



# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn



<b>Tilbuddets navn:</b>	Bofællesskabet Valmuen
<b>Tilsynet er gennemført:</b>	11-08-2020
<b>Status for godkendelse:</b>	Godkendt
<b>Rapporten er udarbejdet af:</b>	Socialtilsyn Hovedstaden

## Indholdsfortegnelse

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



## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

---

Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om plejefamilien eller tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse, jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn. En del af oplysningerne er hentet fra Tilbudsportalen, hvor der fremgår bl.a. stamoplysninger.

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet, indeholder tilsynsrapporten en gennemgang af de syv temaer fra kvalitetsmodellen, hvor der kan være lagt særligt fokus på udvalgte temaer. Et tilsyn kan godt indeholde mere end ét tilsynsbesøg, eksempelvis både et anmeldt og et uanmeldt tilsynsbesøg, eller hos et tilbud med flere afdelinger. Ligeledes kan tilsynet være administrativt og ikke indeholde et konkret tilsynsbesøg. Det fremgår af tilsynsrapporten, hvorvidt der har været et fysisk tilsynsbesøg, på hvilken afdeling, og hvorvidt det var anmeldt eller uanmeldt.

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

---

Socialtilsynet vurderer kvaliteten og sikrer dialogen med plejefamilien eller tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, som beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen giver et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af kvaliteten.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, i Lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i plejefamilien eller tilbuddet. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

Vurderingen af en plejefamilie eller et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til plejefamiliens eller tilbuddets godkendelse. Bedømmelsen af indikatorer og kriterier skal understøtte socialtilsynets samlede vurdering af, om den fornødne kvalitet er til stede. Socialtilsynet kan inddrage andre forhold i kvalitetsvurderingen, som vurderes at være relevante for kvaliteten inden for rammerne af temaet

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt. Der anvendes forskellige systematikker for, hvordan indikatorer og kriterier bedømmes ved henholdsvis godkendelse og det driftsorienterede tilsyn. Ved en godkendelse vurderes der ud fra, om Socialtilsynet forventer, at plejefamilien eller tilbuddet kan opfylde indikatorer og kriterier. Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes indikatorerne efter følgende skala:

5. i meget høj grad opfyldt.
4. i høj grad opfyldt.
3. i middel grad opfyldt.
2. i lav grad opfyldt.
1. i meget lav grad opfyldt.

Bedømmelsen af indikatorerne understøtter vurderingen af kriterierne, hvilket resulterer i en samlet, skriftlig kvalitetsvurdering for hvert tema.

Hver indikator gives i forlængelse af den skriftlige bedømmelse en værdi (score) for opfyldelsesgraden. Ud fra den værdi, som indikatorerne er givet udregnes der automatisk en samlet værdi for opfyldelsesgraden for henholdsvis hvert kriterium og hvert tema. Værdien udregnes som et gennemsnit af henholdsvis indikatorerne og kriteriernes værdier. Det samlede resultat af denne talmæssige bedømmelse udtrykkes grafisk i form af et "spindelvæv".

Spindelvævet og scorer offentliggøres ikke på Tilbudsportalen. Spindelvæv og scorer giver overblik over kvalitetsbedømmelsen inden for hvert tema og bruges i dialogen med plejefamilien eller tilbuddet om at fastholde og udvikle kvaliteten fremadrettet.

Efter endt høringsperiode vil den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår blive publiceret på Tilbudsportalen.

Der henvises i øvrigt til [www.socialstyrelsen.dk](http://www.socialstyrelsen.dk), hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



## Basisinformation

Tilbuddets navn	Bofællesskabet Valmuen
Hovedadresse	Kannikevangen 12 3720 Aakirkeby
Kontaktoplysninger	Tlf.: 56970717 E-mail: ledelse@valmuen-aakirkeby.dk Hjemmeside: <a href="http://valmuen-aakirkeby.dk">http://valmuen-aakirkeby.dk</a>
Tilbudsleder	Claus Tychsen
CVR-nr.	26544149
Virksomhedstype	Privat
Tilbudstyper	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2
Pladser i alt	10
Målgrupper	Udviklingshæmning

## Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Susanne Hellstrøm Bitten Mailund
Dato for tilsynsbesøg	

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Bofællesskabet Valmuen	10	Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2



## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

---

Bofællesskabet Valmuen er et privat tilbud oprettet efter almenboligloven § 105, hvor borgerne modtager støtte efter serviceloven §§ 83 og 85. Der er plads til 10 voksne borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsniveau.

Socialtilsynet har afviklet anmeldt tilsyn den 4. juni og den 12 juni 2020 og henset til den aktuelle situation med Covid-19, har de fysiske besøg været af kortere varighed og har haft til formål at interviewe borgere samt besigtige de fysiske rammer.

Derudover har der været Skype interview med medarbejdere samt Skype interview med ledelsen. Borgerperspektivet har været inddraget gennem dialog med enkelte borgere.

Udover den overordnede samlede kvalitetsvurdering har nærværende tilsyn konkret fokus på tre af Kvalitetsmodellens temaer:

- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse

Øvrige temaer er ikke gennemgået og vurderinger fra tilsyn den 26.8.2019 er fortsat gældende.

