



Tilsynsrapport

Bofællesskabet Cecilie Marie

2024

Forord

Afrapportering af et anmeldt tilsyn foretaget af Socialtilsyn Øst

Socialtilsyn Øst er blevet tilkøbt til dette tilsyn. Bestillerkommune er fortsat ansvarlig for de myndighedsmæssige forpligtelser.

Ved juridisk og økonomisk sparring/opfølgning henvises til egen kommune.

Rapportens første sider indeholder en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget samt om tilbuddet.

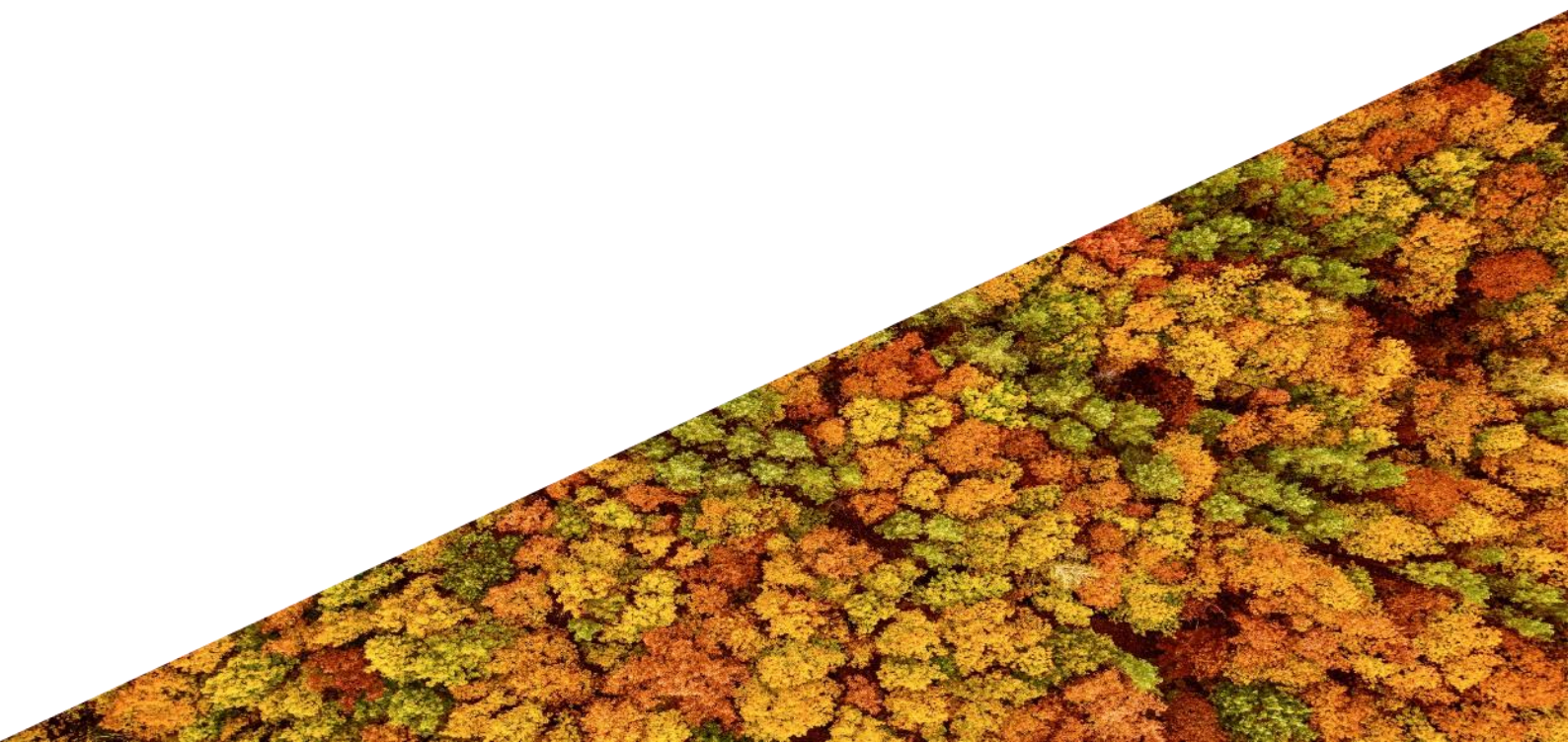
De næste siders indhold omhandler dataindsamling via interviews, observationer og individuelle undersøgelser. Sidst i rapporten er der en vurderingsoversigt.

Temaerne vurderes ud fra de indsamlede data og øvrige undersøgelser, og scores efter skalaen 1-3, hvor 3 er højst. Vurderingerne indeholder en tekst, som begrundet scorene.

Vi bedømmer den generelle kvalitet på tilbud omfattet af den kontrakt, som er indgået mellem Lejre Kommune og Socialtilsyn Øst.

Med venlig hilsen

Ann Sibbern
Tilsynskonsulent
Tlf.: 72 36 24 28
E-mail: Ansib@holb.dk



Indhold

1	STAMOPLYSNINGER	1
1.2	FAKTA OM TILSYNET	1
	TILSYNSRESULTAT	2
2.2	SAMLET VURDERING AF KVALITETEN	2
2.3	SCORE	3
2.4	UDVIKLINGSPUNKTER	3
3	VURDERING AF TEMAER.....	4
4	VURDERINGSSKEMA.....	15

1 Stamoplysninger

Generelle oplysninger om tilsynet	
Tilbuddets navn:	Bofællesskabet Cecilie Marie
Tilbuddets adresse:	Cecilie Marievej 1, 4330 Hvalsø
Tilbuddets forstander:	Lone Nørholm, lo@mariehjem.dk , tlf. 27624403
Tilbudstype:	Friplejeboligloven
Tilbuddets målgruppe:	Jf. Tilbudsportalen fremgår det, at tilbuddet er godkendt til borgere med udviklingsforstyrrelse af skolefærdigheder, udviklingsforstyrrelse af tale og sprog, kommunikationsnedsættelse, anden fysisk funktionsnedsættelse, anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse, opmærksomhedsforstyrrelse, udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder, anden udviklingsforstyrrelse, mobilitetsnedsættelse, tilknytningsforstyrrelse, udviklingshæmning
Alder:	18-85 år
Pladsantal:	20

1.2 Fakta om tilsynet

Oplysninger om handlinger	
Tilsynsførende:	Ann Sibbern og Sine Reitz (økonomi).
Tilsynsbesøg og besøgstype:	Anmeldt tilsynsbesøg d. 5. september 2024.
Rapport sendt i faktuel høring:	D. 30. september 2024.
Endelig rapport:	D. 23. oktober 2024.
Interviewkilder:	Der er foretaget et semistruktureret gruppeinterview med forstander og souschef og efterfølgende 3 medarbejdere.

