

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn (endelig rapport)



Tilbuddets navn:	Behandlingscenter Tjele
Dato for generering af rapport:	02-12-2024
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
Uddannelse og beskæftigelse	6
Kriterium 1	6
Selvstændighed og relationer	9
Kriterium 2	9
Målgruppe, metoder og resultater	12
Kriterium 3	12
Sundhed og trivsel	16
Kriterium 4	16
Kriterium 5	19
Kriterium 6	21
Kriterium 7	22
Organisation og ledelse	24
Kriterium 8	24
Kriterium 9	25
Kompetencer	27
Kriterium 10	27
Fysiske rammer	30
Kriterium 14	30
Økonomi	32
Økonomi 1	33
Økonomi 2	33
Økonomi 3	33
Spindelvæv	34
Datakilder	34
Interviewkilder	34
Observationskilder	35

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 - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107 Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
Pladser i alt	18
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Midt
Tilsynskonsulenter	Charlotte Elise Holmen Anne Givskov Kristensen
Tilsynsbesøg	22-10-2024 09:00, Anmeldt, Behandlingscenter Tjele-Vingehus 22-10-2024 09:00, Anmeldt, Behandlingscenter Tjele

Basisinformation (Afdelinger)

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

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 12 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 6 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, at tilbuddet i samarbejde med borgerne udarbejder konkrete, individuelle mål ift. at understøtte borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse. Socialtilsynet vurderer at en tredjedel 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, og har forbedret indsatsen i forhold til at 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

Der har i dette anmeldte tilsyn været fokus på følgende temaer:

uddannelse og beskæftigelse, kriterium 1 ind. 1a, 1b.

Målgruppe, metoder og resultater, kriterium 3, indikator 3b, 3c.

Sundhed og trivsel kriterium 4, indikator 4a, 4b, kriterium 7 indikator 7a.

kompetencer, kriterium 10 ind. 10a, 10b.

Økonomi

Socialtilsyn Midt er ikke oplyst om andre forhold, der har betydning for socialtilsynets vurdering og bedømmelse.

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 meget forskellige forudsætninger understøtter borgernes potentiale således, at de efter endt ophold har gode forudsætninger for at bevare eller opstarte beskæftigelse eller uddannelse. Det vurderes, at tilbuddet i samarbejde med borgerne udarbejder konkrete, individuelle mål ift. at understøtte borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse, og at ca. en tredjedel af de indskrevne borgere er i uddannelse eller beskæftigelse.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,5

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 meget forskellige forudsætninger understøtter borgernes potentiale således, at de efter endt ophold bliver 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, og at tilbuddet har forbedret indsatsen. Det vurderes, at tilbuddet har haft særligt fokus på udd. og beskæftigelse siden seneste tilsyn - særligt i den skriftlige dokumentation. Tilbuddet har endvidere 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 vurderes, at være understøttende for, at borgerne opnår kompetencer til at være i beskæftigelse eller tage del i uddannelse.

Det vurderes, at tilbuddet udarbejder konkrete, individuelle mål ift. at understøtte borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse. Der ses eksempler på udarbejdede delmål i 2 ud af 3 behandlingsplaner og disse delmål vurderes, at være understøttende i forhold til, at udnytte borgerens potentiale.

Socialtilsynet vurderer ud fra det oplyste, at en tredjedel af borgerne er i uddannelse eller beskæftigelse.

Der er i vurderingen lagt positiv vægt på, at ledelse og medarbejdere vurderes at have fokus på borgernes beskæftigelse og uddannelse. Dette ses ligeledes ved, at borgerens tilknytning til arbejdsmarkedet indgår i den samlede resultatmåling fra Rambøll, som udarbejdes med henblik på løbende læring og udvikling. Derudover vurderes det positivt, at der er fokus på borgernes arbejdssituation og uddannelse i behandlingsplanen med spørgsmål om fx. borgeren er under uddannelse eller i beskæftigelse, om borgers ønske om at vende tilbage til arbejdsmarkedet, indenfor hvilken tidsramme, om tilbuddet har etableret kontakt til borgers arbejdsplads hvis borger er i arbejde mv.

Til trods for målgruppens meget forskellige forudsætninger og at tilbuddet har forbedret indsatsen i forhold til at have et tydeligt fokus på uddannelse og beskæftigelse i behandlingsplan, anbefaler Socialtilsynet fortsat, at tilbuddet særligt i udslusningen og i overgangen til egen boform understøtter indsatsen i forhold til borgerens fremtidige tilknytning til uddannelse og/eller beskæftigelse. Herunder forbedre den skriftlige dokumentation så de pædagogiske metoder og tilgange og samarbejdet med borgeren, ses tydeligere afspejlet i borgerens konkrete individuelle delmål og opfølgning herpå.

