 15 udfyldte skemaer. Spørgsmålet "Har du fået det bedre siden du flyttede ind" svarer 14 ja - meget bedre, én svarer ved ikke. Dette spørgsmål går ikke specifikt på de nye fysiske rammer, og angår således også afdeling Thinggade.

For denne indikator bedømmes:

Både generelt og specifikt i relation til de nye fysiske rammer, bedømmes den generelle trivsel at være høj på mange parametre i spørgeskemaundersøgelsen og i interviewene med ledere og medarbejdere. Det vægtes, at de nye fysiske rammer i høj grad skaber grundlag for trivsel qua den måde afdelingerne er placeret på matriklen og midt i naturen, samt i forhold til indretningen af afdelingerne med fællesrum og køkken i den centrale del af afdelingerne og lejlighederne rundt om, så der er mulighed for at vælge og afpasse graden af samvær på de enkelte afdelinger.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Ved bedømmelsen er der lagt vægt på følgende: Af fremsendt materiale fremgår det, at tilbuddet støtter borgerne i individuel kontakt med sundhedsvæsenet som fx. læge, speciallæger, tandlæger ect. Det er individuelt for borgerne, om det er personalet eller borgeren selv som tager kontakten til sundhedspersonalet.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.c

Indikatoren er opfyldt i høj grad. Medarbejderne udtaler, at der er mange pædagoger ansat, men efterhånden som der kommer stadig mere fokus på det sundhedsfaglige, bliver der også flere personaler med sundhedsfaglig baggrund, hvilket medarbejderne oplever som positivt. De oplever ikke, der er faglige barrierer eller konflikter og siger: "det er en stor fordel at have den brede faglighed", også fordi der er flere borgere med tillægsdiagnoser, - eksempelvis misbrugsproblematikker, som er nyt i autismeregi.

På Thinggade, som er et bofællesskab og et centrum for udegående bostøtte, ses der en stor touchskærm i gangen, hvor beboerne kan følge med i ugens planer. Dette giver beboerne forudsigelighed, også på trods af, at målgruppen her er mere selvhjulpne end andre afdelinger af Skive Autisceceter. På skærmen, der opdateres fra medarbejdernes PC, kan medarbejderne se hvilket personale, der er på arbejde, madplaner, nyheder og aktiviteter i huset mv. Funktionen findes også på app, som beboerne kan have på deres mobil. På rundvisningen viser afdelingsleder tilsynet en sofa, hvor borgere, der har brug for ro og trykthed kan sove tæt på vagtværrelset, hvor rådighedsvagten overnatter.

Leder af tilbuddet redegør over for tilsynet, at når hun ser på årets kompetenceudvikling "er jeg egentlig godt tilfreds - set i lyset af nedlukningen". Leder siger videre, at en del har fået neuropædagogisk efteruddannelse, og flere skal afsted. Der har desuden været medarbejdere på kursus i metakognitiv terapi. Nogle skal også have neuropædagogik på højere niveau, og andre igen misbrugsfokus. Vedrørende seksualvejledere, kan denne kompetence indhentes centralt i Skive Kommune. En medarbejder fortæller, at medarbejderne ikke har fast supervision, men kun efter behov.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet forebygger magtanvendelser gennem struktur, forudsigelighed og kendskab til borgerne, men også justere strukturen efter borgernes dagsform ved at iagttage detaljerne for at opnå forståelse for og indsigt i borgernes aktuelle livsverden.

Det vurderes også at ledelsen har fokus på erfaringsudveksling og fælles læring, samt være opmærksom på de procedurer, der er gældende.

Socialtilsynet vurderer at vold, krænkelser, chikane mellem borgerne forebygges.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 6.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Socialtilsynet har, ud over indberetninger godkendt i henhold til frikommuneforsøg, modtaget 2 magtanvendelsesindberetninger. Der er således tale om en reduktion af episoder siden sidste tilsyn i 2020, hvor der registreredes 11 episoder. En medarbejder siger: "Tidligere var struktur for alt i verden noget der skulle overholdes. Vi er blevet bedre til at fornemme dagsformen og ikke være rigid på rammerne. Det er nogle gange en balancegang, for reaktionen kan også komme efter, hvis strukturen ikke er blevet afholdt". Leder udtaler, at der er sket en forbedring i forhold til magtanvendelser på den måde, at afdelingsledergruppen er på plads, og de hjælper hinanden med at kigge på indberetninger, så man får forskellige øjne på forebyggelsesaspekter, samt andre forhold, hvor man kan blive blind på i sin egen afdeling. Leder siger ligeledes, at tilbuddet får god sparring fra Skive Kommunes egen jurist, der giver konkrete og brugbare tilbagemeldinger, hvilket betyder meget i forhold til læring og dermed forebyggelse. Som behandlet under indikator 5a, arbejdes der meget med at justere indsatsen, så der er et passende balanceforhold mellem forskellige faktorer, der kan påvirke borgerens stress og trivselsniveau.

