

# **Tilsynsrapport**

**Ballerup Kommune  
Vedelsbo**

**Anmeldt tilsyn  
Oktober 2010**

## Indhold

<b>1</b>	<b>FORMÅL MED TILSYNET .....</b>	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>TILSYNETS VURDERING .....</b>	<b>3</b>
2.1	TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER.....	4
<b>3</b>	<b>DATAGRUNDLAG.....</b>	<b>4</b>
3.1	OPLYSNINGER OM TILSYNET.....	4
3.2	OPLYSNINGER OM TILBUDET .....	5
3.3	OPFØLGNING .....	5
3.4	FYSISKE RAMMER OG RUNDVISNING .....	7
3.5	DEN PÆDAGOGISKE, OMSORGS- OG PLEJEMÆSSIGE PRAKSIS .....	8
3.6	ORGANISATORISKE OG PERSONALEMÆSSIGE FORHOLD .....	15
<b>4</b>	<b>METODE .....</b>	<b>19</b>
4.1	TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE .....	19
4.2	OVERORDNET MATERIALE SOM HAR INDGÅET I TILSYNET .....	19
4.3	TILSYNETS VARSLING .....	19
4.4	DEFINITIONER .....	20

## 1 Formål med tilsynet

I henhold til Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 16 er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres fra hvert enkelt tilbud.

Formålet med tilsynet er:

- At påse at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, tilbuddets beskrevne pædagogik og praksis.

BDO KR's tilsyn er tilrettelagt med udgangspunkt i ovenstående lovgivning og retningslinjer på området, og omfatter tilsynet med de organisatoriske, personalemæssige og pædagogiske forhold på de enkelte tilbud. Tilsynet sætter fokus på hverdagslivet for beboere/brugere/borgere og således også på, hvordan hjælpen efter deres og de pårørendes opfattelse fungerer. De fysiske rammers egnethed i forhold til såvel det observerede som personalets og beboere/brugeres vurdering heraf indgår ligeledes i tilsynet.

*Det økonomiske tilsyn* dvs. tilsynet med forbrug, budget, kapacitetstilpasninger etc. indgår efter aftale med Ballerup Kommune ikke i BDO KR's tilsyn.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at *alle* forhold på institutionen til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

## 2 Tilsynets vurdering

Det overordnede indtryk af Vedelsbo er, at der er tale om et velfungerende botilbud med et højt fagligt niveau. Tilsynet vurderer, at botilbuddet udmærker sig ved en god og synlig ledelse, der formår at udstikke klare retningslinjer for arbejdet, ligesom medarbejderne leverer en fagligt kvalificeret indsats i forhold til at skabe et meningsfuldt liv for beboerne. Udsagn fra både leder, medarbejdere, beboere og en pårørende understøtter tilsammen billedet af en organisation i en positiv udviklingsproces.

Tilsynet vurderer, at den teoretiske referenceramme (den kognitive miljøterapeutiske tilgang) samt botilbuddets værdigrundlag tilsammen udgør et godt udgangspunkt for arbejdet, og er solidt forankret i praksis. Med afsæt i det gode arbejde, der allerede forgår på Vedelsbo, vurderer tilsynet, at botilbuddet med fordel kan indtænke recovery begrebet i den allerede eksisterende teoretiske referenceramme.

Det faglige niveau afspejler sig i forhold til en god systematik i arbejdet med beboernes handleplaner, herunder organisering af fast mødestruktur i form af ugentlige kontaktsamtaler mellem beboer og medarbejder. Herudover indgår systematisk sparring personalet imellem samt bidrag fra leder, med henblik på at kvalificere arbejdet med beboernes handleplaner.

Det er tilsynets vurdering, at målsætningen om at sikre beboerne medindflydelse omsættes i praksis, herunder at ugentlige samtaler, kontaktpersonordning og beboermøder medvirker til at skabe gode betingelser for beboernes indflydelse på eget liv og hverdag.