Socialtilsynets samlede konklusion er, at tilbuddet lever op til kvalitetsmodellens 7 temaer og at medarbejderne generelt har kompetencer til at varetage borgernes behov og anvende tilbuddets pædagogiske tilgange og metoder. Socialtilsynet konkluderer også, at borgerne fortsat trives. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan forsætte målrettet med at have fokus på, at tilrettelægge den pædagogiske og plejemæssige indsats med udgangspunkt i en individuel tilgang, så de ikke mødes med en "institutionel" tankegang ved løsning af fx. praktiske udfordringer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse har skabt ro og stabilitet i tilbuddet, og at personalegennemstrømning og sygefravær er blevet meget mindre og at disse ikke ligger på højere niveau end på sammenlignelige tilbud. Det har haft betydning for borgernes trivsel og udvikling, at de nu mødes af kendte personer og at der arbejdes mere systematisk med de faglige tilgange og metoder i forhold til borgerne. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet anvender alarmsystemer, der ikke er lovhjemmel til selv om visiterende kommune har godkendt dette. Hertil konkluderer socialtilsynet, at tilbuddets målgruppe er bred og tilbuddet i højere grad kan øge deres opmærksomhed og refleksion i henhold til, at tilbuddets målsætning, kompetencer og driftsmæssige organisering er samstemmende med borgernes behov, særlig i henhold til borgere med betydeligt nedsat funktionsniveau.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne trives i de fysiske rammer og at disse imødekommer borgernes behov for privatliv og for samvær med de øvrige borgere.

På baggrund af de foreliggende økonomiske oplysninger og de øvrige forhold der er kendt for socialtilsynet, er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets økonomiske drift varetages ansvarligt, og at der er overensstemmelse mellem oplysningerne på Tilbudsportalen og de faktiske forhold. Socialtilsynets vurdering tager blandt andet også afsæt i tilbuddets 2020 bruttobudget, der fremstår med ansvarlige forvaltning af offentlige midler, samt med et estimeret overskud.

## Særligt fokus i tilsynet

---



## Målgruppe, metoder og resultater

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

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet anvender pædagogiske tilgange og metoder, som er relevante for målgruppen, og som understøtter borgernes trivsel og udvikling. Medarbejderne kan redegøre for arbejdet med og anvendelsen af KRAP metoden. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet kun i mindre omfang, arbejder med en skriftlig systematisk dokumentation af den pædagogiske indsats, som dermed kan skabe læring og eventuel forbedring af indsatsen. Tilbuddet arbejder i højere grad med en mundtlig evalueringskultur. Tilbuddet arbejder med udgangspunkt i visiterende kommuners bestilling og opnår positive resultater for borgerne. Tilbuddet samarbejder relevant med eksterne aktører. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fokus på at professionalisere den pædagogiske og plejemæssige indsats med udgangspunkt i, at borgerne bor i egen lejlighed.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3

#### Udviklingspunkter

Tilbuddet kan med fordel have målrettet fokus på: At tilbuddet opsætter konkrete klare mål i samarbejde med den enkelte borger og at tilbuddets faglige tilgange beskrives i forhold til den indsats, der ydes til borgeren og at der udarbejdes en systematisk evaluering af indsatsen.

### Kriterium 3

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

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet fortsat har en meget bred målgruppe og med fordel kan overveje om tilbuddets driftsramme og kompetencer for nuværende kan dække alle borgers behov. Det vurderes, at tilbuddet fortsat har KRAP som en overordnet referenceramme, og at tilbuddet fortsat er i proces med at få udarbejdet en systematisk dokumentation. Socialtilsynet vurderer, at de valgte tilgange og metoder afspejles i den daglige praksis, til gavn for borgernes trivsel, udvikling og sundhed. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fokus på og reflekterer over tilgangen til borgerne og arbejdet med af professionalisere tilgangen til borgerne.

### Indikator 3.a

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

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 3.a

Målgruppen er ifølge Tilbudsportalen personer over 18 år med betydelig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, som modtager støtte efter serviceloven § 85 og eller 83, og som ønsker at bo i et hjem med en kristen livsholdning. Derudover yder tilbuddet § 85 støtte til en borger udenfor tilbuddet. Tilbuddet anvender som udgangspunkt en Kognitiv Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik (KRAP).

Medarbejderne oplyser, at man altid benytter den anerkendende tilgang, og at borgerne gør det, de selv formår og bestemmer det, som de selv magter at kunne bestemme og beslutte. Medarbejderne oplyser, at man bruger skemaer fra KRAP, for bl.a. at vurderer borgernes ressourcer, og til at analysere og afdække borgernes ønsker og behov og først efter analysen opsætter handlinger. Derudover bruges Tom Kitwoods blomsten, som bringer borgerne i centrum og skaber et fælles forståelsesniveau, som er begribeligt for borgerne. Medarbejderne nævner konkrete eksempler på, hvordan man arbejder med de faglige tilgange og metoder, og hvordan det skaber en positiv udvikling hos borgerne. Socialtilsynet oplever, at medarbejder forholder sig reflekterende til de anvendte tilgange og metoder.

På baggrund af ovenstående vurderes indikatoren at være opfyldt i høj grad.