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 5

Bedømmelse af Indikator 6.b

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Der er ikke foretaget fysiske magtanvendelser i perioden fra sidste tilsyn.

Der er 5 borgere, der har forhåndsgodkendte dør- og lydalarmer, der indberettes korrekt og rettidigt.

I samtalen med ledelsen fremgår det, at tilbuddet er opmærksomme på, hvorvidt det er muligt at anvende mindre indgribende foranstaltninger, og afprøver aktuelt en ny foranstaltning hos en borger, mens den nuværende foranstaltning stadig anvendes i en periode for at sikre, at den nye er effektiv og virksom ifm. epilepsianfald.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i stort omfang forebygger vold, trusler og overgreb ved blandt andet at observere, dokumentere, overlevere viden samt et grundigt kendskab til borgerne i forhold til at vurdere borgernes adfærd og handlinger og derved bringe borgernes niveau af arousal ned.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 7.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. I tilfælde af, at borgerne er udadreagerende enten verbalt eller fysisk, registreres det i Nexus. I oversigten tilsynet har til rådighed, er der registreret 69 fysiske tilfælde og 8 verbale på Bildstrupvej 28. På Gefionsvej 24-48, er der registreret 30 tilfælde af fysisk og 9 verbale. De øvrige afdelinger er der ingen registreringer.

Leder siger, at tilfældene helt overvejende er fra borger til medarbejder, og at tilfældene ikke isoleret set er alvorlige, men medarbejderne opfordres til at indberette dem, såfremt der kommer reaktioner hos medarbejderne over tid. Medarbejderne siger adspurgte til vold, chikane og konflikter indbyrdes mellem borgerne, at det ikke forekommer, men at nogle borgere især på Gefionsvej, kan reagere voldsomt, og at dette påvirker de andre. I sådanne tilfælde har der opmærksomhed på at guide borger væk. I andre situationer er det vigtigt, udtaler medarbejderne, at skærme de øvrige borgere, eksempelvis ved placering i bussen eller ved spisebordet.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på de forebyggende aspekter af det pædagogiske arbejde, så vold og chikane ikke forekommer fra borger til borger.

Organisation og ledelse

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

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet er hensigtsmæssigt organiseret med en ledelse, der har relevant faglig baggrund og lang ledelsesmæssig erfaring.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsesgruppen fremstår som et samlet team, der har delt ledelsesopgaven hensigtsmæssigt imellem sig.

Socialtilsynet vurderer, at de personaleressourcer, der er til rådighed anvendes hensigtsmæssigt, og at faste medarbejdere har lang erfaring og relevante kompetencer. Det konstateres, at tilbuddet har et stigende sygefravær, som i to afdelinger er meget udtalt som følge af langtidssygemeldte medarbejdere, der fratræder. Der ansættes dog faste månedslønnede vikarer, som gør, at vikarerne er kendte og kan fastholdes over længere perioder. Personalegennemstrømningen er lav og ledelsen har været i stand til at genbesætte de stillinger, der er blevet ledige.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen håndterer coronakrisen på en måde, der i videst mulig omfang har skabt tryghed for borgerne og deres pårørende.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,4

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en kompetent ledelse med erfaring, viden og relevant faglig baggrund. Det gælder også for en afdelingsleder ansat pr. 1. maj 2021. Det vurderes ligeledes, at ledelsesgruppen er et team, som har fordelt ledelsesopgaver efter interesse og kompetencer, og at der foregår en konstruktiv udveksling og sparring, som gør, at gruppen står godt funderet til en udflytning fra eksisterende lokaler til en nybygget center.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har håndteret coronakrisen på en måde, der i videst mulig omfang har skabt tryghed for borgerne og deres pårørende.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i meget høj grad. Dette baseres på, at lederne har lang erfaring, viden og relevant efteruddannelse.