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 4

Bedømmelse af Indikator 1.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

Tilbuddet har fremsendt 3 behandlingsplaner, statusskrivelser samt journalnotater for 2 måneder, fra hhv. Langsødal og Vingehus (udslusning). Hvor der aktuelt er kommunalt visiterede borgere.

Følgende er anvendt som grundlag for bedømmelse og score:

Skriftlig dokumentation:

Borger 1 (Vingehus - udslusning):

Det fremgår af behandlingsplan i udslusning, at borger som overordnet mål ønsker etablering i egen bolig med job.

Der er udarbejdet en behandlingsplan, som indeholder i alt 5 delmål. Det fremgår, at der er 2 delmål der understøtter borgerens ønske om beskæftigelse.

“ delmål 1: Skaffe en jobsamtale. Delmål opnået
delmål 2: Anskaffelse af job. Delmål opnået ”

Der fremgår endvidere af behandlingsplanen, at der er dato for hvornår borger har opnået de enkelte delmål og det ses i fremsendte journalnotater, at der løbende er samtaler der understøtter fastholdelse af beskæftigelse.

Borger oplyser ved interview, at pgl. oplever, at få den nødvendige støtte i forhold til beskæftigelse. Dog oplyses af borger, at pgl. ikke husker mål og delmål i behandlingsplanen vedrørende beskæftigelse.

Borger vedrørende tilbuddets understøttelse af beskæftigelse:

“ De har givet fantastisk vejledning og har skabt den nødvendige tryghed, som en vej til beskæftigelse, fordi jeg ellers ville have foretaget nogle uhensigtsmæssige valg. ”

Borger 2 (Langsødal):

Det fremgår af behandlingsplan og journalnotater, at borger har længerevarende uddannelse og indtil opstart af behandling har været i flerårig beskæftigelse.

Der er udarbejdet behandlingsplan, og det fremgår af denne, hvilken indsats borgeren har modtaget under behandlingsforløbet. Der ses flere delmål, hvoraf 1 delmål virker understøttende i forhold til at indgå i beskæftigelse.

“ delmål 1: se den sociale, arbejdsmæssige og familiemæssige deroute i øjnene og erkende, at der har været bump på vejen. Delmål opnået ”

Det fremgår i journalnotat:

“ at (borger 2, red.) først skal have etableret en base, en bolig, et sted hvor kan besøge pgl. (borger 2, red.) har også overvejelser i gang om, hvorvidt pgl. skal tilbage til, vælge anden branche, eller tage en helt ny uddannelse. (Borger 2, red.) ønsker, at vedblive med, at arbejde med mennesker, da pgl. følger sine kompetencer er stærke der. ”

Borger oplyser, at tilbuddet giver den nødvendige opbakning i forhold til uddannelse og beskæftigelse når det giver mening. Pgl. har ønsket, at fokusere på behandling af sit misbrug og ser det ikke som problematisk at finde job efterfølgende. Borger oplyser endvidere, at fremtidige ønsker og håb vedrørende beskæftigelse også indgår i den samlede behandling.

Borger oplyser:

“ Det har ikke været et konkret mål for mig, at arbejde med beskæftigelse
Det pres jeg har været i under mit arbejde har formentlig prikket til, at jeg er begyndt at drikke så har aftalt med rådgiver, at jeg nok ikke skal tilbage til samme type job. ”

Borger 3 (Langsødal):

Der ses ikke konkrete individuelle mål i forhold til at understøtte borgerens uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud af fremsendte behandlingsplan, journalnotater og statusbeskrivelse. Pgl. har i mål og delmål arbejdet med, at fastholde at være stof- og alkoholfri og har arbejdet med ADL opgaver samt fremadrettede planer vedrørende udredning og boform før udskrivning.

Ledelsen oplyser:

- at der i arbejdet med de 12 trin tales om den enkeltes ønsker om støtte vedrørende uddannelse og beskæftigelse.
- at målgruppen er meget forskellig i forhold til deres uddannelses- og beskæftigelsesmæssige baggrund og øvrige problemstillinger.

- at der arbejdes med forbedring af borgernes selvtilid og selvværd, som understøttende indsatser i forhold til uddannelse og beskæftigelse.

“ Nogle kommer med meget på CV’et og nogle vil noget andet. Nogle har brug for sporskifte, nogle har brug for at blive stabiliseret når de kommer hjem ”

- at understøttelse af uddannelse og beskæftigelse er blevet en tydeligere del end tidligere af behandlingsplanen og den skriftlige dokumentation.

“ Der er et fokus på, at det med alle borgere og en konkret forholden sig til det ved alle rådgivere. For nogle borgere er det relevant og for andre når det ikke at blive relevant. For dem hvor det er relevant så kan vi målrette indsatsen og det gøres mere synligt i undervisning, udarbejdelse af livshjul mv. ”

Medarbejdere oplyser:

Det oplyses, at temaet uddannelse og beskæftigelse berøres for alle de borgere der er indskrevet og medarbejderne beskriver det, som meget vigtigt i den samlede indsats og bakker op om beskæftigelse og uddannelse på forskellig vis fx. støtte til ledsagelse og transport til borger der er i praktik. Det oplyses, at der arbejdes med delmål og samarbejde med jobcenter herunder med deltagelse i fællesmøder mv.

