

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn: Rusmiddelteam

Dato for generering af rapport: 10-07-2023

Status for godkendelse: Godkendt

Rapporten er udarbejdet af: Socialtilsyn Nord

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	4
Særligt fokus i tilsynet	5
Uddannelse og beskæftigelse	6
Kriterium 1	7
Selvstændighed og relationer	9
Kriterium 2	10
Målgruppe, metoder og resultater	12
Kriterium 3	13
Sundhed og trivsel	15
Kriterium 4	15
Kriterium 5	16
Kriterium 7	18
Organisation og ledelse	20
Kriterium 8	21
Kriterium 9	22
Kompetencer	25
Kriterium 10	25
Fysiske rammer	26
Kriterium 14	26
Økonomi	28
Økonomi 1	28
Økonomi 2	29
Økonomi 3	29
Spindelvæv	30
Datakilder	30
Interviewkilder	30
Observationskilder	31

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	Rusmiddelteam
Hovedadresse	Strandparken 48 7900 Nykøbing M
Kontaktoplysninger	Tlf.: 99706913 E-mail: rlo@morsoe.dk Hjemmeside:
Tilbudsleder	Rikke Lodberg
CVR-nr.	41333014
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
Pladser i alt	126
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Nord
Tilsynskonsulenter	Anne Grethe Nørgaard Leif Andersen
Tilsynsbesøg	01-06-2023 14:30, Anmeldt, Substitutionsklinikken 01-06-2023 09:00, Anmeldt, Rusmiddelteam

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Rusmiddelteam	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	67	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
		1	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a
		3	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
		30	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
Substitutionsklinikken	Stofmisbrug	25	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Rusmiddelteam er et kommunalt tilbud, som yder misbrugsbehandling efter servicelovens §§ 101 og 101a og sundhedslovens § 141.

Tilbuddet har i alt 126 pladser fordelt på to afdelinger. Målgruppen er borgere i aldersgruppen 15 til 85 år, som har et misbrug af stoffer og/eller alkohol.

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra otte temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk.2.

Særligt fokus i tilsynet

særlig fokus på tema Uddannelse og beskæftigelse, tema selvstændighed og relationer, tema målgruppe, metode og resultater samt tema ledelse og organisation.

Tema Økonomi er ikke behandlet ved dette tilsyn grundet budget 2023 skal tilrettes.

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 parathed 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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet tilbyder fagligt relevante indsatser, som rådgivning, vejledning og behandling af alkohol- eller stofafhængige borgere med fokus på borgernes inklusion i samfundslivet. Det vurderes ligeledes, at tilbuddet har fokus på borgeres motivation, potentialer eller barrierer i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse i såvel udredningen som i de individuelle samtaleforløb og dagbehandlingen. Tilbuddet samarbejder aktivt med andre aktører med henblik på at skabe et koordineret tilbud til borgerne, herunder med jobcenter og myndigheder.

Imidlertid vurderer socialtilsynet også, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad har sikret en implementering af deres resultatdokumentation, således at de kan sandsynliggøre at borgerne tilbydes en målrettet misbrugsbehandlingsindsats, der er rettet mod borgernes samlede situation, herunder uddannelse og beskæftigelse.

Gennemsnitlig bedømmelse 1,5

Opmærksomhedspunkter

Der vil ved kommende tilsynsbesøg være fokus på at mål i behandlingsplanen indeholder konkrete mål og indhold i behandlingen i relation til skolegang, uddannelse eller beskæftigelse, herunder forventet varighed og intensitet. (anbefaling fra de Nationale retningslinjer for stofmisbrugsbehandling 2020 punkt 3.7.3)

Kriterium 1

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt.

Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til, at tilbuddet støtter borgerne til at udnytte deres muligheder for skolegang, uddannelse eller beskæftigelse.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynet i juni 2023:

- Det fremgår af interview med tre borgere, at der ved behov og med samtykke følges op på aftaler med jobcenter eller sagsbehandlere i forhold til at koordinere opgaver og aftaler omkring uddannelse eller beskæftigelse.
- Borgere, leder og medarbejdere oplyser samstemmende, at der i behandlingsforløbene er fokus på at de udreder borgere for eventuelle barrierer for at kunne komme i gang med eller fastholde skolegang, uddannelse eller beskæftigelse, eksempelvis få en naturlig døgnrytme eller behandling for depression. Ligeledes beskriver de, at der i det nystartede to årige projekt med tilbud om dagbehandling i grupper tre gange ugentligt, hvor borgerne en dag skal deltage i Motion og coach gruppe, som varetages af fysioterapeuter ansat under jobcentret. Her opstilles delmål, som kan understøtte borgernes potentiale for at kunne fastholde deres beskæftigelse, eksempelvis borgers knæproblemer genoptrænes ved at komme ud at gå en tur hver dag. Leder oplyser, at aktuelt er dagbehandling sat i bero grundet vigende tilgang af borgere.
- Ved tilsynsbesøget i juni 2023 gennemgår socialtilsynet eksemplar på "arbejdshæfte til brug for ambulans stofbehandling" samt "arbejdshæfte til brug dagbehandling". Heri fremgår det, at tilbuddets kerneopgave er rammesat, således at det kan sikre kvalitet i behandlingsforløbene, eksempelvis med metodebeskrivelser og hjælpespørgsmål i udredningen. Medarbejder oplyser, at hæftets metoder og skemaer tilpasses den enkelte borgers behov og kognitive funktionsniveau. Dette indikerer, at der arbejdes ud fra en fælles faglig referenceramme med henblik på at borgerne støtte stil at udnytte deres potentiale i forhold til skolegang, uddannelse eller beskæftigelse.
- Medarbejder beskriver, at der er en tendens til, at der kommer flere borgere (stofmisbrug), der har minimum 9. klasse og har en forventning om at ville videre med deres uddannelse eller beskæftigelse. I samtalerne beskrives øget fokus på at borgerne kan reflektere over egne muligheder og strategier for at kunne udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse.
- Leder oplyser, at der er igangsat rammer for systematisk opfølgning en måned og seks måneder efter endt misbrugsbehandling. Dette indikerer, at borgere efter endt misbrugsbehandling kan støttes i at fastholde deres potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til, at tilbuddet kan sandsynliggøre og dokumentere, at de tilbyder en målrettet indsats i forhold til at borgerne kan udnytte mulighederne for at fastholde skolegang, uddannelse eller beskæftigelse.

- Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad kan sandsynliggøre, at der arbejdes systematisk med en målrettet indsats, hvor de får udarbejdet konkrete individuelle konkrete mål (delmål) eller fulgt op herpå. Se yderligere uddybning i indikator 1.a. Dette indikerer, at der er risiko for at ikke alle borgere modtager en behandling, der er rettet mod både misbruget og mod borgers samlede situation, herunder uddannelse og beskæftigelse. Forskning i rusmiddelbehandling viser, at manglende tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsesinstitutioner udgør væsentlige barrierer i forhold til ophør eller reduktion af stoffer og øger risikoen for tilbagefald.

Indikator 1.a

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 1.a

Indikatoren bedømmes til i meget lav grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold fra tilsynsbesøg i juni 2023.