Ledelsesgruppen består af centerleder og fire afdelingsledere, hvoraf 3 har været afdelingsledere i mange år på Autismecenter Skive. Den senest ankomne leder tiltrådte 1. maj 2021, hvor hun kommer fra et ledelsesområde i anden kommune med tilsvarende målgruppe.

I forbindelse med indflytningen i det nye center, er der foretaget ændringer, hvor hver leder har hver deres ledelsesområde henholdsvis § 108 døgn, botræning og § 85. En afdelingsleder siger, at det giver god mening, at hver leder får mulighed for at have et afgrænset ansvarsområde, og så føle sig kompetent inden for dette.

Centerleder meddeler, at hun går på pension, hvilket de øvrige afdelingsledere beklager. En afdelingsleder siger: Det måtte jo ske på et tidspunkt, men vi havde håbet at det ikke blev lige nu". Der er udarbejdet en procesplan i forhold til besættelse af ny centerleder.

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

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad. Medarbejderne oplyser, at der ikke tilbydes fast ekstern supervision, men at det er muligt at rekvirere supervision efter behov. Idet der ikke er fastlagt supervision med fast frekvens, er der risiko for at rekvirering af supervision kan forsinkes tidsmæssigt, og sagen kan derved miste sin aktualitet.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Det vurderes, at tilbuddets daglige drift generelt varetages kompetent, at borgerne samlet set får den kontakt til personale, der er behov for. Sygefraværet er dog markant højt i afdeling Thinggade og på afdeling Bildstrupvej, hvilket i høj grad skyldes langtidssygemeldinger og deraf fratrædelse af medarbejdere med lang opsigelsesvarsel. Der er ansat fast personale i disse stillinger. Det vurderes ligeledes, at størstedelen af tilbuddets vikarer er kendte for borgerne, og overvejende har relevante kompetencer. Desuden det forhold, at vikarerne ansættes som månedslønnede over en given periode. Således kan der ikke umiddelbart spores en sammenhæng mellem vikarforbrug og manglende trivsel hos borgerne. Personalegennemstrømningen er lav og bidrager derved til stabil drift.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatoren bedømmes opfyldt i høj grad. Medarbejderne er langt overvejende faglærte med relevante efteruddannelseskurser. Der er i alt 53 fastansatte medarbejdere, inklusiv 4 ledere. Medarbejderne er faglærte pædagoger, SSA og pædagogiske assistenter. På baggrund af budgettet for 2022, kan der med den gennemsnit leveres 5,8 timers støtte pr. borger pr. døgn, hvilket flugter gennemsnittet for øvrige sammenlignelige tilbud. Der er opnormeret med 2 stillinger siden sidste tilsyn, idet der er godkendt flere pladser som følge af det nye byggeri. Afdelingslederne siger, at der har været et fint ansøgningsfelt til nye stillinger.

Afdelingslederne siger samstemmende, at det er muligt at udnytte medarbejderressourcer mere optimalt i de nye omgivelser, fordi medarbejderne har bedre overblik og er tættere på borgerne sammenlignet med nogle af de tidligere lokationer. Afdelingslederne fremhæver endvidere, at de har fået et nyt alarmsystem, så man bedre kan hjælpe hinanden i akutte situationer.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Den opgørelse tilsynet har fået i hænde viser perioden fra 1. august 2021 til 31. juli 2022, hvor der er fratrukket 6 medarbejdere. Fire pga. andet arbejde, én opsagt pga. sygdom, og én er gået på pension.

Ledelsesgruppen siger, at der har været et godt ansøgerfelt til nye stillinger, og at det ofte er pædagogstuderende, der har været i praktik, der der søger stillingerne.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 9.c

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i middel grad. Autismecenter Skive fremsender en opgørelse over 12 måneder fra den 1. august 2021 til 31. juli 2022. Opgørelse angiver en samlet sygefraværsprocent på omkring 10. Sygefraværet er således højere end ved sammenlignelige tilbud på området. Det ses at der er et højt langtidsfravær på Thinggade og Bildstrupvej 28. Det oplyses samtidig, at en medarbejder er opsagt pga. sygdom på Thinggade, hvilket fremadrettet vil ændre statistikken positivt.