Dokumentkilder:

Tilbuddets hjemmeside, Tilbudsportalen, tilsynsrapport 2023, referat fra fællesmøde d. 1. februar 2024 og d. 6. juni 2024, procedure for vold og trusler, indsatsområder for 2022-2024, status vedr. 4 borgere (ikke dateret), budget 2024 samt regnskab for periode 1. januar 2024-31. juli 2024, årsrapport 2023, boligbudget 2024, korrespondance vedr. økonomi, hørings svar samt boligbudget 2023.

Observationskilder:

Der er foretaget observationer mellem medarbejdere og borgere og borgerne imellem ved rundvisning og besøg af borgere i deres lejligheder.

Oplysninger om klager:

Der er ikke oplysninger om klager.

Oplysninger om øvrige tilsyn:

Det fremgår af oplysninger, at det er Sundhedsstyrelsen, som certificerer friplejeboligleverandører. Sundhedsstyrelsen kommer ikke årligt. Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med det sundhedsfaglige i tilbuddet. Derudover kan tilbuddet have brandtilsyn, tilsyn fra Fødevarestyrelsen og Arbejdstilsynet.

Tilsynsresultat

2.2 Samlet vurdering af kvaliteten

Socialtilsynet har foretaget et anmeldt tilsynsbesøg i Bofællesskabet Cecilie Marie. Tilbuddet er godkendt efter friplejeboligloven og er af Sundhedsstyrelsen certificeret til at levere ydelser i henhold til serviceloven herunder personlig hjælp og praktisk bistand efter §§ 83 og 87, socialpædagogisk bistand efter § 85, genoptræning efter § 86 samt ledsagelse efter § 97.

Tilbuddet er godkendt af Løjre Kommune og fremgår på Tilbudsportalen.

Udgangspunktet for tilsynsbesøget har været det socialfaglige fokus med afsæt i kvalitetsmodellen jf. lov om social service, dog tilrettet dette tilsyn. Socialtilsynet har endvidere foretaget en økonomisk vurdering.

Det er socialtilsynets vurdering, at Bofællesskabet Cecilie Marie leverer en indsats, som har den fornødne kvalitet.

Vi vurderer hertil at:

Tilbuddet i høj grad arbejder fagligt kompetent, idet tilbuddets indsats i høj grad medvirker til trivsel hos borgerne og resulterer i vedligeholdelse og/eller udvikling hos målgruppen.

Tilbuddet i høj grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet og sammenhæng mellem botilbud og samværs- og beskæftigelsestilbud til gavn for borgerne.

Tilbuddet i høj grad har en ansvarlig og kompetent ledelse og bestyrelse, der har relevant fokus på tilbuddets strategiske, faglige, administrative samt økonomiske drift og udvikling.

Tilbuddets ledelse i høj grad formår at skabe et robust fagmiljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.

Tilbuddets medarbejdere i høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer samt at tilbuddets ledelse i høj grad relevant understøtter løbende kompetenceudvikling.

Tilbuddets målgruppe i middel grad er veldefineret samt at metoder og tilgange er relevante og i høj grad forankrede i praksis.

Tilbuddets fysiske rammer i høj grad er velholdte og velegnede til målgruppen.

2.3 Score

Figuren giver overblik over socialtilsynets kvalitetsvurdering. Resultatet af kvalitetsbedømmelsen er i figuren illustreret med en farvet linje. Jo længere ude linjen befinder sig i figuren, desto højere er temaerne vurderet til at være opfyldt inden for det enkelte tema.



2.4 Udviklingspunkter

Opfølgning af udviklingspunkter fra tilsynet 2023

Socialtilsynet har ikke ført tilsyn med tilbuddet i 2023.

Udviklingspunkter 2024

Tema – sundhed og trivsel

Socialtilsynet foreslår, at tilbuddet udarbejder en magtanvendelsesprocedure.

Tema – målgruppe og dokumentation

Socialtilsynet foreslår, at tilbuddet fortsat arbejder med at udvikle på tilbuddets skriftlige dokumentation.

3 Vurdering af temaer

Uddannelse og beskæftigelse:

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Tilbuddet i høj grad understøtter borgernes læring i relation til deres uddannelse, beskyttet beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud.
- Tilbuddet i høj grad understøtter borgerne i at have et meningsfuldt indhold i hverdagen i form af uddannelse, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud eller andet tilpasset den enkelte borger.
- Borgernes tilbud i høj grad er tilpasset den enkelte borger med dage/tider og indhold.
- Tilbuddet i høj grad er opmærksom på, om borgernes trives i deres uddannelse, beskyttet beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud.
- Tilbuddet samarbejder med og inddrager andre aktører i tilblivelsen og gennemførelsen af borgernes uddannelse, beskyttet beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud.

Borgerne er i uddannelse, beskyttet beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud:

Medarbejder og ledelse oplyser, at alle borgerne er i et aktivitets- og samværstilbud. Tilbuddet samarbejder med forskellige aktivitets- og samværstilbud i området. Der er en enkelt borger, som har et særligt tilrettelagt tilbud i en pavillon, som er opsat på matriklen. Ledelse og medarbejdere vurderer, at det på nuværende tidspunkt ikke er realistisk, at borgeren kan rumme og fungere i et eksternt tilbud. Borgerens tilbud er tilrettelagt med forskellige daglige aktiviteter. De øvrige borgers aktivitets- og samværstilbud er individuelt tilrettelagt med dage og tidspunkter ud fra medarbejderne kendskab til borgernes behov og interesser. Borgerne inddrages ved, at medarbejderne løbende har trivselssamler med borgerne, hvor der også spørges til deres tilbud. Medarbejderne har også løbende dialog med både aktivitets- og samværstilbud og pårørende om, hvorvidt den enkelte borger har det rette aktivitets- og samværstilbud. Medarbejdere og ledelse oplever generelt en fælles forståelse og et godt samarbejde med de forskellige aktivitets- og samværstilbud. Medarbejdere og ledelse oplever, at borgerne trives i deres aktivitets- og samværstilbud, og der handles i det konkrete tilfælde, hvis en borger giver udtryk for ikke at være glad for sit tilbud, og/eller, at det i samarbejde med borgerens tilbud observeres, at en borger mistrives i tilbuddet. Der tages herefter kontakt til borgerens sagsbehandler med henblik på at skifte til et andet aktivitets- og samværstilbud.