Det, som trækker ned i bedømmelsen, er:

- Det fremgår af interview med to borgere, at de oplever en udvikling i deres behandlingsforløb. I samtalerne fremgår det, at denne udvikling i høj grad skyldes medarbejdernes brug af "arbejdshæftet", eksempelvis med hjemmeopgaver og opfølgning herpå. Ved tilsynsbesøget i juni 2023 får socialtilsynet udleveret et eksemplar på "arbejdshæfte til brug for ambulans stofbehandling". Heri observeres at de første sider med lang- og kortsigtede delmål ikke er udfyldt.
- Medarbejder og leder beskriver samstemmende, at der er fokus på at få systematiseret tilbuddets resultatdokumentation. Imidlertid kan medarbejdere ikke beskrive eksempler på udarbejdelse af konkrete delmål i relation til skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller dagbehandlingstilbud. Dette understøttes af stikprøver på tilbuddets resultatdokumentation på tilsynsbesøget i juni 2023, hvor der er fravær af individuelle konkrete mål (delmål) på enten understøttelse af borgers parathed til uddannelse/beskæftigelse eller fastholdelse af uddannelse/beskæftigelse. Medarbejderne beskriver, at de "famler sig lidt frem" i arbejdet med at opstille delmål. Medarbejderne beskriver, at de anvender samtalenoterne til at dokumentere aftaler/borgers ønsker til forandring i samarbejde med borgerne i forhold til at motivere og støtte til at fastholde uddannelse eller beskæftigelse.
- Ved gennemgang af behandlingsplan, udleveret på tilsynsbesøget i juni 2023, observeres der fravær af konkrete individuelle delmål under feltet delmålsbeskrivelse. I stedet er der længere beskrivelser af borgers livssituation, ønsker eller anbefalinger fra egen læge og jobcenter. Eksempelvis står der under indsatsformålet er at NN vil gerne forblive ædru", delmål; "NN har igennem flere år haft en fast tilknytning til arbejdsmarkedet via flere forskellige arbejdspladser. De seneste arbejdspladser er NN blevet opsagt, grundet alkohol. NN er pt. på ressourceforløbsydelse og har et stort ønske om at komme tilbage på arbejdsmarkedet igen... jobcentret og egen læge har anbefalet NN at færdiggøre sin alkoholbehandling før der søges nyt arbejde"
- Ved stikprøver på tilbuddets behandlingsplaner på tilsynsbesøget i juni 2022 tegnede der sig lignede tendens til fravær af konkrete individuelle mål. Dette indikerer, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad har implementeret en fælles strategi for udarbejdelse af konkrete individuelle delmål i deres resultatdokumentation.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 1.b

Indikatoren bedømmes til i lav grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøg i juni 2023:

Det, der trækker ned i bedømmelsen, er:

- Det fremgår af borgerliste, fremsendt 15. maj 2023, at ud af 65 borgere i behandlingsforløb fra 1. april 2022 til 31. marts 2023 er der samlet 33 borgere på overførselsindkomst (ledig, kontanthjælp, sygedagpenge og pension), heraf er 18 på pension. Desuden er der ikke oplysninger på 19 borgere. Dette indikerer, at cirka 80% af borgerne ikke er i en eller anden form for skolegang, uddannelse eller beskæftigelse, idet borgere på folkepension ikke tæller med i en opgørelse over borgere, der har potentiale i forhold til uddannelse eller beskæftigelse.
- Leder oplyser at borgere i både misbrugsbehandling og substitutionsbehandling anvender værestedet i samme bygning, hvor også substitutionsbehandlingen foregår.

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Det fremgår af borgerliste, fremsendt 15. maj 2023, at ud af 65 borgere i behandlingsforløb fra 1. april 2022 til 31. marts 2023 er der samlet 13 borgere i beskæftigelse (løn, praktik eller uddannelse). Ligeledes fremgår det, at hovedparten af disse borgere har en kortere eller videregående uddannelse. Dette indikerer, at cirka 20% af borgerne er i skole, uddannelse eller beskæftigelse og det hænger sammen med borgernes potentialer for uddannelse.

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 borgeres 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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdere, ud fra en anerkendende og respektfuld tilgang med forståelse for borgernes integritet og livserfaringer, tilbyder en individuel tilpasset misbrugsbehandling, der medvirker til, at borgerne opnår indsigt i deres misbrugsadfærd og får redskaber til at håndtere et hverdagsliv uden misbrug eller med reduktion i misbruget. Det vurderes også, at borgerne inddrages i tilrettelæggelsen af misbrugsbehandlingen og misbrugsbehandlingen koordineres med andre relevante aktører for at skabe en helhedsorienteret indsats.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har fokus på at motivere borgerne til at fastholde eller udvikle relationer til familie og misbrugsfrit netværk i det omfang, borgerne ønsker det.

Imidlertid vurderer socialtilsynet, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad arbejder systematisk med udarbejdelse og opfølgning på konkrete individuelle mål, der kan styrke borgerne til at indgå i sociale relationer og/eller etablere netværk og meningsfuld hverdag.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,0

Opmærksomhedspunkter

Der vil på kommende tilsynsbesøg være opmærksomhed på, hvordan tilbuddet arbejder med implementeringen af udarbejdelse og opfølgning på konkrete og individuelle mål for udvikling af borgerens selvstændighed og kompetencer til at indgå i sociale relationer.

Kriterium 2

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt.

Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til at tilbuddet understøtter borgernes kompetencer til at indgå i mere stabile sociale relationer uden for misbrugsmiljøet. Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget juni 2022 og juni 2023:

- Borgere og medarbejdere beskriver samstemmende ved tilsynsbesøgene i juni 2022 og juni 2023, at tilbuddets metoder og faglige tilgange medvirker til at borgere opnår indsigt i egne sociale mestringer uden brug af stimulerende stoffer eller alkohol med henblik på at de kan være sammen med familie eller andet socialt netværk uden misbrug. Eksempelvis siger en borger "at nu har jeg fået øjnene op for mine psykiske problemer blev sløret af alkoholen". En anden borger beskriver, at denne har fået indsigt i sit misbrugsmønster: "jeg kan se det, der er bagved" og "fået redskaber til hvad jeg kan gøre for at undgå at falde i". En tredje ung borger fortæller, at: "jeg har fået redskaber til at håndtere min trang"... "jeg har fået styr på min dag med bad og døgnrytme..".
- Leder oplyser ved tilsynsbesøget juni 2023, at der er fremskudt sagsbehandling med familie afdelingen i forhold til indskrevne borgere med børn, hvilket kan sikre at borgeres kompetencer til at varetage børnenes tarv og indgå i sociale relationer understøttes.
- Det fremgår af borgerliste, fremsendt 15. maj 2023, at ud af 65 borgere i behandlingsforløb fra 1. april 2022 til 31. marts 2023, at flere borgere går i behandlingsforløb på mellem ti og tolv måneder, mens hovedparten har to til tre måneders behandlingsforløb, hvilket kan indikere at der arbejdes systematisk på at borgerne bliver i stand til at håndtere et mere selvstændigt liv uden misbrug eller med skadesreduceret misbrug.
- Det fremgår af afdækningsskemaer på fire borgere, fremsendt 10. juni 2022, at der relevant afdækkes hvilke ressourcer men også hvilke barrierer, den enkelte borger kan have for at kunne opnå bedre håndtering eller ophør af misbrug til at kunne opnå en mere meningsfuld tilværelse. Dette understøttes også af flere noter fremsendt 10. juni 2022, hvor der beskrives konkrete individuelle aftaler og/eller konkrete, individuelle delmål eller mål af overordnet karakter.
- Medarbejderne oplyser ved tilsynsbesøget i juni 2022, at de medinddrager nærmeste familie eller aktører fra borgers bosted i behandlingsforløb, såfremt det vurderes at kunne styrke borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå større selvstændighed.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til, at tilbuddet ikke systematisk i samarbejde med borgerne opstiller konkrete mål for udvikling af borgernes selvstændighed og kompetencer til at indgå i sociale relationer. Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget juni 2023:

- Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad har fået implementeret arbejdsgange, der kan sikre en systematisk dokumentation og opfølgning på konkrete individuelle delmål, der understøtter borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer udenfor misbrugsmiljøet. Se yderligere i indikator 2a.

