

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn (endelig rapport)



Tilbuddets navn:	Behandlingscenter Tjele
Dato for generering af rapport:	05-12-2023
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	6
Uddannelse og beskæftigelse	7
Kriterium 1	7
Selvstændighed og relationer	10
Kriterium 2	10
Målgruppe, metoder og resultater	13
Kriterium 3	13
Sundhed og trivsel	17
Kriterium 4	17
Kriterium 5	19
Kriterium 6	21
Kriterium 7	22
Organisation og ledelse	23
Kriterium 8	23
Kriterium 9	24
Kompetencer	26
Kriterium 10	26
Fysiske rammer	29
Kriterium 14	29
Økonomi	31
Økonomi 1	31
Økonomi 2	32
Økonomi 3	32
Spindelvæv	32
Datakilder	33
Interviewkilder	33
Observationskilder	33

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	Behandlingscenter Tjele
Hovedadresse	Fastrupvej 3 8830 Tjele
Kontaktoplysninger	Tlf.: 23231840 E-mail: jwm@tjele.com Hjemmeside: https://www.tjele.com
Tilbudsleder	Jan Wahl Meincke
CVR-nr.	14334041
Virksomhedstype	Privat
Tilbudstyper	Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141 Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107
Pladser i alt	18
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Midt
Tilsynskonsulenter	Mette Holmgaard Allan Kjær Jensen
Tilsynsbesøg	15-11-2023 10:30, Anmeldt, Behandlingscenter Tjele 15-11-2023 09:00, Anmeldt, Behandlingscenter Tjele-Vingehus 14-11-2023 11:00, Anmeldt, Skringstruphus 14-11-2023 10:00, Anmeldt, Søvang

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Behandlingscenter Tjele	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	6	Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
		2	Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107
Behandlingscenter Tjele-Vingehus	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	1	Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107
		4	Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
Skringstruphus	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	3	Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107
		0	Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
Søvang	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	2	Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
		0	Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Socialtilsyn Midt vurderer, at Behandlingscenter Tjele efter en samlet vurdering har den fornødne kvalitet jf. § 6 i lov om socialtilsyn. Behandlingscenter Tjele er godkendt med 14 pladser efter Sundhedsloven §141. Målgruppen er voksne borgere fra 18 år med et alkoholmisbrug og evt. blandingsmisbrug, som har brug for et døgndækket tilbud. Behandlingscenter Tjele er desuden godkendt med 10 pladser efter Serviceloven §101 jf. 107. Målgruppen er voksne borgere fra 18 år med et stofmisbrug og evt. blandingsmisbrug, som har brug for et døgndækket tilbud.

Socialtilsyn Midt vurderer, at:

Henset til tilbuddets målsætning og set i forhold til borgernes forudsætninger understøtter Behandlingscenter Tjele borgernes potentiale således, at de efter endt ophold bliver i i stand til at bevare eller opstarte beskæftigelse eller uddannelse. Det vurderes imidlertid, at tilbuddet i lav grad i samarbejde med borgerne udarbejder konkrete, individuelle mål ift. at understøtte borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse, og at under halvdelen af de indskrevne borgere er i uddannelse eller beskæftigelse.

Behandlingscenter Tjele understøtter borgernes muligheder for selvstændighed og understøtter borgernes muligheder for at indgå i sociale relationer ved at tilbyde borgerne behandling og redskaber til at leve et liv uden misbrug. Tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og tilbuddet sikrer, at familie, børn og pårørende er inddraget og at der tilbydes netværksaktiviteter både i relationer med øvrige med beboere og i forhold til deltagelse i AA- og NA-møder under og efter endt ophold.

Behandlingscenter Tjele arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse. Tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe og metode. I tilbuddet er Minnesotamodellen den bærende metode. Tilbuddet anvender herudover en lang række understøttende og evidensbaserede metoder, såsom kognitiv behandling og forskellige terapeutiske metoder. Tilbuddet har en anerkendende tilgang til borgerne, og borgerne føler sig mødt og respekteret. Tilbuddets tilgange og metoder er relevante og skaber positive resultater for borgergruppen. Tilbuddet arbejder med resultatdokumentation i hverdagen, dog kan tilbuddet med fordel sikre en højere grad af systematik i sin dokumentationspraksis - særligt ift. dokumentation af individuelle, konkrete og klare mål samt resultater heraf. Tilbuddet leverer en helhedsorienteret indsats og samarbejder både internt og eksternt med aktører, der understøtter opnåelse af borgernes mål.

Behandlingscenter Tjele understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer borgernes behov. Borgerne trives i tilbuddet og borgerne er fuldt ud inddraget i behandlingen efter egne ønsker og behov. Borgerne bliver mødt af tilbuddets medarbejdere med anerkendelse, respekt og forståelse for deres aktuelle livssituation og der afspejles et stort overskud til borgerne i tilbuddets tilgang og værdier. Behandlingscenter Tjele har fastsat rammer for opholdet, som er saglige og proportionale i forhold til tilbuddets målsætning og rammerne er i overensstemmelse med borgernes behov og minimerer risikosituationer og tilbagefald, og samtidig sikres den enkelte borgers ret til selvbestemmelse. Borgerne har adgang til relevante sundhedsfaglige ydelser og tilbuddets viden og indsats modsvarer borgernes mentale og fysiske behov. Tilbuddets samlede kompetencer og indsats sikrer, at der bliver taget hånd om de barrierer, som kan stå i vejen for et vellykket forløb i behandling. Behandlingscenter Tjeles målgruppe er ikke umiddelbart omfattet af servicelovens regler om magtanvendelse. Gennem dialog forebygges vold eller anden form for overgreb i tilbuddet.

Behandlingscenter Tjele er hensigtsmæssigt organiseret og ledes fagligt kompetent og ansvarligt. Tilbuddets ledelse har fokus på medarbejdernes faglige kompetencer og ligeledes ses en bred vifte i medarbejdernes personlige og relationelle kvalifikationer, som imødekommer den bredde og kompleksitet, der er i målgruppens behov. Behandlingscenter Tjeles ledelse sætter rammerne for et tilbud, hvor der hos medarbejderne ses høj grad af dedikation og engagement til gavn for borgerne. Behandlingscenter Tjele har et lavt sygefravær og en personalegennemstrømning, der ikke er højere end gennemsnittet for sammenlignelige arbejdspladser.

Behandlingscenter Tjeles medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætning, tilbuddets metoder, målgruppen og borgernes særlige behov.

De fysiske rammer i Behandlingscenter Tjele er velegnede til formålet og understøtter tilbuddets målsætning. De fysiske rammer, herunder indretning og faciliteter understøtter borgernes trivsel, sundhed og udvikling.

Behandlingscenter Tjeles økonomi er gennemsigtig og bæredygtig og forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimelig med forbehold for det manglende kendskab til takster efter Sundhedsloven. Dette medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil levering af ydelser til borgerne.

Særligt fokus i tilsynet

I dette anmeldte driftsorienterede tilsynsbesøg, er der særligt fokus på temaet 'Uddannelse og beskæftigelse', temaet 'Selvstændighed og relationer', kriterium 2, indikator 2b, temaet 'Målgruppe, metoder og resultater', kriterium 3, indikator 3a og 3b, temaet 'Organisation og ledelse' samt temaet 'Økonomi'.

Socialtilsynet er ikke orienteret om væsentlige oplysninger i de øvrige temaer, kriterier og indikatorer, der har betydning for socialtilsynets bedømmelse og vurdering, hvorfor disse er overført fra seneste tilsynsrapport januar 2023.

Sanktioner

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår

Uddannelse og beskæftigelse

Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte paratheden og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Uddannelse og beskæftigelse omfatter såvel ordinær grundskole, uddannelse og beskæftigelse som forskellige former for særlige grundskole-, uddannelses- og beskæftigelsestilbud eller samværs- og aktivitetstilbud. For børn under den skolepligtige alder er dagtilbud et væsentligt element i forhold til barnets udvikling og læring. Det er desuden vigtigt, at tilbuddet forpligter sig i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at understøtte, at målene for borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse opnås.

Vurdering af tema

Socialtilsyn Midt vurderer, at Behandlingscenter Tjele henset til tilbuddets målsætning og set i forhold til borgernes forudsætninger understøtter borgernes potentiale således, at de efter endt ophold bliver i i stand til at bevare eller opstarte beskæftigelse eller uddannelse. Det vurderes imidlertid, at tilbuddet i lav grad i samarbejde med borgerne udarbejder konkrete, individuelle mål ift. at understøtte borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse, og at under halvdelen af de indskrevne borgere er i uddannelse eller beskæftigelse.

Gennemsnitlig bedømmelse 1,5

Kriterium 1

Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at det samlede tilbud henset til tilbuddets målsætning og set i forhold til borgernes forudsætninger understøtter borgernes potentiale således, at de efter endt ophold bliver i i stand til at bevare eller opstarte beskæftigelse eller uddannelse. Der er i denne vurdering bl.a. lagt vægt på følgende:

- Det fremgår af interview med borgere, medarbejdere, ledelse samt af fremsendte journalnotater, at der for alle borgere er et overordnet mål om ophør af stoffer og/eller alkohol. Dette vil typisk i sig selv være understøttende for, at borgerne kan udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse eller beskæftigelse.
- Det fremgår endvidere, at der i tilbuddets indsatser er et gennemgående fokus på borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse. Tilbuddet har fx i deres ydelseskatalog et tilbud, der hedder 'Dare to care' som indeholder opfølgende samtaler med arbejdsgiver efter behov. Medarbejdere oplyser, at uddannelse og/eller beskæftigelse er noget, de altid snakker med borgerne om, og det indgår endvidere også som en del af behandlingsprogrammet, at borgerne forholder sig til, hvad de fremadrettet ønsker i relation hertil. Tilbuddets medarbejdere oplyser endvidere, at de ofte samarbejder med borgernes jobcentre.
- Det fremgår, at borgerne deltager i husets daglige liv og aktiviteter, hvor der er pligter og struktur. Endvidere foregår behandlingen generelt efter en fast tilrettelagt struktur. Disse strukturer i borgernes hverdag i tilbuddet vurderes i sig selv at være understøttende for, at borgerne opnår kompetencer til at være i beskæftigelse eller tage del i uddannelse.

