

Tilsynsrapport

Driftorienteret tilsyn, delrapport (endelige rapport)



Tilbuddets navn:	Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern
Dato for generering af rapport:	13-10-2021
Status for godkendelse:	Godkendt
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Midt Papirfabrikken 38 8600 Silkeborg

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Sanktioner	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	6
Sundhed og trivsel	10
Kriterium 4	10
Kriterium 5	11
Kriterium 7	13
Organisation og ledelse	14
Kriterium 8	14
Kriterium 9	15
Kompetencer	16
Kriterium 10	16
Fysiske rammer	18
Kriterium 14	18
Økonomi	19
Økonomi 1	20
Økonomi 2	20
Økonomi 3	20
Spindelvæv	21
Datakilder	21
Interviewkilder	22
Observationskilder	22

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Der henvises i øvrigt til www.socialstyrelsen.dk, hvor der kan findes yderlige oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.

Basisinformation

Tilbuddets navn	Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern
Hovedadresse	Kirkegade 3B 6880 Tarm
Kontaktoplysninger	Tlf.: 20183305 E-mail: henriette.pirchert@rksk.dk Hjemmeside: http://www.sundhedscenter-vest.dk
Tilbudsleder	Henriette Tine Pirchert
CVR-nr.	29189609
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
Pladser i alt	280
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Midt
Tilsynskonsulenter	Allan Kjær Jessen Anne Givskov Kristensen
Tilsynsbesøg	26-08-2021 12:15, Uanmeldt, Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern 26-08-2021 09:00, Uanmeldt, Kirkegade 3, 6880 Tarm

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Kirkegade 3, 6880 Tarm	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	68	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
		72	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	72	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
		68	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsyn Midt vurderer, at Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern lever op til kravene jf. § 6 i lov om Socialtilsyn. Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern er godkendt efter Serviceloven §§ 101 og 101a, samt Sundhedsloven § 141. Målgruppen for Rusmiddelcenter Ringkøbing Skjern er børn, unge og voksne med betydelige rusmiddelproblemer.

Der er i vurderingen lagt vægt på, at:

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern understøtter borgerne i beskæftigelse, uddannelse og skole. Der hvor borgerne ønsker det, er der kontakt til og samarbejde med eksempelvis jobcenter, skole, arbejdspladser etc. Tilbuddet understøtter og inddrager borgerne i tilrettelæggelse af behandlingen. Tilbuddet inddrager borgernes behov og ønsker, og informerer borgerne om arbejds gange, herunder samtykke, klageadgang med videre. Behandlingen er en helhedsorienteret indsats målrettet borgernes samlede problematikker.

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern arbejder med udgangspunkt i en klar målgruppebeskrivelse og tilbuddet anvender relevante faglige tilgange og metoder i behandlingen af borgernes rusmiddelproblemer, som er i overensstemmelse med de nationale retningslinjer for den sociale rusmiddelbehandling. Tilbuddets behandlingsplaner dokumenteres og behandlingsplanlægningen foregår til dels systematisk og der sker løbende opfølgning på indsatsen i tilbuddet. Tilbuddet har forskellige fora hvor de kan drøfte borgersager og have sparring, dog kan forskellig forståelse af begreber og dokumentationspraksis udfordre fælles læring på, hvorledes de valgte indsatser og metoder skaber bedst mulige resultater for borgerne. Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har etableret relevante samarbejdsfora både internt i kommunen, samt med eksterne aktører, som bidrager til en helhedsorienteret indsats som understøtter, at der skabes positive resultater for borgerne.

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har en viden der understøtter arbejdet med borgernes fysiske og mentale sundhedstilstand. Den tilrettelagte indsats medvirker til, at borgerne har trivsel, tryghed og tillid til medarbejderne og den indsats der leveres. Tilbuddet ses at imødekomme borgernes integritet og behov ved at skabe fleksible rammer for kontakt, samtaler og afhentning af medicin, samt at borgerne er inddraget i arbejdet omkring deres behandlingsplaner. Tilgængeligheden til interne og eksterne sundhedsydelser er høj, idet Rusmiddelcenteret og sundhedscenteret er organiseret sammen og fysisk placeret på samme matrikel. Tilbuddets tilgang til borgerne er respektfuld, anerkendende og konfliktnedtrappende, hvorfor der i sjældnen grad opleves trusler eller vold.

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har en kompetent ledelse med en relevant faglig baggrund. Lederen driver tilbuddet økonomisk og fagligt forsvarligt. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets daglige drift varetages meget kompetent. Lederen indgår i eksterne faglige netværk og modtager ledessparring ved nærmeste leder og lederkollegaer. Medarbejderne modtager ekstern supervision og har gode muligheder for intern sparring. Borgerne tilbydes tilstrækkelig kontakt gennem individualiserede samtaleforløb med medarbejdere, der har relevante kompetencer og borgerne oplever, at de modtager kompetent behandling. Personalegennemstrømningen er lav og det samme gør sig gældende i forhold til sygefravær.

Medarbejdere i Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har med udgangspunkt i relevante social- og sundhedsfaglige kvalifikationer, samt de relationelle- og personlige kompetencer, det nødvendige fundament i forhold til tilbuddets målsætning -metoder og -målgruppe. Medarbejderne har desuden relevant efteruddannelse indenfor rusmiddelcenterets behandlingsformer, som også er i overensstemmelse med de nationale retningslinjer for området. Medarbejderne inddrager i rusmiddelbehandlingen relationelle- og personlige kompetencer der medvirker til, at borgerne føler sig trygge og borgerne har tillid til medarbejdernes faglige kompetencer.

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjerns fysiske rammer er velegnede og hensigtsmæssigt indrettet i forhold til tilbuddets målgruppe, tilbuddets målsætning og indsatsens formål. De fysiske rammer tilgodeser borgernes behov. Kommunen dækker et stort geografisk område, hvorfor der er oprettet lokalkontor i Ringkøbing, hvor borgerne kan komme til samtale.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er bæredygtig og delvis gennemsigtig for socialtilsynet, samt er forholdet mellem pris og den socialfaglige kvalitet rimelig. Dette medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil behandling af borgere.

Særligt fokus i tilsynet

Det har ved dette uanmeldte driftsorienterede tilsyn været særligt fokus på tema målgruppe, metoder og resultater, kriterium 3, indikator 3a og 3b, tema sundhed og trivsel, kriterium 5, indikator 5a, tema organisation og ledelse, kriterium 9, indikator 9a og 9c, tema kompetencer, kriterium 10, indikator 10a og 10b, samt tema fysiske rammer og økonomi. Socialtilsynet er ikke blevet bekendt med oplysninger, der har givet anledning til ændringer i de øvrige temaer, kriterier og indikatorer, hvorfor disse udover enkelte redaktionelle og faktuelle rettelser, er overført fra tilsynet i 2020.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår

Målgruppe, metoder og resultater

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at der er et klart formål med indsatsen, og at tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe(r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte 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

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern arbejder med udgangspunkt i en klar målgruppebeskrivelse og tilbuddet anvender relevante faglige tilgange og metoder i behandlingen af borgernes rusmiddelproblemer, som er i overensstemmelse med de nationale retningslinjer for den sociale rusmiddelbehandling. Tilbuddets behandlingsplaner dokumenteres og behandlingsplanlægningen foregår til dels systematisk, og der sker løbende opfølgning på indsatsen i tilbuddet. Tilbuddet kan med fordel øge denne systematik i opfølgningen. Tilbuddet har forskellige fora hvor de kan drøfte borgersager og have sparring, men forskellig forståelse af begreber og dokumentationspraksis, kan udfordre den fælles læring omkring hvordan de valgte indsats, herunder tilgange og metoder skaber bedst mulige resultater for borgerne.