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 1

Bedømmelse af Indikator 2.a

Indikatoren bedømmes til i meget lav grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2022 og juni 2023:

Det, der trækker ned i bedømmelsen, er:

- Medarbejder og leder beskriver samstemmende, at der er fokus på at få systematiseret tilbuddets resultatdokumentation. Imidlertid kan medarbejdere ikke beskrive eksempler på udarbejdelse af konkrete delmål i relation til at understøtte borgernes udvikling af kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt. Dette understøttes af stikprøver på tilbuddets resultatdokumentation på tilsynsbesøget i juni 2023. Eksempelvis står der under indsatsformål; "at NN gerne vil forblive ædru" her er delmålet; "NN's netværk består af eksmand..., søster og gammelfolkeskoleveninde.... ingen kontakt til søstre i 20 år, fik genskabt kontakten... vigtigt for NN at bevare kontakten til søstre."
- Medarbejdere kan ikke sandsynliggøre, at der er implementeret procedurer for hvordan der opstilles konkrete, individuelle delmål, der kan understøtte borgernes sociale og praktiske kompetencer. Medarbejderne oplyser, at de "famler sig lidt frem" i arbejdet med at opstille delmål. Medarbejderne beskriver, at de anvender samtalenoterne til at dokumentere aftaler/borgers ønsker til forandring i samarbejde med borgerne i forhold til at motivere og støtte til at fastholde ophør af misbrug og leve et mere selvstændigt liv.
- Ved gennemgang af behandlingsplan, udleveret på tilsynsbesøget i juni 2023, er der fravær af konkrete individuelle delmål under feltet delmålsbeskrivelse. I stedet er der længere beskrivelser af borgers livssituation, ønsker eller anbefalinger fra egen læge og jobcenter. Ved stikprøver på tilbuddets behandlingsplaner på tilsynsbesøget i juni 2023 tegner der sig lignede tendens. Dette indikerer, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad har implementeret en fælles strategi for udarbejdelse af konkrete individuelle delmål i deres resultatdokumentation. Lignede blev konstateret ved tilsynsbesøget i juni 2022, hvor der observeres fravær af en systematik for hvor disse delmål beskrives og følges op på, idet delmål kan være beskrevet i behandlingsplanen eller i noter eller i udredningen eller delmålene fremstår af mere overordnet karakter.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 2.b

Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

Det, der trækker ned i bedømmelsen, er:

- Ved interview med tre borgere fremgår det, at de to primært deltager i sociale aktiviteter sammen med deres familier eller få venner. Aktiviteterne foregår primært i borgers hjem, på fælles gåtur eller hos familien. En borger oplyser, at denne mest er sammen med sin kæreste. Dette indikerer, at flere borgere kan være udfordret i at deltage i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.
- En ung borger ud af tre interviewet borgere (de to borgere er over 50 år) oplyser, at denne anvender de sociale medier til at have kontakt med andre i det omgivende samfund. Dette indikerer, at for nogle, ofte ældre borgere, skal indsatsen omfatte udvikling af sociale kompetencer til fysisk deltagelse i sociale aktiviteter, mens der for yngre borgere skal indsatsen omfatte støtte til både fysisk deltagelse og til digital deltagelse i sociale aktiviteter og netværk i det omgivende samfund.

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Ved interview med den ene borger afspejles det, at behandleren forsøger at få borger mere i gang med aktiviteter sammen med tidligere venner, eksempelvis deltagelse til musikarrangementer eller gåture sammen.
- Medarbejdere oplyser, at der ved såvel individuelle samtaler og ved gruppebehandling er fokus på at borgerne motiveres til danne sociale netværker uden for familien og misbrugsmiljøer. En borger oplyser i den forbindelse, at denne har fået en mere struktureret hverdag, eksempelvis med bedre døgnrytme og oprydning, hvorfor denne tror at det fremadrettet bliver lettere at få gæster på besøg. Desuden fremgår det af udleveret arbejdshæfte på tilsynsbesøget den 1. juni 2023, at der er fokusområder og konkrete opgaver på eksempelvis sociale konsekvenser af misbrug, højrisikosituationer samt kognitive omstruktureringer, hvilket indikerer, at borgerne støttes til at kunne opnå sociale kompetencer, så de kan indgå i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse. Målgruppen er borgere i aldersgruppen 15 til 85 år, som har et misbrug af euforiserende stoffer og/eller alkohol. Alle borgere visiteres til misbrugsbehandlingen af tilbuddet selv og indsatsformålene er enten ophør af misbrug (stof eller alkohol) eller skadesreduktion af misbruget.

Det vurderes endvidere, at der anvendes tilgange og metoder, der er relevante i forhold til målgrupperne og målsætningen i tilbuddet. Der arbejdes systematisk med relevante metoder, der tilpasses den enkelte borgers behov. Tilbuddet tilbyder ambulans individual misbrugsbehandling og dagbehandling i grupper. Tilbuddet tilbyder endvidere gruppebehandling til borgere, som søger om anonym stofmisbrugsbehandling og har i den forbindelse etableret samarbejde med omkringliggende kommuner.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er påbegyndt implementering af relevante faglige manualer med udredningsmetoder, samtaleforløb og metode værktøjskasse, der kan sikre at borgerne tilbydes et kvalificeret, individual tilpasset misbrugsbehandlingsforløb, der medvirker til at borgerne opnår de forventede positive resultater om enten ophør af misbrug eller skadesreduktion af misbruget. Det vurderes, at medarbejderne inddrager borgerens perspektiv i behandlingsforløbet og samarbejdet mellem borgere og medarbejdere foregår i en proces præget af respekt, trykthed og gennemsigtighed for borgerne.

Det vurderes også, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation via behandlingsplaner og journalnoter i samarbejde med den enkelte borger. Imidlertid vurderer socialtilsynet, at tilbuddets anvendelse af behandlingsplanerne ikke i tilstrækkelig grad kan sandsynliggøre hvordan der arbejdes med borgernes individuelle konkrete mål og hvordan borgerne opnår de forventede positive resultater.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,7

Opmærksomhedspunkter

Der vil ved kommende tilsynsbesøg være fokus på at mål i behandlingsplanen indeholder konkrete mål og indhold i behandlingen, herunder forventet varighed og intensitet (Anbefaling fra de Nationale retningslinjer for stofmisbrugsbehandling 2020 punkt 3.7.3).

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

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt.

Kriteriet vurderes til at være opfyldt i forhold til, at tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppe. Målgruppen er unge og voksne borgere i aldersgruppen 15 til 85 år, som misbruger euforiserende stoffer og/eller alkohol.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

- Leder oplyser, at tilbuddet udreder alle borgere i forhold til om de er i målgruppen, eller der skal iværksættes andre tiltag inden egentlig misbrugsbehandling. Eksempelvis er tilbuddet i gang med kompetenceudvikling i forhold til borgere med misbrug og udviklingshæmning samt etableret formaliseret samarbejde med kommunen omkring fremskudt familie behandling.
- Leder oplyser, at tilbuddet har etableret samarbejdet med omkringliggende kommuner i forhold til gruppebehandling til de borgere, som søger om anonym stofmisbrugsbehandling.

Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til, at tilbuddets medarbejdere arbejder systematisk med tilbuddets faglige metoder og at disse fører til positive resultater for borgerne.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

- Tilbuddet har udarbejdes fælles arbejdsgangsbeskrivelser for såvel ambulant misbrugsbehandling som dagbehandling med henblik på at ensrette og kvalificere tilbuddets kerneopgave, misbrugsbehandling. Se yderligere i indikator 3.a
- Leder og medarbejdere oplyser, at de fælles arbejdsgangsbeskrivelser (arbejdshæfter) er implementeret i tilbuddets i daglig praksis.

Kriteriet vurderes til ikke at være opfyldt i forhold til, at tilbuddets indsatser og resultatdokumentation ikke tager afsæt i konkrete og klare delmål.

Der er lagt vægt på følgende forhold:

- Socialtilsynet vurderer, at der er fravær af udarbejdelse af konkrete individuelle mål (delmål) i tilbuddets resultatdokumentation, Se yderligere i indikatorerne 1.a, 2.a og 3.b
- Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere ikke i tilstrækkelig grad har fået relevant viden om udarbejdelse af konkrete individuelle mål (delmål), og de "famler sig lidt frem", se yderligere i indikator 1.a

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.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøg i juni 2023.