Det vurderes imidlertid, at tilbuddet i lav grad i samarbejde med borgerne udarbejder konkrete, individuelle mål ift. at understøtte borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse. Der ses eksempler på udarbejdede delmål i behandlingsplaner, som ville kunne være understøttende for uddannelse og beskæftigelse.

Medarbejdere oplyser, at det er typisk, at når borgerne kommer, er der så meget kaos, og borgerne er så dårlige, at det ikke giver mening at snakke uddannelse eller beskæftigelse med dem i første omgang. Socialtilsynet vurderer imidlertid, at der også i denne fase vil kunne udarbejdes mål, der kan være understøttende for borgerens fremtidige uddannelse og/eller beskæftigelse.

Socialtilsynet vurderer, at under halvdelen af borgerne er i uddannelse eller beskæftigelse. Tilbuddets ledelse oplyser, at det er karakteristisk for de borgere, der er kommunalt henviste, og dermed under socialtilsynets tilsyn, at de har mange sociale udfordringer og ofte har været mange år udenfor arbejdsmarkedet, når de kommer til tilbuddet. Hertil kommer, at tilbuddet er et midlertidigt behandlingstilbud, som ikke er beliggende i borgerens hjemkommune, hvorfor jobsøgning under opholdet vanskeliggøres.

Der er i vurderingen lagt vægt på, at borgernes arbejdsforhold indgår som en del af en resultatmåling, tilbuddet har fået udarbejdet ved Rambøll, med henblik på løbende læring og tilpasning af indsatserne.

Indikator 1.a

Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 1.a

Indikatoren bedømmes til i meget lav grad at være opfyldt.

Tilbuddet har fremsendt behandlingsplaner, statusskrivelser samt journalnotater 2 måneder tilbage for 1 borger, for hver af tilbuddets afdelinger - dog med undtagelse af afdeling Søvang, hvor der aktuelt ikke indskrives borgere.

Borger 1 (Skringstrup)

Det fremgår af status, at borgeren er i gang med en psykiatrisk udredning

Der er udarbejdet behandlingsplan, som indeholder i alt 7 mål. Det fremgår ikke, at nogle af disse mål er understøttende for borgerens uddannelse eller beskæftigelse. Der ses ingen journalnotater, der relaterer sig til beskæftigelse, uddannelse eller samværs- og aktivitetstilbud.

Borger 2 (Vingehus)

Det fremgår af visitationsskema, at borger modtager dagpenge og har en uddannelse.

Der er udarbejdet en behandlingsplan, som indeholder i alt 17 delmål. Det fremgår imidlertid ikke, at nogle af disse delmål relaterer sig til borgerens beskæftigelse. Af fremsendte journalnotater ses der heller ikke konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgerens beskæftigelse.

Borger 3 (Langsødal)

Det fremgår af behandlingsplan og journalnotater, at borgeren indtil behandling har været i beskæftigelse.

Der er udarbejdet behandlingsplan, og det fremgår af denne, hvilke ydelser borgeren skal modtage under behandlingsforløbet, men der fremgår ingen mål.

Der fremgår følgende af et journalnotat: *"Er indforstået ned at det er afgørende at (borger 3, red.) får den nødvendige tid til restitution og rehabilitering inden evt. tilbagevende til job. (Borger 3, red.) er meget afklaret på, at hun fortsat ønsker at være tilknyttet arbejdsmarkedet og bruge sine kompetencer (...)." Der ses ikke yderligere opfølgninger herpå.*

I bedømmelsen er der lagt vægt på følgende:

- I fremsendt materiale for alle afdelinger ses der ingen konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud
- Medarbejdere udtaler i interview, at der igennem hele forløbet er fokus på borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse, at det er implicit i behandlingskonceptet, men at der ikke udarbejdes konkrete, individuelle mål herfor

Indikator 1.b

Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 1.b

Indikatoren bedømmes til i lav grad at være opfyldt.

Tilbuddet har fremsendt behandlingsplaner, statusskrivelser samt journalnotater 2 måneder tilbage for 1 borger, for hver af tilbuddets afdelinger - dog med undtagelse af afdeling Søvang, hvor der aktuelt ikke indskrives borgere. Følgende fremgår af materialet:

Borger 1 (Skringstrup)

Borger er ikke i uddannelse eller beskæftigelse, hvilket borgeren bekræfter i interview.

Borger 2 (Vingehus)

Det fremgår af visitationsskema, at borger modtager dagpenge og har en uddannelse. Borgeren oplyser i interview, at vedkommende er sygemeldt.

Borger 3 (Langsødal)

Har indtil for nyligt været i beskæftigelse. Det fremgår, at borger er selvforsørgende med pension, men har ikke alderen til at være folkepensionist. Yderligere fremgår det af journalnotater, at borgeren ønsker at komme tilbage til arbejdsmarkedet. D. 06.09.23 fremgår det, at borger er sygemeldt, men sidenhen fremgår det, at borger er opsagt fra sit job.

Tilbuddet har fået udarbejdet en oversigtsrapport ved Rambøll, hvor der særskilt for de kommunalt henviste borgere er lavet statistik på, hvor mange af disse, der er i uddannelse eller beskæftigelse. Af denne rapport fremgår det, at 25% af borgerne er i uddannelse eller beskæftigelse. Det fremgår imidlertid også, at 7% har angivet 'Andet', hvilket kan indbefatte samværs- og aktivitetstilbud. Yderligere fremgår det af rapporten, at 6% modtager pension eller efterløn. Her menes folkepension, og borgere, der modtager folkepension medregnes ikke i bedømmelsen.

I bedømmelsen er der lagt vægt på følgende:

- I fremsendt materiale ses det, at 2 ud af 3 borgere ikke er i uddannelse eller beskæftigelse
- Ved interview med yderligere 1 borger udover ovennævnte, fremgår det, at vedkommende ikke er i uddannelse eller beskæftigelse
- Af fremsendt oversigtsrapport fremgår det, at 25% af borgerne er i uddannelse eller beskæftigelse. Hertil skal lægges borgere, der kan være i samværs- og aktivitetstilbud, og borgere, der modtager folkepension skal fraregnes. Det antages derfor, at andelen er højere end 25%.

Selvstændighed og relationer

Et centralt mål med den sociale indsats er at understøtte, at borgerne i så høj grad som muligt indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk, herunder netværk og relationer på sociale medier, samt at tilbuddet understøtter børnene og/eller de unge i at deltage i fritidsaktiviteter. Det er vigtigt, at tilbuddet medvirker til, at borgerne opnår de kompetencer, som dette kræver, og opnår færdigheder, der kan lette den daglige tilværelse, forbedre borgernes livskvalitet og fremme de enkelte borgers mulighed for så vidt muligt at kunne klare sig selv. For børn og/eller de unge gælder det, at tilbuddet forbereder dem til et selvstændigt voksenliv. Det er væsentligt, at tilbuddets indsats og aktiviteter er rettet imod disse mål, og at det afspejles i tilbuddets åbenhed mod samt involvering i og af det omkringliggende lokal- og civilsamfund. Det er ligeledes centralt for borgernes selvstændighed og relationer, at tilbuddet understøtter borgerne i deres relationer til familie og øvrige netværk. For børn og unge er det væsentligt, at tilbuddet har opmærksomhed på at understøtte gode relationer til eventuelle søskende og til venner. Det er desuden centralt, at børnene og/eller de unge har en fortrolig relation til en eller flere voksne, der har en positiv betydning for deres liv.

Vurdering af tema

Socialtilsyn Midt vurderer, at Behandlingscenter Tjele understøtter borgernes muligheder for selvstændighed og understøtter borgernes muligheder for at indgå i sociale relationer ved at tilbyde borgerne behandling og redskaber til at leve et liv uden misbrug. Tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og tilbuddet sikrer, at familie, børn og pårørende er inddraget og at der tilbydes netværksaktiviteter både i relationer med øvrige medbeboere og i forhold til deltagelse i AA- og NA-møder under og efter endt ophold.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,3

Kriterium 2

Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at der er mål for borgerne der knytter sig til målsætningen i tilbuddet. I denne vurdering er der lagt vægt på, at der for behandlingsforløbene er overordnede mål om ophør med rusmidler. I vurderingen er der endvidere lagt vægt på, at der i tilbuddet arbejdes med personlige individuelle mål igennem trinarbejde og samtaler.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med konkrete individuelle mål. I denne vurdering er der lagt vægt på udtalelser fra borgere og medarbejdere, herunder at der i tilbuddets metodegrundlag er individuelle trinopgaver. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i højere grad i deres behandlingsplaner angiver indsatser i tilbuddet, dvs. en beskrivelse af, hvad tilbuddet tilbyder, fremfor en individuel differentiering og individuelle mål, hvor det fremgår hvad borgeren gerne vil opnå.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i et vist omfang understøtter, at borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omkringliggende samfund. I denne vurdering er der lagt vægt på, at borgerne er midlertidigt i tilbuddet - for norges vedkommende, kun kortvarigt.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder aktivt på at inddrage familie og relevante pårørende, og dermed sikrer en familieorienteret indsats, der tilbydes til både borgerne og deres familie. Tilbuddet tilbyder samtaler med de pårørende med det formål, at styrke relationerne og give de pårørende viden om afhængighed. Det vurderes, at tilbuddets indsats i den forbindelse har stor betydning for borgerne og pårørende.

Indikator 2.a

Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.a

Indikatoren bedømmes i høj grad at være opfyldt.

Lederen oplyser, at borgerne har mål for sociale forhold og at borgerne typisk har mange mål når de kommer i behandling. De arbejder sammen med borgerne om at afdække, hvad borgeren gerne vil arbejde med for at opnå en rusfri tilværelse. Lederen oplyser, at alle borgerne laver en "selvransagelse", som giver et godt indblik i, hvad der fylder i borgeren. Medarbejdernes opgaver er, sammen med borgerne at finde ud af, hvor meget der kan foldes ud under opholdet. Der kan også være problematikker og traumer, som de bevidst ikke åbner op for, men som borgeren skal arbejde videre med efter endt ophold. I sådanne situationer sikrer man sammen med borgeren, at der er andre tilbud eller systemer, som kan tage over for den indsats.

På afdelingerne Langsødal, Vingehus foregår primærbehandlingen og senere udslusningen. Her laves i samarbejde med borgeren en individuel behandlingsplan, hvor formålet er at styrke borgerens kompetencer, med henblik på at undgå misbrug og styrke deres selvstændighed.