“ Siden sidst har vi fået brush up, et særligt fokus på den del der vedrører arbejde og uddannelse. Der er også strammet op omkring dokumentationen på det. Vi laver understøttende mål men det foregår i de processer og i de tempi der passer den enkelte. ”

“ Det er altid en vurdering, der laves en individuel behandlingsplan nogle er 77 år og har brug for andre ting, andre er helt unge og skal have en anden hjælp der vedrører uddannelse og beskæftigelse. Nogle skal have hjælp til kontakt til arbejdsgiveren. ”der er også et projekt ”dare to CARE” som hjælper arbejdsgivere og andre gange skal arbejdsgivere ikke vide det. ”

Årsag til reduktion i score er at der i én ud af de tre fremsendte behandlingsplaner ikke ses konkrete individuelle delmål der understøtter uddannelse og beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 1.b

Indikatoren bedømmes til at være opfyldt i middel grad.

Aktuelt er der 2 kommunalt visiterede borgere indskrevet, hvoraf 1 er i arbejde. Socialtilsynet har modtaget skriftlig dokumentation på ialt 3 borgere, hvoraf 1 borger er udskrevet og videre visiteret til udredning og anden boform. Det ses af den skriftlige dokumentation at 1 ud af 3 borgere er i beskæftigelse, uddannelse eller samværs- aktivitetstilbud.

Borger 1 (Vingehus):

Det fremgår af interview med borger og den skriftlige dokumentation, at borger er startet i beskæftigelse under ophold i udslusning og arbejder aktuelt på fuld tid.

Borger 2 (Langsødal):

Har indtil behandling været i flerårig beskæftigelse og modtager nu dagpenge. Yderligere fremgår det af journalnotater, at borgeren ønsker, at komme tilbage til arbejdsmarkedet og at det ikke forventes at blive svært at komme tilbage i beskæftigelse efter endt behandling.

Borger 3 (Langsødal):

Pgl. er udskrevet og det fremgår af skriftlig dokumentation, at borger ikke har været i uddannelse eller beskæftigelse under indskrivning.

Ledelsen udleverer en resultatrapport foretaget af Rambøll, hvori der indgår tal og statistik for hvor mange borgere der er i uddannelse eller beskæftigelse, modtager sygedagpenge, kontanthjælp, førtidspension, folkepensionist eller andet. Rapporten indeholder flere temaer og har ifølge ledelsen til hensigt, at forbedre og fortsat have fokus på relevante temaer herunder uddannelse og beskæftigelse.

I bedømmelsen er der særligt lagt vægt på følgende:

- I fremsendt materiale ses det, at 1 ud af 3 borgere er i uddannelse, beskæftigelse eller samværs- aktivitetstilbud.

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. Adspurgte 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, og vurderes at dokumentere indsatsen med 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 har en god og systematisk dokumentationspraksis. I vurderingen er der lagt vægt på, at der ses delmål i fremsendt skriftlig dokumentation, heri ses tydelig opfølgning i journalnotater og dato for opfyldelse af delmål.

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 meget 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, 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 2 borgere i én afdeling og 1 borger i udslusning. Tilbuddets ledelse og medarbejdere udtaler, at det overordnede mål med et behandlingsforløb i altid er at blive ædru og/eller clean.

Der er ifølge medarbejdere og ledelse arbejdet med forbedringer af den skriftlige dokumentation og skabelon for behandlingsplan, så der i højere grad end tidligere ses konkrete mål og delmål og opfølgning herpå til løbende brug for læring og forbedring af indsatsen.

Borger 1 (Langsødal)

eks. på delmål i behandlingsplan:

“ Delmål 1:
At (borger) undervises i grundlæggende afhængighedslære – heri erkendelse og accept og at der er fokus på redskaber til at fastholde sig ædru og stoffri, selv når følelser og tanker bliver svære. Dette igennem undervisning i trinnene samt, psykoeducation, individuelle samtaler, trin arbejde og livshistorie fortælling. (Jf. journalnotat - hvor datoer er angivet for hvornår delmålet nået.) ”

Borger 2 (Langsødal)

eks. på delmål i behandlingsplan:

“ Mål: Indsigt i egne uhensigtsmæssige mønstre og forsvar
delmål: Erkende magtesløshed, slippe kontrol og perfektionisme. (jvf. journalnotat - hvor dato er angivet for hvornår delmålet nået) ”

Borger 3 (Vingehus - udslusning)

eks. på delmål i behandlingsplan:

“ delmål: påbegynde motion /træning (jvf. journalnotat - hvor datoer er angivet for hvornår delmålet nået) ”

I bedømmelsen er der lagt vægt på følgende:

- I fremsendt materiale for de 2 afdelinger Vingehus og Langsødal ses delmål for alle 3 borgere, hvor der dokumenteres med opfølgninger og/eller resultater i journalnotat og statusrapporter.
- Der ses for alle 3 borgere dokumenterede opfølgninger på det overordnede mål med behandlingsforløbet.