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Medarbejdere og leder oplyser, at tilbuddet har udarbejdet vejledninger og arbejdshæfter til brug for både motivationsbehandling, ambulant alkohol- og stofmisbrugsbehandling samt til dagbehandling. Ved gennemgang af vejledningerne og arbejdshæfterne observerer socialtilsynet, at de indeholder beskrivelser af relevante metoder, eksempelvis metoder i forhold til motivationsarbejdet og til forandringsprocesser.
- Medarbejderne oplyser, at de alle er kendt med tilbuddets metoder; kognitiv terapi, Nada, jeg-støttende samtaler, Motiverende samtale (MI) og psykoedukation. De oplyser også, at metoderne/arbejdshæfterne anvendes og tilpasses den enkelte borgers kognitive niveau og motivation for at arbejde med forskellige skemaer.
- Leder og medarbejder oplyser, at der arbejdes systematisk med udredningsmetoder med henblik på at udrede borgerne for eventuelle barrierer for at misbrugsbehandlingen kan opnå den forventede effekt, eksempelvis i forhold til gravide, psykisk sygdom og udviklingshæmning. I arbejdshæftet observerer socialtilsynet, at der er forskellige hjælpespørgsmål til behandlerne med henblik på at ensrette og kvalificere udredningen. Dette fremgår også af indberetningerne på Tilbudsportalen.
- Leder oplyser videre, at tilbuddet har etableret samarbejde med omkringliggende kommuner i forhold til anonym stofmisbrugsbehandling, så der er mulighed for at tilbyde gruppebehandling.
- Jævnfør indberetninger på Tilbudsportalen er tilbuddets metoder relevante i forhold til tilbuddets målsætning: At bidrage til at give kommunens borgere de bedste forudsætninger for at have eller genskabe et forhold til alkohol og andre rusmidler, som er foreneligt med et fysisk, psykisk, socialt, arbejdsmæssigt og familiemæssigt godt liv.

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 1

Bedømmelse af Indikator 3.b

Indikatoren bedømmes til i meget lav grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøg i juni 2023:

Det, der trækker ned i bedømmelsen, er:

- Ved interview med to medarbejdere fremgår det, at der er fravær af udarbejdelse af konkrete, klare mål for borgerne. Det oplyses også, at ved løbende opfølgning på den enkelte borgers behandlingsindsats ikke tages udgangspunkt i borgers delmål, men derimod i borgers resultater ved brug af arbejdshæftet eller andre hjemmeopgaver som eksempelvis kontakt til egen læge.
- Socialtilsynet observerer ligeledes ved stikprøvekontrol på borgernes behandlingsplaner samt i udleveret behandlingsplan på tilsynsbesøget i juni 2023, at de få udarbejdede delmål ikke er tilstrækkelige konkrete eller klare, idet de er beskrivende af borgers situation samt der mangler tidsangivelse for opfølgning på målet. Eksempelvis står der under indsatsformålet er at NN vil gerne forblive ædru", delmål; "NN har tidligere været på vandreferier og har et ønske om at hendes krop igen bliver trænet, da NN de sidste år har forsømt den". Se yderligere eksempler under 1.a og 2a.
- Medarbejder oplyser, at såfremt der skal udarbejdes en status på en borger, eksempelvis, der flytter til anden kommune, så tager denne udgangspunkt i sine noter fra alle samtalerne. Heraf vil medarbejder kunne se borgers progression eller mangel på samme i behandlingsforløbet. Dette indikerer, at
- Medarbejder oplyser, at ved faglige sparring er der fokus på om borger profiterer af samtalerne eller sparring i forhold til metodevalg. Medarbejder oplyser også, at der ikke tages udgangspunkt i de udarbejdede delmål ved faglig sparring, koordineringsmøder eller behandlingsmøder. Dette indikerer, at tilbuddet ikke anvender deres resultatdokumentation til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.
- Det fremgår af tilsynsrapporter fra 2019 til 2022, at der er fravær af systematisk resultatdokumentation. Tidligere var der også fravær af behandlingsplaner på alle borgerne, dette er ved dette tilsyn bragt i orden.

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.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023.

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Ved interview af to borgere fremgår det, at der tages initiativ til fælles samarbejde med andre aktører med henblik på at borger oplever sammenhæng i indsatsen, eksempelvis egen læge eller behandler i jobcenter.
- Leder oplyser, at der er aktivt samarbejde med kommunens familieafdeling, borgers sagsbehandler, jobcenter eller bostøtte omkring koordinering af den enkelte borgers overordnede indsatsformål; at blive stof- eller alkoholfri eller reduktions af misbrug.
- Leder oplyser, at der også samarbejdes aktivt med aktører uden for kommune omkring koordinering af den enkelte borgers overordnede indsatsformål; at blive stof- eller alkoholfri eller reduktions af misbrug, eksempelvis kriminalforsorgen, TUBA (under Blå Kors regi), jobcenter (dagbehandling), diætist i sundhedshuset eller psykiatrien.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i sin indsats har fokus på, at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel samt støtte borgernes adgang til relevante sundhedsydelser. Det vurderes, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmesret og borgerne motiveres og støttes til at tage ejerskab af misbrugsbehandlingsforløbet og ophør eller reduktion af misbrug. Socialtilsynet vurderer, at målgruppen af borgere med mangeårigt alkoholmisbrug kan stille krav om særlig faglig viden hos misbrugsbehandlere.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdere arbejder med relevante metoder og tilgange, der kan understøtte borgernes udvikling og trivsel. Tilbuddets ledelse beskriver udviklingsstrategi i forhold til, at alle ansatte misbrugsbehandlere skal have gennemført efteruddannelse som misbrugsbehandlere.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i samarbejde med andre relevant aktører har fokus på at få afdækket barrierer, der kan være hindrende for et misbrugsbehandlingsforløb. Tilbuddet indgår i et tværsektorielt samarbejde (arbejds møder) med henblik på, at alle indsats er koordinerede, så der leveres en helhedsorienteret og sammenhængende indsats til borgerne. Gruppeleder beskriver, at der pågår en dialog i gruppen med henblik på at kvalificere møderne.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets pædagogiske indsats og fysiske rammer understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,9

Udviklingspunkter

Tilbuddet kan med fordel overveje om kompetenceudvikling i forhold til neuropsykologien kan yderligere understøtte borgernes mentale sundhed og borgernes forståelse af deres rettigheder.

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse. Der er lagt vægt på følgende to forhold ved tilsynsbesøget juni 2022:

- Borgernes perspektiv inddrages i misbehandlingsforløbene. Se yderligere uddybning i indikator 4a og 4b.
- Borgernes selv- og medbestemmesret kan i særligt ved mange års alkoholmisbrug udfordres af borgernes forskelligartede hjerneskader. Dette indikerer, at der stilles særlige krav til medarbejdernes faglige viden inden for neuropsykologien. Se indikator 4.b og 5.c

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. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende to forhold:

- Borgerne beskriver, at deres meninger, ønsker og erfaringer inddrages i misbrugssamtalerne, eksempelvis "det vi snakker om, tager xx (behandler) til sig" eller "vi genopfriske tidligere redskaber fra mit ophold på NN /døgnbehandlingstilbud". Dette understøttes af noter fremsendt 10. juni 2022. I et andet eksempel beskriver, at de i behandlingssamtalen aftalte hvordan borger fortsat kunne have besøg af sine venner uden at borger skulle drikke alkoholfri øl fordi gæster blev budt på en øl. Borger fortæller med stolthed i sin stemme, at nu er kasserne med øl og "nuløl" sat væk og denne kan mødes med vennerne uden at føle sig presset til at der skal "øl på bordet".
- Medarbejderne beskriver, at de har fokus på at forventningsafstemme med den enkelte borger i forhold til hvad er indholdet i samtalerne og fremmøde. Dette understøttes af noter (fremsendt 10. juni) fra en borgers første misbrugsbehandlingssamtale, hvor der er beskrivelser af aftaler og 'motivationshæfte' udleveres til borger.