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har etableret relevante samarbejdsfora både internt i kommunen, samt med eksterne aktører, som bidrager til en samlet helhedsorienteret indsats og til positive resultater for borgerne.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Udviklingspunkter

Socialtilsyn Midt anbefaler, at Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern i øget grad arbejder systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. Heri anbefales det:

- at der i arbejdet med behandlingsplanen skabes en fælles forståelse for anvendelse af begreber til brug for fælles læring og fælles praksis.
- at behandleren sikrer, at der dokumenteres indsats og opfølgning på borgerens mål med henblik på at justere og sikre, at den valgte indsats og de valgte metoder fører til den tilsigtede virkning.

Kriterium 3

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet arbejder med udgangspunkt i en klar og bred målgruppebeskrivelse og anvender relevante faglige tilgange og metoder i behandlingen af borgernes rusmiddelbrug. De valgte metoder er i overensstemmelse med de nationale retningslinjer. Den overordnede faglige tankegang er kognitiv behandling herunder metoder og redskaber som ACT, Schematherapi, Gorski tilbagefaldsbehandling (CENAPS), MI (motiverende samtale), MOVE og NADA. Der er Socialtilsyn Midts vurdering, at medarbejderne anvender de faglige metoder. I vurderingen er der blandt andet lagt vægt på, at enkelte borgere har givet udtryk for, at være bekendt med hvilket metodisk afsæt deres behandling har.

Socialtilsynet bemærker i tilbuddets dokumentation at behandlingsplanerne giver mulighed for at dokumentere anamnestisk omkring en lang række af borgernes personlige- og sociale forhold, herunder har der været arbejdet med systematisering gennem anvendelse af MAPplan, samt implementering af nationale retningslinjer.

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet med fordel kan fokusere yderligere på behandlingsplanlægningen og dokumentationen i behandlingsplanen. I denne vurdering er der lagt vægt på, at der ses en individuel behandlerpraksis i tilrettelæggelsen og dokumentation i behandlingsplanen. Herudover ses en variation i forhold til, hvordan og hvor meget behandlingsplanerne er udfyldt, der ses en forskellighed i forståelse af de i skabelonen anførte begreber, indsats og aktiviteter, ligesom brug af metode ikke sker konsekvent.

I vurderingerne er der særligt lagt vægt på, at der i dokumentationen ses forskellighed i dokumentation af borgerens målsætninger, definitioner af indsats, samt i nogle sager, manglende tidshorisont og deraf mangelfulde opfølgninger på mål. Socialtilsyn Midt vurderer, at ovenstående praksis og forskellighed har betydning for, hvorledes der dokumenteres resultater med udgangspunkt i konkrete klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.

Medarbejdere har forskellige fora for sparring og drøftelse af borgersager med henblik på fælles læring. Socialtilsyn Midt vurderer, at der er velfungerende og veletablerede samarbejdsfora, både formelle og uformelle.

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Målgruppen er børn, unge og voksne med rusmiddelproblematikker.

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern tilbyder forskellige indsatser afhængigt af målgruppens behov. Der tilbydes behandling med og uden substitution, ambulante behandling i form af samtaler og gruppeforløb. Afdelingslederen oplyser, at de fleste af de borgere, som ansøger om døgnbehandling får deres ansøgning i mødekommet.

Rusmiddelcenteret har arbejdet på at gøre adgangen til tilbuddet nemmere, og afdelingsleder oplyser, at de har etableret åben rådgivning 2 gange ugentlig på to forskellige adresser, hvor borger kan tilbydes 3 samtaler inden indskrivning. Afdelingslederen oplyser, at før denne mulighed var der, måske tidligere har afholdt nogle borgere fra at henvende sig og forpligte sig og borgeren kan ved de tre samtaler få klarhed over, hvorvidt borgeren ønsker at forpligte sig ind i behandlingen. Lederen oplyser, at de måske vil kunne minimere graden af udeblivelser.

Det er vægtet i bedømmelsen, at afdelingsleder og medarbejdere oplyser, at de valgte tilgange og metoder er kognitiv behandling, herunder ACT, Schema terapi, Gorski tilbagefaldsbehandling. Der har i starten af året været iværksat implementering af ny metode MI (Motivational interviewing). Herudover har de været på et forløb med uddannelse i dobbeltdiagnose gennem regionen sidste år, hvilket afdelingslederen oplyser har været et supergodt forløb.

Medarbejderne oplyser, at de laver behandlingsplanlægningen sammen med borgerne. Der er tillige i bedømmelsen lagt vægt på, at tilgangen til borgerne, altid er individuelt, og de oplyser, at de ud fra borgernes ønske og deres erfaring vurderer, hvilken metode de anvender. Der hvor borgerne kan inddrages bliver de spurgt om de arbejder bedst med at lave opgaver, tale om følelser etc. En medarbejder giver eksempel i form af "Det er en buket, du plukker lidt af", men kognitiv behandling er den overordnede ramme. Skematerapi anvendes for at få indsigt, men ikke alle profiterer af dette, og andre kan bruge kognitiv behandling - "hvad er mine tanker og følelser"

Afdelingsleder og medarbejder oplyser sammenstemmene, at borgere som udgangspunkt visiteres til 12 samtaler, hvilket kan forlænges yderligere ved behov. Afdelingsleder oplyser, at det er meget individuelt, hvor lang tid borgerne er indskrevet. De 12 samtaler er for at skabe en struktur i forhold til behandlingsplanen. Både borgerne og ledelse oplyser, at for nogle borgere er det, at have et sluttidspunkt vigtigt for behandlingen, og ikke mindst deres evne til, at slippe relationen til medarbejderne. Dette understøttes af datamateriale, hvor det fremgår i flere sager at borgere har fået tilbudt 12 samtaler, og i enkelte sager fremgår det af journalnotat, at der er bevilget yderligere samtaler.

Afdelingsleder oplyser, at de har en stor bredde i målgruppen, både i forhold til kompleksitet og intensitet. Det er tillige vægtet i bedømmelsen at medarbejdere udtaler, at der er stor diversitet i måden, at skulle arbejde med borgeren på. Fagligt forsøger de at imødekomme dette ved at medarbejderne er specialiseret/har hovedfokus på særlige målgrupper. En medarbejder udtaler, at der hvor de største udfordringer i behandlingsarbejdet er forløb med borgere med lavt funktionsniveau. En medarbejder oplyser også om et eksempel på et forløb, hvor intensiteten i behandling i overgangen fra døgn til efterbehandling ikke er tilstrækkelig.

Særligt for borgere i substitutionsbehandling, oplyser afdelingslederen, at man godt kan have store ambitioner på deres vegne og oplyser, at de forsøger at holde fokus på den stabiliserende indsats, og afstemme forventninger til borgerne. Afdelingslederen oplyser, at borgerne i substitutionsbehandling har kontakt med medarbejderen enten hver uge eller hver 14 dag.

Ledelsen oplyser, at det som kendetegner målgruppen aktuelt er, at der er en større tilgang til tilbuddet end tidligere og målgruppen er meget alsidig. Særligt for de unge har Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern været en del af socialstyrelsens UNGRUS, hvor de har skabt et lavtærskel tilbud til de unge, hvor der tilbydes helhedsorienteret behandling. Aktuelt tilbyder de UNGRUS, som rådgivningsforløb, de laver aktiviteter fx ridning, kanoture. Tilbagemeldingerne fra de unge er, at de føler sig set og hørt på en anden måde. Det er meget de unge, der skal være med til rekruttere de næste unge, der skal ind - de skal være talerør.