### Indikator 3.b

---

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

**Bedømmelse** 3

#### **Bedømmelse af Indikator 3.b**

Ved sidste tilsyn oplyste medarbejderne, at der opsættes mål ud fra borgernes egne ønsker og behov, botilbud, sagsbehandler, dagtilbud og pårørende. Der afholdes årlige handleplansmøder, hvor der forinden er en tæt dialog mellem borger og kontaktperson inden mødet.

Målene dokumenteres i Bosted, hvor der opsættes delmål og følges op på indsatsen.

Af de fremsendte stikprøver vedrørende to borger ses, at der er opsat mål og delmål i forhold til borgerne. I den ene stikprøve ses, at borgerne kan udtale sig om de opsatte mål, mens det ikke tydeligt fremgår af den anden stikprøve, hvordan borger er inddraget i opsætningen af målene, eller hvordan borgeren reagerer på, at der arbejdes med disse mål. Af delmålene ses i generelle vendinger beskrevet, hvordan borgere skal støttes i at opnå sine mål. Der er i beskrivelsen lagt vægt på hvilke faktorer, der henholdsvis kan fremme og hæmme borgerens muligheder for at opnå målene. I statusbeskrivelserne fremgår det, om målene er nået og der ses beskrivelser af medarbejdernes refleksioner over hvorfor eventuelle mål ikke er nået eller om de fortsat er relevante.

Af journalnotaterne ses generelle beskrivelser af fx borgeren hjemmedag og hvilke aktiviteter, der er lavet. Der ses i meget ringe grad beskrivelser af den indsats medarbejder har ydet, hvilket kan gøre det vanskeligt systematisk at evaluere, hvilken pædagogisk indsats, der har den bedste effekt.

På baggrund af ovenstående, vurderes scoren uændret og bedømmes i middel grad opfyldt.

### Indikator 3.c

---

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

**Bedømmelse** 5

#### **Bedømmelse af Indikator 3.c**

Medarbejderne oplyser, at der ved opsætningen af mål for borgerne, tages udgangspunkt i den bestilling, der er modtaget fra visiterende kommune.

Medarbejderne oplyser, at målene generelt omsættes til pædagogiske mål i den daglige praksis. Af den fremsendte dokumentation ses de opsatte mål at tage udgangspunkt i bestillingen fra visiterende kommune. Det vægtes, at medarbejderne kan redegøre for hvordan der er opnået positive resultater i forhold til de opsatte mål.

Indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt. .

### Indikator 3.d

---

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

**Bedømmelse** 5

#### **Bedømmelse af Indikator 3.d**

I forhold til sidste tilsyn er der ikke sket nogen ændringer. Medarbejderne giver eksempler på hvordan der samarbejdes med borgernes dagtilbud, med jobcentret og med en organisation, hvor en af borgerne er frivillig medarbejder. Derudover oplyser medarbejderne, at borgerne benytter sig af læger, tandlæger, frisører mv i lokalområdet og er kendte personer i området.

Indikatoren bedømmes fortsat i meget høj grad at være opfyldt.



## Sundhed og trivsel

*Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning samt uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det kan også være i forhold til færden på sociale medier. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.*

### Vurdering af tema

Socialtilsynets vurderer, at borgernes trives i tilbuddet og at tilbuddet har relevant fokus på borgernes fysiske og mentale sundhed og at den samlede medarbejdergruppen har viden og erfaring i arbejdet med målgruppen.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er opmærksomme og har fokus på at inddrage borgerne i deres eget liv og understøtter deres selv- og medbestemmelse.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har uskrevne regler om fx. hvornår borgerne skal gå i seng, samt at tilbuddet videregiver meget private oplysninger om borgerne til deres pårørende.

Dertil vurderer Socialtilsynet, at tilbuddets pædagogik generelt forebygger magtanvendelser og overgreb, men samtidig konstaterer Socialtilsynet at der anvendes en "sladremåtte", der ikke er lovhjælp til.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,1

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet vil fremadrettet have fokus på, at tilbuddet skal ophøre med at bruge foranstaltninger, som der ikke er lovhjælp til og Socialtilsynet vil ved næste tilsyn have fokus på, hvilken handleplan tilbuddet har arbejdet ud fra, for at ophøre med foranstaltningen.

### Kriterium 4

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse og inddrager borgerne i eget liv og hverdagen i tilbuddet. Der ses dog at være nogen uskrevne regler, som fx forhindre nogle borgere i at gå i seng efter kl. 22.00, da der ikke er hjælp til det på dette tidspunkt. Dette kan enten skyldes institutionens struktur eller at der er borgere, der ikke har fået visiteret tilstrækkelig hjælp visiteret fra anbringende kommune.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet generelt er opmærksomme på og reflektere over hvordan borgerne kan inddrages i beslutninger omkring deres egen tilværelse. Socialtilsynet vurderer dog også at tilbuddet er udfordret i forhold til, hvilke meget personlige oplysninger, der videregives til pårørende, i forhold til at tilbuddets borgere er voksne selvstændige mennesker, med ret til et privatliv.