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.

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.

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. Tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer borgernes behov. Borgerne trives i tilbuddet og vurderes, at være inddraget i behandlingen efter deres individuelle ønsker og behov. Tilbuddets værdier og tilgange ses afspejlet i hverdagens praksis og borgerne mødes af tilbuddets medarbejdere med anerkendelse, respekt og forståelse for deres aktuelle livssituation og der lyttes til den enkelte borgers individuelle behov.

Behandlingscenter Tjele har fastsat rammer og struktur for opholdet, som ses praktiseret sagligt og proportionalt i hverdagens praksis i forhold til tilbuddets målsætning og borgernes selv- og medbestemmelse.

Borgerne har adgang til relevante sundhedsfaglige ydelser og tilbuddets viden og indsats modsvarer borgernes mentale og fysiske behov. Tilbuddet har en tværfaglig sammensat medarbejdergruppe herunder læge, psykiater, psykolog og sundhedsfaglige medarbejdere og koordinerer og/eller ledsager til øvrige sundhedsfaglige ydelser udenfor tilbuddet.

Behandlingscenter Tjeles målgruppe er ikke omfattet af regler om magtanvendelse og indikatoren er derfor ikke bedømt. Tilbuddet er omfattet af nødret og nødværge. Der forekommer ikke fysisk vold i tilbuddet og udadreagerende adfærd og krænkelse. Tilbuddet vurderes, at skabe tryghed for borgerne ved at have en struktureret, forebyggende og anerkendende tilgang og en dialogbaseret kultur og miljø hvor der er fokus på fællesskabet. Strukturen og rammerne i tilbuddet, vurderes endvidere, at medvirke til at minimere risikosituationer og tilbagefald.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,9

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, ud fra samtaler med borgere, medarbejdere og ledelse at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. I vurdering er der lagt vægt på, at borgerne oplyser, at være inddraget i forhold vedrørende sig selv og fællesskabet. Borgerne oplever tryghed i tilbuddet og oplever, at blive mødt med anerkendelse, respekt og forståelse for deres aktuelle livssituation.

Socialtilsynet vurderer at de nedskrevne husordner i et vist omfang fremstår restriktive. Samtidig vurderer Socialtilsyn Midt, at husorden i praksis håndteres med respekt for borgernes selv- og medbestemmelse, formål med indsatsen og vurderer ud fra interview med borgere og medarbejdere at strukturen og rammerne giver tryghed for borgerne og giver mening i forhold til formål med indsatsen. Medarbejderne vurderes, at være i dialog med borgerne og være lydhør i forhold til borgernes individuelle ønsker og behov og tager individuelle hensyn til den enkelte borgers ønsker og behov.

Socialtilsynet har i vurderingen endvidere lagt vægt på, at borgerne informeres om tilbuddets husorden.

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddets nedskrevne husordner fremstår vejledende og dialogbaseret og dermed afspejler det oplyste fra borgere, medarbejdere og ledelse om tilbuddets håndtering af husorden i hverdagens praksis.

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 udtrykker, at blive hørt og forstået af medarbejderne. Borgerne udtrykker sig meget positivt om personalets forståelse, lyttende og respektfulde tilgang. Borger oplyser endvidere, at medarbejderne er gode til at motivere til at være i fællesskabet sammen med de øvrige borgere og at der aldrig er en følelse af, at være ladt alene. Samtidig respekteres ifølge borgere behovet for at være alene, og at der generelt lyttes til borgernes forskellige behov og ønsker.

Medarbejdere og ledelse udtaler, at de er meget bevidste om, at behandlingen og det personlige arbejde med borgeren tager udgangspunkt i borgerens egne ønsker og behov, og at borgerne mødes med rummelighed og omsorg.

Det er vægtet i bedømmelsen, at socialtilsynet bemærker, at medarbejdernes dokumentation/journalnotater vedrørende borgeren sker med inddragelse af borgerne og 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 der lagt vægt på, at både borgere, medarbejdere, ledelse giver eksempler på at borgerne inddrages og har indflydelse på beslutninger vedrørende dem selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov. Borgerne oplyser, at de er inddraget i egen handleplan, og at de i tæt samarbejde med medarbejderne har indflydelse på egne mål og delmål og opfølgning herpå. Borgerne oplyser endvidere, at være inddraget i hverdagen i tilbuddet ved fx. at deltage i ugentlige husmøder, hvor der er dagsorden og kan foreslås aktiviteter, ønsker vedrørende kost mv. samt drøftelse af kulturen, fællesskabet mv.