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 5

Bedømmelse af Indikator 9.d

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. På grundlag af de oplysninger tilbuddet har fremsendt, er det samlede vikarforbrug ca. 5000 timer i alt, hvilket svarer til 2-3 vagter/dage pr. medarbejder, og som flugter med sygefraværet i perioden.

Ledelsen udtaler, at det er kendte vikarer, som har været tilknyttet til tilbuddet i en lang periode, og at borgerne ikke mærker nogen form for ustabilitet i kontakten til personalet. Ledelsen oplyser videre, at nye vikarer ofte er studerende til pædagog, og at de oplæres til at kunne gå ind i én til to afdelinger, så de bliver kendte for beboerne, og at de får grundig introduktion og følvagter med særligt fokus på borgere med særlige behov.

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

Socialtilsynet vurderer at de fysiske rammer udgør en central ramme om borgernes liv og den faglige indsats, som finder sted i tilbuddet. Det er socialtilsynets vurdering at de nye rammer på Bildstrupvej 27 A-D skaber optimale rammer, der understøtter målgruppens særlige behov og formålet med indsatsen. Rammerne tilgodeser borgernes trivsel, tryghed og ret til privatliv.

Socialtilsynet vurderer, at Skive Kommunes vision om et nyt autismecenter baseret på erfaringer med målgruppen, og en fastholdelse af denne vision gennem hele processen fra projektering over byggefasen til færdiggørelse, er fuldt ud realiseret. Det vurderes, at det ikke mindst er den nuværende centerleder, der igennem hele processen har fastholdt ideer og principper, således at byggeriet fremstår som et eksempel på et æstetisk og konsekvent gennemført projekt til glæde og udvikling for målgruppen i fremover.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel.

Ansøgning om ændring af godkendelsen:

Ansøgningen om godkendelse af nybyggede fysiske rammer efterkommes. Det er Skive Kommune, der ejer bygningerne, og pt. boligselskabet Sct. Jørgen, der forvalter afdeling A-D, der således har status som SEL § 105 stk. Afdeling E har status som SEL § 107, hvor beboerne er omfattet af reglerne for omkostningsbestemt husleje. Der er fire afdelinger A,B,C og D, som er forbundet to og to med arkade. Botræningsafdeling E er placeret selvstændigt.

I afgørelsen er der lagt vægt på, at bebyggelsens placering på grunden, de enkelte huse med træfacader, udenomsarealer og indvendig indretning er velovervejet og baseret på tidligere erfaringer med målgruppens behov samt en høj grad af arkitektonisk æstetik og bæredygtige løsninger. Indvendigt er der lyst og venligt med gode lysindfald både i lejligheder og fællesarealer. Fællesrummene er indrettet, så borgerne har flere muligheder for deltagelse i fællesskabet, dels ved at placere sig i fælleslokalet, men i periferien ved at anvende de hyggelige bænke ud mod væggen, og dels mulighed for at trække sig tilbage i lejlighederne og gennem den åbne dør stadig være deltagende i fællesskabet. Der er etableret individuelle tilpasninger i særligt én lejlighed til en borger med særlige behov. Lejlighederne har en hensigtsmæssig størrelse med egen terrassedør/yderdør. Der er køkken/alrum, soverum og stort badeværelse. Alt indrettet handicapvenligt. Køkkenafdelingen i lejlighederne er udstyret med køkkenskabe, køleskab og mulighed for etablering af kogeplader og ovn. Der er et hensigtsmæssigt forhold mellem størrelsen af lejligheder og fælleslokaler. Rumfordelingen i de enkelte huse, er etableret med hensigtsmæssig og let adgang mellem fælleslokale, fælleskøkken og lejligheder. Der er desuden gode faciliteter for medarbejdere, herunder mulighed for at etablere faciliteter til sovende nattevagt. Der er to forhold, som socialtilsynet særligt har interesseret sig for ift. borgernes ret til privatliv og selvbestemmelse. Der er etableret et vinduesparti ved døren mellem fælleslokaler og lejligheder, hvor medarbejdere og andre borgere vil kunne iagttage borgeren i eget hjem. Socialtilsynet bemærker, at tilbuddet samarbejder med borgerne om anordninger som matteret film, gardiner, persiener, der er tilpasset beboernes egne ønsker, og således også hvis beboeren ikke ønsker nogen form for anordning. Beboerne har egne nøglebrikker til yderdøre og egen lejlighed. Der er etableret låsecylinder i terrassedøre/yderdøre i tilfælde af nødvendig evakuering.