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

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt.

Det er vægtet i bedømmelsen, at tilbuddet dokumenterer resultater, hvilket fremgår af det indsendte datamateriale. Rusmiddelcenteret har i flere år arbejdet med DBA (Dialog baseret aftalemål). Målene er overordnet at øge effekten af den kommunale behandling af rusmiddelbrugere. Mål 1 er at 70 % af de færdigbehandlede borgere, et halvt år efter skal være rusfri og antallet af færdigbehandlede borgere skal øges med 25 %. Det vægtes i bedømmelsen, at der er i tilbuddets fremsendte statistisk baseret evaluering, ses en tendens til øget antal af borgere, der gennemfører behandling. Tallene dækker blandt andet over færre udeblivelser fra behandling, samt at der i registreringen ses en øgning i antallet af borgere, der er udskrevet til andet tilbud.

Tilbuddet fører en overordnet og lovpligtig resultatmåling på borgerforløb. Eksempelvis "borgere ophørt med rusmidler efter 6 måneders udskrivning". Tilbuddet har dog øget denne opfølgning og tilbyder borgere opfølgning efter 1, 3 og 6 måneder efter udskrivning. Det fremgår samlet for registreringerne på både alkoholproblemer og stofproblemer for 1. halvår af 2020, at for stofbehandling er 100% af borgerne fortsat ophørt med rusmidler, for alkoholbehandling er det 50%. Tilbuddets leder oplyser i høringsvaret, at disse resultater bør tages med forbehold, idet datagrundlaget er beskedent. For borgere i alkoholbehandling ses et fald i fortsat ophør efter 6 mdr. og samtidig ses en øgning af borgere, der har fastholdt reduktion og en øgning i andelen af tilbagefald - begge fra 13% til 25%. Af data fremgår det, at andelen af borgere, der har tilbagefald inden for de første 6 måneder efter afsluttet behandlingsforløb, er det for stofområdet angivet til at være 13% og for alkoholområdet 16% samlet set for perioden 2016 - 2020.

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har arbejdet med behandlingsplaner sammen med Socialstyrelsens TASK FORCE i forhold til de nationale retningslinjer. Lederen oplyser, at de har fået arbejdet med behandlingsplanerne således, at det nu giver mening for såvel medarbejdere og borgerne. Behandlingsplanerne laves sammen med borgerne, hvilket også understøttes af borgerinterview.

Det er vægtet i bedømmelsen, at leder og medarbejdere oplyser, at tilbuddet har været i gang med at skulle implementere MAPplan, men MAPplan kan ikke integreres med tilbuddets behandlingsplan i journalsystemet NEXUS, hvilket har betydet, at det i tilbuddet er besluttet at gå tilbage til anvendelse af den oprindelige behandlingsplan. Det vægtes endvidere, at leder og medarbejdere oplyser at processen omkring begrebsafklaring stadig er i gang og har været udfordret at komplikationer med journalsystemets begrænsning med hensyn til MAPplan.

Endvidere vægtes det i bedømmelsen, at medarbejdere oplyser, at de fornyligt har taget fat på drøftelse af forskelligheden i begrebsforståelse og -anvendelse. Tilbuddet har fremsendt et driverdiagram, som anskueliggør, hvordan de vil arbejde med at skabe et fælles grundlag for forståelse og anvendelse af begreberne i behandlingsplanen.

Det fremgår af tilbuddets data, at der dokumenteres konkrete mål i form af ophør, reduktion og stabilisering.

Det er vægtet i bedømmelsen, at det fremgår af 4 modtagne behandlingsplaner (3 "almindelige" behandlingsplaner og 1 MAPplan), at der under behandlingsmæssige målsætninger er følgende dokumenteret for:

Borger 1: Ophør med alkohol. Borger 2: Stabilisering. Borger 3: Ophør med hash. Borger 4: Ophør med kokain.

I behandlingsplanens rubrik "handling/aktiviteter" er følgende dokumenteret i de 4 borgersager:

Borger 1: Opfølgning på andet behandlingsforløb (ordlyd er ændret af hensyn til anonymitet).

Borger 2: Borger tager medicin som ordineret, både substitutionsmedicin og antabus. Borger henter og indtager substitutionsmedicin dagligt. Borger får hver mandag og torsdag antabus. Borger ønsker urinkontrol en gang imellem (ordlyd er ændret af hensyn til anonymitet).

Borger 3: Fortsat fastholdelse af ophør og fastholdelse i behandling, herunder arbejdsplaner der vedrører personlig udvikling, arbejde med følelser og familierelationer (ordlyd er ændret af hensyn til anonymitet).

Borger 4: Fokus på kokain og alkohol, gennem målsætning herom og TEM måling hver uge.

I behandlingsplanens rubrik "Intern ydelse" er følgende dokumenteret i de 4 borgersager:

Borger 1: 12 samtaler. Borger 2: Substitutionsbehandling efter § 142, ordineret suboxone 8 mg. Borger 3: 12 samtaler. Borger 4: visiteret til 6 samtaler.

I behandlingsplanens rubrik "tidshorisont" er følgende dokumenteret i de 4 borgersager:

Borger 1: 3 mdr. Borger 2: Så længe dette findes relevant. Der er lægeopfølgning 2 gange om året, og mulighed for selv at bede om en lægeopfølgning. Borger 3: feltet er tomt. Borger 4: september 2021.

Det vægtes i bedømmelsen, at der for borger 1 ikke ses systematisk opfølgning, samtidig med at intern ydelse ses overskredet ved at borgeren er tilbudt over 30 samtaler, uden at der ses en egentlig evaluering.

Tilbuddets leder oplyser i høringsvaret, at der for borgere i efterbehandling ikke er en egentlig tidsbegrænsning, hvorfor der er ikke er angivet dato i rubrikken "tidshorisont".

Det vægtes ligeledes, at for der for borger 3 ikke ses en planlagt tidshorisont, hvorfor opfølgning, evaluering og justering af indsatsen vanskeliggøres. Dog ses for borger 3 løbende opfølgninger i behandlingsplanens mål for de forskellige områder i borgerens liv. For borger 4, hvor planen er lavet i MAPplan, ses en mulig sammenblanding af tidshorisont for opfølgning i behandling og opfølgning efter behandling.

Socialtilsynet lægger i bedømmelsen vægt på, at der i tilbuddets dokumentation ses forskellighed i tilrettelæggelsen af behandlingen, herunder forskellighed i definitioner af indsats, samt i nogle sager, manglende tidshorisont og deraf mangelfulde opfølgninger på mål og og hermed dokumentation af resultater, med henblik på forløbende læring og forbedring af indsatsen.