Indikator 4.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 4.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende fem forhold:

- En borger oplyser, at denne i samarbejde med behandleren besluttede at ægtefælle og datter skulle deltage i en samtale for at få fortalt om baggrunden for misbruget og hvad der fremadrettet ville ske.
- En borger beskriver, at "vi skal have lagt en fælles strategi for at komme tilbage på arbejdet", (underforstået når jobkonsulent skal kontaktes) hvilket indikerer, at borger medinddrages og tager ejerskab af den sociale misbrugsbehandling.
- En borger beskriver, at det er "KRIM, der har bestemt, at jeg skal gå her", men "hun (behandler) er dejlig at komme ind til" udtaler borger med glæde i stemmen og direkte øjenkontakt med tilsynet. Borger oplyser, at denne ikke har haft lyst til at læse sin behandlingsplan endnu.
- Interview med begge medarbejdere afspejler, at borgerne inddrages i de beslutninger, der træffes når der skal inddrages andre relevante aktører, eksempelvis KRIM (kriminalforsorgen), bostøttemedarbejder fra boform eller anden myndighed
- Medarbejderne oplyser, at de har fokus på at afdække den enkelte borgers kognitive mestringer som følge af misbruget (stof eller alkohol). Medarbejderne oplyser, at de tilrettelægger behandlingssamtalerne med udgangspunkt i den enkelte borgers behov, erfaringer, motivation og mestringssevner. Tilsynet observerer ved interview af borgere, at der ofte er latenstid på svar på konkrete spørgsmål eller om formulering af spørgsmål eller manglende svar på reflekseive spørgsmål, hvilket understøtter en medarbejders beskrivelse af borgere med særlige udfordringer efter mangeårigt alkoholmisbrug.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes opfyldt.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Der er lagt vægt på følgende fire forhold ved tilsynet juni 2022:

- Borgerne modtager individuelt tilrettelagt misbrugsbehandlingsforløb, der af borgerne opleves meningsfulde og modsvarer deres behov. Medarbejderne er lydhøre overfor borgernes behov og indsatsen tager udgangspunkt i borgernes ønsker og erfaringer, herunder medarbejderne understøtter borgernes eget ansvar/motivation for at opnå/fastholde misbrugsfrihed, indsigt i egne mestringsstrategier og trivsel. Se yderligere i indikator 4a, 5a og 5c. Dette indikerer, at tilbuddets medarbejdere har tilstrækkelig viden omkring misbrugsbehandlingsmetoder og relationelle kompetencer således at borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel kan understøttes.
- Medarbejder oplyser, at de i den individuelle indsats, hvor der er flere aktører, har fokus på at afklare og koordinere borgers støttebehov og indsats i forhold til at borgerne kan benytte sig af sundhedsydelser, eksempelvis antabusbehandling, substitutionsbehandling, psykiatrisk udredning.
- Medarbejderne oplyser, at de har fokus på at sikre borgers anonymitet, såfremt borger ønsker dette.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende to forhold:

- Borgerne beskriver deres trivsel i tilbuddet ud fra følgende udsagn; "det har været en øjenåbner for mig", "vil kun have xx (behandler), så holder jeg fri, når hun har fri" eller "jeg føler mig ikke udstillet, når jeg kommer her".
- Gruppeleder og medarbejdere beskriver, at deres grundige og systematiske udredninger via afdækningsskema på hver borger medvirker til, at borgerne kan motiveres og profitere af behandlingsforløbene.

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. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende tre forhold:

- Borger oplyser, at denne efter at have påbegyndt misbrugsbehandling er startet med B vitamin behandling, som følge af mange års alkoholmisbrug. Borgeroplyser også, at denne er påbegyndt træning i sundhedshuset gerne på samme dage, som denne skal til samtale eller have antabus.
- Medarbejdere og gruppeleder oplyser, at der i de individuelle samtaler er fokus på, at borgerne får undersøgt deres fysiske helbred løbende, eksempelvis hepatitis, sukkersyge eller vitaminmangel hos borgers egen læge. Dette understøttes af de meget grundige og relevante udredninger, fremsendt 10. juni 2022.
- Medarbejdere og gruppeleder oplyser, at der ved udredningen af hver borger er fokus på af afklare eventuelle barrierer for misbrugsbehandlingen. Desuden er der fokus på at koordinere/ændre indsatsen i samarbejde med visiterende myndighed eller andre relevante aktører på samarbejds møderne, såfremt der i behandlingsforløbet afdækkes yderligere barrierer, der kan hindre borgeres positive udvikling i behandlingen, eksempelvis sociale problemstillinger eller psykiatriske lidelser. Dette fremgår ligeledes af de fire afdækningsskemaer, fremsendt den 10. juni 2022

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.c

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende ni forhold:

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Gruppeleder oplyser, at der ved rekruttering af nye medarbejdere er fokus på medarbejdernes faglige-, relationelle og personlige kompetencer, hvilket indikerer at der er fokus på at tilbuddet har viden/kompetencer, der modsvarer borgernes fysiske og mentale behov.
- Ved interview med to medarbejdere fremgår det, at de har relevant viden omkring målgruppernes mentale sundhed, eksempelvis psykiatriske lidelser, begrænsede kognitive evner og misbrugsadfærd. Desuden beskriver medarbejderne tilbud om en relevant, individuel misbrugsbehandlingens indsats, der modsvarer den enkelte borgers behov, ressourcer og levede erfaringer, eksempelvis indsigt og forståelse af eget misbrug og udvikling af strategier til at modvirke trang og tilbagefald. Endvidere beskriver medarbejderne relevant viden om de forskellige misbrugstyper (stof og alkohol). Dette understøttes af udreningskemaer og noter fremsendt 10. juni 2022.
- Gruppeleder og medarbejdere oplyser, at alle borgere, efter endt døgnbehandling (misbrugsbehandling) får tilbudt efterbehandlingsforløb i misbrugscentret, hvilket indikerer at borgernes chance for at fastholde misbrugsophør efter endt behandling øges.
- Medarbejderne oplyser, at de ved sparring på teamsmøder har fokus på at være undersøgende i forhold til hvad der er en barriere for den enkelte borgers motivation/misbrugsbehandlingsforløb. Dette indikerer, at tilbuddet tilbyder en indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed modsvarer borgernes behov.
- Gruppeleder og medarbejdere beskriver, at der er et særligt fokus på borgere med børn og hvordan et misbrug påvirker familiedynamikken og børns udvikling. Leder oplyser, at der er fokus på at borgere fremadrettet kan tilbydes samtaler med familieafdelingen, herunder fremskudt sagsbehandling i tilbuddet/sundhedshuset.
- Gruppeleder oplyser at tilbuddet har et samarbejde med kostvejleder, som er tilknyttet sundhedshuset på samme etage som tilbuddet.
- Gruppeleder oplyser, at i afdelingen for substitutionsbehandling har medarbejderne fokus på borgernes fysiske og mentale sundhed, herunder samarbejde med Værestedet og lægekonsulent, som er i samme bygning. Ligeledes observerer tilsynet ved rundvisning i de fysiske rammer, at der er tilbud om gratis kanyler.

Det, der trækker ned i bedømmelsen, er:

- Medarbejder oplyser, at borgeres mentale/kognition efter mange års alkoholmisbrug kan være påvirket, hvilket stiller særlige krav til medarbejdernes faglige viden om neuropsykologien. Interview med to medarbejdere afspejler, at de har flere års erfaringer med målgrupperne, men ingen har særlig viden inden for neuropsykologien.
- Gruppeleder oplyser, at to medarbejdere mangler efteruddannelse, som misbrugsbehandlere, og en mangler sidste modul, men har været udfordret af manglende kursusudbud og aflysninger på grund af covid 19.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Der er lagt vægt på følgende to forhold ved tilsynsbesøget juni 2022:

- Borgere, medarbejdere og leder beskriver, at der er ikke forekommer vold og overgreb i tilbuddet. Tilbuddets indsats forebygger trusler og vold. For yderligere oplysninger henvises til indikator niveau
- Tilbuddet har nedskrevet procedurer i forhold til vold og overgreb, som medarbejderne er bekendte med.