Det vurderes samtidig, at de fysiske rammer på Thinggade 15-17 ligeledes understøtter borgernes udvikling og trivsel.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.a

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Både medarbejdere og afdelingsleder fremhæver, at de nye fysiske rammer gør, at borgerne trives. De fremhæver, at der er rigtig gode resultater for særligt én borger, der tidligere havde en meget sparsom indretning, men nu har tv i sin bolig og der er indrettet med møbler, som borger tidligere destruerede. Mere generelt er den vision, der er lagt for grundplan og indretning af de fysiske rammer, blevet til virkelighed. Borgerne kan i høj grad vælge, hvilken type samvær de ønsker - at være en del af fællesskabet eller i forskellig grad være på afstand af fællesskabet.

Både medarbejdere og ledere fremhæver ligeledes, at det er blevet lettere at skabe "øvebaner" til borgerne. Centralt for målgruppen er, at udvikle sociale kompetencer ved at rykke stadig tættere på at være en aktiv del af fællesskabet ved eksempelvis at spise sammen. Helt naturligt er der i de nye rammer opstået fællesskaber omkring interesser som playstation eller andre former for spil. I

Medarbejderne tilsynet talte med siger, at borgerne trives i mindre enhed hvor de er bedre matchet i funktionsniveau. De er blevet sammensat på nye måder og mange borgere giver udtryk for, at det er dejligt være flyttet. Eksempelvis en borger, der er kommet til at bo ved siden af en gammel ven.

En afdelingsleder siger: "Jeg ser et meget bedre samarbejde mellem borgere og medarbejdere, når jeg kommer rundt i huset. Jeg ser borgere i større grupper, der trives, hvem skulle have troet det. Det fungerer bare så godt - det turde jeg ikke tro på. Det er virkelig et rart hus at komme rundt i"

På afdeling Thinggade er de fysiske rammer ikke ændret. Afdelingen bebos af borgere, der har boet på afdelingen i mange år. Afdelingen er hensigtsmæssigt indrettet med let adgang til fællesarealer, let kontakt mellem medarbejdere og borgere, der kommer og går, og hvor en stor digital tavle i gangarealet giver borgerne mulighed for at se madplan, aktivitetstilbud og hvilke medarbejdere, der er på arbejde.

For denne indikator vægtes, at borgerne trives i de fysiske rammer.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. Som vist i indikator 14 a, trives borgerne i høj grad i de nye rammer, og det er netop fordi de fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov. Hele byggeriet er udtænkt og realiseret på baggrund af mange års erfaring med målgruppen, og hvor arkitekter og bygherre har lyttet til de fagprofessionelle, både i forhold til hvordan bygningerne er placeret i forhold til hinanden og den nærhed, der er til naturen samt de materialer, der er anvendt på facaderne. Inde i hver afdeling ligger køkken og opholdsrum centralt, og det er let og naturligt at overskue egen afdeling, hvilket skaber tryghed. En afdelingsleder siger, at der på én af de tidligere afdelinger ofte var borgere, der gik hvileløst rundt i afdelingen, men at der nu er meget mere tryghed for den enkelte på grund af, at rammerne er mindre og mere samlede.

Inde i lejlighederne har hver borger fået hjælp og støtte til at indrette lejligheden, som du ønsker. Nogle borgere har desuden egen udgang, og alle har nøglebrikker til henholdsvis egen indgang og/eller hovedindgang samt egen lejlighed. I alle lejligheder er der etableret et smalt vindue som en del af dørpartiet, hvilket giver borgerne mulighed for at have kontakt ud til fællesarealerne. Borgerne har valgt, hvordan dette "udkig" skal være - enten som matteret, som et gardin eller uden noget, der begrænser ud/indkig.

For denne indikator vægtes, at de fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov, og at hver borger har medbestemmelse på indretning af egen lejlighed.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.c

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad. De nye omgivelser på Bildstrupvej 27 fremstår hyggelige og hjemlige omend det også ses, at alt stadig er nyt. De fleste borgere har indrettet deres lejligheder som de ønsker sig den skal være, og i betragtning af, at indflytningen påbegyndtes i april 2022, fremstår lejligheder, fællesarealer og køkkener velindrettede, hyggelige og funktionelle.