Medarbejderne oplyser, at de typiske mål, udover at arbejde med afhængighed, er at få en bedre struktur og at få stabiliseret livssituationen. De arbejder i høj grad med et overordnet mål om at gøre et nyt liv tilgængeligt. Medarbejderne oplyser, at de har et tæt samarbejde med visiterende myndighed. Medarbejderne oplyser, at det ofte er vigtigt at få arbejdet med at få ro og få stabiliseret ydre forhold, såsom at få skabt kontakt til jobcenteret, at få lavet en sygemelding og at få talt med familien, som også er ramt af deres pårørendes misbrug. Der kan være vrede og frustrationer, som skal arbejdes med først, for at skabe ro omkring borgerens ydre forhold.

Når borgeren er ved at være klar til udskrivning til eget hjem arbejdes der konkret med træning i at bo selv og der stilles større krav til borgerne. Især nye strategier for at undgå misbrug efter udskrivning. Ved interview oplyser en borger, at han har en behandlingsplan, som har mål omkring ophør af rusmidler, samt mål omkring fremtidig beskæftigelse og etablering i bolig. Derudover har borgeren en mappe med individuelle mål og opgaver, som han løser ud fra 12 trins modellen. Det vægtes i bedømmelsen at socialtilsynet har modtaget journalakter fra 3 borgersager og af det fremsendte materiale fremgår, at borgerne har opstillede mål.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at de interviewede borgerne i behandlingsforløb tilkendegiver, at de har arbejdet ud fra konkrete og individuelle mål, nogle borgere oplyser at det er mål, som er udarbejdet af visiterende rusmiddelcenter og for andre er det mål som er udarbejdet i forbindelse med udarbejdelse af tilbuddets behandlingsplan.

En medarbejder udtaler, at i forhold til en specifik borger, som har været i et længerevarende behandlingsforløb, har der været arbejdet med de mål der var angivet fra hjemkommunen. Eksempelvis i denne borgersag er der arbejdet specifikt med livsgnist, håb, initiativ og medarbejderen udtaler endvidere, at på de kortere forløb er det mere et struktureret forløb, hvor der ikke laves delmål, men man arbejder personligt og individuelt i samtalerne.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 2.b

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at lederen oplyser, at de på afdelingen Skringstrup, som er en udslusningsafdeling, er optaget af at understøtte borgernes sociale aktiviteter i det omkringliggende samfund. Borgerne anvender det lokale træningscenter og deltager i andre sportsaktiviteter. Der er en god relation mellem borgerne og den lokale købmand, og borgerne inviteres til arrangementer i det lokale medborgerhus. Tilbuddets øverste leder har holdt oplæg om tilbuddet og målgruppen i medarbejderhuset, og det har medvirket til, at lokalsamfundet har en god forståelse for borgerne og hvorfor de er i tilbuddet.

Det er vægtet i bedømmelsen, at alle borgere i alle afdelinger deltager flere gange ugentligt i hhv. AA- og NA-møder. Disse kan være i det omkringliggende samfund, men kan også være i byer, der ligger længere væk. Borger fra afdelingen Skringstrup fortæller, at de nogle gange kombinerer ture til AA-/NA-møder i andre byer med andre aktiviteter. Fx at gå ud at spise, sportsaktiviteter eller andet.

Det er i bedømmelsen kritisk vægtet, at borgere i primærbehandling - dvs. på afdelingen Langsødal og Vingehus udelukkende deltager i AA- og NA-møder uden for tilbuddet. Det er en del af behandlingskonceptet, at de udover disse møder opholder sig i tilbuddet. Adspurgt til, hvis en borger fx ønsker at gå til badminton, udtaler leder, at det i så fald må vente til efter primærbehandlingen. Så længe de er der, skal de holde fokus på deres behandling.

Leder har tidligere oplyst, at det kan være risikofyldt for borgerne i denne fase, at tage af sted på egen hånd, fordi der kan være risiko for tilbagefald. Leder oplyser, at der i tilbuddet er klare regler i forhold til at handle ind i nærområdet, et tandlægebesøg, et møde i statsforvaltningen mm. Borgerne bliver altid ledsaget af personale. Det vægtes i bedømmelsen, at leder også oplyser, at rammerne er anderledes når borgerne er i udslusning, hvilket er sidste trin før en borger igen udskrives af behandlingen. I udslusningen har borgerne selv mulighed for at handle ind eller tage hjem på weekend.

Det vægtes i bedømmelsen, at de borgere, som socialtilsynet taler med, oplyser at de ved indskrivning var bekendt med, at de ikke skulle indgå i aktiviteter uden for afdelingerne. Borgerne kendte rammen for opholdet, inden de blev indskrevet. En af borgerne oplyser, at det har været afgørende for pågældendes forløb, at blive skærmet på den måde.

Indikator 2.c

Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 2.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at man på Tjele har et omfattende arbejde omkring familieorienteret behandling. Lederen oplyser, at de pårørende er inddraget i hele forløbet. Der tilbydes familiesamtaler og parterapi undervejs i behandlingen. Ydermere har Tjele et gruppeforløb for pårørende samt en gruppe til unge og børn.

Tjele har oplevet en tilgang af unge og oplever, at de pårørende hertil ofte har brug for en anden form for støtte og hjælp. Lederen oplyser, at ca. 75% af de borgere, som er i behandling, ønsker at de pårørende bliver inddraget. Nogle borgere har ikke familie og i sådanne situationer støtter og hjælper de borgerne til, at finde en nærmeste, som også kan være et selvvalgt netværk, som borgerne kan inddrage. Lederen oplyser, at de understøtter, at borgerne kan finde en, som kan være dem nærmest og som kan følge dem i behandlingen og deltage i eventuelle samtaler. Det vægtes i bedømmelsen, at en borger, som socialtilsynet taler med, oplyser at det for pågældende har været vigtigt, at familien er blevet inddraget. Borgen oplyser, at familien har fået mange "sår på sjælen" over pågældendes misbrug. Borgeren oplyser, at familien er tilbudt både familiesamtaler, samt pårørendekursus. Den anden borger, som socialtilsynet taler med, understøtter ligeledes praksis, og oplyser at pågældendes familie er tilbudt flere samtaler. Det vægtes i bedømmelsen, at de borgere som socialtilsynet taler med, vurderer, at de ud fra deres behov og ønsker har tilstrækkelig kontakt til deres familie og netværk. Lederen oplyser, at borgeren er indskrevet kort tid og behandlingen og undervisningen fylder meget i hverdagen. De har derfor besøgstid for familie hver søndag. Der kan laves aftaler med individuelle hensyn, hvis der er brug for dette. De øvrige dage kan borgerne kontakte deres familie/netværk via mobiltelefon.

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

Socialtilsyn Midt vurderer, at Behandlingscenter Tjele arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse. Tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe og metode. I tilbuddet er Minnesotamodellen den bærende metode. Tilbuddet anvender herudover en lang række understøttende og evidensbaserede metoder, såsom kognitiv behandling og forskellige terapeutiske metoder. Tilbuddet har en anerkendende tilgang til borgerne og borgerne føler sig mødt og respekteret. Tilbuddets tilgange og metoder er relevante og skaber positive resultater for borgergruppen. Tilbuddet arbejder med resultatdokumentation i hverdagen, dog kan tilbuddet med fordel sikre en højere grad af systematik i sin dokumentationspraksis - særligt ift. dokumentation af individuelle, konkrete og klare mål samt resultater heraf. Tilbuddet leverer en helhedsorienteret indsats og samarbejder både internt og eksternt med aktører, der understøtter opnåelse af borgernes mål.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,8

Kriterium 3

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse. I vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe og metode. Der er desuden lagt vægt på, at der i tilbuddet arbejdes med Minnesotamodellen, som er den bærende metode. Derudover anvender tilbuddet en lang række supplerende og evidensbaserede metoder, såsom kognitiv behandling samt forskellige terapeutiske metoder.

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet har en anerkendende tilgang til borgerne. I vurderingen er der lagt vægt på, at borgerne føler sig mødt og respekteret. Der er desuden lagt vægt på, at tilbuddets relationelle tilgang har en positiv indvirkning på borgergruppens evne til at få håb om et bedre liv. Det vurderes, at de faglige og metodemæssige tilgange er relevante og skaber positive resultater for borgergruppen. I vurderingen er der lagt vægt på tilbuddets behandlingsmæssige resultater for borgernes behandlingsforløb.

Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet med fordel kan arbejde med deres dokumentationspraksis. I vurderingen er der lagt vægt på, at der italesættes arbejde med borgernes individuelle mål, men målene ses i flere tilfælde ikke at være klare og konkrete, hvilket vanskeliggør opfølgning på resultater. Endvidere ses der eksempel på, at overordnet mål ikke er operationaliseret ud i delmål i behandlingsplanerne. Socialtilsynet vurderer, at der findes relevante fora for sparring i tilbuddet, der sikrer læring og forbedring af indsatsen.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets indsats er helhedsorienteret, og tilbuddet samarbejder med relevante interne og eksterne aktører, der er understøttende for at målene for borgerne opnås.

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 høj grad at være opfyldt.

I tilbuddets resultatmåling fra Rambøll dateret april 2021, fremgår det i forhold til målgruppen at;

“ De to mest markante tendenser over de seneste år er, at der er sket en stigning i antallet af kokainmisbrugere og et fald i antallet af benzodiazepin-misbrugere, der søger behandling. Samt at lige knap hver fjerde deltager angiver at de - ud over deres primære misbrug - har et misbrug af ét eller flere andre stoffer.

”

Om tilbuddets målsætning samt faglige tilgange angives det på tilbudsportalen at;

“ Tilgangen til afhængighed er, at den betragtes og behandles som en sygdom. Målsætningen for Behandlingscenter Tjele er, at give borgerne redskaber til en livslang afholdenhed fra alkohol/blandingsmisbrug - og en livsstilsændring fysisk, psykisk, socialt og værdimæssigt, så misbruget ikke genoptages. Metodisk tager behandlingen udgangspunkt i Minnesota modellens 12 trin, og herudover kognitive behandling og terapi, som vægtes. Behandlingen kan dog også indeholde elementer af gestalt- og narrativ terapi. Den behandlings - og terapi form, som vælges til borgerne, er den behandlingsform, som er brugbar i nuet, og det som matcher den enkelte borger.