Det er vægtes i bedømmelsen, at medarbejdere oplyser, at de typisk hver tredje måned laver opfølgning sammen med lederen, hvor de drøfter om det går efter planen og får kigget målene igennem og justeret. Medarbejderne oplyser, at de har fælles visitationsmøde en gang om ugen, hvor de drøfter borgersager. Medarbejderne oplyser, at de bruger hinanden meget til sparring og bruger hinanden til at skabe fælles læring. En medarbejder oplyser, hvordan pågældende efter et kursus har videregivet information og redskaber til kollegaer, en anden medarbejder supplerer og siger, at det er en forpligtigelse og et krav, at de vidensdeler og lærer fra sig, når de har været afsted på temadage og uddannelse. Yderligere benævner medarbejderne, at de har supervision og temadage, hvor der er relevante temaer, fælles læring og -vidensdeling.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Leder oplyser, at de i rusmiddelcenteret har været optaget af, hvordan de i højere grad kan rekruttere dels unge med et højt rusmiddelforbrug, ligesom de også har forsøgt at rekruttere en gruppe af ældre, som har et højt og skadeligt forbrug af alkohol og som på sigt kan give borgerne udfordringer i forhold til følgesygdomme, faldulykker etc. De har arbejdet med et lavtærskle tilbud for unge, hvor de laver en helhedsorienteret behandling sammen med UU, SSP og familieafdelingen. Ledelsen oplyser, at de gerne ser, at fokus på rusmidler blev mere kvalificeret ude i forvaltningen, så de i højere grad kan nå de unge, inden de har mistet tilknytning til skole og arbejde og familien har givet op. Rusmiddelcenteret har en familieorienteret behandling, og har i flere år haft tilbud om børnegrupper. Tilbuddet leveres i samarbejde med familieafdelingen. Tilbuddet TUBA er organiseret i sundhedscenteret. Ledelsen oplyser, at de har et rigtig godt samarbejde med de lokale virksomheder i kommunen såsom ARLA og Vestas, hvori de laver samarbejdsaftaler omkring tjenestefri for borgere, som ønsker at indgå i rusmiddelbehandling. Der er i bedømmelsen også lagt vægt på, at tilbuddet har flere eksterne samarbejdspartnere. Der er f.eks. Klinik for Rusmiddelpsykiatri Region Midtjylland, som et behandlingstilbud for patienter, der i kombination med en alvorlig psykisk sygdom/eller mistanke herom, har et omfattende forbrug af rusmidler. Der er KUI - samarbejdsaftale for den kommunale ungeindsats i Ringkøbing-Skjern kommune. Herudover er der Forsorgshjemmet Skovvang, som forestår afrusning, såfremt det ikke kan gøres ambulantly.

Afdelingslederen oplyser, at de aktuelt lige før de gik i Coronaberedskab, i samarbejde med ungdomsskolen har inviteret alle ungdomsuddannelser ind og næste trin var skoler og efterskoler, hvor fokus er på, hvordan unge kan være sammen, uden at det skal handle om massiv alkohol og stofindtag.

På borgerniveau oplyser medarbejdere, at der er forskellige samarbejdsfora, hvor udfordringen på borgerniveau er, at de forskellige sektorer arbejder med forskellige rammer og intensitet for borgerne, forstået således at når en borger henvender sig til rusmiddelcenteret og der igangsættes behandling, så kan der være lang ventetid i psykiatrien, der betyder at der ikke kan laves en samlet plan for borgeren. For jobcenteret kan der være sanktioner der hæmmer borgeres rusmiddelbehandling. Socialtilsynet bedømmer at dette har en betydning for den samlede koordinerede indsats, som leveres til borgerne, men det indgår ikke i bedømmelsen af scoren, i det foreligge uden for Rusmiddelcenteret myndigheds område.

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

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har en viden der understøtter borgernes fysiske og mentale sundhedstilstand, som ses ved, at den tilrettelagte indsats medvirker til at borgerne har trivsel, tryghed og tillid til medarbejderne og den indsats der leveres. Tilbuddet ses at imødekomme borgerne integritet og behov ved at skabe fleksible rammer for kontakt, samtaler og afhentning af medicin, og borgerne er inddraget i arbejdet omkring deres behandlingsplaner. Tilgængeligheden til interne og eksterne sundhedsydelser er høj, idet Rusmiddelcenteret og Sundhedscenteret er organiseret sammen og fysisk placeret på samme matrikel. Tilbuddets tilgang til borgerne er respektfuld, anerkendende og konfliktnedtrappende, hvorfor der i sjældnen grad opleves trusler eller vold.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet i fuldt omfang understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse i tilrettelæggelse af behandlingen. Det vurderes, at medarbejderne har en anerkendende tankegang og qua deres høje faglighed møder borgerne i øjenhøjde. Ved gennemlæsning af de tilsendte behandlingsplaner ses det tydeligt, at medarbejderne respekterer borgernes ønsker fx i valg et af, hvad der skal være målet for behandlingen, det være sig stabilisering, reduktion eller helt ophøre med rusmidler. Der er yderligere lagt til grund for vurderingen, at den interviewede pårørende fortalte om den støtte hun har fået og fortsat får i tilbuddet. Hun kunne berette om nye værktøjer at bruge i hverdagen, at hun altid bliver mødt med anerkendelse og respekt og at hun til enhver tid kan kontakte tilbuddet.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på interviews med medarbejder og borger. Medarbejderen oplyser, at behandlingsplanen bliver lavet sammen med borgeren og at planen efterfølgende gennemgås. Herefter bliver der efter hver samtale lavet en kort status, hvor behandleren og borgeren sammen kikker på om der skal ændres i planen. Det kan være en udfordring, hvis det drejer sig om en borger med dom, for vedkommende er der ikke frivilligt, idet det ofte er en del af dommen, at borgeren skal modtage behandling for sit rusmiddelproblem. Behandleren forsøger sammen med borgeren at foreslå, hvad de kan samarbejde om, ofte vil det være motivation til at få arbejdet med sit rusmiddelproblem. I tilfælde, hvor det ikke giver nogen mening, vil kriminalforsorgen blive kontaktet. Borgeren Socialtilsynet talte med, føler sig hørt, respekteret og anerkendt. Borgeren er glad for sin behandler og har tillid og tryghed til behandleren. Ovenstående er fra tilsynsbesøg i 2017. Ved dette års tilsyn skulle der komme en borger, men borgeren meldte fra i sidste øjeblik. Tilbuddet interviewede en pårørende (forælder). Den pårørende fortæller, at hun er meget tilfreds med den støtte hun modtager og at det har gjort en stor forskel for hende. Hun har nu fået en del redskaber at gøre godt med og har fået en anden forståelse for sit barns brug af rusmidler. Pårørende samtalerne foregår ofte således, at hun fremlægger en episode med barnet og den bliver drøftet, hvor hun samtidig får nogle redskaber til at bruge fremover. Ved næste samtale bliver der fulgt op på episoden. Den pårørende siger "Jeg er tilfreds – jeg har fået nogen ting jeg kan reflektere over og kan bruge det". I starten af sit forløb kom pågældende til samtaler ofte, i dag kommer hun 1 gang om måneden. Hun har intet negativt at sige om tilbuddet. Pårørende har fra den 1. dag følt sig velkommen og lyttet til, hun kan til enhver tid kontakte tilbuddet ved behov.

Indikator 4.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at den borger socialtilsynet talte med gav udtryk for, at have haft fuld indflydelse på, hvad der skal stå i behandlingsplanen af arbejdsopgaver. Borgeren oplever, at hun har indflydelse og bliver medinddraget i sin egen behandling.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering at rusmiddelcenteret har iværksat en beredskabsplan under Covid-19, som har imødekommet og sikret, at alle borgere har mulighed for at få den støtte og behandling som de har brug for.