På afdeling Thinggade fremstår de fysiske rammer som hjemlige, og det er tydeligt, at borgerne føler sig hjemme.

For denne indikator vægtes, at de fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Konklusion

Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil anbringelse af borgere.

Vurderingen er baseret på, at tilbuddets økonomi er gennemsigtig og bæredygtig samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt.

Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet økonomien ud fra det godkendte budget for 2022, en ansøgning om en væsentlig ændring med 2 nye afdelinger og tilbuddets indberettede årsrapport på Tilbudsportalen for 2021.

Begrundelser

Økonomisk bæredygtighed

Vi har lagt 2 væsentlige forhold til grund for vurderingen:

- Budgettet for 2022 er i balance ud fra en forventet belægning på 100 %.
- At tilbuddet er en del af en kommunes organisation og som følge heraf antages tilbuddet ikke at ville foretage en akut nedlukning på baggrund af økonomiske vanskeligheder.

Sammenhæng mellem pris og kvalitet

Vi vurderer, at der er sammenhæng mellem pris og kvalitet af 2 grunde:

- Den økonomiske ramme i budgettet giver grundlag for den fornødne kvalitet i tilbuddet.
- Der er et rimeligt forhold mellem forventet omsætning og forventede omkostninger.

Modsat rettet gælder:

- Der er indarbejdet centrale puljer i budgettet for tilbuddet, vedr. kompetenceudvikling og personale. Måske er nogle af udgifterne uvedkommende omkostninger for tilbuddet, men det kan først konstateres ved aflæggelsen af regnskab.

Økonomisk gennemsigthed

Den økonomiske gennemsigthed understøttes af 3 væsentlige forhold:

- Der er sammenhæng med indberetningen til Rammeaftalen.
- Budgettet hænger sammen med tilbuddets øvrige indberetninger på Tilbudsportalen.
- Økonomien afspejler de faktiske forhold ved socialtilsynets tilsynsbesøg.

Øvrige bemærkninger om tilbuddets økonomi

Tilbuddets budget for 2022 viser:

- At tilbuddet har differentierede takster. De er en stigning i omkostningerne på 6,8 %
- En omsætning på ca. 23,8 mio. kr.
- Et underskud på 99 t.kr., som dækker et overskud fra tidligere år.
- At 64,3 % af omkostningerne forventes anvendt på borgerrettet personale og borgerrelaterede aktiviteter.

Tilbuddets regnskab for 2021 viser:

- At omsætningen blev 3,5 % højere end omsætningen i budget 2021.
- At personaleomkostningerne blev 16,3 % højere end forventet i budgettet.
- At der er vikarudgifter for 2,5 mio. kr., hvilket svarer til 11 % af den samlede personaleudgift. Året udviste dog en kraftig nedgang i brugen af vikarer på ca. 2 mio. kr. i forhold til 2020.
- Et faktisk underskud på 1,7 % af omsætningen, hvilket svarer til 400 t.kr.
- At der bruges meget lidt på borgerrettede aktivitetsomkostninger og administration i tilbuddet. Faktisk er der i regnskabet ikke plads til det i rammeaftalen fastsatte overhead på 6,1 %.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at der er sammenhæng mellem omsætning og omkostninger i budgettet samt at det budgetterede overskud understøtter den fremtidige økonomiske bæredygtighed i tilbuddet.

Tilsynet har godkendt tilbuddets budget for 2022, da det vurderes at understøtte en fremtidig økonomisk bæredygtighed. Den ansøgte væsentlig ændring med 2 nye afdelinger vurderes at støtte og forbedre den økonomiske bæredygtighed.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at det godkendte budget for tilbuddet, har en økonomisk ramme, der kan understøtte et tilstrækkeligt niveau i forhold til tilbuddets målgruppe for så vidt, angår personalenormering, borgerrettede aktiviteter og kompetenceudvikling af personalet.

I budget 2022 anvendes 64,3 % af tilbuddets samlede omkostninger til borgerrelateret personale og – aktiviteter. I 2021 var tallet 64,9 %.

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er gennemsigtig for tilsynet i det omfang Lov om Socialtilsyn lægger op til.