”

De metodemæssige tilgange er på tilbudsportalen beskrevet som:

“ 12-trinsbehandling (Minnesota-behandling), Acceptance and Commitment Training/Therapy (ACT), Akupunktur, Jeg-støttende samtale, Kognitiv terapi, Motiverende samtale (MI) og Psykoedukation

”

Ledelsen oplyser deslige, at de har en opmærksomhed på, at det for en yngre del af målgruppen, kan være vanskeligt, at dedikere sig til et liv med totalt ophør efter endt behandling og derfor sprogliggør de deres målsætning individuelt. De faglige tilgange og metoder som anvendes, er det allerede eksisterende metodiske fundament. Tilbudsleder oplyser dog, at de også vil supplere eksisterende metoder med TRE (stress og traumeterapi). Tilbudsleder oplyser, at de har bevidsthed om, at det ikke er alle metoder der passer til alle og derfor arbejder de også med at kunne differentiere behandlingen. Medarbejderne understøtter disse udsagn i interview og oplyser, at tilbuddets målsætning kan være vanskeligt for en yngre målgruppe, at koble sig på, hvorfor de laver målsætninger, som er mere overskuelige såsom, hvordan kan jeg være sammen med mine venner uden at drikke. Medarbejderne oplyser, at for en yngre målgruppe med stofproblematikker kræver målsætningen en længere stabilisering og behandlingsperiode, da der ofte opleves en tungere afhængighedsbaggrund. Medarbejderne oplyser, at målsætningen også er at sætte sig mål for en dag af gangen.

I tilbuddets resultatmåling fra Rambøll dateret april 2021, fremgår det i forhold til målsætning:

“ At man tror på sig selv, og har tillid til at man kan holde sig ædru og/eller clean efter endt behandling, er selvfølgelig en målsætning for behandlingen. Derfor er det glædeligt at se, at deltagerne har en meget høj grad af tillid til tiden efter endt behandling. 95 % af deltagere vurderer, at de i meget høj grad eller høj grad har tillid til at kunne holde sig ædru og clean fremover. Kun en lille andel har kun i mindre grad tillid til fremtiden.

”

Medarbejderne oplyser at;

- at den yngre målgruppe skal lære i etaper og de skal have en indføring i 12-trins-programmet.
- at vi giver et alternativ til afhængighed, det skal være noget der skaber mening og det skal være attraktivt.
- at vi sætter noget i stedet for, når der opstår et tomrum ved at fjerne rusmidlerne og så introducerer vi borgerne til - emotionelt, relationelt og socialt - hvad livet ellers kan byde på,
- vi bruger meget os selv og gruppen til at danne mening - det er vigtigt at der er noget at spejle sig i.

Indikator 3.b

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 3.b

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Følgende er vægtet i bedømmelsen:

Tilbuddet har fremsendt behandlingsplaner, statusskrivelser samt journalnotater 2 måneder tilbage for 1 borger, for hver af tilbuddets afdelinger - dog med undtagelse af afdeling Søvang, hvor der aktuelt ikke indskrives borgere. Tilbuddets ledelse og medarbejdere udtaler, at det overordnede mål med et behandlingsforløb i tilbuddet altid er at blive ædru og/eller clean.

Borger 1 (Skringstrup)

Der er udarbejdet behandlingsplan, som indeholder i alt 7 mål. Eksempelvis "*Psykiatrisk udredning og korrekt medicinering*". Der ses løbende opfølgninger på resultater i journalnotater samt på det overordnede mål med behandlingsforløbet. Fx "*(Borger 1, red.) beskriver udfordringer omkring hans opstart på ADHD medicin, da han oplever øget stoftrang. Vi har derfor søgt om yderligere tid i takt med der på medicinen kan være en indkøringsperiode.*"

Borger 2 (Vingehus)

Der er udarbejdet en behandlingsplan, som indeholder i alt 17 delmål. Eksempelvis "*Sygdomsforståelse*" og "*Accept af sygdomserkendelse*". Disse mål samt flere af de andre 17 delmål er ikke klare og konkrete, hvilket gør det svært at dokumentere resultater. Der ses imidlertid journalnotater, der relaterer sig til delmålene og til det overordnede mål med behandlingsforløbet. Fx "*(Borger 2, red.) udtrykker, at hun "kan mærke at det løsner sig op, når hun får sat ord på alt det svære (...)" (Borger 2, red.) udtrykker, at "hun i dag har det godt og at hun kan mærke, hun er i proces."*

Borger 3 (Langsødal)

Der er udarbejdet behandlingsplan, men der fremgår ingen mål. Der ses i journalen og i statusskrivelser løbende dokumentation af resultater ift. det overordnede mål for behandlingsindsatsen. Fx "*(Borger 3, red.) er som andre nyædru udfordret af, at hun skal aflære gamle mønstre og udvikle et mere modent forsvar*".

I bedømmelsen er der lagt vægt på følgende:

- I fremsendt materiale for alle afdelinger ses der for 2 ud af 3 borgere delmål, hvor der dokumenteres opfølgninger og/eller resultater.
- Der ses for alle 3 borgere dokumenterede opfølgninger på det overordnede mål med behandlingsforløbet

Det er i bedømmelsen kritisk vægtet, at der for en af borgerne ikke er udarbejdet konkrete, klare mål samt at flere mål ikke er konkrete og klare, hvilket vanskeliggør dokumentation af resultater med henblik på løbende læring og forbedring af indsatserne.

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

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Det er vægtet i bedømmelsen, at de borgere, som socialtilsynet taler med, oplyser at der er skabt positive resultater og at de har fået personlige strategier til at undgå tilbagefald. Tilbudsleder oplyser, at for langt de fleste borgeres vedkommende, gennemfører de den aftalte behandling og opnår derved positive resultater under opholdet og at behandlingen gør en forskel.

Der er endvidere i bedømmelsen lagt vægt på, at der i de fremsendte behandlingsplaner ses at være opnået resultat i forhold til afrusning og stabilisering, efterhånden som behandlingen skrider frem. Behandlingscenter Tjele har udarbejdet en resultatundersøgelse af hele deres organisation og tilbud.

Fra tilbuddets resultatmåling fremgår følgende; overordnet tilfredshed med primærbehandlingen

Deltagerne er generelt tilfredse med den behandling de modtager.

“ 74 % er meget tilfredse, mens 23 % er tilfredse. Kun 1 % er henholdsvis hverken/eller tilfreds eller meget utilfreds. ”

Det fremgår endvidere at;

“ Når man ved, hvilken overvindelse det er for de fleste at gå i misbrugsbehandling, er det glædeligt at så mange af de, der gennemfører deres behandling, udtrykker en så høj grad af tilfredshed med behandlingen. ”

Rapporten peger ligeledes på, at alle de interviewede har fået det bedre inden for følgende områder, psykisk velvære, fysisk velvære og 94 % af de adspurgte, oplever at de i høj grad eller meget høj grad, har fået de nødvendige redskaber til fortsat ædruelighed.

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. I bedømmelsen er der lagt vægt på udtalelser fra borgere, medarbejdere og ledelse, hvoraf der fremgår, at der er et tæt samarbejde med de henvisende kommuner og flere kommuner er der et formaliseret samarbejde med. Det fremgår af det tilsendte materiale, at der udarbejdes statusskrivelser, og afholdes møder med myndighedssagsbehandlere, med henblik på at følge op på, om målene for borgerne opnås. Tilbudsleder oplyser, at behandlingscenter Tjele prioriterer det eksterne samarbejde højt og har kontakt med mange forskellige eksterne aktører. Det eksterne samarbejde afhænger helt af, hvilken støtte borgeren har behov for. Det kan f.eks. være kriminalforsorgen, jobcenter, egen læge med flere.

Sundhed og trivsel

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

Vurdering af tema

Socialtilsyn Midt vurderer, at Behandlingscenter Tjele understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Tilbuddet viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer borgernes behov. Borgerne trives i tilbuddet og borgerne er fuldt ud inddraget i behandlingen efter borgernes ønsker og behov. Borgerne bliver mødt af tilbuddets medarbejdere med anerkendelse, respekt og forståelse for deres aktuelle livssituation og der afspejles et stort overskud overfor borgerne i tilbuddets tilgang og værdier. Behandlingscenter Tjele har fastsat rammer for opholdet, som er saglige og proportionale i forhold til tilbuddets målsætning. Rammerne er i overensstemmelse med borgernes behov og minimerer risikosituationer og tilbagefald, samtidigt med at den enkelte borgers ret til selvbestemmelse sikres. Borgerne har adgang til relevante sundhedsfaglige ydelser og tilbuddet har en tværfaglig sammensat medarbejdergruppe herunder læge, psykiater, psykolog og sundhedsfaglige medarbejdere. Tilbuddet har interne sundhedsydelser og tilbuddet sikrer koordinering af og/eller ledsagelse til øvrige sundhedsfaglige ydelser til gavn for borgerne. Medarbejdernes viden om målgruppen - og tilbuddets samlede kompetencer og -indsats sikrer, at der bliver taget hånd om de barrierer, som kan stå i vejen for et vellykket forløb i behandling.

Behandlingscenter Tjeles målgruppe er ikke omfattet af regler om magtanvendelse og indikatoren er derfor ikke bedømt. Tilbuddet er omfattet af nødret og nødværge. Tilbuddet har en anerkendende tilgang og har skabt rammerne om et miljø og en kultur, hvor der ikke forekommer vold eller anden form for overgreb.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,9

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. I denne vurdering er der lagt vægt på, at borgerne er fuldt ud inddraget i behandlingen og at denne involvering sker efter borgernes ønsker og behov, samt at borgerne udtrykker, at de bliver mødt af tilbuddets medarbejdere med anerkendelse, respekt og forståelse for deres aktuelle livssituation. I denne vurdering er der lagt vægt på, at borgeren har indflydelse på det der vedrører behandling og ønsker heri. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fastsat rammer for opholdet, som er saglige og proportionale i forhold til tilbuddets målsætning. I vurderingen indgår de forhold i husorden og samarbejdsaftale som socialtilsynet og tilbuddet har været i dialog omkring og som skal sikre, at rammerne er i overensstemmelse med borgernes behov. Rammerne medvirker til at minimere risikosituationer og tilbagefald, samtidigt med at husorden og samarbejdsaftale tager hensyn til den enkelte borgers ret til selvbestemmelse. Socialtilsynet vurderer, at der er enkelte formuleringer i tilbuddets husorden, som fremstår som konsekvenser. I vurderingen er der lagt vægt på, at der i tilbuddets husorden er formuleret, at visse former for uønsket adfærd kan afstedkomme flytning eller bortvisning. Der er ligeledes lagt vægt på, at tilbuddets leder anerkender, at der er tale om konsekvenser i husordenen og vil kigge på og revidere husordenen. Der er desuden lagt vægt på, at intentionen med dele af husordenen, handler om borgernes sikkerhed og ve og vel. Der er desuden lagt vægt på, at tilbuddet ikke har vanlig praksis for at bortvise borgere.