## Indikator 4.a

---

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 4.a

Medarbejderne oplever, at borgerne føler sig hørt, respekteret og anerkendt. Der tages altid udgangspunkt i den enkelte borger og denne motivation til at klare dagligdagen og eventuelle udfordringer. Af de fremsendte dokumenter ses beskrevet forslag til hvordan man bedst kan understøtte en borger i at opnå sit mål, ligesom det er beskrevet hvad der kunne være en hindring for at borgerne kunne opnå sit mål. Ved tidligere tilsyn har medarbejderne oplyst, at for de borgere, der ikke har verbalt sprog benyttes visualisering, konkrete sansekasse mm. for at understøtte borgernes valgmuligheder og kommunikation.

Leder oplyste, ved sidste tilsyn at der er forskellige husregler, fx at borgerne opfordres til at spise sundt, men at borgerne kan vælge fx at købe en burger en gang i mellem. Medarbejderne oplyser, at det ikke er alle borgere, der selv kan vælge hvornår de skal gå i seng. Hvis en borger har brug for hjælp og støtte til at komme i seng, skal dette ske inden kl. 22.00. Herefter er der en sovende nattevagt i tilbuddet, hvorfor borgerne skal have støtten inden nattevagten kommer. Ledelsen oplyser, at det vil koste ekstra timer, hvis en borger skal have hjælp efter kl. 22.00.

Da der er tale om en uskreven regel, er det Socialtilsynets vurdering at der ikke er frit valg for borgerne til selv at bestemme, hvornår de skal i seng og at der på denne måde kan være tale om en "institutionel" magt, hvor borgerne ikke har en grundlæggende selv- og medbestemmelse om eget liv.

Socialtilsynet anerkender, at tilbuddet på baggrund af sidste tilsynsrapport har spurgt borgerne om de fortsat ønsker, at borgernes tøj vaskes samlet og ikke bliver vasket med udgangspunkt i den ramme, at borgerne bor i egne lejligheder og dermed forventes at vaske deres tøj individuelt. Ledelsen oplyser, at borgerne ikke har ønsket at ændre i denne ordning og at særlig en borger ville være ked af ikke længere at have en opgave i forbindelse med vaskeriet. Medarbejderne oplyser, at borgerne på mange områder kan vælge individuelle løsninger, som eksempel nævnes, at nogle borgere spiser hos sig selv, andre spiser sammen med de andre borgere.

Socialtilsynet kan derfor konstatere, at der er borgere i tilbuddet, som på grund af den visiterede hjælp ikke har selv- og medbestemmelse i forhold til hvornår borger ønske at gå i seng om aftenen.

Endvidere konstaterer Socialtilsynet, at tilbuddet videregiver meget private oplysninger om borgerne til deres pårørende.

På den baggrund sænkes scoren fra 5 til 3 og indikatoren vurderes i middel grad opfyldt.

## Indikator 4.b

---

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

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 4.b

Det vægtes, at medarbejderne oplyser, at borgerne inddrages i beslutninger omkring sig selv og fælles forhold i tilbuddet. Det kan være ture ud af huset, hvilken mad der skal spises, hvilke aktiviteter man som borger vil deltage i. Flere borgere har aktiviteter udenfor tilbuddet. Medarbejderne oplyser, at der afholdes beboermøder, men at der har været lange intervaller imellem, at de har været afholdt.

På baggrund af beskrivelserne under 4a, vurderer Socialtilsynet, at der er borgere i tilbuddet som ikke inddrages eller har indflydelse på sig selv og hverdagen i tilbuddet.

Indikatoren vurderes at være uændret og bedømmes i middel grad opfyldt.

## Kriterium 5

---

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Socialtilsynet vurderer, at borgerne trives i tilbuddet, og tilbuddet har fokus på at understøtte borgerne omkring sund kost og motion, samt at skabe aktiviteter, der fremmer den enkelte borgers velbehag. Socialtilsynet vurderer, at borgerne, med støtte, har kontakt til relevante sundhedsydelse, og at tilbuddets medarbejdere har relevant viden omkring målgruppens mentale og fysiske udfordringer.



## Indikator 5.a

---

*Borgerne trives i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 5.a**

Det er medarbejdernes vurdering, at borgerne trives i tilbuddet. De vægter, at borgerne er glade, at de gerne vil indgå i samværet med de andre borgere og at borgerne udvikler eller vedligeholder deres færdigheder.

Hvis der er borgere, som ikke trives, er der en særlig opmærksomhed omkring dette og der sættes særligt ind for de borgere, som i perioder har det svært-

Af de fremsendte dokumenter ses beskrivelser af, hvordan borgerne imødekommes i deres ønsker og hvordan medarbejderne støtter dem.

Ledelsen fortæller, at borgerne trives med den kendte struktur, der bl.a er der hver morgen og aften og hvordan de nyder samværet med de andre borgere.

Scoren er ændret og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.

## Indikator 5.b

---

*Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 5.b**

I forhold til sidste tilsyn er der ikke sket nogen ændringer, hvorfor teksten overføres.

