



Tilsynsrapport

Bofællesskabet Cecilie Marie

2025

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.

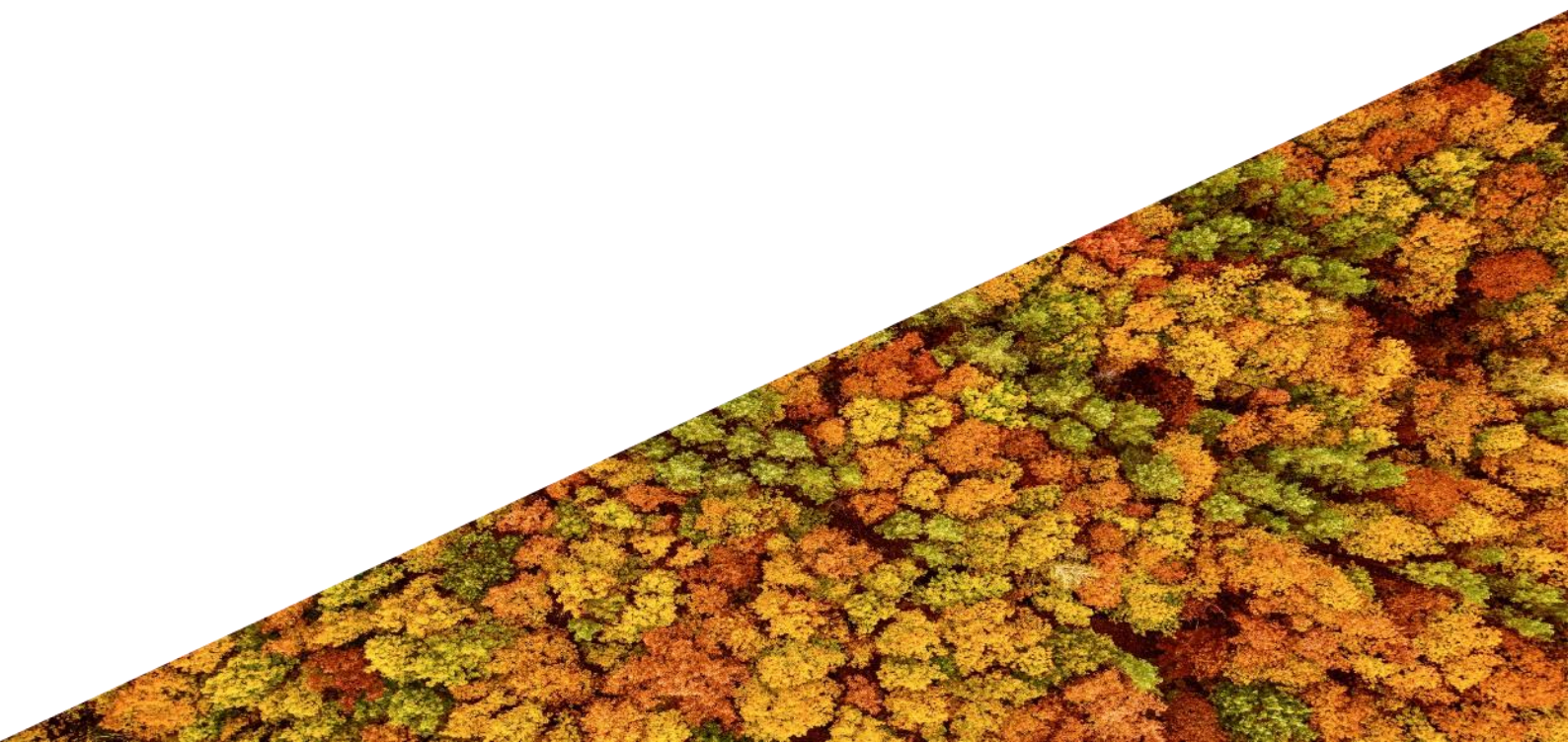
De næste siders indhold omhandler dataindsamling via interviews, observationer og individuelle undersøgelser. Sidst i rapporten er der en vurderingsoversigt.