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.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at borgerne oplever, at de bliver mødt med anerkendelse, stor respekt og ydmyghed.

Det er vægtet i bedømmelsen, at de borgere, som socialtilsynet taler med, bliver mødt positivt af medarbejderne. Borgerne udtrykker rosende ord om personalet.

En borger udtaler:

“ Det er vigtigt for mig at sige, at jeg aldrig har fået en så respektfuld behandling omkring mit misbrug. ”

Medarbejderne udtaler, at de er meget bevidste om, at behandlingen og det personlige arbejde med borgeren tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov.

Det er vægtet i bedømmelsen, at socialtilsynet bemærker, at medarbejdernes dokumentation/journalnotater vedrørende borgeren sker i et respektfuldt og anerkendende sprog.

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 4

Bedømmelse af Indikator 4.b

Indikatoren er bedømt til at være opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er det vægtet, at det af dialogen med tilbuddets leder om tilbuddets husorden, fremgår at, reglen om at borgerne ikke må gå alene til f.eks. købmanden, handler om borgernes sikkerhed, henset til deres sundhedstilstand.

Lederen oplyser, at det handler om, at hvis en borger eksempelvis får abstinensmedicin, er reglen, at borgeren ikke må gå alene, af hensyn til, hvis borgeren skulle få krampes. Det er vægtet i bedømmelsen, at borgerne fortæller, at de oplever tilbuddets husorden som fair, ikke streng eller urimelig. En borger udtaler, at "som misbruger skal man ikke have for meget frihed".

Nedenstående oplysninger fra seneste tilsynsrapport er ligeledes vægtet i bedømmelsen:

“ I bedømmelsen er der tillagt vægt, at borgerne oplyser sammenstemmende, at de har fuld indflydelse på beslutninger vedrørende dem selv.

En borger i primærbehandlingen oplyser, at kulturen er, at deres mobiltelefoner skal være slukket i undervisningstiden. Borgeren oplever ikke, at der har været situationer, hvor pågældende har oplevet, at der var indgriben i egne beslutninger eller ønsker. Borgeren oplyser, at personalet en gang om ugen laver en værelsesgennemgang, hvilket altid sker efter aftale. Borgeren oplyser, at personalet banker på - de går ikke bare ind på værelset.

Ydermere fremgår det i regler for Behandlingscenter Tjele, at:

Romancer og forelskelse ødelægger behandlingen. Skulle det alligevel ske, kan konsekvensen være bortvisning eller flytning til andet center.

Socialtilsynet har været i dialog med tilbuddet heromkring og vægter i bedømmelsen samlet; tilbuddets målsætning, korte behandlingsforløb samt at ledelsen kan redegøre for sagligheden og proportionaliteten heri. Ledelsen oplyser, at eventuelt flytning til andet center vil ske efter aftale og i dialog med de pågældende borgere. Socialtilsynet bedømmer på baggrund heraf, at tilbuddets praksis sker inden for rammerne af regler for selvbestemmelse.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet støtter op om borgernes fysiske og mentale sundhed og at borgerne trives i tilbuddet. I vurderingen er der lagt vægt på en samlet vurdering af den indsats der leveres, herunder borgerudtalelser samt Rambølls undersøgelse af borgernes tilfredshed med tilbuddet. Socialtilsynet vurderer, at borgeren har adgang til relevante sundhedsfaglige ydelser, samt at tilbuddets viden og indsats modsvarer borgernes mentale og fysiske behov. I denne vurdering er der lagt vægt på, dels at tilbuddet har en tværfaglig sammensat medarbejdergruppe herunder læge, psykiater, psykolog og sundhedsfaglige medarbejdere, samt at tilbuddet internt tilbyder sundhedsydelser og at medarbejderne og indsatsen sikrer koordination og/eller ledsagelse til øvrige sundhedsfaglige ydelser. Socialtilsynet vurderer endvidere, at medarbejdernes viden om målgruppen - samt tilbuddets samlede kompetencer og -indsats sikrer, at der bliver taget hånd om de barrierer, som kan stå i vejen for et vellykket forløb i behandling.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Socialtilsynet har ved det uanmeldte tilsyn talt med 3 kommunalt visiterede borgere. Alle tre borgere giver udtryk for at være meget tilfredse med den hjælp de får og oplyser, at de trives i tilbuddet. Den ene borger fortæller, at pågældende havde mulighed for at vælge et andet behandlingstilbud, men valgte Behandlingscenter Tjele på baggrund af et kendskab til stedet fra tidligere. Samme borger fortæller om oplevelsen af at blive mødt i øjenhøjde. Borgerne er især glade for, at de oplever at behandlingsforløbet er individuelt tilrettelagt efter deres ønsker og behov.

Nedenstående oplysninger fra seneste tilsynsrapport er ligeledes vægtet i bedømmelsen:

“ Lederen udtaler, at de oplever, at borgerne trives i tilbuddet. Tilbuddet har engageret sig med konsulentfirmaet Rambøll, som har udarbejdet en tilfredshedsundersøgelse. Af tilfredshedsundersøgelsen fremgår det at Overordnet tilfredshed med primærbehandlingen. Deltagerne er generelt tilfredse med den behandling de modtager. 74 % er meget tilfredse, mens 23 % er tilfredse. Kun 1 % er henholdsvis hverken utilfreds eller tilfreds eller meget utilfreds og konkluderer at når man ved, hvilken overvindelse det er for de fleste at gå i misbrugsbehandling, er det glædeligt at så mange af de, der gennemfører deres behandling, udtrykker en så høj grad af tilfredshed med behandlingen.

Det fremgår endvidere at:

Tilfredshed med forskellige forhold under primærbehandlingen; Deltagerne udtrykker generelt høj tilfredshed med både den undervisning/foredrag de har modtaget, de rådgivere de har mødt og den gruppeterapi/ gruppediskussioner de har deltaget i under behandlingen. Kun en mindre andel er hverken tilfredse eller utilfredse.

Medarbejderne oplyser, at borgernes tilfredshed typisk hænger sammen med deres funktionsniveau. Nogle borgere er meget dårlige og det er primært de ældre borgere, som måske ikke udvikler sig som håbet, eksempelvis giver medarbejderne det eksempel, at når man fra en ældre borger fjerner alkoholen, så fjerner man eventuelt det sidste, der har holdt sammen på borgeren, og dermed ses ikke det resultat, som man ønskede sig.

Det vægtes i bedømmelsen, at de borgere, som socialtilsynet talt med, trives i tilbuddet. De oplyser, at de profiterer af de daglige faste rammer og oplever, at personalet altid står klar til at støtte op om dem. En af borgerne oplyser, at pågældende trives rigtig godt på stedet. Pågældende oplyser, at det var altafgørende at komme væk hjemmefra og blive skærmet fra hverdagen.

”

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Særligt for Søgården, hvor der også leveres ydelser efter sundhedsloven §142, oplyser lederen, at de har oprustet på lægefaglige kompetencer, og har således flere forskellige lægekonsulenter ansat, hvilket betyder at de har mulighed for, at få borgere vurderet og tilset af en læge alle døgnets timer. Dette understøttes i personaleoversigt, hvor det fremgår, at der er ansat en virksomhedsansvarlig overlæge på 37 timer, samt en læge på 37 timer og herudover er der ansat flere læger i lavere ansættelsesnorm, således at døgnet er dækket ind. Ydermere er der på afdeling Søgården ansat sygeplejersker og sygevagter. Lederen oplyser deslige, at de har haft tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Yderligere har de ansat to psykiatere og to psykologer, det er en lægefaglig afgørelse, hvorvidt borgerne kan ses af en psykiater og psykolog. Lederen oplyser, at der først iværksættes samtaler med denne faggruppe når det samlet set er vurderet, at det er hensigtsmæssigt, ydermere skal borgerne være klar til dette. Der samarbejdes i øvrigt med borgernes praktiserende læge ved behov.

Det vægtes i bedømmelsen, at den borger socialtilsynet taler med under tilsynet oplyser, at hun med det samme hun ankom til Søgården blev tilset af en læge og fik startet abstinensbehandling. Dette understøttes deslige, af de journalnotater, som socialtilsynet har modtaget. Borgeren oplyser, at hun følte sig tryk, fik målt blodtryk og blev spurgt om mange ting. Pågældende oplyser, at hun var i en ringe stand så hun husker ikke de konkrete spørgsmål men oplevede, at personalet var meget dygtige, og hun oplevede også ofte, at blive tilset af personalet. En anden borger oplyser, at vedkommende også hurtigt ved ankomsten til Søgården blev tilset af en læge, og fik lavet en nedtrapningsplan, borgeren oplyser, at han fik taget blodprøver. Borgeren oplyser, at han af flere medarbejder blev opfordret til, at tale med en psykiater, men han har endnu ikke talt med vedkommende. Borgerne har mulighed for at modtage andre relevante sundhedsydelser såsom tandlæge etc. Borgerne vil blive ledsaget af personale til aftaler uden for afdelingen.

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 i meget høj grad opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på borgernes fysiske og mentale sundhed.