Socialtilsynet vurderer generelt, at borgerne føler sig imødekommet og trives med det tilbud, som de får i rusmiddelcenteret. De borgere socialtilsynet taler med udtrykker, at de har fået meget hjælp, at de har tryghed og tillid til behandlerne, og de føler sig imødekommet med deres problematikker og udfordringer, hvilket understøtter medarbejdernes udtalelser om, at det kan være en "helle" for borgerne, at komme i rusmiddelcenteret. Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Der ses høj grad af fleksibilitet i måden, hvorpå borgerne kan få udleveret eksempelvis antabus og substitutionsmedicin generelt. Det sker bl.a. gennem samtaler med borgeren via ambulante aflysninger og via samarbejde med praktiserende læger og behandlingspsykiatrien m.fl., hvor det er relevant. Det er socialtilsynets vurdering, at den generelle indsats også har fokus på sundhed og tilbuddets fysiske placering i Sundhedscenteret ses som en fordel, da det er med til at lette borgernes adgang til sundhedsydelser.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på følgende. Såvel ledelse som medarbejder oplyser, at det er deres oplevelse at borgerne profiterer af og trives i behandlingen og at de har et godt tilbud til borgerne. Medarbejderne udtaler, at borgeren giver udtryk for, at de føler sig velkommen, og de føler sig lyttet til og, at borgerne udtrykker, at de er glade for det tilbud de har fået i rusmiddelcenteret. En medarbejder oplyser, at man skal have lyst til den forandring, det kræver, at tage fat omkring et rusmiddelproblem, men når de først er kommet, kan borgerne opleve det som "helle" at komme til samtale og få snakket om noget, som kan være rigtig svært. Det er vægtet i bedømmelsen at socialtilsynet har talt med borgere, som sammenstemmene oplyser, at de får et godt behandlingstilbud, at de er meget trygge ved deres behandlere og at de oplever behandlerne som dygtige, rummelige og imødekomme. Det vægtes i bedømmelsen at en borger oplyser, at pågældende har følt sig meget imødekommet og respekteret. En anden borger oplyser, at der er høj grad af tryghed og tillid til behandlerne.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Det indgår i bedømmelsen at medarbejdere har oplyst, at de har fokus på borgerens mentale og fysiske sundhed. Der er sidste år etableret et tilbud om ambulans afrusning, hvilket har haft positive resultater og positive tilkendegivelser fra borgerne. Ledelsen oplyser, at flere borgere har tilkendegivet, at det modsvarer deres behov, at de kan tilbydes afrusning under hjemlige forhold. Afrusningen foregår i samarbejde med praktiserende læge. Borgere i stofbehandling har tilbud om samtale med deres lægekonsulent, som kommer hver mandag. Substitutionsmedicin afhenter borgerne på deres lokale apotek.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at der samarbejdes med borgernes praktiserende læge, at der koordineres med behandlingspsykiatrien og at medarbejderne oplever, at samarbejdet fungerer godt. Der er en læge tilknyttet tilbuddet, som kommer 2 timer pr. uge, hvor der er mulighed for at drøfte borgerens sag, tilbyde borgerne et sundhedstjek mm. Behandlerne forsøger at motivere borgerne til en sund livsstil, ligesom der samarbejdes med fysioterapeuterne i Sundhedscentret. Der er endvidere i bedømmelsen lagt vægt på, at den organisatoriske og fysiske placering i Sundhedscenter Vest, kan være med til at lette borgernes adgang til sundhedsydelse og understøtte tværfagligt samarbejde. En borger udtaler eksempelvis, "da jeg endelig fik taget mig sammen til at gå til lægen, og fortalte lægen om mit alkoholproblem, i det øjeblik, tog lægen mig under armen og fulgte mig over i rusmiddelcenteret."

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at der i forbindelse med Coronaepidemien har været udarbejdet et beredskab med overskriften "alkohol og stofbehandling er kritiske funktioner, som skal varetages under Coronakrisen". Det fremgår af beredskabsplanen, at substitutionsbehandling er fortsat som vanlig under hele forløbet og medicinsk behandling såsom antabus er fortsat med færre udleveringsdage. Udlevering er planlagt således, at hver borger har fået et tidspunkt at afhente medicin på. Det fremgår af beredskabet "at en stor del af vores borgere kan betragtes, som særligt sårbare i forhold til smitte. Vi har derfor ansvaret for, at sikre borgernes sundhedsfaglige sikkerhed". Det fremgår endvidere, at der er beskrevet "hvordan sikrer vi, at borgerne får den hjælp, som de har brug for". I beredskabsplanen fremgår forskellige muligheder for mødet med borgeren afhængigt af borgerens behov, eksempelvis telefon/videomøde, gåture, møde på kontoret, samt sundhedsfaglige instrukser i forhold til hygiejne og smittespredning.

Medarbejderne oplyser, at de har kontaktet alle borgere telefonisk for at planlægge behandlingsforløb under hjemsendelse. Medarbejderne oplyser, at nogle borgere har haft samtaler med telefonisk, andre borgere har haft det vanskeligt med telefonsamtaler og der har i særlige tilfælde været åbnet op for en gåtur med borgerne, hvilket en medarbejder udtrykker, var en god måde at tale på ved at gå side om side, samt at det har inspireret til fremadrettet praksis. En medarbejder udtaler, at det er gået fint med de borgere, som er i forløb og hvor relationen også var dannet, men det har været lidt mere vanskeligt med nye borgere hvor der ikke i forvejen havde været kontakt.

En medarbejder udtaler, at det efter omstændighederne er gået godt. Det har været op til hvad borgere har ønsket af kontakt. "Nogle har ønsket mere og nogle ønsket mindre". En kvinde har haft det svært med coronaepidemien og har ønsket daglig kontakt, hvilket har været imødekommet.

Ved borgerinterview oplyser en borger, at pågældende, får udleveret antabus af hjemmesygeplejersken og dette fungerer upåklageligt. Borgeren oplyser, at det er meget betryggende at få udleveret antabus dagligt og han altid lige kan få en lille snak med de sygeplejersker, som udleverer antabus. Borgeren udtaler, at det er meget fleksibelt og giver eksempel på, at han en dag skulle møde kl 06. på arbejde, og derfor havde brug for at få antabus noget tidligere. Borgeren oplyser, "så ringer jeg bare til dem og så er det på plads".

En borger anden udtaler, "at han altid glæder sig til at snakke med medarbejderne" - "de kan altid lige slukke nogle tanker i hovedet på mig og de har altid tid til mig. Hvis jeg har brug for det kan jeg altid ringe og få en snak."

En borger udtaler, "at det har været rigtig værdiskabende for ham at komme i behandling i rusmiddelcenteret". Han har fået samtaler og det samme har hans pårørende, hvilket "har betydet rigtig meget for dem begge."

En pårørende udtaler, "at medarbejderne har været gode til at møde dem, i de problematikker de havde" og udtaler "det skal de have stor ros for, og man får det meget bedre når man har været til samtale".