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.....	17

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:	Uanmeldt tilsynsbesøg d. 24. marts 2025 suppleret med et anmeldt tilsynsbesøg d. 4. april 2025
Rapport sendt i faktuel høring:	Den 5. maj 2025
Endelig rapport:	D. 8. maj 2025
Interviewkilder:	Der er foretaget et semistruktureret gruppeinterview med forstander og koordinator, interview af 2 medarbejdere samt et interview af 1 medarbejder.

Der har været talt med enkelte borgere ved rundvisning, og en borger har fremvist sin lejlighed.
<p>Dokumentkilder:</p> <p>Tilbuddets hjemmeside, Tilbudsportalen, tilsynsrapport 2024, budget 2025 operatørudel fremsendt d. 4/4-2025, årsregnskab 2024 boligdel fremsendt d. 4/4-2025, årsregnskab 2024 operatørudel fremsendt d. 4/4-2025, intro nye medarbejdere fremsendt d. 4/4-2025, borgerdokumentation udleveret d. 4. april 2025, udkast til strategi 2025-2027, udleveret d. 4 april 2025 samt magtanvendelsesprocedure udleveret d. 4. april 2025.</p>
<p>Observationskilder:</p> <p>Der er foretaget observationer mellem medarbejdere og borgere og borgerne imellem ved rundvisning af tilbuddet.</p>
<p>Oplysninger om klager:</p> <p>Der er ikke oplysninger om klager.</p>
<p>Oplysninger om øvrige tilsyn:</p> <p>Der har været tilsyn fra Arbejdstilsynet, brandtilsyn samt tilsyn fra Levnedsmiddelkontrollen.</p>

Tilsynsresultat

2.2 Samlet vurdering af kvaliteten

Socialtilsynet har foretaget et uanmeldt tilsynsbesøg i Bofællesskabet Cecilie Marie, hvilket efterfølgende er blevet fulgt op med et anmeldt tilsynsbesøg med forstander af tilbuddet, hvor der samtidig blev fremvist borgerdokumentation af en faglig koordinator.

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 samt ledsagelse efter § 97.

Tilbuddet er godkendt af Lejre 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 af kompetencer 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.

Tilbuddet i høj grad har en faglig velovervejet systematik omkring borgerdokumentation, som tager udgangspunkt i et helhedsperspektiv af borgeren.

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.



2.4Udviklingspunkter

Opfølgning af udviklingspunkter fra tilsynet 2024

Tema – sundhed og trivsel

Socialtilsynet foreslår, at tilbuddet udarbejder en magtanvendelsesprocedure.

Tilbuddet har i forbindelse med tilsynsbesøget 2025 fremsendt en magtanvendelsesprocedure.

Tema – målgruppe og dokumentation

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

Socialtilsynet har i forbindelse med tilsynsbesøget 2025 fået fremvist udvalgt borgerdokumentation. Det fremgår af oplysninger ved tilsynsbesøget samt den fremviste borgerdokumentation, at tilbuddet har arbejdet med at udvikle den skriftlige dokumentation.

Udviklingspunkter 2025

Socialtilsynet foreslår, at tilbuddet får opdateret oplysninger på Tilbudsportalen.

Ledelsen bekræfter, at oplysninger på Tilbudsportalen ikke er opdateret og herved ikke stemmer overens med oplysninger på tilbuddets hjemmeside, men afventer mulighed for at kunne indberette nye oplysninger på Tilbudsportalen.

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:

Det fremgår af oplysninger fra ledelse, medarbejdere og fremsendt materiale følgende: Alle borgerne med undtagelse af 1 borger er i et aktivitets- og samværstilbud eller beskyttet beskæftigelse. Den pågældende borger holder pause fra sit tilbud, idet vedkommende ikke ønsker at komme afsted. Medarbejderne forsøger at afklare, hvad årsagen er. En anden borger har et særligt tilrettelagt aktivitets- og samværstilbud 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.