Ledelsen oplyser, at tilbuddet ønsker at etablere eget aktivitets- og samværstilbud. Tilbuddet er i en proces omkring godkendelse i Ringsted Kommune, idet tilbuddet er beliggende der. Af seneste oplysninger fremgår det, at dette først forventes at blive i løbet af 2025 og ikke i 2024. Tilbuddet forventes både at være et tilbud til egne borgere, men også eksterne. Borgerne i Bofællesskabet Cecilie Marie vil dog fortsat kunne vælge et andet aktivitets- og samværstilbud.

Jf. eksempler på tilbuddets skriftlige dokumentation heraf statusbeskrivelser ses tilbuddet i høj grad at have fokus på, at borgerne har et relevant og meningsfuldt indhold i hverdagen. Beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud eller andet indhold i hverdagen indgår i statusbeskrivelserne bl.a. under temaet samfundsliv.

Selvstændighed og relationer:

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Tilbuddet i høj grad tilbyder indsatser, der understøtter borgernes sociale kompetencer og selvstændighed.
- Tilbuddet i høj grad har opmærksomhed på borgernes selvstændighed.
- Tilbuddet i høj grad støtter borgerne i deres relationer og sociale kompetencer.
- Borgerne i høj grad har mulighed for at indgå i sociale relationer.
- Tilbuddet i høj inddrager og understøtter borgernes deltagelse i lokalsamfundet/omgivende samfund.
- Tilbuddet i høj grad understøtter borgernes kontakt til familie og netværk under hensyn til individuelle ønsker, behov og forudsætninger.

Tilbuddets arbejde med selvstændighed:

Medarbejderne oplyser, at der er udarbejdet neuropædagogiske screeninger på alle borgere. Denne danner grundlag for, hvilke forventninger/ krav der kan stilles til den enkelte borger. Der er fokus på borgerens resurser og kompetencer. Viden, erfaring og kendskab til den enkelte borger i forhold til, hvad borgeren kan både med og uden støtte inddrages samtidig med, at motivationsarbejdet er væsentligt at inkorporere i relationen med borgeren. Motivationsarbejdet kan her være meget forskellig. Medarbejderne sparrer med hinanden og deler erfaring. Medarbejderne giver konkrete eksempler fra praksis for, hvordan der arbejdes med at vedligeholde og/eller udvikle borgernes selvstændighed f.eks. med ADL i det daglige.

Medarbejderne oplyser endvidere, at der er udarbejdet døgnrytmeplaner for alle borgerne, som beskriver, hvilken tilgang der er til den enkelte borger omkring en aktivitet, dette også med henblik på at støtte borgeren i sin daglige struktur og forudsigelighed og i forhold til, hvad der virker.

Medarbejderne oplyser, at der kan være negative narrativer omkring en borger, som medarbejderne ikke skal hænge fast i men i stedet forsøge at skabe nye narrativer, hvilket ses i relation til indflyttede borgere i tilbuddet, hvor medarbejderne giver eksempler.

Jf. eksempler på tilbuddets skriftlige dokumentation heraf statusbeskrivelser ses tilbuddet i høj grad at have fokus på at vedligeholde og/eller udvikle borgerens selvstændighed. Der er faste punkter i statusbeskrivelsen, som omhandler bl.a. kommunikation, praktiske opgaver, egenomsorg og mobilitet, ligesom der kan være mål og delmål.

Tilbuddets arbejde med sociale relationer:

Medarbejderne oplyser, at borgerne støttes i deres relationer og opfordres til at være med i aktiviteter, spise sammen m.v. Borgerne er forskellige, hvilket herved også betyder, at deres behov og kompetencer er forskellige. Medarbejderne støtter borgerne i deres venskaber/kontakt til de øvrige borgere i tilbuddet.

Ved tilsynsbesøget blev der afholdt torsdagsklub for borgerne i tilbuddet. Her blev observeret forskellig deltagelse af borgerne i den planlagte aktivitet. Der var borgere, som indgik i aktiviteten med de pågældende medarbejdere, nogle havde valgt fra, selvom de var blevet opfordret/spurgt og andre deltog perifert.

I tilbuddet tilbydes af faste aktiviteter som torsdagsklub, gåhold, svømning og indkøbstur. Herudover kan der være spontane aktiviteter. Tilbuddet afholder beboerferie, deltagelse i festival samt faste arrangementer i løbet af året.

Medarbejderne oplever, at det er muligt at imødekomme borgernes ønsker og behov for aktiviteter og ture, at gribe borgernes initiativer men også at bakke hinanden op i medarbejdergruppen, når

der forstås aktiviteter. Der er også en opmærksomhed omkring borgernes behov for også at have ro omkring sig, når de har været afsted i deres aktivitets- og samværstilbud.

Ca. halvdelen af borgerne har en ledsagerordning jf. servicelovens § 97.

Rundt omkring på fælles arealer ses kunst/selvportrætter, som borgerne har været med til at lave i samarbejde med 3 tidligere medarbejdere. De tidligere medarbejdere har søgt midler og etableret et kunstprojekt hver lørdag over 10 gange i 2024, hvor alle borgere har deltaget på en eller anden måde, nogle mere end andre. Projektet blev afsluttet med en fernisering, hvor borgere og medarbejdere deltog.