Endelig er der lagt vægt på, at borgerne får tilbudt rygestopkurser. Socialtilsynet bemærker, at der både i Tarm og i Ringkøbing er information og tilbud til borgere om gratis prævention.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet forebygger vold og trusler. Der er lagt vægt på, at medarbejdernes tilgang til borgerne er anerkendende og respektfuld og, at borgerne er inddraget i alt vedrørende egen behandling samt at tilbuddet er frivilligt. Det er socialtilsynets vurdering, at der ikke er udfordringer borgerne imellem. Borgerne har ikke kontakt indbyrdes, da der ikke findes medicinudlevering eller væresteds funktion i tilbuddet, hvilket i høj grad begrænser, at konflikter borgerne imellem ikke trækkes fra miljøet og ind i tilbuddet. Der findes politik og retningslinjer for trusler og eller vold imod de ansatte, herunder mobning og chikane, og medarbejderne tilkendegiver, at de ved, hvordan de skal forholde sig, såfremt de udsættes for vold eller trusler.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 7.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Til grund for bedømmelsen er lagt, at tilbuddets faglige tilgange og behandlingsmæssige indsats forebygger, at der forekommer overgreb, idet medarbejderne møder borgerne med anerkendelse og respekt og optræder konfliktnedtrappende ved optræk til konflikt. Ledelsen oplyser, at de ikke har medicin udlevering i tilbuddet, det er ofte typisk i de situationer, at borgere kan være pressede, eller møde andre borgere fra miljøet. Ledelsen oplyser, at de har haft få trusler telefonisk rettet mod en medarbejder. Endvidere er der i bedømmelsen lagt vægt på, at leder og medarbejdere oplyser, at der er meget lidt kontakt borgerne imellem, men at medarbejderne, i den udstrækning de får kendskab til eventuelle konflikter, intervenserer og søger, at hjælpe borgerne med at få konflikter løst.

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

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjern har en kompetent ledelse med en relevant faglig baggrund, målgruppeerfaring og ledelsesuddannelse. Lederen driver tilbuddet økonomisk og fagligt forsvarligt. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets daglige drift varetages meget kompetent. Lederen indgår i eksterne faglige netværk og modtager ledelsessparring ved nærmeste leder og leder kollegaer. Medarbejderne modtager ekstern faglig supervision og har gode muligheder for intern sparring. Borgerne tilbydes tilstrækkelig kontakt gennem individualiserede samtaleforløb med medarbejdere, der har relevante kompetencer og borgerene oplever, at de modtager kompetent behandling. Personalegennemstrømningen er lav, ligesom at sygefraværet i tilbuddet ikke er på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet samlet set har en kompetent ledelse med en relevant faglig baggrund, som indgår i eksterne faglige netværk og modtager ledelsessparring ved nærmeste leder og lederkolleger. Det er socialtilsynets vurdering, at lederen er bevidst om de faglige og ledelsesmæssige udfordringer i tilbuddet. Lederen har mange års erfaring med målgruppen. Lederen er meget anerkendende og lyttende. Medarbejderne modtager ekstern supervision og har intern sparring såvel formaliseret i form af ugentlige visitations- og teammøder samt uformelt i hverdagen. Medarbejderne er glade for, at leder har erfaring med målgruppen, for det medfører at hun bliver brugt til sparring.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at lederen har en relevant faglig grunduddannelse som pædagog suppleret med relevant efter- og videreuddannelse samt relevant erfaring, som behandler og teamkoordinator på rusmiddelområdet. Herunder har lederen gennemført 6 moduler af diplomuddannelsen i ledelse ved VIA UC, 15 dages kursus i Kognitive behandlingsformer, deltaget i undervisning i diplomuddannelsen i Neuropædagogik og Neuropsykologi samt gennemført Grunduddannelse for alkoholbehandlere i offentlig ambulant alkoholbehandling COK herunder 3 dages MI. Lederen har afsluttet diplom i ledelse. Lederen giver udtryk for at være bevidst om tilbuddets faglige og ledelsesmæssige udfordringer. I fokus er at præcisere kerneydelsen, implementere de nationale retningslinjer og styrke dokumentation samt sikre at medarbejderne bliver ved med at være trygge og glade samtidig med, at der sættes nye ting i gang. Medarbejderne giver udtryk for, at de oplever lederen som faglig kompetent og nærværende, med visioner for tilbuddet, samt hun er god at få sparring med. Det betyder meget for medarbejderne, at lederen har kendskab til målgruppen. Der er tillid til lederen og omvendt fortæller lederen, at hun har fuld tillid til medarbejderne.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at medarbejdere får ekstern faglig supervision 10 gange om året samt at lederen deltager i ledernetværk indenfor rusmiddelområdet. Det oplyses tillige, at der foregår faglig sparring på de ugentlige visitationsmøder samt på efterfølgende teammøder. Lederen modtager ikke decideret supervision, men drøfter faglige spørgsmål med ledere fra rusmiddelområdet og deltager i møder med FLOR (foreningen for ledere af offentlig rusmiddelbehandling) en gang om året. Endelig er der lagt vægt på, at lederen oplyser, at hun kan få sparring fra nærmeste leder og ved deltagelse i møder med de øvrige ledere i Sundhedscenter Vest. Ved behov kan der altid købes ekstra supervision. Medarbejderne fortæller, at lederen er meget opmærksom på, at behandlerne ikke overbebyrdes med sager og kan vælge i perioder, at medarbejderen ikke skal tage flere sager.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent. Der er i vurderingen lagt vægt på, at borgerne tilbydes tilstrækkelig kontakt gennem individualiserede samtaleforløb med medarbejdere, der har relevante kompetencer og borgerne oplever, at de modtager kompetent behandling. Det er socialtilsynets vurdering, at tilrettelæggelse af driften er til gavn for borgerne. I vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddet sikrer lettere adgang til behandling for borgerne i yderområderne af kommunen, ved at tilbyde samtaler på lokationer, der er tæt på borgerne. Endvidere er der lagt vægt på, at tilbuddet foretager statistisk evaluering af resultater af indsatserne med henblik på fortløbende udvikling i tilrettelæggelse af driften, til gavn for borgerne. Personalegennemstrømningen er lav og de fleste medarbejdere har flere års anciennitet. Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end gennemsnittet for sammenlignelige arbejdspladser.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at alle medarbejdere i tilbuddet har en social- eller sundhedsfaglig grunduddannelse og relevant efteruddannelse samt en gennemsnitlig anciennitet på syv år. Endvidere er der lagt vægt på, at medarbejderne giver udtryk for at de oplever at de har de nødvendige kompetencer. Ligeledes lægges der vægt på, at hver enkelt borger i tilbuddet, ud fra et individuelt ønske samt en faglig vurdering af behandlingsbehovet, er visiteret til en bestemt indsats. Der lægges tillige vægt på, at tilbuddets indsatser er beskrevet i tilbuddets kvalitetsstandard. Det er således individuelt og afhængigt af, hvilken indsats man er indskrevet til at modtage, hvor meget kontakt der er til tilbuddets personale. I tilbuddet er der ansat en læge, som er på tilbuddet to timer pr. uge. Tilbuddet har ikke ansat psykolog, men har samarbejde med eksterne psykologer, som borgerne kan få samtaler hos. Endeligt er der lagt vægt på, at de borgere socialtilsynet talte med oplever, at de får fleksibel og kompetent hjælp fra deres rusmiddelbehandler og fra rusmiddelcentrets tilbud i øvrigt. Tilbuddet har en medarbejder, der arbejder efter Housing-first princippet. Dette er et tilbud - og kontakten tages til de borgere med rusmiddelproblemer, som har ophold på forsorgshjem og hvor Ringkøbing-Skjern Kommune er betalingskommune. Housing-first medarbejderen har mange års erfaring i arbejdet med målgruppen og er uddannet socialrådgiver og psykoterapeut. Generelt for medarbejderne er, at de holder sig opdateret med viden via en stor netværksgruppe, internettet og relevante kurser.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddet ikke har haft nævneværdig udskiftning i medarbejdergruppen. Medarbejderne oplyser, at de har et rigtig godt indbyrdes forhold til deres kollegaer og trives på deres arbejdsplads.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddets sygefravær for 2020 på tilbudsportalen er angivet til at være 10,19 dage pr. månedslønnet, hvilket ikke er på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.

Kompetencer

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.