Medarbejdere og ledelse oplever, at de borgere som er tilknyttet et tilbud trives, 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 eller beskyttet beskæftigelse.

Tilbuddet samarbejder med forskellige tilbud i området med beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud og oplever generelt et godt samarbejde og en fælles forståelse, hvor der løbende drøftes arbejdstider/dage, og borgernes trivsel i tilbuddet. Medarbejderne har også løbende dialog med både tilbud og pårørende om, hvorvidt den enkelte borger har det rette tilbud.

Borgernes tilbud 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 ind til deres tilbud.

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. 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 og eksempler med mål og delmål 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:

Det fremgår af oplysninger fra medarbejdere og fremsendt materiale følgende:

Der er udarbejdet neuropædagogiske screeninger på alle borgere. Ved nye borgere i tilbuddet udarbejdes der nye screeninger. 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 forskellige. 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.

Det fremgår 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.

I forbindelse med tilsynsbesøget er fremsendt 2 eksempler på døgnrytmeplaner, som understøtter medarbejdernes udsagn. Der indgår en tydelig og ensartet struktur i døgnrytmeplanerne og pædagogisk tilgang, hvor det er beskrevet, hvad borgeren selv gør, og hvad medarbejderen gør,

hvilket i høj grad bidrager til forudsigelighed for borgeren men som også understøtter borgeren i at varetage mest mulig selvstændighed i de daglige opgaver.

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 mål, statusbeskrivelser og døgnrytmeplaner ses tilbuddet i høj grad at have fokus på at vedligeholde og/eller udvikle borgerens selvstændighed. Der er bl.a. faste punkter i statusbeskrivelsen, som omhandler bl.a. kommunikation, praktiske opgaver, egenomsorg og mobilitet, ligesom der kan være mål og delmål. Døgnrytmeplanen beskriver ligeledes, hvad borgeren selv skal gøre, hvilket herved også bidrager med en fælles tilgang til borgerne.

Tilbuddets arbejde med sociale relationer:

Det fremgår af oplysninger fra medarbejdere og fremsendt materiale følgende:

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 var flere borgere samlet i de to fællesstuer med bl.a. tv.

I tilbuddet tilbydes af faste aktiviteter torsdagsklub, gåhold, svømning og indkøbstur. Herudover kan der være spontane aktiviteter. Tilbuddet afholder beboerferie, deltagelse i festival samt faste arrangementer i løbet af året. I forhold til beboerferie opdeles tilbuddets borgere i mindre grupper på tværs af de to grupper, idet medarbejderne oplever, at mindre grupper fungerer bedre og bidrager med mere for borgerne.

Der er borgere, som går til fysioterapi eller ridning, hvilket medarbejderne tager med til.

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 forslås 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 følgende:

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. Ledelsen oplever, at det er et pårørenderåd, som fungerer godt. Der har været prioriteret det svære samarbejde, hvilket virker til at have styrket samarbejdet mellem tilbud og de

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 samarbejdet med de pårørende for herved at få en større forståelse for pårørendeperspektivet.

Ved seneste pårørendemøde blev det besluttet at afholde nogle forventningsaftaler omhandlende min sidste vilje, både hvis en borger går bort men det kan også være, hvis en pårørende går bort, hvor der tales ind i, hvem der så skal overtage kontakten m.v.

Det sikres, at aftaler generelt bliver opdateret.

Der sendes nyhedsbreve ud til de pårørende hver anden måned.

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

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 målgrupper:

Jf. oplysninger fra ledelse, medarbejdere og på Tilbudsportalen fremgår følgende:

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. Det er ledelsen som står for visitering af nye borgere til tilbuddet.

Der er aktuelt ingen ledige pladser i tilbuddet.

Tilbuddet kan fortsat 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 mål, som anvendes i det daglige til, at medarbejderne sammen med borgerne kan sætte delmål.

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

Der dokumenteres i EG Sensum. 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/kontaktpædagogerne, som er ansvarlige for opsamling af viden/evaluering samt formulering af nye mål sammen med borgeren.