Socialtilsynet får udleveret dagsorden for husmøde i afd. Vingehus, som holdes 1 gang om ugen. Der er fast dagsorden, hvor der er følgende overordnede punkter: 1. **Ugen der gik** hvor den enkelte borger fortæller om hvordan det er gået med personligt fokuspunkt og personlige højdepunkter i ugens løb. 2. **Kulturen på Vingehus**, hvor gode er vi til at tage imod nye, lytte, hjælpe til, ønsker. 3. **gennemgang af kommende uges ugeprogram**. 4. **praktisk** om hvordan det går med indkøb, opgaver mv. 5. **evt.**

Borgere, medarbejdere og ledelse oplyser, at borgere ved indskrivelse får udleveret og gennemgået husorden og borgere oplyser at det kan være svært for nogle at forholde sig til husorden ved indskrivning men at der altid er mulighed for at få uddybet, forklare og give udtryk for holdning til husorden.

Borgere oplyser vedrørende inddragelse i hverdagen:

- at husorden, klare rytmer, struktur og de ydre rammer giver tryghed og forudsigelighed og en følelse af at der er styr på det.
- at husorden giver mening og at de ikke oplever, at den på nogen måde virker krænkende på privatlivet i den måde den praktiseres i hverdagen.

Borger:

“ Det har været meget nemt at komme her. Medarbejderne sørger for at vores individuelle behov tilgodeses. ”

Borgere og medarbejdere giver eksempler på, at der tages individuelle hensyn fx.

- at fast besøgstid af børn kan ændre, så det passer bedre til børnenes hverdag.
- at der er givet dispensation til, at borger medbringer playstation pga. borgers særlige problematikker/diagnose.

Borger oplyser, at der i husorden er beskrevet, at der ikke må indledes kæresteforhold med medborgere, hvilket var svært at se mening i men som nu giver rigtig god mening for pågældende. Borger forklarer, at det er for svært, at bevare fokus i behandling og at dele svære ting, hvis man er i et kæresteforhold til én i gruppen. "det er svært og det er heller ikke helt ærligt så" (borger.red.).

Borger og medarbejder giver samstemmende udtryk for, at det for de fleste borgere giver tryghed, at medarbejdere har mulighed for at komme på uanmeldt værelsesbesøg og låse sig ind til borgere. De 2 borgere tilsynet er i kontakt med oplyser, at de ikke har oplevet eller hørt fra andre borgere, at medarbejdere er kommet på uanmeldt besøg. Medarbejder bekræfter, at det sker, at de kommer på uanmeldt besøg. Medarbejder giver eksempler på at have låst sig ind når fx. hvis borger ikke er mødt til dagens program og hvis der ikke reageres når der bankes på døren og at medarbejderne af omsorg og bekymring for borger låser sig ind. Både borger og medarbejder giver dog udtryk for, at årsagen til og situationer der kan føre til uanmeldt besøg hos borger er lidt utydeligt. Borger giver udtryk for en forventning om at medarbejdere kommer uanmeldt på besøg hvis der er en god grund til det.

Ledelsen oplyser, at målgruppen er bred og at borgerne har meget forskellige problemstillinger og forudsætninger. Det er ifølge leder nødvendigt med fælles retningslinjer når der er mange mennesker samlet og har erfaring for, at husorden er med til at skabe trygge rammer for borgerne. Ledelsen oplyser, at husorden er vejledende og at der fx. kan dispenseres for reglen om, at borgere ikke kan se tv i tilbuddet, når der er større sportsbegivenheder, hvor de skaber hyggelige rammer og med fokus på fællesskabet. Ledelsen oplyser, at husorden tages op og drøftes 1 gang årligt på fællesmøde med medarbejderne. Medarbejdere oplyser, at alle behandles som voksne og ansvarlige mennesker og supplerer at manglende efterlevelse af husorden, i enkelte tilfælde kan være et udtryk for at borger ikke i tilstrækkelig grad er motiveret for behandlingen og derfor i samarbejde med borger og myndighed støttes til at opnå en bedre støtte i andet regi.

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 døgnen 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 deltagerne 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 tilbuddet ses og udtrykkes høj grad af anerkendelse og respekt i mødet med borgerne. Endvidere at der arbejdes forebyggende via en dialogbaseret tilgang med de implicerede parter, 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 der i tilbuddet er procedurer for vold og trusler.
- at ledelse, medarbejdere og borgere har oplyst, at der ikke siden sidste tilsyn er forekommet vold eller anden form for overgreb i tilbuddet.
- at verbale konflikter mellem borgere altid efterfølgende vil blive drøftet med de involverede parter.
- at de forebygger konflikter ved, at møde borgerne med anerkendelse, respekt og tydelig struktur og rammer.
- at de forebygger konflikter ved, at anvende faglige metoder som handler om det fysiske fx. Nada, meditation, klang yoga mv.
- at medarbejderne oplyser, at der er tilstrækkelige personaleressourcer til rådighed for borgerne og at der er daglige overlap så medarbejderne er opdateret med hvem der evt. "har det svært og kan have brug for ekstra støtte, hvem der er sårbare osv."