Jf. eksempler på tilbuddets skriftlige dokumentation heraf statusbeskrivelser ses tilbuddet i høj grad at have fokus på at vedligeholde og/eller udvikle borgernes sociale relationer/kompetencer. Der er faste punkter i statusbeskrivelsen, som omhandler bl.a. relationer og sociale forhold, ligesom der også kan være mål og delmål.

Borgernes kontakt til og samvær med familie og netværk:

Det fremgår af oplysninger fra ledelse og medarbejdere, at borgerne understøttes i deres kontakt til familie og netværk. Borgerne støttes i kontakten til familie og netværk, hvilket kan være forskellig og for nogle borgere, kan det f.eks. omhandle en støtte i telefonisk kontakt til de pårørende, facetime eller aftaler omkring besøg. Tilbuddets forsøger at sætte rammer for besøg ved, at det foregår i borgerens egen lejlighed for ikke at skabe for meget forstyrrelse for de øvrige borgere, hvilket generelt respekteres og fungerer godt.

I tilbuddet er der oprettet et pårørenderåd, hvilket skal bidrage til at skabe et tættere samarbejde med de pårørende. Der sendes nyhedsbreve ud til de pårørende hver anden måned.

Tilbuddet afholder årlige arrangementer for borgerne og deres netværk/pårørende.

Ledelse og medarbejdere oplever generelt et godt samarbejde med de pårørende. Tilbuddet har bl.a. arbejdet med etik – den etiske metode med udgangspunkt i samarbejde med de pårørende for herved at få en større forståelse for pårørendeperspektivet. Socialtilsynet har med ledelsen drøftet, hvordan udfordringer med de pårørende håndteres og oplever, at ledelsen på bedste vis forsøger at finde relevante løsninger, såfremt der opleves udfordringer i samarbejdet.

Udvikling af pårørendesamarbejdet indgår med flere indsatsområder for årene 2022-2024, dette besluttet af bestyrelsen.

Målgruppe og dokumentation:

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Tilbuddets i middel grad har en tydelig målgruppebeskrivelse.
- Tilbuddet i høj støtter borgerne i deltagelse i at identificere relevante og opnåelige mål.
- Tilbuddet i høj grad arbejder systematisk med mål, dokumenterer og følger op herpå.
- Tilbuddet i høj grad har en praksis for, hvordan der læres af arbejdet med borgernes mål.

Tilbuddets målgruppe:

Tilbuddet har en bred målgruppen jf. oplysninger på Tilbudsportalen, hvilket bekræftes af ledelsen. Borgernes støttebehov er forskellige, dog oplever ledelse og medarbejdere, at borgerne fungerer godt sammen, og borgerne respekterer hinanden.

Ledelsen oplyser, at borgerne er indenfor tilbuddets godkendte målgruppe.

Ved tilsynsbesøget observeres borgere i fællesfaciliteter, som hygger sig sammen, nogle på afstand, men der opleves en tryk og rar atmosfære.

Der er aktuelt ingen ledige pladser i tilbuddet.

Tilbuddet kan overveje, at målgrupper på Tilbudsportalen angives med primære målgrupper.

Tilbuddets arbejde med dokumentation heraf mål og opfølgning:

Det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen, at der bliver udarbejdet individuelle handleplaner for den enkelte borger. Grundlaget for målene er sagsbehandlerens § 141, som anvendes i det daglige til, at medarbejderne sammen med borgerne kan sætte mål.

Borgerne inddrages i videst muligt omfang i udarbejdelsen af handleplanen, og hvor det skønnes relevant/nødvendigt inddrages borgernes pårørende.

Der dokumenteres i Bosted. Den daglige journalføring refererer specifikt til de igangværende målsætninger for hver borger.

Konkrete og målbare mål for den enkelte borger følges løbende op og dokumenteres. I evalueringen indgår fælles refleksion i medarbejdergruppen.

Det er som udgangspunkt tovholderne, som er ansvarlige for opsamling af viden/evaluering samt formulering af nye mål sammen med borgeren.

Ledelse og medarbejdere beskriver arbejdsgangen omkring tilbuddets skriftlige dokumentation, som er i overensstemmelse med oplysninger på Tilbudsportalen og supplerer, at der som udgangspunkt formuleres 2-3 mål/delmål, hvilket der arbejdes med i ca. 6 måneder, hvorpå der følges op. Der evalueres på delmål ca. 1 gang måneden. Som udgangspunkt dokumenteres der på delmål og øvrige områder, hvis det vurderes at være relevant.

Der er i forbindelse med tilsynsbesøget fremsendt 4 statusbeskrivelser.

Statusbeskrivelserne ses at have en ensartet systematik med temaer omhandlende beskrivelser af borgerens baggrund og livssituation, fysiske funktioner, mentale funktion, sociale forhold, sundhedsforhold, omgivelser, relationer, samfundsliv, kommunikation, praktiske opgaver, egenomsorg mobilitet og trivsel. I statusbeskrivelserne fremgår der typisk 2-3 mål, delmål og med opfølgning af mål. Statusbeskrivelserne har et helhedsorienteret fokus af borgeren, og hvordan borgeren fungerer i dagligdagen med støtte og vejledning, hvor der også inddrages enkelte metoder. Statusbeskrivelserne fremstår forholdsvis beskrivende og i mindre grad med faglige refleksioner. Mål og delmål er generelt dateret, hvor det af statusbeskrivelser kan fremgå mere uklart, hvornår dette senest er opdateret.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at der har været arbejde med at udvikle den skriftlige dokumentation, som pågår i journaliseringssystemet EG Sensus Bosted. Sensus skulle implementeres i tilbuddet i slutningen af 2023, hvilket er og fortsat er i en proces både med overførsel og tilretning. Der har været prioriteret en struktur omkring mål og delmål, hvorpå status forventes at være kommende, hvilket herved kan have en betydning for, hvordan statusbeskrivelserne aktuelt fremstår. Socialtilsynet har ved tilsynsbesøget fået fremvist tilbuddets dokumentationssystem, hvordan det virker og med borgereksempler.

Ledelsen kvalitetssikrer den skriftlige dokumentation. Der er nedsat en dokumentationsgruppe (sensusgruppe), som løbende drøfter dokumentation samt anvendelse af systemet. Tilbuddet har prioriteret en medarbejder med faste timer om ugen, som udelukkende skal understøtte og udvikle den skriftlige dokumentation i samarbejde med medarbejderne.