Ledelse og medarbejdere bekræfter arbejdsgangen omkring tilbuddets skriftlige dokumentation.

Det fremgår endvidere, at tilbuddet har prioriteret udvikling af den skriftlige dokumentation, hvorved der hver uge er en medarbejder/faglig koordinator, som fast kommer i tilbuddet og tilbyder individuel vejledning og sparring omkring den skriftlige dokumentation. Der har bl.a. været en

opmærksomhed omkring at skabe en større forståelse for forskellen mellem observationer og refleksioner, der har været arbejdet med delmål, og hvad der skrives i journalnotater. Ledelse og medarbejdere oplever, at det fungerer godt med en fast medarbejder, som er tovholder på dokumentationen og herved kan sikre en form for ensartethed og kvalitetssikring.

Borgerne kan have sundhedsfaglige og socialfaglige delmål, men hvor der typisk formuleres 3-4 delmål ad gangen, hvor der også arbejdes med at sikre en vis ensartethed/systematik i delmålene. I forhold til delmålene kan der suppleres med KRAP's måltrappe. Borgernes delmål evalueres løbende på teammøder.

Der udarbejdes en døgnrytmeplan vedrørende alle borgere.

Der foreligger neuropædagogiske screeninger på stort set alle borgere.

Der er udarbejdet samtykkeerklæringer.

Der udarbejdes en status, som sendes til anbringende kommuner. Der er aktuelt planer om, at borgerens status opdateres en gang om året. Tilbuddet tager kontakt til den anbringende kommune, hvis der vurderes at være et behov. Tilbuddet samarbejder med 11 forskellige kommuner, hvorved der godt kan efterspørges forskelligt materiale og dokumentation. Tilbuddets system kan bidrage til, at der kan trækkes relevante oplysninger.

Ledelse og medarbejdere oplever, at de er et godt sted omkring den skriftlige dokumentation, men som der fortsat udvikles på.

Socialtilsynet har ved tilsynsbesøget fået fremvist tilbuddets dokumentationssystem med et udvalgt borgereksempel, som ligeledes bekræfter tilbuddets beskrivelse af deres borgerdokumentation og praksis.

Der er i forbindelse med tilsynet fremsendt eksempler på borgerdokumentation.

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 fremstår dateret.

Ledelsen oplyste ved tilsynet i 2024, at der 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 databehandleraftale, 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:

Det fremgår af oplysninger fra ledelse, medarbejder og fremsendt materiale følgende:
Det fremgår af oplysninger, at borgernes trivsel dokumenteres. Der følges op med faste samtaler med den enkelte borger, hvilket vil fremgå af borgerens ugestruktur.

Jf. fremsendte eksempler på statusbeskrivelser fremgår en vurdering af borgerens trivsel.

Tilbuddet har også fremsendt et eksempel på en affektkurve omhandlende en borger, hvor der fremgår en beskrivelse af borgerens tegn på trivsel samt faglig tilgang for at sikre og opretholde trivsel.

Ledelse og medarbejdere oplever, at borgerne generelt trives i tilbuddet. Der er borgere, som kan sætte ord på det og borgere, hvor medarbejderne på baggrund af observationer, viden og erfaring vurderer en borgers trivsel. Medarbejderne beskriver praksis, hvor de på bedste vis forsøger at have fokus på at understøtte den enkelte borgers livskvalitet, hvilket både kan omhandle beskæftigelse/aktivitets- og samværstilbud, fritidsaktiviteter, fysiske rammer, relationer, kost m.v. Der er aktuelt en borger, som ikke er i trivsel, og p.t. har det svært, hvor medarbejderne har forsøgt at afdække, hvad årsagen er. Der er dialog med anbringende kommune.

Ved rundvisning observeres borgere, som fremstår glade og trygge i deres omgivelser og i relationen med øvrige borgere i tilbuddet samt medarbejderne. Der er enkelte borgere, som giver udtryk for, at de er glade for at bo i tilbuddet.