Ved vurderingen har tilsynet lagt vægt på 2 forhold:

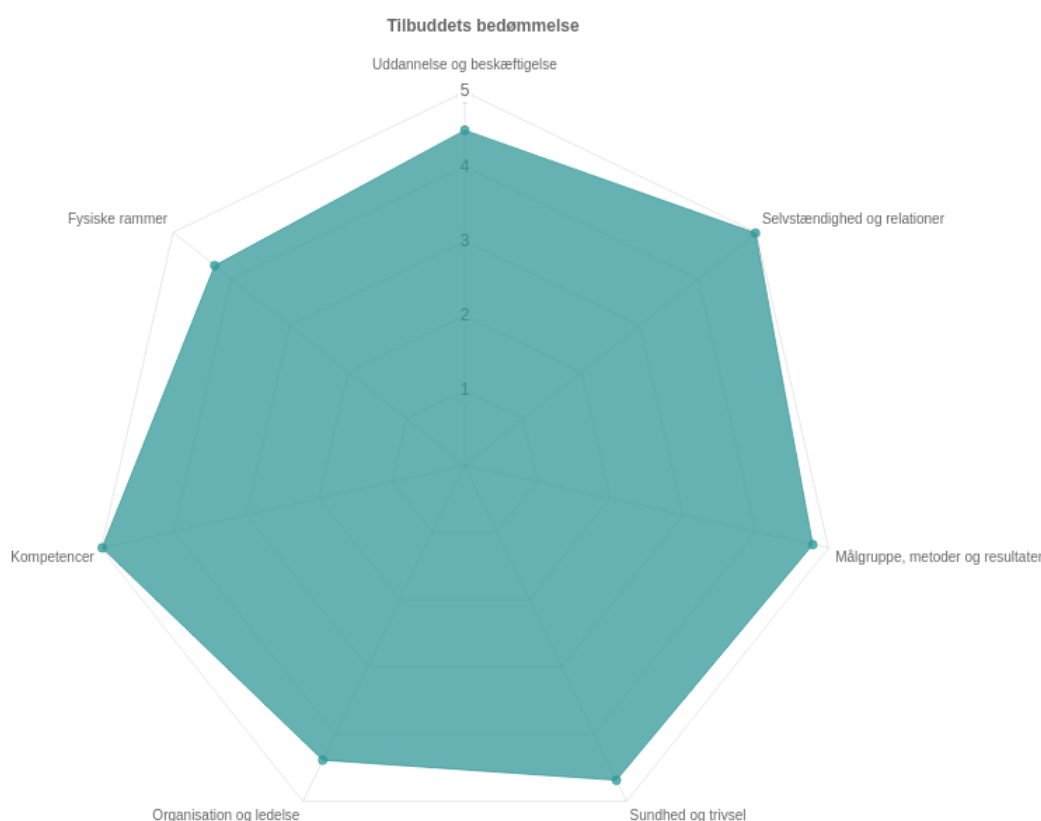
- Tilbuddets budget og regnskab er aflagt i overensstemmelse med lov om Socialtilsyn og tilhørende bekendtgørelser.
- At tilbuddet indsender afdelingsbudgetter.

Modsat rettet gælder:

- Der er i tilbuddet ikke afsat tid til ledelse af medarbejdere og administration, da alle timer er anført som borgerrettede.
- Overheadudgiften kan afstemmes til rammeaftalen, dog kan procenten er i forhold til det indsendte budget ikke i overensstemmelse med rammeaftalens bestemmelser.
- Den indrapporterede årsrapport antages at være fejlbehæftet, da der kun er 1,4 % af omsætningen til administration, borgerrettede aktivitetsomkostninger og overhead til Skive Kommune.

Socialtilsyn Midt har godkendt AutismeCenter Skive som et tilbud. Fælles økonomi er en af forudsætningerne for at være godkendt som et tilbud.

Spindelvæv



Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer. Formålet med illustrationen er, at give tilbuddet et overblikbillede 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

- Dokumentation
- Ansøgning om ændring
- Tilbudsportalen
- Opgørelse af sygefravær
- Godkendelsesbrev
- Budget
- Borgeroversigt
- Medarbejderoversigt
- Pædagogiske planer
- Tidligere tilsynsrapport
- CV på ledelse/medarbejdere
- Magtindberetninger

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere
- Borgere

Observationskilder

Kilder