I bedømmelsen af denne indikator er der lagt vægt på interview med medarbejderne og ledelse samt oplysninger fra tidligere tilsyn samt de fremsendte dokumenter. Det vægtes, at tilbuddet fortsat støtter borgerne i at benytte sig af relevante sundhedsydelser. Medarbejderne oplyser, at tilbuddet samarbejder med psykiater fra oligofreniteamet og psykiatrisygeplejerske fra Rønne hospital. Derudover oplyses det, at borgerne ledsages til læge, tandlæge m.v., hvis de ønsker og har behov for det. Det vægtes, at medarbejderne tidligere har oplyst, at hvis en borger indkaldes til en af de diverse undersøgelser/screeninger, tales der med borgeren og dennes værge, eventuelt inddrages lægen, for at beslutte om borgeren skal deltage i undersøgelserne. Herefter støtter tilbuddet borgerne i at få foretaget undersøgelserne. Indikatoren er uændret og bedømmes i meget grad at være opfyldt

## Indikator 5.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 5.c**

Medarbejderne oplyser, at der er ansat medarbejdere som enten har pædagogisk eller sundhedsfaglig viden om målgruppen og oplever at den samlede medarbejdergruppe har tilstrækkelige erfaring. Medarbejderne oplyser, at der er lavet sanseprofiler på alle borgere. Medarbejderne oplyser, at man laver regelmæssige demensscreeninger på de borgere, som kan være i risiko for at udvikle demens. Leder oplyser, at der er fokus på at servere god mad, at anrette maden på en indbydende måde og ved at rådgive og vejlede borgerne omkring sund kost og motion. Ledelse og medarbejder oplyser, at de indhenter viden udefra, hvis medarbejderne ikke har de relevante kompetencer i forhold til borgernes fysiske og mentale lidelser. På baggrund af ovenstående fastholdes scoren og indikatoren bedømmes i meget høj grad at være opfyldt.

## Kriterium 6

---

*Tilbuddet forebygger magtanvendelser*

### **Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsyn konstaterer, at tilbuddet har forhåndsgodkendelse til at benytte en "sladremåtte" til en konkret borger.

Socialtilsynet vurderer, at på trods af kommunens forhåndsgodkendelse, så er der ikke hjemmel i lovgivningen til at benytte denne foranstaltning. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet vil arbejde videre på, at erstatte konkret foranstaltning med en pædagogisk indsats og vil have fokus på dette ved kommende tilsyn. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer magtanvendelser og vurderer at tilbuddet kender reglerne i forhold til magtanvendelser og indgreb i selv- og medbestemmelsesretten.



## Indikator 6.a

---

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

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 6.a

Det vægtes, at ledelse og medarbejdere oplyser, at der ikke har været nogen magtanvendelser i tilbuddet i flere år, og Socialtilsynet konstaterer at der ikke er fremsendt nogen indberetninger om magtanvendelser.

Tilbuddet har tidligere fremsendt en forhåndsgodkendelse for en borgers benyttelse af en "sladremåtte". Måtten bruges til at registrere, når en borger om natten står ud af sin seng og derfor har behov for overvågning. Sladremåtten befinder sig inde i borgerens lejlighed og borgerne kan ikke give informeret samtykke til anvendelsen af denne. Socialtilsynet skal fortsat gøre opmærksom på, at der ikke er lovhjemmel til anvendelse af sladremåtte og kommunen derfor ikke kan give forhåndsgodkendelse til dette.

Ledelsen oplyser, at der er sket en udvikling ved, at borgeren nu selv kan bruge måtten til at tilkalde medarbejderne og oplever derfor ikke længere at måtte har en "sladre" funktion. Dette ændrer dog ikke Socialtilsynets opfattelse af, at der ikke er lovhjemmel til den og vi vil fortsat følge op på dette ved kommende tilsyn og vil ved næste tilsyn anmode om at se en handleplan, for hvordan der systematisk er arbejdet med at afskaffe måtten.

På den baggrund vurderer indikatoren at være uændret og bedømmes i middel grad opfyldt.

## Indikator 6.b

---

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 6.b

Tilbuddet har ikke haft nogen magtanvendelser de sidste mange år. Der er lagt vægt på, at medarbejderne aktuelt ikke er informeret omkring de nye regler omkring magtanvendelse. Ledelsen oplyser, at dette var i proces, men blev forsinket på grund af Coronasituationen. Endvidere beskrives, at tilbuddet har fast procedure for drøftelse og feedback blandt medarbejderne, med henblik på at få et fælles afsæt for at undgå brug af magtanvendelser. Scoren er ændret fra 5 til 4 og bedømmes i høj grad opfyldt.

## Kriterium 7

---

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet konstaterer fortsat, at der ikke har været tilfælde af vold eller overgreb i tilbuddet. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets forebyggende indsats sikrer, at der ikke sker overgreb hverken mellem borger/borger eller borger/medarbejder.

## Indikator 7.a

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 7.a

I bedømmelsen af denne indikator er der lagt vægt på interview med medarbejderne og ledelse samt oplysninger fra de fremsendte dokumenter.

Medarbejderne og ledelse oplyser, at der er fokus på at forebygge eventuelle overgreb, ved at lave konfliktmægling, hvis der er borgere, som ikke har det godt med hinanden, eller man kan lave sociale historier, for at understøtte den positive kontakt.

Borgerne har faste pladser, når de spiser, bl.a. for at forhindre konflikter. Medarbejderne oplyser, at de placerer sig strategisk i forhold til forebyggelse af eventuelle vold og overgreb. Derudover er der borgere, som sidder skærmet i spisestuen og som derved kan deltage i fællesskabet.