Tilbuddet har i 2023 foretaget en tilfredshedsundersøgelse blandt borgerne. Jf. tilbuddets indsatsområder for årene 2022-2024 fremgår det bl.a., at der følges op på tilfredshedsundersøgelsen. Socialtilsynet er ikke oplyst om, hvorvidt der er fulgt op på dette indsatsområde.

Tilbuddets arbejde med borgernes selv- og medbestemmelse:

Det fremgår af oplysninger fra ledelse, medarbejdere og fremsendt materiale følgende:
Ledelse og medarbejdere oplyser, at der afholdes husmøder i de enkelte afdelinger. Ofte vil der blive sunget en sang, talt om menuen, ferie m.v. Medarbejderne oplever, at det kan være en udfordring at få borgerne motiveret til at deltage i husmøderne. Husmøderne afholdes bl.a. for at 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 forskellige hjælpemidler.

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.

Tilbuddets fremsendte eksempler på borgerdokumentation vurderes også at give et fint indblik i kommunikation og at støtte borgeren i et aktivt og deltagende liv i tilbuddet med udgangspunkt i borgerens funktionsniveau.

I forhold til tilbuddets statusbeskrivelser kan tilbuddet fortsat 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:

Det fremgår af oplysninger fra ledelse, medarbejdere, Tilbudsportalen, tilbuddets hjemmeside samt fremsendt materiale følgende:

Tilbuddet har udover pædagogiske medarbejdere også tilknyttet sundhedsfaglige medarbejdere heraf social- og sundhedsassistenter, en ergoterapeut samt en kok.

I forhold til tilbuddets kost fremgår det, at der tages udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens kostråd. Hvis en borger fravælger den varme mad, tilbydes et alternativt. Der er borgere, som i begrænset omfang kan deltage i tilberedning af mad, hvilket primært foregår i weekenden. Der er i tilbuddet en generel opmærksomhed omkring sund kost og motion.

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.

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 fremsendt borgerdokumentation heraf statusbeskrivelser ses tilbuddet i høj grad at have fokus på borgernes sundhed, hvor der bl.a. indgår et tema omkring fysiske og mentale funktioner, sundhedsforhold, egenomsorg, mobilitet 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:

Det fremgår af oplysninger fra ledelse, medarbejdere og fremsendt materiale følgende: Tilbuddet har ikke foretaget magtanvendelser.

Magtanvendelsesreglerne bliver løbende gennemgået, der er kendskab til de nye magtanvendelsesregler.

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 har været undervisning i nænsom nødværge.

Der udarbejdes risikovurderinger, som enten kan være ud fra trafiklysmodellen eller affektkurve, og hvis det vurderes at være relevant. Begge beskriver borgerens adfærd og medarbejdernes handlemuligheder.

Det fremgår, at affektkurven er udarbejdet på baggrund af neurofaglig sparring. Der er i forbindelse med tilsynet fremsendt et eksempel på en affektkurve, som fremstår meget velbeskrevet med tydelige beskrivelser og handleanvisninger.

Det fremgår af oplysninger, at såfremt en magtanvendelse forekommer, vil denne blive gennemgået på først kommende personalemøde.

Tilbuddet har siden tilsynsbesøget i 2024 fået udarbejdet en magtanvendelsesprocedure, som er fremsendt.

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

Det fremgår af oplysninger fra ledelse, medarbejdere og fremsendt materiale følgende: Ledelse og medarbejdere oplyser, at episoder registreres både mellem borgerne og mellem medarbejdere og borgere. Der er tale om få registreringer. Der er aktuelt en borger, som har det svært og kan kaste ting efter de andre borgere eller komme med trusler, hvorpå medarbejderne forsøger at skærme de øvrige borgere.

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 en procedure for 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. Bofællesskabet Cecilie Marie 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. Tilbuddet har ikke tidligere haft en souschef med en sundhedsfaglig uddannelse, hvilket ledelsen ser som en styrke.

Ledelsen oplever, at samarbejdet fungerer godt i ledergruppen og også har fået talt ind i og fordelt ledelsesopgaver.