I tilbuddets resultatmåling fra Rambøll dateret april 2021, omkring forekomsten af psykiatriske diagnoser blandt borgere i behandlingen fremgår det at:

“ Omkring en tredjedel af både alkohol, hash og kokainmisbrugere har fået stillet en psykiatrisk diagnose. Hos alkoholmisbrugere er depression den mest udbredte psykiatriske diagnose. Det samme gælder for hash- og kokainmisbrugere. Angst, ADHD, personlighedsforstyrrelse og PTSD fylder dog også hos hashmisbrugere, mens ADHD ses hos en stor andel af kokainmisbrugere. Den samlede behandlingsindsats har overordnet set god effekt på reduktion af psykiatriske symptomer. Depression er den lidelse, hvor deltagerne oplever det største fald i deres symptomer – de får det markant bedre i løbet af behandlingen. Deltagere med angst og PTSD får ligeledes det meget bedre under behandlingen, dog ikke i lige så høj grad som deltagere med depression. Deltagere med ADHD oplever dog kun en mindre forbedring i symptomer, men har en lavere udgangsscore. Langt størstedelen oplever ligeledes, at deres psykiske og fysiske velvære er blevet meget bedre eller bedre under behandlingen. ”

Det fremgår endvidere af undersøgelsen at:

“ 95 % af deltagerne vurderer, at de i meget høj grad eller høj grad har fået de redskaber, der er nødvendige for at kunne holde sig ædru og clean fremover. Kun en mindre andel – 5% - mener i nogen grad eller i mindre grad at have fået de nødvendige redskaber. ”

Medarbejderne oplyser, at de har meget fokus på borgernes mentale helbred således, at borgerens udfordring hermed ikke bliver en barriere for behandlingsforløbet. Medarbejderne udtaler følgende;

- Det handler om at forstå hvad den enkelte har brug for, eksempelvis hvis en borger har lav iq, så skal behandlingen gøres enkel og konkret.
- F.eks. hvis en borger har ADHD, så skal nogle skal sidde med bold, andre skal have lov til at rejse sig og gå ud.
- De unge har det meget svært socialt, flere har social angst. Vi hjælper med at kigge på, hvordan har de seneste år været og kigger historik og nogle gange skal de øve sig i at begå sig socialt og andre gange skal psykiateren have fat på det med medicin eller lignende. Vi trækker på hinandens kompetencer.
- Vi kan lave øvelser visuelt på tavlen, hvor vi konkret hjælper med at skrive på tavlen og vi hjælper eksempelvis en borger med at skrive fordele og ulempe skema. Vi oplever ofte, at det har en anden virkning for borgeren når det står på tavlen.
- En borger havde store udfordringer med tinnitus - og det hjalp vi med at få styr på.
- Nogle gange skal vi lade tiden arbejde - hvis en borger udtrykker angst finder vi med tiden ud af, om der er tale om en angstproblematik eller der er tale om en forsvarsmekanisme som blokerer for at tale om det som er svært.
- Hvis en borger ikke profiterer af trin-arbejde. Det tager vi hensyn til og på den måde differentierer vi indsatsen.
- Hvis en borger er ordblind, så vil vi sikre at pågældende får hjælp til oplæsning og der vil være hjælp til skrivearbejde.
- F.eks. er der nogle af de kognitive svage som ikke profiterer af så meget undervisning, så er fokus i starten på saltbade og klangmassage.
- Dernæst er der noget med at det fysiske og det psykiske hænger sammen. Vi arrangerer FUT (fysisk uddannelse og træning).
- At deres tilgang er meget anerkendende, hvilket åbner for dialog, så det bliver nemmere for borgeren at finde frem til hvad pågældende har brug for hjælp og støtte til.

Tjele Behandlingscenter har egen kok ansat og der bliver hver dag lavet en sund og nærende kost. Borgerne får ekstra stærke vitaminpiller hver dag, Borgerne bliver endvidere motiveret til at deltage i aktiviteter i motionsrummet og saltbade.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet bedømmes ikke ved tilbud godkendt efter Sundhedslovens §141 og Servicelovens §101. Scoren er ikke et udtryk for kvaliteten i tilbuddet.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddets målgruppe er ikke omfattet af personkredsen i servicelovens regler om magtanvendelse og indikatoren er ikke bedømt.

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 1

Bedømmelse af Indikator 6.b

Tilbuddets målgruppe er ikke omfattet af personkredsen i servicelovens regler om magtanvendelse og indikatoren er ikke bedømt.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. I vurderingen er der lagt vægt på, at der ikke forekommer vold eller anden form for overgreb i tilbuddet og at udgangspunktet er, at borgerne har tilgået behandlingen frivilligt og efter eget ønske. I vurderingen er der yderligere lagt vægt på, at der i hele centeret ses og udtrykkes høj grad af anerkendelse og respekt i mødet med borgerne. Endvidere at eventuelle konfliktsituationer løses med dialog, hvilket forebygger eskalering af konfliktsituationer.

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. I bedømmelsen er der lagt vægt på:

- at tilbuddets ledelse oplyser, at de i deres voldspolitik er inspireret af de nationale retningslinjer for forebyggelse af voldsomme episoder på botilbud.
- at ledelse, medarbejdere og borgere har oplyst, at der ikke forekommer vold eller anden form for overgreb i tilbuddet.
- at det kan hænde, at der hos de helt unge borgere opstår verbale konflikter, men ledelsen oplyser, at det udvikler sig ikke til mere end det. En konflikt vil altid efterfølgende blive drøftet med de involverede parter.
- at der ses og udtrykkes høj grad af anerkendelse og respekt for borgerne.

I bedømmelsen er det ligeledes vægtet at de fysiske rammer er indrettet således, at udover at borgerne har eget værelse, så er der forskellige opholdsarealer hvor borgere kan trække sig hen.

Organisation og ledelse

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

Vurdering af tema

Socialtilsyn Midt vurderer, at Behandlingscenter Tjele er hensigtsmæssigt organiseret og ledes fagligt kompetent og ansvarligt. Tilbuddets ledelse har fokus på medarbejdernes faglige kompetencer og ligeledes ses en bred vifte i medarbejdernes personlige og relationelle kvalifikationer, som imødekommer den bredde og kompleksitet, der er i målgruppens behov. Behandlingscenter Tjeles ledelse sætter rammerne for et tilbud, hvor der hos medarbejderne ses høj grad af dedikation og engagement til gavn for borgerne. Yderligere vurderes det, at Behandlingscenter Tjele har et lavt sygefravær og en personalegennemstrømning, der ikke er højere end gennemsnittet for sammenlignelige arbejdspladser.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,8

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at Behandlingscenter Tjele har en faglig kompetent og ansvarlig ledelse. I den vurdering er der lagt vægt på ledelsens kvalifikationer ift. drift og udvikling af tilbuddet. Ledelsen er meget opmærksom på, at medarbejderne får tilført kompetencer til at varetage indsatser, som modsvarer borgernes behov. Socialtilsynet vurderer endvidere, at tilbuddets ledelse sætter rammerne for et tilbud, der er båret af høj grad af dedikation og engagerede medarbejdere. Socialtilsynet lægger deslige i vurderingen vægt på, at der er en velfungerende bestyrelse med en omfattende viden på rusmiddelområdet. Der er et tæt og aktivt samarbejde bestyrelse og ledelse imellem.

Det vurderes yderligere, at medarbejdere modtager ekstern supervision løbende, og afdelingsledere har mulighed for det ved behov. Afdelingslederne oplyser desuden, at de sparrer en del internt i ledelsesgruppen - både med hinanden og med tilbuddets øverste leder.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 8.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på tilbuddets øverste leders kvalifikationer, uddannelser samt erfaring. Leder er uddannet socialpædagog og har gennemført en Master Coach uddannelse hos Nordlys Centret i Silkeborg. Desuden har leder og personalegruppen haft ugekursus ved Craig M. Nakken fra USA. Der er endvidere lagt vægt på, at medarbejderne oplever lederen som meget nærværende, lyttende og anerkendende, at leder udviser tillid og uddelegerer ansvar til medarbejderne. Det er lederen, der sammen med bestyrelsen står for den strategiske udvikling af tilbuddet. Lederens vision er, at Behandlingscenter Tjele, skal være landets bedste tilbud til borgere med misbrug.

I bedømmelsen er der desuden lagt vægt på, at tilbuddet har 2 afdelingsledere. Af tilsendte CV'er fremgår det, at de ligeledes har relevante kompetencer i form af mangeårig erfaring med målgruppen og med rusmiddelbehandling, uddannelse som Master Coach, psykoterapeut og diverse relevante kurser ift. målgruppen og tilbuddets kerneydelse rusmiddelbehandling.

En medarbejder udtaler om en af afdelingslederne, som er relativ ny, at vedkommende har foranlediget en øget struktur, klarhed, udøver tydelig ledelse samtidig med, at der er uddelegeret beslutningsmulighed. Afdelingslederen sikrer et højt fagligt niveau og giver kompetent sparring.

Det er i bedømmelsen kritisk vægtet, at ingen af lederne har en lederuddannelse - den ene afdelingsleder har dog et kursus i selvledelse.

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.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejdere udtaler, de har ekstern supervision 4-6 gange om året, og at de er meget tilfredse med denne supervision. Ved behov kan medarbejderne få individuel supervision. En afdelingsleder fortæller, at vedkommende deltager i supervisionen, og derudover har afdelingslederne mulighed for ekstern faglig supervision ved behov.

Indikator 8.c

Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at tilbuddets leder oplyser, at der er bestyrelsesmøder 6 gange om året. Derudover afholder bestyrelsen en visionsdag og en budgetdag årligt. Tilbuddet har desuden et idépanel bestående af 8 tidligere borgere, som samles og diskuterer forskellige tiltag. Bestyrelsen forholder sig til den overordnede strategiske udvikling, og forslag til udviklingstiltag kan ofte komme fra idépanelet, fra ledelsesgruppen eller fra tilbuddets øverste leder.

Lederen fortæller videre, at det er en meget aktiv og kompetent bestyrelse. Der er en høj grad af indflydelse og demokrati. Forud for møderne med bestyrelsen har ledelsen afstemt, hvad der skal drøftes på møderne med personalet. Bestyrelsen er øverste myndighed og træffer alle større beslutninger. Behandlingscenter Tjeles ledelse er repræsenteret i bestyrelsen, og der er et godt og frugtbart samarbejde parterne i mellem.