Jf. bestyrelsens indsatsområder for årene 2022-2024 fremgår bl.a. også et fokus på og udvikling af tilbuddets skriftlige dokumentation.

Ledelsen oplyser endvidere, at der ligeledes har været fokus på GDPR, hvor en medarbejder har deltaget i uddannelse med henblik på at sikre, at opbevaring og personfølsomme oplysninger håndteres efter reglerne. Der kommer årligt en konsulent i tilbuddet og både sparrer og tjekker

korrekt håndtering samt databehandlersaftale, ligesom der også årligt pågår et ledelsestjek. Der er således både iværksat initiativer i fondsregi men også lokalt.

Sundhed og trivsel

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Borgerne i høj grad trives i tilbuddet.
- Tilbuddet i høj grad understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.
- Tilbuddet i høj grad har fokus på sundhedsfremmende elementer.
- Tilbuddet i høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer magtanvendelser.
- Tilbuddet i høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer vold og overgreb.

Borgernes trivsel:

Ledelse og medarbejdere oplyser, at borgernes trivsel dokumenteres. Der følges op med faste samtaler med den enkelte borger, hvilket vil fremgå af borgeren ugestruktur. I tilbuddets fremsendte statusbeskrivelser fremgår et fast tema med en beskrivelse af borgerens trivsel ud fra observationer, viden og erfaring.

Ledelse og medarbejdere oplever, at borgerne trives i tilbuddet.

Ved rundvisning og besøg hos flere borgere i deres lejligheder observeres borgere, som fremstår glade, og der er borgere som giver udtryk for, at de er glade for at bo i tilbuddet.

Der blev i 2023 foretaget en tilfredshedsundersøgelse i tilbuddet blandt borgerne. Jf. tilbuddets indsatsområder for årene 2022-2024 fremgår det bl.a., at der følges op på tilfredshedsundersøgelsen. Ledelsen oplyser, at tilfredshedsundersøgelsen var positiv, men det har også givet anledning til en drøftelse og revurdering af, hvorvidt denne form giver mening for borgerne, da det for en del af borgerne er vanskeligt at forstå spørgsmålene og give svar. Der er herved behov for at tænke nyt. Der holdes fast i den løbende dokumentation af borgernes trivsel.

Tilbuddets arbejde med borgernes selv- og medbestemmelse:

Ledelse og medarbejdere oplyser, at der hver måned afholdes husmøder i de enkelte afdelinger. Medarbejderne oplever, at det er en udfordring at få borgerne motiveret til at deltage i husmøderne. Husmøderne afholdes bl.a. for at få give borgerne en forståelse for deres selv- og medbestemmelse.

Medarbejderne oplyser, at den neuropædagogiske tilgang heraf også screening, som udarbejdes på alle borgerne anvendes i forhold til bl.a. at kunne tilpasse valgmuligheder, krav og kommunikation. For de borgere som har brug for at blive understøttet i deres kommunikation og heraf valg anvendes også forskellige hjælpemidler. Ledelse og medarbejdere giver eksempler fra praksis i forhold til, hvordan der arbejdes med borgernes selv- og medbestemmelse, og hvor den anerkendende tilgang og den etiske metode nævnes.

Det fremgår endvidere, at der er fokus på, at tilbud om deltagelse i aktiviteter/udflugter formidles forskelligt til borgerne ud fra, hvad den enkelte borger kan rumme, hvorpå borgerne har mulighed for at vælge til og fra. Medarbejdernes viden og erfaring omkring de enkelte borgere bidrager også til, at de har indblik i, hvad de enkelte borgere trives i og med.

I forhold til tilbuddets statusbeskrivelser kan tilbuddet overveje i højere grad at inddrage oplysninger om, hvordan og i hvilket omfang borgeren er inddraget i mål, opfølgning af mål samt status.

Tilbuddets fokus på sundhedsfremmende elementer:

Jf. oplysninger fra ledelse, medarbejdere og under faggrupper på Tilbudsportalen fremgår det, at tilbuddet også har tilknyttet sundhedsfaglige medarbejdere heraf social- og sundhedsassistenter, en ergoterapeut og en ernæringsassistent. Der er i tilbuddet oprettet et sundhedsfagligt team, som primært varetager de sundhedsfaglige opgaver og vidensdeler til øvrige medarbejdere. Medarbejdere og ledelse oplever, at det fungerer hensigtsmæssigt med det sundhedsfaglige team, og at der både er et sundhedsfagligt og et pædagogisk fokus i forhold til borgernes trivsel.

Ledelse og medarbejdere oplyser endvidere, at der i 2023 blev etableret et samarbejde med borgernes egen læge, hvor medicin bliver gennemgået. Der er herved planlagt gennemgang hvert år.

Der er i tilbuddet en opmærksomhed omkring sund kost og motion.

Medarbejderne oplyser, at der er ansat en medarbejder, som har en seksualvejlederuddannelse. Der tales om det i medarbejdergruppen, og hvordan de bedst muligt kan være opmærksomme på den enkelte borgers behov og understøtte dette.

Jf. eksempler på tilbuddets skriftlige dokumentation heraf statusbeskrivelser ses tilbuddet i høj grad at have fokus på borgernes sundhed, hvor der bl.a. indgår et tema omkring fysiske funktioner og sundhedsforhold, ligesom der kan være mål og delmål.

Ledelsen oplyser, at der dokumenteres ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder.

Tilbuddets viden om forebyggelse og håndtering af magtanvendelser:

Ledelse og medarbejdere oplyser, at der ikke har været foretaget en magtanvendelse siden 2022. Magtanvendelsesreglerne bliver gennemgået årligt. Ledelse og medarbejdere oplever, at der er kendskab til magtanvendelsesreglerne. Medarbejderne oplyser, at deres erfaring og kendskab til borgerne, kravtilpasning, medarbejderskrift, beskrivelser af samvær med den enkelte borger, faglige tilgange og metoder bidrager til konfliktnedtrapning og herved forebyggelse af magtanvendelser. Medarbejderne oplyser, at de har kendskab til low arousal.