Endvidere er der lagt vægt på, oplysningerne om, at nye medarbejdere oplæres grundigt i, hvordan en borger, som har meget store bevægelser, skal håndteres for at undgå at vedkommende kommer til at få slag/ skub m.v. af denne borger.

Scoren er uændret og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



## Organisation og ledelse

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift.

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en ledelse som har relevante kompetencer i forhold til ledelsen og driften af tilbuddet. Tilbuddet har en leder og en faglig koordinator, som har konsolideret sig igennem det sidste år. Ledelsen har skabt stabilitet i tilbuddet, blandt medarbejderne. Socialtilsynet vurderer, at den større ro og stabilitet i tilbuddet, gør at tilbuddet arbejder målrettet og systematisk med den pædagogiske indsats i forhold til den enkelte borger.

Sygefravær og personalegennemstrømning meget lavere og vurderes ikke at være på højere niveau end på sammenlignelige tilbud.

Det er Socialtilsynets vurdering, at bestyrelsen fortsat er aktiv og kompetent.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,4

### Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse har formået at skabe stabilitet og tryghed i tilbuddet og har nedbragt sygefravær og personalegennemstrømning. Ledelsen har arbejdet systematisk med udvikling af rammerne for tilbuddet og har sammen med pædagogisk koordinator udviklet det pædagogiske arbejde i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne har tillid til ledelsen. Ledelsen benytter sig af ekstern supervision.

### Indikator 8.a

*Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.*

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 8.a

Tilbuddets leder har nu været ansat omkring 1 år.

Leder er uddannet Cand. Merc.Com og har dermed en ledelsesmæssig relevant uddannelse. Leder har ikke en fagfaglig relevant uddannelsesbaggrund.

Leder har ledelseserfaring blandt andet fra en anden type job. Leder har tidligere arbejdet som pædagogmedhjælper i tilbuddet. Leder oplyser, at han har været i proces med at udarbejde procedurer og vejledninger for stort set alt i tilbuddet. Derudover har fokus været på at sikre medarbejdernes trivsel, for at skabe et grundlag for en stabilitet i tilbuddet. Medarbejderne oplyser, at leder er anerkendende og imødekommende. Døren er altid åben, og det sætter medarbejdere stor pris på. Medarbejderne oplever, at være trygge ved lederen og har den nødvendige støtte og tillid fra ham. Leder har fokus på, at tilbuddet er en arbejdsplads, hvor man arbejder for borgernes skyld. Leder oplyser, at udover medarbejder og borgertrivsel så er fokus på få styr på økonomien, som gerne skulle være på plads henover de næste tre år. Derudover oplyser leder, at han benytter sig af pædagogisk koordinator i forhold til at sætte retningen for tilbuddets pædagogiske udvikling og indsatser. Socialtilsynet vurderer, at leder har formået at skabe ro i tilbuddet har arbejdet med udvikling af forskellige retningslinjer i tilbuddet. Scoren er ændret og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.

### Indikator 8.b

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

**Bedømmelse** 3

#### Bedømmelse af Indikator 8.b

Medarbejderne oplyser, at man benytter sig af kollegial sparring, men ikke har ekstern supervision. Leder oplyser, at han benytter sig af ekstern supervision. Da ledelsen nu benytter sig af ekstern supervision ændres bedømmelsen af indikatoren fra 2 til 3 og den bedømmes i middel grad opfyldt.



## Indikator 8.c

---

*Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 8.c

Denne indikator har ikke været berørt ved dette tilsyn, hvorfor teksten er overført fra sidste tilsyn.

I bedømmelsen af denne indikator er der lagt vægt på interview med ledelse samt oplysninger fra de forrige tilsyn i december 2018. Leder oplyser, at det er aftalt med bestyrelsesformanden, at leder aflægger rapport en gang i kvartalet vedrørende medarbejdernes trivsel. Formanden lægger stor vægt på medarbejdernes trivsel. Valmuen skal være for medarbejdere som VIL og KAN stedet. Derudover fremgår det af sidste tilsyn, at bestyrelsen har taget initiativ til at mødes med og orientere om ændringerne på Valmuen med bl.a. revisor, kommunens handicap- og psykiatrichef, bank og andre samarbejdspartnere, som er blevet informeret om ændringerne og bestyrelsens indgriben. Kristelige Handicapforening har hele vejen været tæt informeret om diverse initiativer og beslutninger. Bestyrelsen har udarbejdet en syv-måls-plan: 1. Værdig og respektabel afsked med bestående bestyrelse. 2. Ny bestyrelse konstituerer sig og etablerer tillidsfuldt samarbejde. 3. Værdig og respektabel afsked med lederparret. 4. Afklare ledelsessituationen med konstitueret leder til ny leder er ansat. 5. Ansættelse af ny permanent leder. 6. Fokus på medarbejdere og deres trivsel. Socialtilsynet vurderer på denne baggrund af tilbuddets bestyrelse er aktiv og kompetent. Scoren er ændret og bedømmes i meget høj grad opfyldt.

## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at det er lykkedes ledelsen at skabe stabilitet i tilbuddet og at sygefravær og personalegennemstrømning i 2019 har været meget lav og ikke er højere end på sammenlignelige tilbud.

Socialtilsynet vurderer, at det har haft indflydelse på borgernes trivsel, idet der har været en større mulighed for at følge op på den pædagogiske og sundhedsfaglige indsats, samt at borgerne er blevet mødt af kendte medarbejdere.

## Indikator 9.a

---

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 9.a

Ifølge Tilbudsportalen er ansat 8 pædagogiske uddannede medarbejdere, 3 pædagogiske medhjælpere, 3 sosu- assistenter, en sygeplejerske, 1 leder.

Medarbejderne oplyser, at der er stabilitet i medarbejdergruppen og at det har betydning for udførelsen af den pædagogiske og plejemæssige indsats. Der er skabt en større stabilitet i forhold til borgerne, idet de bliver mødt af kendte medarbejdere. Derudover oplyser medarbejderne, at det nu er muligt at arbejde mere systematisk med de faglige tilgange og metoder.

På baggrund af ovenstående hæves scoren 3 til 4 og indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.

## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 9.b

I fremsendte dokumenter oplyser ledelsen, at personalegennemstrømningen i 2019 er på 6,67 %, hvilket også fremgår af tilbuddets årsrapport. Leder oplyser, at han har haft flere trivselssamtaler med hver enkelt medarbejder. Medarbejderne oplyser endvidere, at de ikke oplever en høj personalegennemstrømning.

Socialtilsynet vurderer, at personalegennemstrømningen ikke er højere end på sammenlignelige tilbud.

Scoren hæves fra 3 til 5 og indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.



## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Medarbejderne oplyser, at de ikke oplever at der er et højt sygefravær. Ledelsen oplyser, at sygefraværet i 2019 er opgjort til gennemsnitlig 3.38 pr medarbejder og at det aktuelt ikke er nogen langtidssygemeldte.

Socialtilsynet vurderer, at sygefraværet ikke er højere end på sammenlignelige tilbud,

På denne baggrund ændres scoren fra 3 til 5 og indikatoren vurderes i meget høj grad opfyldt.



## Økonomi

Økonomi

### Vurdering af tema

Tilbuddet har indberettet årsregnskab for 2019, som er gennemgået af socialtilsynet.

Oplysningerne i den reviderede årsrapport 2019 giver socialtilsynet anledning til moderat bekymring i forhold til tilbuddets økonomiske drift. For god ordens skyld skal det dog understreges, at Socialtilsyn Hovedstadens forbehold for tilbuddets aktuelle økonomiske bæredygtighed stadig tager afsæt i tilbuddets 2018 resultat, hvor tilbuddet i henholdsvis 2018 og 2019 har haft midlertidige ekstraordinære omkostninger. Af de reviderede årsrapporter fremgår et driftsmæssigt underskud på 15,7 % for 2018 og 0,6 % for 2019. Pr. 31.12.2019 fremgår en negativ soliditetsgrad på 43,2 %.

Socialtilsyn Hovedstaden noterer sig, at Botilbuddet Valmuens resultat for 2019 er markant bedre end for regnskabsåret 2018, hvilket ligger til grund for socialtilsynets vurdering; moderat bekymring.

Derudover indgår det i socialtilsynets vurdering, at tilbuddets revisor ikke har væsentlige kritiske bemærkninger i sin revisionspåtegning samt at revisor bedømmer, at tilbuddets fortsatte drift er sikret de næste 12 måneder.

På baggrund af de foreliggende oplysninger og de øvrige forhold der er kendt for socialtilsynet, er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets økonomiske drift varetages ansvarligt, og at der er overensstemmelse mellem oplysningerne på Tilbudsportalen og de faktiske forhold. Socialtilsynets vurdering tager blandt andet også afsæt i tilbuddets 2020 bruttobudget, der fremstår med ansvarlige forvaltning af offentlige midler, samt med et estimeret overskud.

På den baggrund er det socialtilsynets begrundede formodning, at borgernes trivsel og udvikling kan imødekommes inden for den eksisterende økonomi. Det indgår i socialtilsynets vurderingsgrundlag, at der er tale om et tilbud, der drives iht. Almenboliglovens bestemmelser og derfor ikke er tyngt af ejendomsomkostninger. For 2020 budgetteres med blot 1,05 % af tilbuddets samlede økonomi til ejendomsomkostninger.

Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne faglige kvalitet. Den faglige socialfaglige kvalitet i tilbuddet vurderes samlet som værende på et højt niveau. Det er socialtilsynets vurdering, at der for budgetåret 2020 fremstår sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen og målgruppens støttebehov.

Socialtilsynet har den 11. november 2019 godkendt tilbuddets bruttobudget for 2020, idet der er lagt vægt på følgende tre forhold:

\*Tilbuddets budget giver mulighed for den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

\*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger.

\*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Derudover ligger socialtilsynet til grund, at budgettet er udarbejdet i overensstemmelse med bekendtgørelse om socialtilsyn § 18 og Socialstyrelsens tilhørende retningslinjer.

### Økonomi 1

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet vurderes at have økonomiske rammer til at levere ydelser af fornødne faglige kvalitet, men fremstår som nævnt udfordret i forhold til at kunne opfylde eventuelt udefra kommende krav fra tredjemand.