I bedømmelsen er det ligeledes vægtet, at de fysiske rammer er indrettet således, at borgerne har eget værelse samt forskellige mindre opholdsarealer, hvor borgere kan være alene eller i mindre grupper. Der ses også en imødekommethed ved, at der kun er låste døre når rum er optaget.

Ledelsen oplyser:

“ Vi har ikke haft et slagsmål i 34 år, dette skyldes rummelighed, ordentlighed, omsorg, respekt og at vi ingen myndighedsrolle har - folk er her frivilligt. ”

Borgerne som tilsynet er i dialog med oplyser, at de ikke har oplevet fysisk vold.

Medarbejdere og borger oplyser, at de kun én gang det seneste 1½ år har oplevet en borgers aggressive verbale adfærd og at medarbejderne handlede på det og fik skabt ro og tryghed.

Om årsagen til tryghed og ro i tilbuddet udtrykker borger:

“ Det skyldes strukturen og at det er et behageligt hus, og så er det magisk når alle får det bedre næsten samtidigt. Dem der er i behandling her har en positiv afsmittende effekt på hinanden. ”

medarbejder:

“ Der er altid plads til borgerne og der er et meget tæt samspil mellem borgere og medarbejdere, vi spiser sammen mv. ”

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 indsatserne, 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. Det vurderes endvidere, at tilbuddet har et strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort, som langt sigt i forhold til målgruppens behov.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. I vurdering er der lagt vægt på, at medarbejderne er tværfagligt sammensat og hovedsageligt har en relevant social-, sundheds-, pædagogisk eller psykologfaglig uddannelse samt relevante efter- og videreuddannelser, set i forhold til borgernes behov for støtte. Medarbejdergruppen, som består psykologer, cand. phil, socialpædagoger, socialrådgivere, psykiater, sygeplejerske og vagtpersonale, der har stor viden og erfaring i arbejdet med målgruppen og de nødvendige interne kurser. Socialtilsyn Midt vurderer, at medarbejderne, i kraft af deres faglige og personlige og menneskelige kompetencer er i stand til at have et fagligt, relationelt og omsorgsfuldt samspil med borgerne.

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.a

Indikatoren bedømmes i meget høj grad opfyldt.

Under tilsynsbesøg afholdes der temadag med borgere og medarbejdere hvor temaet er "det gode liv" og hvor der er dialog og refleksion om: "hvordan så mit liv ud da jeg var i misbrug, hvordan så det ud før jeg kom i behandling og hvordan vil jeg gerne ha det bagefter". Det oplyses, at der er temadag hver 14 dag hvor rådgiverne fungerer som facilitator.

Det er i bedømmelsen vægtet, at socialtilsynet, taler med 3 medarbejdere, som er rådgivere på de 2 afdelinger afd. Langsødal og afd. Vingehus. Medarbejderne anskueliggør deres viden og kompetencer overfor socialtilsynet og oplyser, at de har grunduddannelse som henholdsvis sundhedsfaglig, pædagog og socialrådgiver. Derudover oplyses, at de har - eller er i gang med relevant terapeutisk efteruddannelse som fx. parterapeut, ludomanicertificeret og har diverse kurser indenfor Nada, klang massør, mindfulness, CT- udd mv. Derudover har medarbejderne flere års erfaring med målgruppen og har selv oplevede erfaringer med tidligere misbrug. Medarbejder og leder på Vingehus oplyser, at medarbejder med TRE - uddannelse i afdelingen har opsagt sit arbejde i 2024. TRE- Uddannelsen er derfor bevilget til anden medarbejder på Vingehus, som starter når pgl. har færdiggjort psykoterapeutudd. i 2025. Medarbejdere oplyser, at de for ca. 6-7 år siden fik unge indskrevet med kokainmisbrug og at de derfor har tilegnet sig viden og uddannelse indenfor denne type misbrug.