Der udarbejdes risikovurderinger på enkelte borgere ud fra trafiklysmetoden, hvor borgerens adfærd, og medarbejdernes handlemuligheder er beskrevet.

Det fremgår af oplysninger fra ledelse og medarbejdere, at såfremt en magtanvendelse forekommer, vil denne blive gennemgået på et personalemøde.

Tilbuddet har ikke en magtanvendelsesprocedure. Ledelsen tilkendegiver, at det giver mening at få udarbejdet en procedure.

Der har været undervisning i nænsom nødværge.

Tilbuddets viden om forebyggelse og håndtering af vold, overgreb og grænseoverskridende adfærd:

Ledelse og medarbejdere oplyser, at episoder registreres både mellem borgerne og mellem medarbejdere og borgere. Der er tale om få månedlige registreringer.

Ledelse og medarbejdere beskriver, at medarbejdernes erfaring og kendskab til borgerne, tilgange og metoder bidrager til at forebygge episoder. Der er fokus på at kunne rumme den enkelte borger, anvende samme tilgang til den enkelte borger og handle på en ændret adfærd/tage den i opløbet.

Ledelse og medarbejdere giver udtryk for, at der er klarhed over, hvad der skal registreres, og at alt bliver registreret. Hvis der opstår tvivl, drøftes det med ledelsen og også på personalemøder. Episoder anvendes i forhold til pædagogisk intervention.

Tilbuddet har fremsendt en procedure om vold og trusler.

Organisation og ledelse

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Tilbuddet i høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.
- Tilbuddets ledelse i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling.
- Tilbuddet i høj grad prioriterer supervision for ledelse og medarbejdere.
- Tilbuddet i høj grad prioriterer fora til faglig og personalemæssig sparring.
- Tilbuddet i høj grad har en normering, som kan imødekomme borgernes behov for kontakt, støtte og vejledning.

Ledelsens kompetencer:

Bofællesskabet Cecilie Marie er et af flere tilbud i Fonden Mariehjemmene. Cecilie Mariehjemmene har egen bestyrelse bestående af 5 bestyrelsesmedlemmer, som afholder årlige bestyrelsesmøder.

Det fremgår af oplysninger fra ledelsen og fra tilbuddets hjemmeside, at den daglige ledelse består af en forstander, en souschef og en driftsansvarlig. Forstanderen har en pædagogisk uddannelse, uddannelse i etik og neuropædagogik samt en diplomuddannelse i ledelse. Hun har flere års erfaring med ledelse og målgruppen. Tilbuddet har i sommeren 2024 fået ansat en ny souschef, som er uddannet social- og sundhedsassistent. Hun har ledelseserfaring fra ældreområdet men ikke en uddannelse i ledelse. Da ledelsesgruppen er et forholdsvis nyt team, er der behov for at afdække, hvilken kompetenceudvikling, som skal prioriteres i ledelsesteamet.

Der er planlagt et ledelsesseminar med en facilitator, hvor de skal drøfte ledelsesopgaver. Ledelsen er begyndt at fordele opgaver og ansvar. Tilbuddet har ikke tidligere haft en souschef med en sundhedsfaglig uddannelse, hvilket ledelsen ser som en styrke.

Ledelsens fokus på udvikling af tilbuddet:

Der er i forbindelse med tilsynet fremsendt indsatsområder for årene 2022 til 2024, som bestyrelsen har besluttet, at der skal arbejdes med i de kommende år for at styrke vision, mission og værdier.

Der er bl.a. her fokus på at kvalificere kommunikation, struktur og forudsigelighed på alle niveauer for borgeren, pårørendesamarbejde, udvikle den skriftlige dokumentation, kompetenceudvikling af medarbejdere, tydelige takstprofiler og tilhørende opholdspriser til brug for kommunerne, fokus på bæredygtighed, forskønne ejendommen og de tilhørende arealer samt oprettelse af et dagtilbud. Ledelsen oplyser, at der arbejdes målrettet med alle indsatsområder. Der henvises også til øvrige temaer.

Der afholdes et årligt strategimøde med deltagelse af ledelse og bestyrelse, hvor indsatsområder evalueres og redigeres, og hvor der både tales om kortsigtede og langsigtede mål.

Supervision og sparring for ledelse og medarbejdere:

Det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen samt fra ledelse, medarbejdere, at der er fast supervision for både ledelse og medarbejdere.

Der afholdes fællesmøder for alle medarbejderne og teammøder samt ledermøder i forskellige fora.

Tilbuddets normering:

Jf. oplysninger på Tilbudsportalen og tilbuddets hjemmeside fremgår det, at tilbuddet er certificeret til at levere følgende ydelser efter serviceloven: Personlig hjælp og praktisk bistand efter jf. §§ 83 og 87, socialpædagogisk bistand efter § 85, genoptræning efter § 86 samt ledsagelse efter § 97. Tilbuddet har 3 takstniveauer, som er beskrevet på Tilbudsportalen.

Ledelse og medarbejdere bekræfter, at tilbuddet leverer de forskellige ydelser.

Ledelse og medarbejdere oplever, at det med tilbuddets normering er muligt at imødekomme borgernes behov.

Der er tale om ca. 6 medarbejdere morgen/eftermiddag og 7 medarbejdere eftermiddag/aften i hverdagen, og i weekenden afhænger det også af, hvor mange borgere, som er i tilbuddet. Der er vågen nattevagt. Ca. halvdelen af borgerne har en ledsagerordning og enkelte borgere har fået bevilliget ekstra timer.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at der anvendes ikkefastansatte medarbejdere ved sygdom, ferie m.v. Tilbuddet har en fast og stabil gruppe af ikkefastansatte medarbejdere med et varieret timetal. Der afholdes møder ca. hvert halve år for de ikkefastansatte medarbejdere, ligesom de sikres den nødvendige viden og opdatering om de enkelte borgere, øvrige relevante informationer m.v. De ikkefastansatte medarbejdere kan både være pædagogmedhjælpere eller studerende og har ved opstart en indkøring/introduktion.

Personalegennemstrømning og sygefravær:

Ledelsen oplyser, at tilbuddet har et lavt sygefravær og personalegennemstrømning.