Af tilbuddets indberettede oplysninger vedrørende bestyrelsen på Tilbudsportalen ses det, at bestyrelsen samlet set har relevante kompetencer, herunder erfaring og kompetencer indenfor ledelse, forretningsdrift, økonomi, jura, rusmiddelbehandling, uddannelse af rusmiddelbehandlere, pædagogik og socialrådgivning.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at den daglige drift varetages kompetent, fagligt og økonomisk forsvarligt. Det er ledelsen, der sammen med bestyrelsen planlægger den strategiske udvikling. Socialtilsynet vurderer, at tilrettelæggelsen foregår således, at indsatserne modsvarer borgernes behov. Medarbejderne giver udtryk for trivsel, arbejdsglæde og faglig stolthed. Tilbuddet ser vigtigheden i, at personalet fortløbende bliver opkvalificeret gennem kurser og uddannelser. Det er socialtilsynets vurdering, at ledelsen er nærværende og anerkendende overfor personalet. Der bliver løbende fulgt op på APV, og der bliver afholdt MU-samtaler.

Det vurderes endvidere, at der er et lavt sygefravær i tilbuddet, og ligeledes ses en personalegennemstrømning, som ikke er højere end gennemsnittet for sammenlignelige arbejdspladser. Tilbuddet anvender få vikarer, og når de gør, er det typisk medarbejdere, der tidligere har været ansat eller som kender tilbuddet indgående.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 9.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

Behandlingsindsatsen er tilrettelagt jf. beskrivelse i indikator 2a, hvor det fremgår af borgernes behandlingsplan, at indsatsen tilrettelægges med 12-trins undervisning, samtale med rådgiver, skriftlige opgaver, NADA-akupunktur, meditation samt interne og eksterne AA-møder og NA-møder.

Ledelsen udtaler endvidere om indsatsene, at *"vi bruger mange små specialelementer for den enkelte. Det har altid været rådgiveren, der har ansvaret for den enkeltes behandling, og dette sikres ved, at der er bestemte arbejdsopgaver, som rådgiver skal igennem med borgeren"*.

Borgerne udtaler følgende om tilrettelæggelse af indsatsen, at:

- rådgiverne har meget undervisning, det kan være i tilbagefald og faresignaler.
- de har personlige samtaler med rådgiveren og får hjælp, sparring og perspektiv på deres opgaver med deres trinarbejde.
- der altid er nogle til rådighed for en samtale - hvis der er noget, der føles svært en dag, kan man altid lige få en samtale og hjælp.
- sygevagterne er meget forskellige og kan noget forskelligt, og der holdes lysmøder.

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.

Af tilbuddets årsrapport 2022 fremgår det, at tilbuddets personalegennemstrømning udgør 4,7%, hvilket er lavere end ved sammenlignelige tilbud.

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.

Tilbuddet oplyser i fremsendt materiale, at der har været 3 længerevarende sygemeldinger, som ikke har været arbejdsrelaterede.

Af tilbuddets årsrapport 2022 fremgår det, at tilbuddets sygefravær udgør 7,2 dage pr. medarbejder pr. år, hvilket er lavere end ved sammenlignelige tilbud.

Indikator 9.d

Brugen af ikkefastansatte medarbejdere er hensigtsmæssig i forhold til at sikre, at tilbuddet er i stand til at tilrettelægge og udøve en systematisk pædagogisk indsats.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.d

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i meget høj grad.

Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddet oplyser i fremsendt materiale: *"Når det drejer sig om funktionæransat personale dækker disse ind for hinanden i ferie- og sygdomsperioder. Dog benyttes vikarer i sommerferiesæsonen. Der benyttes vikarer fra vores faste korps af tidligere medarbejdere."*

Tilbuddets ledelse oplyser ved tilsynet, at de har et fast korps af sygevagter, som anvendes til faste vagter, men som også kan kaldes ind, hvis der på en afdeling fx er brug en nattevagt. Sygevagter har gennemført Tjeles egne interne uddannelse, som har en varighed på 2 uger (2 x 1 uges internat). Uddannelsen indeholder bl.a. undervisning i medicin håndtering, førstehjælp og konflikthåndtering. Sygevagterne er typisk medarbejdere, der har gennemført et behandlingsforløb i tilbuddet på et tidligere tidspunkt og derfor har grundigt kendskab til tilbuddets rutiner.

Kompetencer

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere, herunder ikkefastansatte 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, herunder ikkefastansatte medarbejdere, møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.

Vurdering af tema

Socialtilsyn Midt vurderer, at medarbejderne i Behandlingscenter Tjele, er i besiddelse af de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætning og metoder, samt med kendskab til og viden om målgruppen, herunder borgernes behov.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. I vurderingen er der lagt vægt på, at medarbejderne samlet set har relevant uddannelse, viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder, herunder at medarbejdernes kompetencer afspejler, at der kan arbejdes med målgruppens diversitet og forskellige behov. Socialtilsynet vurderer, at medarbejdernes personlige og relationelle kompetencer i samspillet med borgerne viser en særlig viden, indsigt og accept i mødet med borgeren.

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 10.a

Indikatoren bedømmes i høj grad opfyldt.

Det er vægtet i bedømmelsen, at socialtilsynet ved det uanmeldte tilsyn, taler med en medarbejder, der ved fremvisning af en borgerjournal, samtidig anskueliggør sin viden og kompetencer overfor socialtilsynet. Medarbejderen fortæller om det individuelt tilrettelagte behandlingsforløb for 2 borgere og fortæller om forskellene, henset til borgernes individuelle behov og funktionsniveau:

For den ene borger handler det om:

Håndtering af sorg, herunder viden om sorgproces, sorgens natur og redskaber til at håndtere sorg, redskaber til hverdagen efter behandlingsforløbet.

For den anden borger handler det om:

At kunne opnå en grad af stabilitet i hverdagen, individuelt tilpassede opgaver, små adfærdssændringer med henblik på øget livskvalitet og stabilitet i medicinindtagelse. Medarbejderen udviser en høj grad af nærvær i samtalen om borgerne, samt en høj grad af inddragelse af borgernes perspektiver i behandlingsplanlægningen. En borger udtaler, at pågældende oplever denne medarbejder som "*rigtig dygtig, empatisk, lyttende, forstående, med en medfødt evne til empati og forståelse. Det samme gælder medarbejderens kollega*". Det vægtes, jf. ovenstående, at medarbejderen udviser de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer.

Nedenstående oplysninger fra seneste tilsynsrapport er ligeledes vægtet i bedømmelsen:

“ Af den fremsendte personale- og kompetenceoversigt fremgår det, at der udover overordnet ledelse og koordinatore er følgende faggrupper; afdelingsleder som er i driften og har rådgiveropgaver, rådgivere (behandlingspersonale), samt vagtpersonale (sygevagter), læger, psykiater, psykolog og sygeplejersker. Herudover er der ansat køkkenpersonale og servicemedarbejdere (rengøring og pedel).

Af kompetenceoversigten fremgår det, at medarbejdernes erfaring med målgruppe og tilbuddets metoder er:

Afdelingsleder / Rådgivere (behandlingspersonalet)

- at de selv har gennemgået behandling inden for Minnesota behandlingsprincipper.
- at behandlingspersonalet er uddannet/under uddannelse til Psykoterapeut eller er uddannede Alkologer
- at medarbejdere i Tjeles regi har modtaget efteruddannelse inden for forskellige psyko-terapeutiske retninger eksempelvis; TRE-provider, Master i NLP, familie terapeut.
- at medarbejderne har forskellig efter- og videreuddannelse inden for tilbagefaldsforebyggelse, problemløsende gruppeterapi, ludomanirådgiver, ACT, MBCT, dobbeltdiagnoser, forskellige coachuddannelser etc.
- at medarbejderne har forskellige uddannelser inden for NADA, mindfulness, nordlys massage, klangmassage, CFT,
- at medarbejdernes grunduddannelse hovedsagelig er fagrelevant såsom; pædagog, social- og sundhedsassistent, phd. BA i psykologi, lærer, cand.pæd.psyk, misbrugsvejleder, cand. mag, Alkolog, speditør.

Vagtpersonale (sygevagter)

- at de selv har gennemgået behandling inden for Minnesota behandlingsprincipper og at de i Tjeles regi har modtaget en sygevagttuddannelse.
- at vagtpersonale har gennemgået Tjeles sygevagtsuddannelse sammensat af centerets virksomhedsansvarlige overlæge.
- at vagtpersonalet er certificerede NADA-Akupunktører.
- at vagtpersonalet derudover har forskellig uddannelsesmæssig baggrund, som både er fagrelevant og ikke fagrelevant.
- at sygevagterne hvert år får opfølgingskursus vedrørende misbrug med 2 gange 8 dages uddannelse/opdatering i sygdomslære, krisehåndtering og førstehjælp.

Ledelsen udtaler ved interview.

- at medarbejdernes kompetenceudvikling er en langsigtet proces, hvor det er hensigten, at alle rådgivere skal gennemføre en 4-årig psykoterapeut-uddannelse.
- at vi uddanner meget på personalet og der er en bred vifte af kompetencer - og alle kan ikke det hele, de har et fælles ansvar for at kende hinandens kompetencer.
- at sygevagter ikke nødvendigvis har en uddannelse målrettet behandling, idet deres funktion er omsorgsarbejde, praktisk hjælp til borgerne og udlevering af medicin.
- at der i sygevagtsuddannelsen italesættes hvilke funktioner sygevagterne har og hvordan det adskiller sig fra rådgiverens opgaver i relation til borgernes behandlingsforløb. .

- at de har målrettet personalet til de afdelinger, hvor de unge er, fordi der skal arbejdes med andre ting når det drejer sig om en ung på f.eks. 23 år.
- at vi har rådgivere, som har specialviden om unge, samt hash og kokain.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Ved borgerinterview oplyser borgerne følgende oplevelse af medarbejdernes viden og kompetencer:

- at de laver relevant trinarbejde og hjælper med trin 1-4 (i 12-trinsprogrammet).
- at de ved, hvordan det er for mig, fordi de selv har prøvet det og det betyder, at de kan kigge lige ind på hvad problemet er. De kigger lige igennem mig.
- at det er tydeligt, at de også har noget uddannelse oveni deres egen erfaring.
- at de er rigtig gode til familie samtaler - de kan knække koden til det som har været svært.
- at de også er forskellige, nogle medarbejdere kan fortolke og dreje minnesota-modellen, så det passer til 2021 og nogle medarbejdere er "hardcore NA'ere, som bare kører på minnesota-automatpilot - jeg kan tage det jeg bedst kan bruge".
- at de er så forskellige og kanterne er skåret lidt forskelligt og det er så fedt når de forskellige kompetencer kommer i spil fra de forskellige underviser.
- at personalets viden og erfaring gør en positiv forskel.