Medarbejderne oplyser, at der opleves frihed under ansvar, et god tone og arbejdsmiljø og at ledelsen er lydhør og imødekommende i forhold til forslag og ønsker.

Der afholdes MUS-samtaler.

Ledelsens fokus på udvikling af tilbuddet:

I forbindelse med tilsynsbesøget i 2024 blev socialtilsynet oplyst om bestyrelsens indsatsområder for årene 2022 til 2024 med henblik på at styrke vision, mission og værdier. Der var 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.

I interview af ledelse og medarbejdere ved tilsynet i 2025 blev der talt ind i valgte indsatsområder, hvor det for socialtilsynet fremstod tydeligt, at der har været arbejdet med de forskellige fokusområder.

Der er i forbindelse med tilsynet udleveret et udkast til en strategi for tilbuddet for 2025-2027.

Der fremgår her følgende punkter:

Branding af tilbuddet.

Synliggørelse af tilbuddets arbejde og resultater gennem relevante nøgletal, som der måles på igennem hele strategiperioden. Der er her oplyst forslag til nøgletal.

Udvikling af en pårørendepolitik.

Udbygge tilbud til beboerne i tilbuddet gennem et dagtilbud, som fokuserer på trivsel og læring gennem et aktivt udeliv.

Ledelsen oplyser, at der i den øverste fondsbestyrelse også er fokus på branding. Her mødes alle bestyrelsesformænd og forstandere og taler strategi. Der udarbejdes også her en strategi.

Socialtilsynet anerkender bestyrelsens arbejde med en konkret strategi med relevante fokusområder. Det bemærkes her, at prioriteringen med synliggørelse af tilbuddets arbejde og resultater gennem relevante nøgletal på fin vis vil kunne understøtte resultatdokumentation for den samlede borgergruppe. Der henvises også til resultatdokumentation og evaluering – håndbog for sociale tilbud udarbejdet af Social- og Boligstyrelsen.

Ledelsen oplyser, at der årligt afholdes et strategimøde med deltagelse af ledelse og bestyrelse, hvor indsatsområder evalueres og redigeres, og hvor der både tales om kortsigtede og langsigtede mål. Det fremgår endvidere, at der også løbende i bestyrelsen drøftes, hvorvidt bestyrelsen har de rette kompetencer og her tilpasse kompetencer ved behov.

Ledelsen oplyser, at der har været prioriteret/prioriteres et fokus på driften, som bl.a. omhandler de nye overenskomstforhandlinger og det kommende takstsystem. Medarbejderne har samtidig ønsket at have fokus på den daglige drift med borgerne og fokus på implementering af faglige tilgange og metoder fra uddannelsesforløb og ikke nye tiltag, hvilket ledelsen har respekteret.

Supervision og sparring for ledelse og medarbejdere:

Det fremgår af oplysninger på Tilbudsportalen samt fra ledelse og 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 følgende:

Tilbuddet er certificeret til at levere følgende ydelser efter serviceloven: Personlig hjælp og praktisk bistand efter jf. §§ 83 og 87, socialpædagogisk bistand efter § 85 samt ledsagelse efter § 97. Tilbuddet har 3 takstniveauer, som er beskrevet på Tilbudsportalen.

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

Det fremgår endvidere, at borgerne på baggrund af deres døgnrytmeplan får udregnet både § 85 og § 83 timer. Tilbuddet oplever, at dette herved er gennemsnitligt for anbringende kommuner. Der er primært tale om fællesaktiviteter i huset ved § 85. Ved individuelle aktiviteter udenfor tilbuddet anvendes primært ledsagerordning.

Der er borgerne, som har fået bevilliget en ledsagerordning og enkelte borgere har fået bevilliget ekstra timer.

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.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at der anvendes ikkefastansatte medarbejdere ved sygdom, ferie m.v.