Kompetencer

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Tilbuddets medarbejdere i høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer.
- Tilbuddet i høj grad anvender relevante faglige tilgange og metoder.
- Tilbuddets medarbejdere i høj grad kan redegøre for faglige tilgange og metoder.
- Tilbuddets tilgange og metoder i høj grad er forankret i praksis.
- Tilbuddet i høj grad har en kompetenceudviklingsplan der sikrer, at tilbuddet opdateres med de nødvendige kompetencer.

Medarbejdernes uddannelse og kompetencer:

Medarbejdergruppen består af 22 medarbejdere inklusiv nattevagter heraf 14 pædagoger, 1 ergoterapeut, 2 social- og sundhedsassistenter, 5 medhjælpere.

Medarbejderne er opdelt i 2 teams – et blå og et grønt team med 10 borgere i hver.

Ledelse og medarbejdere oplever, at medarbejdergruppen har relevante uddannelser og kompetencer, hvilket også kvalificeres ved løbende kompetenceudvikling, faglig sparring og supervision. Det fremgår endvidere, at de sundhedsfaglige og pædagogiske kompetencer i

medarbejdergruppen på fin vis supplerer hinanden og herved kan imødekomme de sundhedsfaglige og pædagogiske indsatsområder både i praksis og i tilbuddets dokumentation.

Ledelsen oplyser, at der som udgangspunkt kun ansættes uddannede medarbejdere.

Samspelet mellem borgerne og de faste medarbejdere afspejler, at relevante kompetencer er til stede, hvilket vurderes på baggrund af observationer ved tilsynsbesøget.

Medarbejdernes viden om tilgange og metoder:

Det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen, at der anvendes følgende tilgange og metoder: Strukturpædagogisk tilgang, narrativ tilgang, anerkendende tilgang, kommunikationspædagogisk tilgang, relationspædagogisk tilgang, social læringstilgang, sanseorienteret tilgang. Af metoder angives den neuropædagogiske metode, tegn til tale, relations- og resursepædagogisk metode samt det etiske landskab.

På hjemmesiden er suppleret med de små skridts metode og KRAP.

Af fremsendte eksempler på statusbeskrivelser nævnes af metoder boardmaker, struktur, månedskema, ugeskema, tegn til tale, pictogrammer, blisstavle, talemaskine, tilpasse krav og arousal stimulering, verbal guidning og motivation.

Tilbuddet har en visuel skærm med oversigt, hvor borgerne kan se, hvem der er på arbejde af medarbejdere, dagens ret samt ugens aktiviteter.

Ledelse og medarbejdere oplever, at de har et fælles sprog i medarbejdergruppen og giver eksempler fra praksis med bl.a. anvendelse af forskellige kommunikationsmetoder, den neuropædagogiske forståelse, den narrative tilgang samt de etiske principper.

Det fremgår endvidere, at low arousal har været en del af den neuropædagogiske undervisning, som medarbejdere har modtaget.

Ledelse og medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler tilbuddets værdigrundlag, hvor målet er at fremme borgerens kompetencer via en helhedsorienteret og handlingspræget pædagogik, kvalificere kommunikation og udvikle mestringsevne, bevare livsduelighed og have fokus på den enkeltes livskvalitet.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at opfølgning og vedligeholdelse af viden om tilgange og metoder løbende sker via uddannelse, kurser, supervision og på personalemøderne, hvor også det neuropædagogiske perspektiv og etiske principper inddrages. Flere af medarbejderne har et diplommodul i neuropædagogik og uddannelse som etikambassadør. En ekstern konsulent har udarbejdet neuropædagogiske screeninger på alle borgere, som bliver gennemgået i medarbejdergruppen.

Tilbuddet kan overveje at tilpasse/reducere faglige tilgange og metoder på Tilbudsportalen til primære faglige tilgange og metoder.

Tilbuddets prioritering af kompetenceudvikling:

Der er jf. tilbuddets budget afsat midler til supervision og kompetenceudvikling.

Ledelse og medarbejdere oplever, at der er mulighed for kompetenceudvikling.

Jf. indsatsområder for 2022-2024 indgår kompetenceudvikling med bl.a. kommunikationsformer, uddannelse af medarbejdere i neuropædagogik, KRAP og det etiske landskab.

Fysiske rammer

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- De fysiske rammer i høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats.
- De fysiske rammer i høj grad er velegnede til målgruppen.
- De fysiske rammer i høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv.
- Lejligheder, fællesarealer og faciliteter i høj grad fremtræder velholdte og hjemlige.
- Borgerne i høj grad trives i de fysiske rammer.
- Tilbuddets beliggenhed i høj grad er velegnet til målgruppen.

Borgernes trivsel i de fysiske rammer:

I forbindelse med tilsynsbesøget har der været rundvisning i tilbuddets fællesarealer og faciliteter og flere borgere har fremvist deres lejligheder.

Ledelse og medarbejdere oplever, at borgerne trives i deres lejligheder, hvilket også bekræftes af de adspurgte borgere. Ved rundvisning observeres flere borgere, som både anvender fælles faciliteter men også egne lejligheder. De fremviste lejligheder fremstår pæne og hyggelige og er forskellig indrettet.

Tilbuddets fysiske rammer og faciliteter:

Tilbuddet er etableret med 2 grupper/afdelinger (blå og grøn) med 10 lejligheder i hver. 3 lejligheder i hver af de 2 grupper er etableret på en sådan måde, at der i den ene gruppe/afdeling er bygget en overdækket og sammenhængende gang med øvrige lejligheder og i den anden afdeling er enkelte lejligheder adskilt med dør og er beliggende udenfor de øvrige fysiske rammer og faciliteter. Dette betyder, at lejlighederne fremstår mere isoleret, og at medarbejdere skal have et større fokus på at være mere opsøgende i kontakten til de borgere for at inkludere dem i fællesskabet.

De to grupper/afdelinger har hver deres fælles stue med køkken, hvor borgerne kan spise sammen, se tv m.v. De 2 fællesstuer er sammenhængende, men der kan lukkes af for at skabe mere ro for borgerne. Der er etableret små spisegrupper for at imødekomme de borgere, som har brug for mere ro i spisesituationer, ligesom borgerne også har mulighed for at spise i egen lejlighed.