I bedømmelsen er det deslige vægtet, at flere borgere benævner medarbejdernes personlige og relationelle kompetencer som væsentlige for behandlingen.

I tilbuddets resultatmåling fra Rambøll dateret april 2021, fremgår det at:

“ Betydning af at rådgivere selv er tidligere misbrugere - og værdien af at modtage behandling i grupper med andre misbrugere. 99% finder det positivt eller meget positivt at rådgivere og andet personale selv er tidligere misbrugere. Der har i mange år været diskussion om værdien af, at misbrugsbehandlere selv har personlig erfaring med misbrug. Disse tal viser - om ikke andet - at deltagerne i behandlingen i høj grad tillægger det en positiv værdi. 99% finder det ligeledes positivt eller meget positivt at få behandling i grupper med andre, der også har et misbrug. Det er glædeligt at se, at stort set alle er positive overfor behandling i grupper med andre misbrugere, da en del deltagere ved behandlingsstart udtrykker nogen skepsis over for gruppeterapi.

De borgere, som socialtilsynet interviewede fortalte uafhængigt af hinanden, at det gør en meget stor positiv forskel, at behandlerne selv har en afhængighedsproblematik bag sig.

Det er i bedømmelsen vægtet, at rådgiverne oplyser:

- at de har mange forskellige former for uddannelse og derfor kan de tilbyde borgeren noget forskelligt.
- at undervisningen er meget involverende og at de i høj grad bruger sig selv i form af, at dele ud af deres erfaringer og historie.
- at det er meget individuelt, hvordan den enkelte skal mødes.
- at det er vigtigt, at de som medarbejdere kan navigere i de forskellige sociale lag og kigge på hvad borgerne har brug for, fordi det kan være forskelligt om man er ung fra København eller fisker fra Vestjylland.

Sygevagterne udtaler følgende:

- det væsentlige i samspillet med borgerne er det menneskelige møde, at kunne vise accept, forståelse og anerkendelse og kigge på, "hvad kan vi bedst hjælpe borgeren med lige nu".

Socialtilsynet deltager i afskedsceremoni med to borgere, hvor afdelingsleder, medarbejdere, borgere og pårørende er samlet. Socialtilsynet observerer en meget involverende, dedikeret og relationel tilgang til borgerne.

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

Socialtilsyn Midt vurderer at Behandlingscenter Tjele's fysiske rammer er velegnede til formålet med indsatsen og understøtter tilbuddets målsætning. De fysiske rammer indeholder faciliteter som imødekommer formålet med enten behandling eller midlertidig bolig. Borgerne tilbydes under ophold et møbleret enkeltværelse, og der er fælles toilet- og badefaciliteter, køkken, spiseplads samt opholdsrum og fællesarealer. Herudover indeholder de forskellige matrikler forskellige sundhedstilbud såsom, motionsrum, spa og wellnessfaciliteter. Socialtilsynet finder de fysiske rammer egnet og velegnet til formålet og indretning og faciliteter imødekommer borgernes trivsel, sundhed og udvikling.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer er velegnede til formålet og understøtter målsætningen for tilbuddet. I vurderingen er der lagt vægt på, at de fysiske rammer indeholder behandlingsfaciliteter såsom undervisningslokaler og samtalerum. Borgerne tilbydes under ophold et møbleret enkeltværelse, og der er fælles toilet og badefaciliteter, køkken, spiseplads, samt opholdsrum og fællesarealer. Herudover indeholder tilbuddet sundhedstilbud såsom medicinrum, motionsrum, spa og wellnessfaciliteter. Socialtilsynet finder de fysiske rammer egnet og velegnet til formålet, og indretning og faciliteter understøtter borgernes trivsel, sundhed og udvikling. Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i tilbuddets afdelinger imødekommer borgernes særlige behov. Der er i vurderingen lagt vægt på borgernes udtalelser. Borgerne er fuldt ud tilfredse med de fysiske forhold. At beliggenheden for alle afdelinger er ude på landet, er med til at give borgerne tryghed. Socialtilsynet lægger samtidig vægt på, at ophold i hver enkelt afdeling er af kortere varighed og til trods for dette, har tilbuddet formået at gøre afdelingerne hyggelige og hjemlige. Socialtilsynet observerer under besøgene, at borgerne er samlet i undervisning eller er sociale ved fællesarealer og der er en positiv stemning. Indikator 14 c er ikke omfattet af målgruppen idet tilbuddet ikke er borgerens eget hjem. Scoren er ikke et udtryk for kvaliteten i tilbuddet.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på borgernes udtalelser. De interviewede borgere er tilfredse med de fysiske rammer. Borgerne oplyser, at de ofte er meget i fælles og opholdsrum og er sociale.

På afdeling Søvang fremhæves særligt borgernes glæde og brug af pool og wellnessfaciliteter på stedet.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 14.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at de fysiske rammer imødekommer borgernes behov. De fysiske rammer dækker følgende afdelinger.

Langsødal Fastrupvej 3, Tjele

På Langsødal er rammen primærbehandling og udslusning. Borgerne har deres eget værelse, men deler bad med flere, der er spise- og opholdsrum, samt diverse behandlings- og undervisningslokaler. Herudover findes administration og fælles produktionskøkken.

Vingehus Hobro Landevej 116, Tjele

På Vingehus er rammen primærbehandling og efterbehandling. Borgerne har deres eget værelse, men deler bad med flere, der er spise- og opholdsrum, samt diverse behandlings- og undervisningslokaler. Fælles for de fysiske rammer er, at der er gode rammer for behandlings- og undervisningsaktiviteter.

Søvang, Vadumvej 29, Spøttrup

De fysiske rammer indeholder behandlingsfaciliteter såsom undervisningslokale, samtalerum. Borgerne tilbydes under ophold et møbleret enkeltværelse, og der er fælles toilet og badefaciliteter, køkken og spiseplads, samt opholdsrum og fællesarealer. Herudover indeholder tilbuddet sundhedstilbud såsom medicinrum, motionsrum, spa, swimmingpool og wellnessfaciliteter.

Skringstruphus, Herredsvejen 46, 8832 Skals

De fysiske rammer indeholder en bygning til beboelse, herunder mulighed for gæster at overnatte, der er spisesal og køkkenfaciliteter, undervisnings- og mødefaciliteter, samt mulighed for at spille bordtennis. Der er aflåst medicinrum. Der er stor have tilknyttet med bålplads og fodboldmål.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 14.c

Indikatoren bedømmes ikke ved tilbud godkendt efter Sundhedslovens §141 og Servicelovens §101.

Scoren er derfor ikke et udtryk for kvaliteten.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er gennemsigtig og bæredygtig samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt med forbehold for det manglende kendskab til takster efter Sundhedsloven. Dette medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil levering af ydelser til borgerne.

Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet økonomien ud fra det godkendte budget for 2023 og tilbuddets regnskab for 2022. Behandling af tilbuddets budget for 2024 er endnu ikke afsluttet.

Begrundelser

Økonomisk bæredygtighed

Vi har lagt 3 væsentlige forhold til grund for vurderingen:

- Tilbuddet har en soliditetsgrad på ca. 2% jf. regnskab 2022.
- Alle væsentlige afvigelse mellem budget og regnskab er afklarede.
- Budgettet viser et underskud på ca. 0,1% af omsætningen.

Sammenhæng mellem pris og kvalitet

Vi vurderer, at der er sammenhæng mellem pris og kvalitet af 4 grunde:

- Tilbuddet er fritaget for at offentliggøre takster efter Sundhedslovens § 141.
- Den økonomiske ramme i budgettet giver grundlag for den fornødne kvalitet i tilbuddet.
- Der er et rimeligt forhold mellem forventet omsætning og forventede omkostninger.
- Der er ikke indikationer på at budgettet indeholder uvedkommende omkostninger.

Økonomisk gennemsigthed

Den økonomiske gennemsigthed understøttes af 4 væsentlige forhold:

- Revisor har ikke fundet anledning til forbehold eller væsentlige bemærkninger til regnskabet.
- Regnskabsnøgletallene på Tilbudsportalen vurderes at være korrekt indberettede.
- Budgettet hænger sammen med tilbuddets øvrige indberetninger på Tilbudsportalen.
- Økonomien afspejler de faktiske forhold ved socialtilsynets tilsynsbesøg.

Øvrige bemærkninger om tilbuddets økonomi

Tilbuddets budget for 2023 viser:

- En omsætningsnedgang på ca. 44,2% i forhold til forrige års budget. Dette modsvares af en omkostningsnedgang på ca. 43,1%. Primært som følge af lukning af afdeling med SEL §110 pladser.
- At ca. 80,8% af omkostningerne forventes anvendt på borgerrettet personale og borgerrelaterede aktiviteter.

Tilbuddets regnskabsnøgletal for 2022 viser:

- At omsætningen var ca. 77,8% mindre end forventet i budgettet.
- At personaleomkostningerne var ca. 77,8% mindre end forventet i budgettet.
- Et realiseret underskud på ca. 7,2% af omsætningen.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

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

Tilbuddet har en soliditetsgrad på ca. 2%.

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 2023 anvendes 80,8% af tilbuddets samlede omkostninger til borgerrelateret personale og – aktiviteter. I 2022 var tallet 78,8%.

Socialtilsynet har ikke et grundlag for at vurdere om der er sammenhæng mellem takst og kvalitet for så vidt angår tilbuddets alkoholbehandling efter SUL § 141, da taksten for denne ydelse ikke skal oplyses.

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 3 forhold:

- o Tilbuddets budget er indberettet i overensstemmelse med lov om socialtilsyn og tilhørende bekendtgørelser.
- o Tilbuddets indberetning af regnskabsnøgletal er komplet og der er sammenhæng til det indsendte regnskab.

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

- Tidligere tilsynsrapport
- Godkendelsesbrev
- Tilbudsportalen
- Dokumentation
- Budget
- Opgørelse af sygefravær
- Medarbejderoversigt
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- Borgeroversigt
- Bestyrelsesoversigt
- CV på ledelse/medarbejdere

Interviewkilder

Kilder

- Borgere
- Ledelse
- Medarbejdere

Observationskilder

Kilder

- Andet

Beskrivelse

Besigtigelse af de fysiske rammer