Tilbuddet har en fast og stabil gruppe af ikkefastansatte medarbejdere, hvor nogle har et fast timetal og andre et varieret timetal. De ikkefastansatte medarbejdere kan både være omsorgsmedhjælpere eller studerende heraf pædagogstuderende eller sygeplejerskestuderende.

Der afholdes fortsat møder for de ikkefastansatte medarbejdere, ligesom de sikres den nødvendige viden og opdatering om de enkelte borgere, øvrige relevante informationer m.v. og har ved opstart en indkøring/introduktion.

Personalegennemstrømning og sygefravær:

Ledelse og medarbejdere oplyser, at tilbuddet har et lavt sygefravær og personalegennemstrømning.

Det fremgår endvidere, at der aktuelt er en igangværende APV, som afholdes hvert andet år.

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:

Det fremgår af oplysninger fra hjemmeside, Tilbudsportalen fra medarbejdere, ledelse, fremsendt materiale samt observationer følgende:

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

Medarbejdergruppen består af pædagoger, social- og sundhedsassistenter, 1 ergoterapeut, 1 kok, sekretær samt enkelte omsorgsmedhjælpere.

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.

Medarbejdere og ledelsens fortælling om praksis, omtale af borgerne og beskrivelse af relationsarbejdet med borgerne fremstår respektfuldt og omsorgsfuldt.

Samspillet mellem borgerne og medarbejdere afspejler, at relevante kompetencer er til stede, hvilket fortsat vurderes på baggrund af observationer ved tilsynsbesøget i 2025.

Der er i forbindelse med tilsynet fremsendt en introplan for nye medarbejdere, som udover introvagter giver et bredt indblik i relevante områder som tilgange og metoder, politikker, dokumentation, målgruppen, nænsomt nødværge samt praktiske oplysninger.

Ledelsen oplyser, at introplanen indeholder et 6 timers forløb for nye medarbejdere både fastansatte, studerende og ikkefastansatte medarbejdere omhandlende KRAP, neuropædagogik,

etik og medicin. Hensigten er, at nye skal sikres den nødvendige viden og herved være lettere at indgå i praksis. Det kan både være ledelse eller medarbejdere, som varetager introforløbet. Forløbet er endnu ikke finjusteret.
Magtanvendelsesregler og pårørendesamarbejde følges løbende op.

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 borgerdokumentation fremgår bl.a. struktur, guidning, tegn til tale, sansestimulering, boardmaker samt pictogrammer.

Medarbejderne oplyser, at der er fokus på ASK (alternativ supplerende kommunikation), hvor der bl.a. anvendes tegn til tale og nogle medarbejdere har været på kursus i grid pad (kommunikationshjælpemiddel). Det fremgår endvidere, at flere af borgerne anvender egne tegn, hvor kendskab til borgerne er en fordel.

Ledelsen tilkendegiver, at der er behov for skabe overensstemmelse mellem oplysninger om faglige tilgange og metoder på Tilbudsportalen og tilbuddets hjemmeside.

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. Medarbejderne opleves også at kunne redegøre for valg af metoder.

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, dette med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og behov.

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

Medarbejderne oplever, at de er gode til at vidensdele fra uddannelse/kurser for herved at sikre, at alle medarbejdere sikres relevant viden. Ledelsen supplerer hertil, at 2025 primært skal omhandle, at faglige tilgange og metoder i højere grad sikres implementeret, og at der herved ikke tilføjes nyt. Hvis der er behov for ny viden, tages der kontakt til rette sted. F.eks. var der behov for viden om demens, hvorpå der blev taget kontakt til en demenskonsulent og pågældende borger er blevet udredt for demens. Der kan også være tale om at etablere et samarbejde med VISO.

Det er for socialtilsynet ikke tydeligt i hvor høj grad KRAP og de små skridts metode anvendes, dog nævnes anvendelse af måltrappen, da det ikke umiddelbart fremgår af tilbuddets skriftlige dokumentation eller fremgår på Tilbudsportalen.

Tilbuddet kan overveje i højere grad at inddrage faglige tilgange og metoder i borgerdokumentationen.