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. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende fire forhold:

- Borgere oplyser, at de ikke anvender de sociale medier og eksempelvis ikke har oplevet digitale krænkelser eller tilbud om køb af euforiserende stoffer.
- Interview med borgerne afspejler, at medarbejderne er lydhøre over for den enkelte borgers mentale tilstand og tilpasser krav om hjemmearbejde med mere herefter.
- Gruppeleder oplyser, at der er fokus på, at de fysiske rammer i begge afdelinger er indrettet, så de ikke virker konfliktoptrappende, eksempelvis udlevering af substitution til borgere sker via en luge, at der er en sikkerhedsnormering i begge afdelinger samt borgerne er informeret om deres rettigheder i forhold til urinprøver eller alkoholmeter. Gruppeleder beskriver, at disse tiltag har haft en forebyggende effekt på trusler og andre konfliktfyldte situationer. Socialtilsynet fører ikke tilsyn med tilbuddets substitutionsbehandlingsindsats men forholder sig til daglig drift i denne afdeling eftersom medarbejderne er organiseret under tilbuddets leder.
- Gruppeleder oplyser, at tilbuddet har en overordnet politik i forhold til vold og overgreb, hvilket også observeres ved gennemgang af tilbuddets medarbejderhåndbøger på tilsynsbesøget. Ligeledes kan leder og medarbejder redegøre for de aftaler der er indgået med KRIM.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets daglige leder har en relevant uddannelsesmæssig baggrund og er kompetent i forhold til at sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling. Tilbuddet har implementeret relevant procedure og dokumentation af misbrugsbehandling, herunder udredning af alle borgere i tilbuddet. Desuden har tilbuddet organiseret sig med et team, der har specialviden og indsats inden for alkoholmisbrugsbehandling og et team med specialviden og indsats inden for social stofmisbrugsbehandling. Tilbuddets indsatser, metoder og behandlingsplaner tager udgangspunkt i de nationale retningslinjer.

Daglig leder deltager i et eksternt netværk for ledere af misbrugsbehandlingstilbud i Nordjylland. Medarbejderne tilbydes relevant og systematisk supervision fra ekstern supervisor.

Desuden er det socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse har igangsat relevant strategisk udvikling af tilbuddets kompetencer, herunder rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere og dokumentation af tilbuddets indsats via behandlingsplaner, som tilbuddet dog ikke er helt i mål med endnu.

Det er socialtilsynets vurdering, at ledelsen har sikret, at tilbuddets ressourcer matcher borgernes behov og kan sikre, at behandlingsgarantien på 14. dage kan overholdes.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har implementeret en systematisk resultatdokumentation i form af behandlingsplaner for den sociale misbrugsbehandlingsindsats. Imidlertid er det også socialtilsynets vurdering, at ledelsen ikke i tilstrækkelig grad har sikret, at medarbejderne har opdateret viden omkring udarbejdelse og brug af borgers individuelle konkrete mål.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,7

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet vil ved kommende tilsyn have fokus på, at ledelsen sikrer implementering af tilbuddets resultatdokumentation med henblik på behandlingsplanerne systematisk sandsynliggør hvordan tilbuddets målrettede indsatser medvirker til at borgerne opnår de forventede positive resultater.

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt.

Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til, at tilbuddet har en kompetent ledelse, der består af en centerleder og gruppeleder.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

- Ledelsen varetager en faglig og økonomisk forsvarlig ledelse af tilbuddet. Se yderligere i indikator 8.a og økonomivurderingen.
- Ledelsen skaber rammer og retning for udvikling af tilbuddet, således at tilbuddets indsats har en kvalitet, der kan modsvare målgruppens behov på kort og på lang sigt samt tager udgangspunkt i de nationale retningslinjer for social stofmisbrugsbehandling. Se yderligere i indikator 8a, 8b og kriterium 5.
- Leder har igangsat en faglig udviklingsproces af tilbuddet. Leder beskriver, at tilbuddets vejledninger, udredningsværktøjer og arbejdshæfter for misbrugsbehandling er implementeret i hele medarbejdergruppen. Se yderligere uddybning i indikator 3.a. Der er igangsat et to årigt projekt omkring dagbehandling i grupper i samarbejde med jobcentret (motion og coach). Aktuelt er der kun få borgere, der har deltaget i dagbehandlingen på grund af vigende tilgang af borgere.
- Ledelsen har sikret et formaliseret samarbejde med såvel andre myndigheder, jobcentre og kommunens socialpsykiatri. Leder oplyser også, at der pågår en løbende dialog med de eksterne aktører omkring det koordinerede samarbejde.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til, at ledelsen ikke i tilstrækkelig grad har sikret, at medarbejderne har opdateret viden omkring udarbejdelse og brug af borgers individuelle konkrete mål. Se yderligere uddybning i indikatorerne 1.a, 2a og 3b.

- Leder oplyser, at denne i cirka to år har arbejdet med implementering af tilbuddets resultatdokumentation, men er ikke i mål endnu. Leder oplyser, at der søges sparring hos andre nordjyske misbrugsbehandlingsledere samt ved deltagelse på vidensbaserede konferencer. Leder oplyser, at der i efteråret 2023 er planlagt undervisning med Socialstyrelsen omkring brug af behandlingsplaner, hvilket forventes at kunne fremskynde implementeringsprocessen af tilbuddets resultatdokumentation.
- At ledelsen ikke kan sikre, at der sker en fælles læring og forbedring af indsatsen på baggrund af fælles sparring med udgangspunkt i borgernes konkrete individuelle mål.

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.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni i 2022:

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Ved interview med centerleder og daglig leder fremgår det, at centerleder varetager den overordnede strategiske udvikling af tilbuddet i tæt samarbejde med leder. Leder varetager daglig drift, faglig- og personaleledelse.
- Ved interview med leder fremgår det, at denne har relevant faglig viden omkring målgruppen, tilbuddets kerneopgave og udviklingsledelse. Det fremgår af indberetninger på Tilbudsportalen (CV), at leder er uddannet socialrådgiver, har en psykoterapeutisk efteruddannelse, diplom i ledelse og flere års erfaring med misbrugsbehandling. Det fremgår videre, at vedkommende blev ansat som faglig koordinator i tilbuddet fra juni 2018 og efter ændringer i den samlede ledelse er ansat som leder i tilbuddet fra februar 2019. Desuden redegør leder for tilbuddets kerneopgave og sammenhængen i kommunens øvrige forvaltninger ud fra en værdibaseret og anerkendende ledelsesstil. Eksempelvis har ledelsen taget initiativ til tværsektionelle samarbejds møder, der på sigt ville kunne sikre borgerne en mere helhedsorienteret og koordineret indsats.
- Ved interview med leder fremgår det, at denne har relevant viden omkring personaleledelse. Eksempelvis i forhold til rekruttering, sammensætningen og dynamikken i medarbejdergruppen. Gruppeleder kan redegøre for relevante strategiske overvejelser i forhold til kompetenceudvikling i medarbejdergruppen.
- Medarbejderne beskriver leder som let tilgængelig, faglig kompetent og udviklingsorienteret.

Det, der trækker ned i bedømmelsen, er:

- Medarbejder beskriver, at de "famler sig frem" i forhold til at kunne udarbejde konkret individuelle mål (delmål). Der er i tilbuddets arbejdshæfter udarbejdet sider til udarbejdelse af delmål jævnfør det arbejds hæfte, der blev udleveret på tilsynsbesøget i juni 2023. Ligeledes fremgår det af skabelon på tilbuddets behandlingsplaner, at der er felter til beskrivelse af delmål. Ovenstående indikerer, at der ikke er implementeret en anvendelig strategi for udarbejdelse og opfølgning af individuelle konkrete mål (delmål) i tilbuddets indsats.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

- Medarbejder oplyser, at der tilbydes systematisk sagssupervision med eksterne supervisor hver 6. uge. Der er starte ny supervisor i 2023. Denne har viden inden for misbrugsområdet.
- Medarbejderne oplyser, at der er skabt tid og rammer for løbende sparring på de enkelte borgersager, afklaring af borgeres manglende progression og på anvendte metoder og faglige tilgange. Møderne er enten i de enkelte teams eller fælles personalemøder med gruppeleder. Medarbejderne beskriver, at de efterhånden har fået skabt fælles faglige referencerammer, eksempelvis udarbejdelse og videre udvikling af fælles arbejdshæfte/metodehåndbog.
- Leder oplyser, at denne får ledelsessparring hos centerleder eller lederkollegaer i beliggenhedskommunen eller i netværk for ledere af misbrugsbehandlingstilbud.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være delvist opfyldt.