Ledelsen oplyser ved interview:

- at medarbejderne til enhver tid kan få brush up i de metoder de har behov for.
- at der anvendes en del økonomiske midler på efteruddannelse og at der altid er medarbejdere i gang med efteruddannelse - aktuelt er 4 medarbejdere i gang med psykoterapeutuddannelse og at hensigten er at alle rådgivere skal have den 4 årige uddannelse.
- at 99% af rådgiverne har selvoplevede erfaringer med tidligere alkoholmisbrug og Minnesota behandlingsprincipper.
- at de er ved at have værktøjskassen fuld og at de bruger tid på læring og implementering af de metoder de anvender.
- at der afholdes medarbejderudviklingssamtaler hvert andet år, hvor kompetenceudvikling drøftes med den enkelte medarbejder
- at vi uddanner meget på personalet og der er en bred vifte af kompetencer - og alle kan ikke det hele, men har kendskab til hinandens kompetencer.
- at sygevagter ikke nødvendigvis har en uddannelse målrettet behandling, idet deres funktion er omsorgsarbejde, praktisk hjælp til borgerne og udlevering af medicin. Dog ses, at én vagtpersonale er i gang med udd. som certificeret ludomanirådgiver som afsluttes i 2025.
- at der i sygevagtsuddannelsen italesættes hvilke funktioner sygevagterne har og hvordan det adskiller sig fra rådgiverens opgaver i relation til borgernes behandlingsforløb.
- at der årligt er fælles visionsdag med gennemgang af målgruppen og om der skal opkvalificeres med nye kompetencer i medarbejdergruppen så de imødekommer målgruppens problemstillinger og behov for støtte.

Leder:

“ Vi har den tanke at one size dont fits all. Vi bruger så mange forskellige metoder og tilgange der skal til for at hjælpe patienten ”

Af fremsendt kompetenceudviklingsplan fremgår at der er afholdt følgende kurser i 2023- 2024:

sygevagter:

- sygevagtkursus i oktober 2023 og igen i september 2024. Sygevagtkursus er obligatorisk for alle Tjeles sygevagter. Det består af en 90 lektioners teoretisk del omfattende temaer som bl.a. sygdomslære, medicinlære, abstinenser og scoring, førstehjælp, psykiatri. Kurset er godkendt af Styrelsen for Patientsikkerhed som instruktion og oplæring i at fungere som lægens medhjælp (delegation af forbeholdt virksomhed). Sygevagtkursus omfatter desuden en 30 lektioners praktisk oplæring på afdeling Søgården.
- Afholdt NADA-kursus forår/sommer 2024.
- Sygevagter tilbydes desuden kurser i klangmassage og andre relevante kurser i forbindelse med varetagelse af sygevagtfunktionen.

Rådgivere:

- Der blev i 2023/2024 færdiguddannet tre psykoterapeuter på Langsødal og Vingehus, og tre rådgivere er i gang med uddannelsen og 1 er i gang med parterapiudd. Det blev i 2015 besluttet, at nye rådgivere ved Behandlingscenter Tjele skal være psykoterapeutuddannet eller tilsvarende (den 4-årige uddannelse).
- Rådgivere tilbydes desuden andre relevante kurser efter personlige interesser og/eller afdelingens behov.

Øvrige personalegrupper:

- Relevante kurser og efteruddannelse efter ønsker og behov.

Fremsendt personaleoversigt og kompetencer:

Det fremgår, at personalet består af psykologer, psykiatere og læger der arbejder på tværs i hele landet i den samlede organisation. Der er ansat rådgivere, som er behandlingspersonale og vagtpersonaler, som arbejder i aften- og weekendvagter. Herudover er der ansat køkkenpersonale og servicemedarbejdere (rengøring og pedel som arbejder på tværs i hele organisationen).

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

Rådgivere og afdelingsleder på Vingehus og Langsødal (behandlingspersonalet)

- at de selv har gennemgået behandling inden for Minnesota behandlingsprincipper.
- at behandlingspersonalet er uddannet/under uddannelse til Psykoterapeut eller er uddannede Alkologer. 4 rådgivere er aktuelt i gang med psykoterapeutuddannelse.
- at medarbejdere i Tjeles regi har modtaget efteruddannelse inden for forskellige psyko-terapeutiske retninger eksempelvis; TRE-provider, Master i NLP, familie terapeut, parterapi.
- at medarbejderne har forskellig efter- og videreuddannelse inden for tilbagefaldsforebyggelse, problemløsende gruppeterapi, ludomanirådgiver, ACT, MBCT, dobbelt diagnoser, 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, socialrådgiver, Alkolog, cand.scient psykoterapeut.

vagtpersonale (aften - og weekendvagter)

- Alt vagtpersonale har gennemgået Tjeles sygevagttuddannelse og opfølgingskurser, sammensat af centrets virksomhedsansvarlige læge. Alt vagtpersonale er certificerede NADA-akupunktører. Vagtpersonalet har derudover forskellig uddannelsesmæssig baggrund, en del fra sundheds- eller den pædagogiske sektor.

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

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at de borgere som tilsynet er i dialog med giver udtryk for meget tilfredshed med behandlingen og fortæller om positiv udvikling og gode resultater af behandlingen. Borgere oplyser, at de oplever struktur, stabilitet og ydre rammer i hverdagen og en individuelt tilpassede indsats og fremhæver medarbejderne som tilgængelige, faglige, høj grad af nærvær, lyttende, forstående, med empati og forståelse. Borgere benævner medarbejdernes personlige og relationelle kompetencer som væsentlige for behandlingen og fortæller uafhængig af hinanden, at det gør en meget stor positiv forskel, at behandlerne selv har en oplevet erfaring med afhængighed bag sig.