Socialtilsynet hæfter sig dog også ved, at tilbuddet kun har meget begrænsede ejendomsomkostninger, hvorfor de tilbageværende variable omkostninger kan forventes at kunne tilpasses fortløbende.

### Økonomi 2

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

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet har den 11. november 2019 godkendt tilbuddets årsbudget for 2020, idet der er lagt vægt på følgende 3 forhold:

\*Budgettet indeholder ikke uvedkommende omkostninger til varetagelse af opgaver, som ligger uden for serviceloven.

\*Budgettet giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

\*Tilbuddets budget sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.

Den socialfaglige kvalitet i tilbuddet vurderes på højt niveau og det er socialtilsynets vurdering, at der fremstår sammenhæng mellem tilbuddets kvalitet og tilbuddets pris i forhold til målgruppen.



## Økonomi 3

Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

### Bedømmelse af kriterium

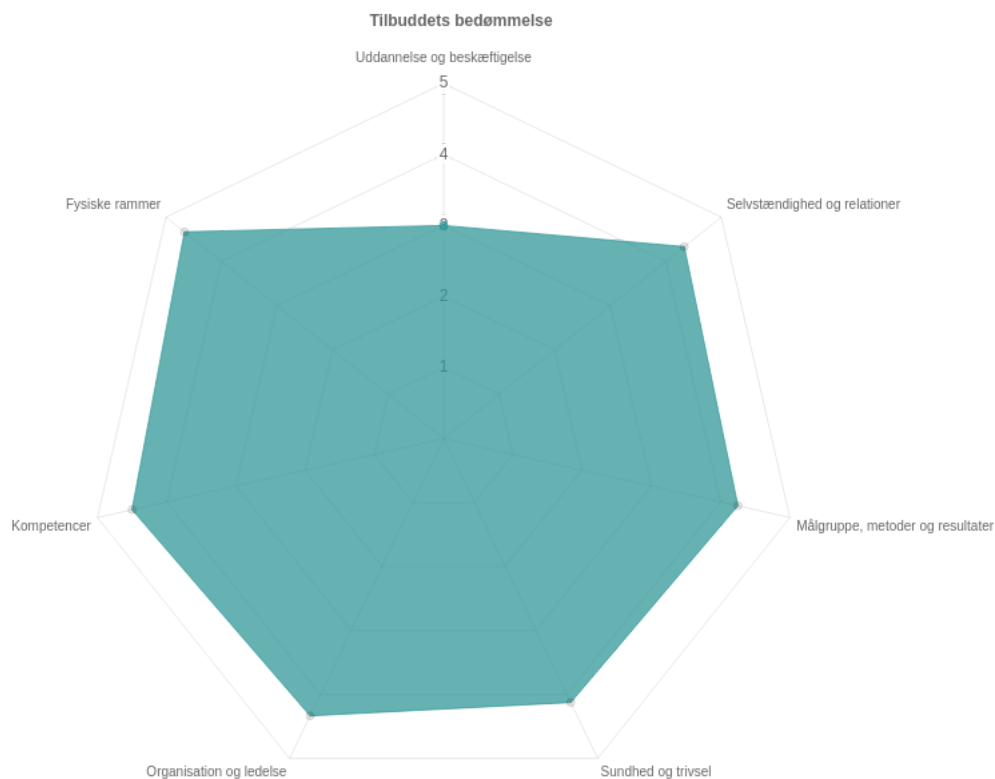
Socialtilsynet har påset, at tilbuddets regnskab er revideret af en godkendt revisor, og at revisor både har foretaget økonomisk og forvaltningsrevision i overensstemmelse med god offentlig revisionskik.

Socialtilsynet har lagt revisionspåtegningen til grund ved gennemgang af tilbuddets regnskab. Det bemærkes, at revisor ikke har anført forbehold eller væsentlige supplerende oplysninger til årsregnskabet.

De økonomiske oplysninger afspejler øvrige oplysninger på Tilbudsportalen og de faktiske forhold som oplyst for socialtilsynet i forbindelse med driftstilsynet.

Socialtilsyn Hovedstaden noterer sig, at tilbuddet og tilbuddets revisor har udarbejdet, uploadet og fremsendt budget- og økonomioplysninger til Tilbudsportalen og socialtilsynet i overensstemmelse med gældende regler for private tilbud omfattet af lov om socialtilsyn.

## Spindelvæv



Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer. Formålet med illustrationen er, at give tilbuddet et overbliksbillede af socialtilsynets vurdering på baggrund af den samlede rapport. De (scoringerne) repræsenterer derfor ikke det fulde indblik i tilsynet. Spindelvævet er først og fremmest ment som et dialogredskab mellem socialtilsynet og tilbuddet.

## Datakilder

### Kilder

- Handleplan
- Andet
- Borgeroversigt
- Pædagogiske planer
- Medarbejderoversigt

### Beskrivelse

Oplysningskema til tilsynet

Statusrapport og samarbejdsaftaler vedrørende to borgere

Oversigt over borgere og medarbejdere

APV



## Interviewkilder

---

### Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

## Observationskilder

---

### Kilder