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

Tilbuddets prioritering af kompetenceudvikling:

Jf. årsrapporten fra 2024 fremgår det, at der har været anvendt 405.143 kr. til kursusomkostninger og 27.000 kr. til supervision.

Jf. indsatsområder for 2022-2024 indgår kompetenceudvikling med bl.a. kommunikationsformer, uddannelse af medarbejdere i neuropædagogik, KRAP og det etiske landskab. Medarbejderne bekræfter, at der har været medarbejdere, som har deltaget i neuropædagogisk uddannelse, det etiske landskab, medicin samt grid pad. Der har ligeledes været fokus på forældresamarbejde.

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

Fysiske rammer

Score: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- De fysiske rammer i middel 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.

Tilbuddets fysiske rammer og faciliteter:

Det fremgår af observationer samt oplysninger fra ledelse og medarbejdere følgende:

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.

Medarbejderne giver udtryk for, at de generelt oplever, at de fysiske rammer fungerer bortset fra, at der mangler et møderum og at køkkenets placering midt i borgernes dagligstue og som herved anvendes til forskellige arbejdsfunktioner med tilberedning af mad, kræver en særlig opmærksomhed omkring hygiejne og sikkerhed. Køkkenets placering havde givet mere mening, hvis borgerne i højere grad kunne indgå i tilberedning af maden.

Borgernes trivsel i de fysiske rammer:

I forbindelse med tilsynsbesøget har der været rundvisning i tilbuddets fællesarealer og faciliteter. En borger har fremvist sin lejlighed, og som også opleves at trives i sin lejlighed. Borgeren viser med glæde og stolthed sin lejlighed med sine interesser og samlede genstande.

Ved rundvisning observeres flere borgere, som både anvender fælles faciliteter men også egne lejligheder. Borgernes lejligheder fremstår pæne og hyggelige og er forskellig indrettet, hvilket både blev observeret ved tilsynet i 2024 og 2025.

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: 3

Temavurdering:

Socialtilsynet vurderer at:

- Tilbuddet i høj grad har en bæredygtig økonomi, og at der er en rimelig sammenhæng mellem indtægter og omkostninger.
- Tilbuddets økonomi i høj grad er gennemsigtigt.

Økonomi:

Der er til brug for tilsynet indhentet oplysninger om grundlaget for tilbuddets økonomi i form af årsregnskab 2024 og driftsbudget 2025 for den socialfaglige indsats i tilbuddet. Dernæst har vi modtaget årsregnskab 2024 for boligdelen jf. lov om friplejeboliger.

Begge årsregnskaber for 2024 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.

I forhold til den socialfaglige indsats viser årsregnskab 2024 et overskud på 1.767.301 kr. svarende til en overskudsgrad på 7,6 %. Egenkapitalen var ultimo 2024 på 4.212.478 kr., mens soliditetsgraden var 37,9 % og likviditetsgraden var 105,6 %. Driften vurderes at være bæredygtig.

Overskuddet i 2024 er højere end budgetteret, da der i budgettet var en overskudsgrad på 4,5 %. Afvigelsen skyldes primært, at der brugt færre omkostninger til ejendom. Det bemærkes, at der er brugt 76,0 % af omsætningen på personale, hvilket svarer til det budgetterede niveau, som lå på 75,5 %.

I budget 2025 tages der udgangspunkt i en belægningsprocent på 98 % og er pris og lønfremskrevet med 4,25 % i forhold til 2024. 79,5 % af omsætningen er afsat til omkostninger til personale.

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

I forhold til årsregnskab 2024 for boligdelen er der realiseret en mindre underskud på driften af ejendommen. Egenkapitalen er negativ og likviditetsgraden er på 94 %, hvilket vurderes at være sårbart.

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 enkelte mangler i opfyldelsen • Temaet er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i temaet er opfyldt • Tilsynet har enkelte 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

LBK nr. 155 af 11/02/2025 om lov om social service, § 148a.

LBK nr. 236 af 25/02/2025 om lov om socialtilsyn, § 3.