Borgere udtaler om medarbejderne:

- “ vi lærer meget af undervisning, men lærer lige så meget af at være sammen med de andre på gangen ”
- “ Det var nemt at komme her, og medarbejderne er gode til at justere i behandlingen, da det er meget individuelt hvad man har brug for og dét bliver tilgodeset - de er gode til at se forskelligheder ”
- “ Jeg har mange samtaler der handler om tryghed. De mennesker der er her føler jeg forstår mig. De er virkelig gode mennesker ”

Borgere giver eksempler på at medarbejderne har forskellige kompetencer og at personalets forskellige viden og erfaring gør en positiv forskel.

I tilbuddets resultatmåling fra Rambøll fra 2024, fremgår det ifølge leder, at 91 % af de indskrevne har gennemført primær behandling. Leder tilføjer dog, at de også oplever tilbagefald særligt i udslusningsforløbet.

Rådgiverne oplyser:

- at de har mange forskellige former for uddannelse, kurser mv. 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 møder borgerne ud fra deres individuelle behov og kigger på hvad borgerne har brug for, fordi det kan være forskelligt om man har sociale, mentale, familiære udfordringer, er ung eller gammel.

Socialtilsynet deltager i afskedsceremoni med 1 borger som har gennemført primærbehandling, hvor afdelingsleder, medarbejdere, borgere er samlet. Socialtilsynet observerer en meget involverende og anerkendende 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 mødekommer 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 delvis 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 2024 og tilbuddets regnskab for 2023.

Organisatoriske forhold

Tilbuddet er del af koncern med tilbuddet Tjele Søgården, som begge er 100% ejet af Tjele Gruppen Holding ApS.

Tilbuddet har aktiviteter, der ikke er underlagt lov om socialtilsyn. Af den årsag er tilbuddets budget og regnskabsnøgletal udarbejdet på baggrund af fordelingsnøgler.

Begrundelser

Økonomisk bæredygtighed

Vi har lagt 3 væsentlige forhold til grund for vurderingen:

- Tilbuddet har en soliditetsgrad på ca. 11% jf. regnskabet.
- Alle væsentlige afvigelser mellem budget og regnskab er afklarede.
- Budgettet viser et overskud 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 5 væsentlige forhold:

- Revisor har ikke fundet anledning til forbehold eller væsentlige bemærkninger til regnskabet.
- Der er ikke anført koncernnote og årsrapportnøgletal i regnskabet.
- Regnskabsnøgletallene på Tilbudsportalen skønnes at være korrekt indberettede på det foreliggende grundlag.
- 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 2024 viser:

- En omsætningsstigning på ca. 49,9% i forhold til forrige års budget. Dette modsvarer af en omkostningsstigning på ca. 49,7%.
- At ca. 85,8% af omkostningerne forventes anvendt på borgerrettet personale og borgerrelaterede aktiviteter.

Tilbuddets regnskabsnøgletal viser:

- At omsætningen var ca. 74,5% mindre end forventet i budgettet.
- At personaleomkostningerne var ca. 77,7% mindre end forventet i budgettet.
- Tilbuddet har kun anvendt ca. 1,6% af de afsatte midler til kompetenceudvikling.

Et realiseret underskud på ca. 3,3% 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. 11%, svarende til en egenkapital på ca. 3,5 mio. kr.

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.

Tilbuddet forventer i 2024 at anvende 85,8% af omkostningerne på borgerrettet personale og aktivitetsomkostninger. 3% af omkostningerne forventes anvendt på ikke-fastansat personale. I regnskabet for 2023 blev 72,9% anvendt på borgerrettet personale og aktivitetsomkostninger. 0,4% af omkostningerne blev anvendt på ikke-fastansat personale. 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 delvist 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 Det er ikke muligt at afstemme regnskabet til de indberettede nøgletal, ligesom regnskabet ikke indeholder en koncernnote.

Tilbuddets økonomi indberetninger har ikke givet anledning til bemærkninger udover de i konklusionen anførte.

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

- Pædagogiske planer
- Øvrige dokumentkilder
- Medarbejderoversigt
- Tidligere tilsynsrapport
- Handleplan
- Dokumentation
- Kompetence og anciennitetsoversigt

Beskrivelse

husordner, procedurer for vold og trusler, kompetenceudviklingsplan.

Interviewkilder

Kilder

- Borgere
- Ledelse
- Medarbejdere

Beskrivelse

2 borgere

3 medarbejdere

3 ledere

Observationskilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

samspil mellem borgere, medarbejdere og ledelse observeres under tilsynsbesøg.