Kriteriet vurderes opfyldt i forhold til, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

- Borgerne kan møde en stabil medarbejdergruppe, der yder en kompetent faglig indsats, der modsvarer borgernes behov og ret til medbestemmelse. Se yderligere i indikator 9a, 9b og 9d.
- Medarbejderne og leder kan redegøre for hvordan misbrugsbehandlerne arbejder ud fra samme faglige referenceramme og metodehæfter, eksempelvis brug af metoder og de forskellige faser i misbrugsbehandlingen. Dette understøttes af interview med to borgere, der beskriver forskellige temaer fra arbejdet med arbejdshæfterne og hvordan det positivt har givet dem den ønskede udvikling. Ligeledes oplyser leder og medarbejder, at alle borgere har fået udarbejdet en skriftlig behandlingsplan og der systematisk er noter fra hver samtale eller gruppeforløb.
- Leder og medarbejder beskriver, at der ved arbejdstilrettelæggelsen er sikret en sikkerhedsnormering i begge afdelinger, hvilket kan medvirke til medarbejdernes gode arbejdsmiljø.
- Leder og medarbejder oplyser, at der er en grundig introduktion af alle nyansatte med eksempelvis introprogram, føl- og mentorordning. Tilbuddet har opstartet dagbehandling i grupper tre gange ugentligt. Her er to projektmedarbejdere tilknyttet to faste medarbejdere i den gruppebaserede indsats. Medarbejder beskriver, at dette samtidig sikrer en løbende sidemandsoplæring af de senest to ansatte medarbejdere.

Kriteriet vurderes ikke opfyldt i forhold til, at der implementeret en ensartet resultatdokumentation, særligt i forhold til udarbejdelse, opfølgning på individuelle konkrete mål.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

- Ved faglige sparring eller borgeropfølgning tages der ikke udgangspunkt i den enkelte borgers konkret mål (Delmål). Ved eksempelvis statusbeskrivelser samler den enkelte medarbejder op på forløbet via deres dagbogsnotater. Se yderligere i indikator 3.b. Dette indikerer, at det er den enkelte medarbejders implicitte viden om borgeren og behandlingsforløbet, der danner baggrund for at borger har opnået det forventede positive resultat. Det indikerer også, at ved skift af behandler hos den enkelte borger kan der være risiko for at der ikke arbejdes ud fra borgers konkrete ønsker om udvikling og ophør af misbrug/skadesreduktion eller behandlingsforløbet forlænges.
- At ledelsen ikke kan sikre, at der sker en

Socialtilsynet fører ikke tilsyn med tilbuddets substitutionsbehandlingsindsats, men forholder sig til daglig drift i denne afdeling eftersom medarbejderne er organiseret under tilbuddets leder.

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.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøgene i juni 2022 og juni 2023:

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Det fremgår af interview med borgere ved begge tilsyn, at de oplever deres behandlere som fagligt kompetente og med relevante relationelle og personlige kompetencer. Eksempelvis beskrives; "jeg har fået en anden tankegang" eller "hun (behandler) lytter til mig og udfordrer mig i min måde at håndtere et tilbagefald"
- Leder oplyser, at medarbejdergruppen nu er specialiseret i to teams med henholdsvis alkohol og stoffer som specialisering. Dette er iværksat for at styrke fagligheden i de to teams, eksempelvis i forhold til metoder og faglige tilgange. Dette understøttes af tilsynets stikprøvekontrol af metodehåndbog/ arbejdshæfte på tilsynsbesøget i juni 2023.
- Det fremgår af kompetence oversigt, fremsendt XXXX, at medarbejdergruppen er flerfaglig sammensat, og der senest er ansat to medarbejdere i projektstillinger med henblik på at få dagbehandlingen integreret i tilbuddets indsats. Desuden fremgår det, at medarbejdergruppen samlet set har relevante efteruddannelser og erhvervs erfaringer, eksempelvis efteruddannelse i kognitive metoder og CENAPS (modulopbygget misbrugsuddannelse baseret på kognitiv terapi) samt erfaringer fra væresteder for misbrugere eller psykiatriske tilbud.
- Leder oplyser, at tilbuddet overholder behandlingsgarantien, når nye borgere henvender sig. Tilbuddet varetager selv visiteringen til misbrugsbehandlingen og har inden 4 dage efter henvendelsen den første udredningssamtale.

Det, der trækker ned i bedømmelsen, er:

- Det fremgår af medarbejderliste, fremsendt XXX at en ud af fem medarbejdere har en efteruddannelse som misbrugsbehandler. Leder oplyser at der aktuelt ikke udbydes efteruddannelser som misbrugsbehandlere. Leder og medarbejder oplyser, at der sker en løbende sidemandsoplæring af medarbejderne i forhold til at varetage misbrugsbehandling. Leder oplyser, at udarbejdelsen af retningslinjer og arbejdshæfter med hjælpespørgsmål kan understøtte den enkelte medarbejders borgerrettede arbejde. Dette indikerer, at der kan være risiko for at borgere møder medarbejdere, der ikke har opdateret viden om de seneste metoder og tilgange inden for misbrugsbehandling.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Leder og medarbejder oplyser, at tilbuddet nu har en stabil medarbejdergruppe. Det fremgår af årsrapporterne 2022, at der er en personalegennemstrømning er faldet til 12.5%
- Desuden fremgår det af medarbejderoversigt, fremsendt 9. maj 2023, at der i 2023 er ansat to projektmedarbejdere i et to årigt projekt.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

Det, der trækker op i bedømmelsen, er:

- Det fremgår af årsrapport 2022, at der har været et fravær på 10,45 dage per medarbejder per år, hvilket ikke er på højere niveau ned sammenlignelige arbejdspladser. Det har efterfølgende vist sig, at årsrapporten er baseret på det samlede antal medarbejdere i tilbuddet, som også omfatter substitutionsbehandling.
- Leder har telefonisk oplyst, at for alle fire ansatte i 2022 og seks ansatte i misbrugstilbuddet har det samlede sygefravær været 50 dage på et år, hvilket ikke er på højere niveau ned sammenlignelige arbejdspladser.

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 i meget høj grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på følgende forhold ved tilsynsbesøget i juni 2023:

- Leder oplyser, at tilbuddet budgetterer ikke med udgifter til vikarer og har heller ikke afholdt udgifter hertil i år 2022.
- Leder og medarbejdere oplyser, at der som udgangspunkt ikke anvendes vikarer/ikke-fastansatte medarbejdere.
- Leder og medarbejdere oplyser, at der er udarbejdet et relevant introprogram til alle nyansatte, som blandt andet indeholder gennemgang af personalehåndbog, metodehæfter, opfølgning herpå ved leder samt mesterlære ved intern mentor.

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 borgeres 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 borgeres retssikkerhed.

Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejderne i tilbuddet samlet set besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Medarbejdergruppen består af sundhedsfaglige medarbejdere med erfaring med målgruppen.

Det vurderes endvidere, at medarbejderne er engagerende og gerne i samarbejde med leder vil være medvirkende til ensretning af tilbuddets metoder. Socialtilbuddet observerer en respektfuld og anerkendende omgangstone i tilbuddet præget af respekt for borgerne.

Gennemsnitlig bedømmelse 4,5

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. For uddybning se indikator 10.a og 10.b.

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 10.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i september 2021, hvor leder oplyser og hvor det er dokumenteret, at medarbejdergruppen består af sundhedsfaglige medarbejdere, som alle har erfaring indenfor misbrugsområdet.

Yderligere er der lagt vægt på, at det fremgår af det økonomiske tilsyn, at tilbuddet har budgetteret med udgifter til kompetenceudvikling på 18.000 kr. svarende til 3.475 kr. pr. budgetterede årsværk.

Endelig er der lagt vægt, at det kan ses af medarbejderlisten, at der har været forholdsvis stor udskiftning af medarbejdere, hvilket gør at medarbejdergruppen ikke alle har stort kendskab til tilbuddets metoder.