Vurdering af tema

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjerns medarbejdere besidder relevante social- og sundhedsfaglige kvalifikationer-, samt relationelle -og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætning og målgruppe. Medarbejderne har relevant efteruddannelse indenfor rusmiddelcenterets behandlingsformer, som også er i overensstemmelse med de nationale retningslinjer for området. Medarbejderne inddrager i rusmiddelbehandlingen relationelle- og personlige kompetencer der imødekommer, at borgerne føler sig mødt fordomsfrit og borgerne har tillid til medarbejdernes faglige kompetencer.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne besidder relevante kompetencer, som imødekommer målgruppens behov. I vurderingen er der lagt vægt på, at medarbejderne har relevant social- eller sundhedsfaglig uddannelse suppleret med relevant efter- og videreuddannelse. Der er endvidere lagt vægt på, at medarbejderne kan redegøre for, hvordan tilbuddets faglige tilgange og metoder tages i anvendelse i praksis. Rusmiddelcenteret har senest haft fokus på opdatering af viden ved, at alle medarbejdere har fået viden omkring MI (Motivational Interviewing) og dobbeltfokuseret uddannelse. Det er angivet i tema 3, at rusmiddelcenterets brede målgruppe betyder, at de i et vist omfang skaber specialisering inden for særlige målgrupper og således har enkelte medarbejdere mere erfaring og viden inden for særlige grupper, eksempelvis borgere i substitutionsbehandling, unge, voksne etc.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne har relevante relationelle-, personlige- og faglige kompetencer i forhold til at møde målgruppens ønsker og behov for rusmiddelbehandling. I vurderingen er der lagt vægt på, at borgerne oplever sig mødt og anerkendt på en fordomsfri måde, samt at borgerne oplever at modtage professionel hjælp tilpasset deres individuelle situation og behov.

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at alle medarbejdere i tilbuddet har en relevant social- eller sundhedsfaglig uddannelse suppleret med relevant efter- og videreuddannelse. Fire ud af fem medarbejdere har en grunduddannelse i kognitiv terapi/behandling, flere har gennemført CENAPS 4 moduler, kurser i skematerapi og har gennemført diplommoduler i rusmiddelbehandling.

I forhold til opdateret viden oplyser afdelingsleder og medarbejdere, at de fortsat er i gang med at implementere MI (Motivational Interviewing), hvilket indebærer at alle medarbejdere enten har været eller skal kompetenceudvikles i MI. Afdelingsleder oplyser, at for nogle af medarbejdere er det ny viden og for andre medarbejdere er det en opdatering af eksisterende viden. Endvidere har medarbejderne deltaget i en række temadage og konferencer med relevant fagligt indhold, såsom uddannelse i dobbelt diagnose gennem regionen. Afdelingslederen oplyser, at medarbejderne er meget begejstrede og optaget af det. En af medarbejderne oplyser, at de er i gang med arbejdet med at implementere MI, men oplyser, at dette ikke er endeligt implementeret og ikke er et fælles fagligt sprog endnu.

Medarbejderne oplyser, at de har haft temadage omkring udvikling af deres gruppetilbud. Eksempelvis oplyser en medarbejder, at de i forhold til de unge i gruppeforløb har skabt en forandring, som de ikke tidligere har set og som de skal arbejde videre med. En medarbejder oplyser, at de forsøger at skabe erfaring med forskellige grupper og at de videreudvikler på, hvorledes de kan overføre dette til andre målgrupper. Afdelingsleder og medarbejdere oplyser, at tilbuddet også er gået i gang med at implementere MOVE som metode i tilbuddet.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at borgere som socialtilsynet har talt med, oplever at blive tilbudt relevant behandling, samt at de føler sig mødt, anerkendt og behandlet på en fordomsfri og ligeværdig måde. En borger fortæller, at der er en betydningsfuld sammenhæng og struktur i det forløb borgeren har været og er i. Borgeren fortæller, at der er god balance mellem det, at opleve sig forstået og anerkendt, samtidig med at borgeren oplever at pågældende medarbejder også udfordrer borgerens selvforståelse og selvindsigt på en passende måde. Borgeren fortæller endvidere, at formen, hvor medarbejderen visuelt bruger en tavle, så borgeren kan tage et foto af tavlen, er hjælpsomt for at kunne huske indholdet i samtalen og arbejde videre med det.

En borger udtaler, "at medarbejderne er god til at stille de spørgsmål, som gør at han selv sættes i gang med at tænke - de guider ligesom en igennem det". og supplerer, at medarbejderne "er gode til lige at presse lidt på, hvis der er noget som er svært at tale om, eller hvis jeg har meldt afbud, fordi det blev for svært for mig". Borgeren udtaler endvidere, at "det har været rigtig godt for mig".

En anden borger udtaler, at han oplever medarbejderne, som meget professionelle, og oplyser, at medarbejderne har et stort indblik i hvordan det er, at være alkoholiker, de kender den adfærd han har, og hvorfor han reagerer, som han gør. "Det har været meget værdifuldt at tale med medarbejderen og de har nogle gode værktøjer" og borgeren giver forskellige eksempler på, hvilke private og personlige arbejds punkter, som han har fået hjælp til.

En borger udtaler, "at han har fået fantastisk professionel hjælp".

Fysiske rammer

De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om borgernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen, herunder at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.

Vurdering af tema

Rusmiddelcenter Ringkøbing-Skjerns fysiske rammer er velegnede og hensigtsmæssigt indrettet i forhold til tilbuddets målgruppe, tilbuddets indsatser og -formål. De fysiske rammer tilgodeser borgernes behov. Kommunen dækker et stort geografisk område, hvorfor der er oprettet lokalkontor i Ringkøbing, hvor borgerne kan komme til samtale.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets fysiske rammer understøtter i meget høj grad borgernes udvikling og trivsel. Tilsynet vurderer, på baggrund af besigtigelse og udsagn fra to borgere, at borgerne trives i med de fysiske rammer og at rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Kirkegade 3, Tarm: Til grund for bedømmelsen er lagt tilsynets besigtigelse af de fysiske rammer samt borgerens udsagn om at vedkommende fandt sig godt tilpas med de fysiske rammer. Borgeren gav udtryk for at det var fint, at rusmiddelbehandlingen var placeret i Sundhedscentret. Nørregade 13, Ringkøbing: Til grund for bedømmelsen er lagt, at tilsynets besigtigelse af de fysiske rammer samt borgerens udsagn om at vedkommende fandt sig godt tilpas med de fysiske rammer.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.b

Kirkegade 3, Tarm: Tilbuddet er placeret i kælderen i Sundhedscenter Vest, tidligere sygehus. Der er i samme bygning andre tilbud såsom læger, øjenlæger, fysioterapeuter, røntgenafdeling m.fl. Der er fælles hovedindgang for borgere, der benytter Sundhedscenter Vest samt en bagindgang med direkte adgang til rusmiddelbehandlingen. De fysiske rammer på tilbuddet fremstod lyse og indbydende. Medarbejderne har eget kontor med lænestole og sofabord til brug ved behandlingssamtaler. Der forefindes endvidere faciliteter til fysisk træning, træningskøkken for borgere indskrevet i dagbehandlingstilbud, toiletter samt køkken og toiletter til personalet. Der er elevator til brug for gangbesværede. Nørregade 13, Ringkøbing: Tilbuddet er placeret i stueetagen i en ældre villa i flere plan beliggende midt i Ringkøbing by. Tilbuddet består af en forgang/venterum, køkken/personalerum, som også benyttes i forbindelse med åben rådgivning for borgere, toiletter for såvel borgere som medarbejdere. Medarbejderne har eget kontor med lænestole og sofabord til brug ved behandlingssamtaler. Der er foretaget efterisolering af døre ind til samtalerummene, for at undgå at man kan overheøre en samtale mellem en behandler og en klient fra kontorerne. Såfremt, der er borgere med gangbesvær, har de mulighed for, at benytte adressen i Tarm, eller tilbuddet tilbyder at komme til borgernes eget hjem.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er bæredygtig og overordnet set gennemsigtig samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt. Dette medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil behandling af borgere.

Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet økonomien ud fra det godkendte budget for 2021 og tilbuddets årsrapport for 2020 på Tilbudsportalen. Tilbuddet indberetter ikke afdelingsbudgetter for de to afdelinger, der er indberettet på Tilbudsportalen – Nørregade og Kirkegade, men der er indsendt delbudgetter for henholdsvis Ambulant alkohol behandling og Ambulant misbrugsbehandling.

Begrundelser

Økonomisk bæredygtighed

Vi har lagt 3 væsentlige forhold til grund for vurderingen:

- Alle væsentlige budgetafvigelser i regnskabet er afklarede.
- Budgettet for 2021 viser et overskud på ca. 0 % af omsætningen.
- Tilbuddets økonomiske bæredygtighed og likviditet understøttes af den kommunale økonomi.

Sammenhæng mellem pris og kvalitet

Vi vurderer, at der er sammenhæng mellem pris og kvalitet af 3 grunde:

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

Økonomisk gennemsigthed

Den økonomiske gennemsigthed understøttes af 3 væsentlige forhold:

- Budgettet hænger nogenlunde sammen med tilbuddets øvrige indberetninger på Tilbudsportalen.
- Økonomien afspejler de faktiske forhold ved socialtilsynets tilsynsbesøg.

Øvrige bemærkninger om tilbuddets økonomi

Tilbuddets budget for 2021 viser:

- En omsætningsstigning på 7,3 %. Dette modsvares af en omkostningsstigning på 7,3 %
- En omsætning på ca. 7,2 mio. kr.
- Et overskud på ca. 1 tkr.
- Der er ikke fremført over- eller underskud fra tidligere år.
- At ca. 59,8 % af omkostningerne forventes anvendt på borgerrettet personale og borgerrelaterede aktiviteter.

Tilbuddets regnskab for 2020 viser:

- En omsætning svarende til forventet i budget 2020.
- At personaleomkostningerne blev 1 % højere end forventet i budgettet.
- Et faktisk overskud på ca. 3,8 % af omsætningen mod et forventet resultat på 0 kr.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Kommunale tilbud skal ikke indsende regnskab til tilsynet, hvorfor vurderingen er baseret på de indberettede nøgletal fra årsrapporten. Socialtilsyn Midt har gennemgået tilbuddets indberettede nøgletal for 2020 og har ingen bemærkninger til disse udover de i konklusionen anførte.

Socialtilsynet har desuden godkendt tilbuddets budget for 2021, da det vurderes at understøtte den økonomiske bæredygtighed.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

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

I budget 2021 anvendes 62,1 % af tilbuddets samlede omkostninger til borgerrelateret personale og – aktiviteter. I 2020 var tallet 59,8 %.

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

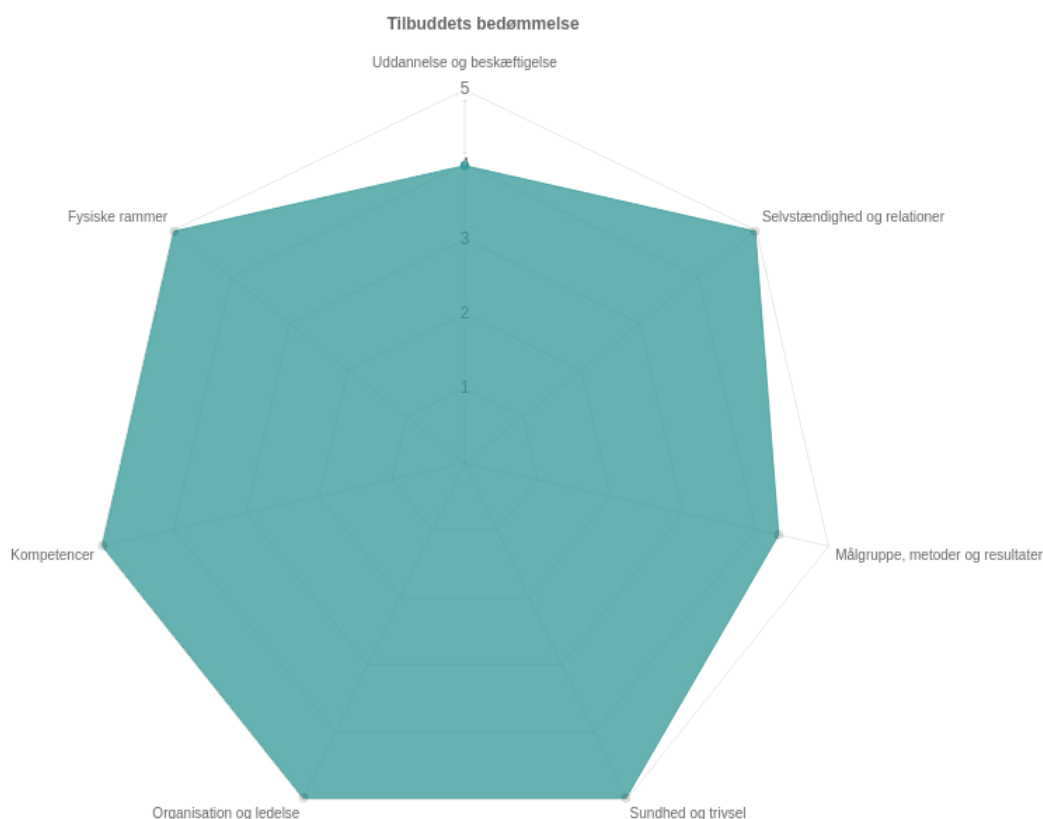
Bedømmelse af kriterium

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

Ved vurderingen har tilsynet lagt vægt på 4 forhold:

- Tilbuddets budget og årsrapport på Tilbudsportalen er aflagt i overensstemmelse med lov om socialtilsyn og tilhørende bekendtgørelser.
- Tilbuddets økonomiindberetninger har ikke givet anledning til bemærkninger udover de i konklusionen anførte.
- Der er en nogenlunde acceptabel sammenhæng imellem tilbuddets indberetninger i budgetter og årsrapporter og til tilbuddets godkendelse efter lov om socialtilsyn.
- De angivne årsværk i budget og afdelingsbudgetter vurderes ikke at være helt retvisende, da der er meget udsving i gennemsnitsårsværkslønninger fra år til år og mellem afdelingsbudgetterne.

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

- Dokumentation
- Medarbejderoversigt
- Tilbudsportalen
- Tidligere tilsynsrapport
- Handleplan
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- Opgørelse af sygefravær
- Budget

Beskrivelse

Behandlingsplaner og journal for 4 borgere
 Medarbejderoversigt
 Personalesundhedspolitik - rygning, alkohol, misbrug
 Driverdiagram vedrørende begrebsafklaring
 Oplysningsskema
 Statistisk baseret evaluering 2020
 Sagsfremstilling Social- og Sundhedsudvalget efterår 2020

Interviewkilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

Beskrivelse

2 borgere
4 medarbejdere
1 leder

Observationskilder

Kilder