De fysiske rammer rummer udover fællesstuer/køkken også et aktivitetsrum, som kan anvendes til forskellige aktiviteter, men fungerer også til afholdelse af personalemøder m.v.

Idet aktivitetsrummet anvendes til flere formål betyder dette, at igangværende aktiviteter skal ryddes væk hver gang. Udover et aktivitetsrum har medarbejderne et mindre mødelokale, som også anvendes til daglige overlap.

Der er i midten af de fysiske rammer en stor gårdhave samt terrasse ved siden af bygningen. På matriklen er opsat en pavillon, som anvendes til daglige aktiviteter for en borger i tilbuddet, som har et selvstændigt aktivitets- og samværstilbud. Ledelsen oplyser, at Lejre Kommune har godkendt opsætningen af pavillonen. Tilbuddet er et midlertidigt tilbud.

Der er stisystem med gåafstand til bymidte, hvor der er indkøbsmuligheder, offentlig transport m.v. På den anden side af vejen pågår et større byggeri, hvor der etableres et større bosted. Ledelsen oplyser, at der pågår tanker omkring etablering af et samarbejde.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at de fysiske rammer og faciliteter umiddelbart fungerer i forhold til målgruppen, men det kan være udfordrende for de borgere, som ikke kan rumme så mange mennesker. Der er herved begrænsede lokaler til aktiviteter i mindre grupper.

Det fremgår endvidere, at der er ønske om, at gårdhaven gøres mere anvendelig og indbydende, når der er midler til det.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at der er fokus på, at de fysiske rammer og faciliteter afspejler, at det er borgerne hjem, dog skal det også fungere som en arbejdsplads for medarbejderne.

De fysiske rammer og faciliteter fremstår indbydende og i pæn stand. Vægge er dekoreret med fine kunstprojekter, som borgerne har været med til at lave.

Andet:

Socialtilsynet har ikke forholdt sig yderligere til tilbuddets fysiske rammer og faciliteter.

Økonomi

Score: 2

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Tilbuddet i middel grad har en bæredygtig økonomi, og at der er en rimelig sammenhæng mellem indtægter og omkostninger.
- Tilbuddets økonomi i middel grad er gennemsnitligt. Dette begrundes med, at det ikke har været muligt at få det godkendte regnskab for boligdelen.

Økonomi:

Der er til brug for tilsynet indhentet oplysninger om grundlaget for tilbuddets økonomi i form af årsregnskab 2023 og driftsbudget 2024 for den socialfaglige indsats i tilbuddet. Dernæst har vi modtaget udkast til årsregnskab 2023 for boligdelen jf. lov om friplejeboliger.

Begge årsregnskaber for 2023 er revideret, og der er ikke fremhævet væsentlige forhold i påtegningerne eller taget forbehold. Det bemærkes, at der i årsregnskabet for den socialfaglige indsats fremgår af specifikation til omsætningen, at hovedparten af indtægterne stammer fra kommunal opholdsbetaling § 107. Det vurderes at være fejl, da Cecilie Mariehjemmet ikke er godkendt til § 107 pladser. Årsregnskabet for boligdelen er alene modtaget i udkastform, hvilket hæmmer gennemsnitligheden, da det ikke entydigt kan konkluderes, at regnskabet er godkendt. Ledelsen har dog oplyst, at udkastet er blevet godkendt uden ændringer.

I forhold til den socialfaglige indsats viser årsregnskab 2023 et overskud på 845.548 kr. svarende til en overskudsgrad på 3,7 %. Egenkapitalen var ultimo 2023 på 2.445.177 kr., mens soliditetsgraden var 24,9 % og likviditetsgraden var 81,4 %. På trods af en forholdsvis lav likviditetsgrad vurderes driften af være bæredygtig, da der i høj grad er finansiering i forudbetalinger fra kommunernes opholdsbetalinger.

Overskuddet i 2023 er mindre end budgetteret, da der i budgettet var en overskudsgrad på 7,7 %. Afvigelsen skyldes, at der har været flere omkostninger på personale, administration og ejendom end budgetteret.

I budget 2024 er 75,5 % af omsætningen afsat til omkostninger til personale.

Der vurderes overordnet set at være en rimelig sammenhæng mellem indtægter og omkostninger. Der er ligeledes ikke konstateret omkostninger uvedkommende for tilbuddets drift.

I forhold til årsregnskab 2023 for boligdelen er der realiseret en mindre underskud på driften af ejendommen. Underskuddet svarende til -5,9 % af omsætningen. Henlæggelser sammenlagt med overført resultat er -47.293 kr., hvilket betyder at egenkapitalen er negativ. Likviditetsgraden er dog på 661 %, hvilket vurderes tilfredsstillende.

4 Vurderingsskema

Socialtilsynene anvender følgende bedømmelsesskala:

Score	Forklaring	Bemærkninger
Score 3: I høj grad opfyldt	Udtømmende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen mangler i opfyldelsen • Temaet er opfyldt i forhold til alle borgere • Alle elementer i temaet er opfyldt • Tilsynet har ingen bemærkninger til opfyldelsen
Score 2: I middel grad opfyldt	Delvis opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen • Temaet er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i temaet er opfyldt • Tilsynet har en del bemærkninger til opfyldelsen
Score 1: I lav grad opfyldt	Meget mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> • Der er omfattende mangler i opfyldelsen • Temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne

Socialtilsyn Øst – Tilkøb

Vores opgave er at sikre, at sociale tilbud har den nødvendige kvalitet socialfagligt og pædagogisk.

Vi fører tilsyn som tilkøb. Et tilsyn fra os er altid uvildigt og systematisk, og udføres af fagligt kompetente konsulenter. Afhængigt af opgavens indhold, inddrages medarbejdere med lang og bred praksiserfaring fra det sociale område. Vi er fleksible og har stort kendskab til målgrupperne på det sociale område. Der er kort fra kontakt til opgaveudførelse. I vores tilsyn tager vi udgangspunkt i kvalitetsmodellen, der i forhold til opgaven tilpasses lokale og faglige behov.

Lovgivning

Lovbekendtgørelse 2024 01-22 nr. 67 serviceloven § 148a.

Lovbekendtgørelse 2022 07-01 nr. 1109 lov om Socialtilsyn § 3.