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

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er lagt vægt på oplysninger fra tilsynsbesøg i september 2021, hvor der observeres et positivt samspil imellem en borger og en medarbejder. En medarbejder spørger borger om, hvorvidt vedkommende har brug for medarbejders tilstedeværelse under interview, hvilket indikerer at medarbejder, udover kendskab til borgeren, har relevante viden og kompetencer i forhold til den konkrete borger.

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

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer tilgodeser borgernes behov. Tilbuddet har lokaler på to adresser; et i kommunens sundhedshus og et i fælles hus med substitutionsbehandling og værested for socialt udsatte. Rammerne vurderes velegnede og hensigtsmæssige i forhold til målgruppen og tilbuddets forskellige ydelser. Imidlertid kan første gangs besøgende borgere have svært ved at orientere sig i de fysiske rammer i sundhedshuset.

Endelig vurderes det hensigtsmæssigt, at der er to afdelinger henset til målgruppens forskelligheder og behov. Borgere kan via anden diskret indgang anvende tilbuddets anonyme misbrugsbehandling jævnfør servicelovens §101a.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Udviklingspunkter

Tilbuddet kan med fordel møde borgere ved hoveddøren første gang borger skal komme til samtale, såfremt de ikke er kendt i Sundhedshuset.

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Kriteriet vurderes til at være opfyldt.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel. Se yderligere i indikator 14.a og 14.b.

Socialtilsynet fører ikke tilsyn med tilbuddets substitutionsbehandlingsindsats men forholder sig til daglig drift i denne afdeling eftersom medarbejderne er organiseret under tilbuddets leder.

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. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende to forhold:

- Borgere oplyser, at de er glade for at komme i tilbuddet og de oplever, at de er velkomne.
- En borger oplyser, at der ved første besøg kan være svært at finde rundt.

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. Oplysningerne er fra tilsynet juni 2022. Der er lagt vægt på følgende fire forhold:

- Borgerne beskriver, at de indimellem hilser på andre medborgere, som de kender fra deres misbrugsmiljø eller kender fra den lokale by. De beskriver også, at "det generer dem ikke at møde andre, som de kender". En borger beskriver, at denne første gang havde svært ved at finde ud af hvilket kontor denne skulle henvende sig ved eftersom der kun stod navnet på døren. Socialtilsynet havde samme oplevelse, da denne første gang skulle orientere sig i tilbuddets fysiske rammer.
- Ved tilsynet observeres, at lokaler til misbrugssamtaler er beliggende i udkanten af byen og der er let adgang til offentlig transport, idet der kommer en bybus hver time forbi centret. Der er handicapvenlig tilgængelighed med elevator til 2.sal samt mulighed for at komme anonymt ind i tilbuddet via en bagtrappe. Tilbuddet er beliggende i et fælles Sundhedshus, hvor genoptræning og diætist også har kontorer. Huset er indrettet med flere samtalerum, der er lydtætte. Leder har eget kontor i den ene ende af sundhedshuset. De fysiske rammer fremstår lyse og med god lydisolering til de tilstødende rum/gangarealer. Leder oplyser, at der kun står navne på alle døre i denne afdeling af sundhedshuset, hvilket kan sikre borgerne ikke udstilles over for andre borgere.
- Ved rundvisning i de fysiske rammer observeres, at borgere kan få flere sundhedsydelser samme dag i huset, eksempelvis genoptræning og/eller antabus. Dette indikerer, at faciliteterne kan imødekomme borgernes ofte forskelligartede behov.
- Socialtilsynet konstaterer, at i afdelingen for substitutionsbehandling (metadonudlevering) er de de fysiske rammer placeret midt i byen og med indgangsdør til byens uvisiterede værested for socialt udsatte. Leder oplyser, at kun få borgere i substitutionsbehandling bruger dette dagtilbud. I samme hus er der kontorfacilitet til den tilknyttede lægekonsulent i forbindelse med lægesamtaler med borgere i substitutionsbehandling. Leder beskriver et godt samarbejde mellem substitutionsklinikens ansatte og lægekonsulent.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet har den fornødne økonomiske kvalitet. Tillbuddets økonomi er således bæredygtig, og der er sammenhæng mellem pris og kvalitet. Økonomien er på væsentlige områder gennemskuelig for brugere og visiterende kommuner.

Vurderingsgrundlag: Budget 2022 og årsrapport 2021.

Bæredygtighed

Socialtilsynet lægger vægt på,

1. At tilbuddets økonomi er bæredygtig.
2. At revisionen ikke har bemærkninger til kommunens forvaltning af offentlige midler i det samlede regnskab og
3. At tilbuddet er understøttet af en kommunal budgetramme.

Pris og kvalitet

Socialtilsynet vurderer,

1. At tilbuddets budget ikke indeholder uvedkommende poster for tilbuddets virksomhed.
2. At der er sammenhæng imellem pris og kvalitet
3. At nøgletal i årsrapport 2021 viser, at tilbuddet anvender 79,7% af sit budget på lønninger og 0,3% på kompetenceudvikling.

Gennemskuelighed

Socialtilsynets vurderer, at tilbuddets økonomi på væsentlige områder er gennemskuelig. Det skyldes, at tilbuddet udarbejder budgetter med relevante oplysninger. Socialtilsynet mener, årsrapporten giver indblik i, hvordan budgettet anvendes til gavn for borgerne, og at nøgletallene viser graden af budgetoverholdelse.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Begrundelse

1. Tilbuddet er en del af den kommunale institutionsdrift og underlagt en kommunal budgetramme.
2. Den kommunale budgetramme indebærer, at der er begrænset risiko for, at en indskreven borger vil opleve et tilbud, som lukker som følge af manglende belægning
3. Kommunens revisor har ikke bemærkninger til driften af sociale tilbud.

Tilbuddets budget understøtter fortsat økonomisk bæredygtighed, da det ikke indeholder poster uvedkommende for tilbuddets virksomhed og giver mulighed for en ansvarlig forvaltning af offentlige midler.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at budget for 2022 sikrer balance mellem pris og kvalitet.

Budgetgodkendelse

Socialtilsyn Nord har godkendt budget 2022 på følgende forudsætninger, som understøtter, at tilbuddet kan levere en fornøden kvalitet til tilbuddets målgruppe:

1. Tilbuddet budgetterer med en personalenormering på 5,23 årsværk i alt heraf 3,95 årsværk til borgerrelateret personale.
2. Tilbuddet budgetterer med udgifter til kompetenceudvikling på 18.000 kr. Det svarer til 3.442 kr. pr. budgetteret årsværk.

Budget og serviceniveau

Det vurderes, at der ikke er grundlag for at vurdere, om der budgetteres med tilstrækkelig lønsum til at levere det anførte serviceniveau for borgernærkontakt (normeringstal) på Tilbudsportalen. Det skyldes manglende konsistens i opgørelsen af pladser på området.

Nøgletal i årsrapporten

Socialtilsynet mener, at sammenhængen mellem pris og kvalitet suppleres af tilbuddets årsrapport. Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet anvender 79,7% af sine indtægter på personale, samt 0,3% til kompetenceudvikling. Nøgletal fra tilbuddets årsrapport afviger væsentligt i forhold til godkendt budget 2021, hvor løn udgør 68,5% og kompetenceudvikling 0,5%.

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddets økonomi på væsentlige områder er gennemskelig for brugere og visiterende kommuner.

Vurderingsgrundlag

Tilbuddets budget rummer de nødvendige oplysninger og specifikationer.

Tilbuddets budget har en tilstrækkelig detaljeringsgrad. Dog konstaterer Socialtilsynet, at der er manglende konsistens i opgørelsen af pladser på området.

Årsrapport på tilbudsportalen er ajourført med retvisende nøgletal om tilbuddets økonomiske disponering og aktivitet.

Andre oplysninger på Tilbudsportalen om økonomiske forhold er ajourført. Det drejer sig om faggrupper, normering og prisen for tilbuddets indsatser.

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

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

Beskrivelse

Forskellige arbejdsgangsbeskrivelser for kerneydelsen

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

Observationskilder

Kilder

- Medarbejdere

Beskrivelse

Observation af medarbejdernes anvendelse af resultatdokumentation, Nexus samt af de udarbejdede vejledninger og arbejdshæfter.