Tilsynet vurderer, at personalet tilrettelægger en hverdag med mulighed for relevante aktiviteter. Beboerne giver udtryk for stor tilfredshed med deres hverdag, ligesom de i høj grad synes at trives og føler sig trygge i de tilrettelagte rammer. Det er tilsynets vurdering, at beboernes trivsel og tryghed i høj grad kan tilskrives personalets nærvær og socialfaglige støtte og bistand, der tager udgangspunkt i en ressourceorienteret tilgang til beboerne og deres udviklingsmuligheder.

Vedelsbo har stort fokus på at understøtte beboernes sundhed gennem gode kostvaner og ved at motivere beboerne til at dyrke motion, hvilket tilsynet vurderer som et særdeles relevant fokus i forhold til målgruppen.

Det interne samarbejde er kendetegnet ved åbenhed, tillid og god faglig dialog. Tilsynet vurderer, at leder spiller en væsentlig rolle i forhold til kvalificering af opgaveløsninger, herunder i stort omfang at yde faglig støtte og sparring til personalet.

Det eksterne samarbejde er generelt velfungerende. Der har været særlige udfordringer i samarbejdet med Næstved kommune omkring indhentelse af handleplaner, jf. § 141, for samtlige beboere. Det er tilsynets vurdering, at leder har håndteret disse udfordringer hensigtsmæssigt ud fra de givne betingelser.

Tilsynet vurderer, at huset fremstår i god vedligeholdelsesstand med en hyggelig og hjemlig indretning, og at der er et fint hygiejne- og rengøringsniveau.

## 2.1 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger<sup>1</sup>

Bemærkninger
1. Tilsynet bemærker, at Vedelsbos hjemmeside i højere grad kunne afspejle det faglige niveau, der eksisterer i praksis, eksempelvis figurerer det beskrevne værdigrundlag ikke på tilbuddets hjemmeside. På den baggrund understøtter tilsynet den igangværende proces med at redigere hjemmesiden.
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at Vedelsbo med afsæt i det gode arbejde, der allerede forgår, indtænker recovery begrebet i den allerede eksisterende teoretiske referenceramme. 2. Tilsynet anbefaler, at Vedelsbo arbejder mere målrettet med området seksualitet for at sikre, at samtlige beboere får mulighed for at tale om emner i relation til deres seksualitet. På den baggrund anbefaler tilsynet, at Vedelsbo tager kontakt til en ekstern seksualvejleder for at få viden og vejledning i forhold til at håndtere udfordringer i relation til emnet. 3. Tilsynet anbefaler, at Vedelsbo kontakter lokale botilbud med lignende målgrupper med henblik på at skabe et netværk for faglig udvikling og aktiviteter på tværs af botilbudene.
Påbud.
Ingen påbud.

## 3 Datagrundlag

### 3.1 Oplysninger om tilsynet

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
25. oktober 2010, kl. 9.00 - 13.00.
Rundvisning
Tilsynet blev vist rundt af en medarbejder i hele botilbuddet og fik fremvist et beboerværelse.
Deltagere ved dialogmøder
Ledere: Lonnie Rowland Haugaard. Medarbejdere: en social- og sundhedsassistent/ souschef og en medarbejder med lang erfaring inden for psykiatrien. Beboere: to beboere, som har boet på Vedelsbo i henholdsvis to og 10 år. Pårørende: en pårørende til en beboer.
Tilsynsførende
Lene Thorius (Specialkonsulent, Cand. Pæd., PD og socialpædagog) og Lise Andrén Thomsen (Specialkonsulent, Cand.mag. i Pædagogik og Psykologi).

---

<sup>1</sup> Definition af begreberne findes i afsnit 4.4

### 3.2 Oplysninger om tilbuddet

<b>Adresse</b>
Appenæshoved 2, 4700 Næstved. Privat botilbud, der er godkendt af - og har driftsoverenskomst med Ballerup Kommune.
<b>Leder</b>
Lonnie Rowland Haugaard
<b>Juridisk grundlag</b>
§ 108 (7 beboere) og § 107 (en beboer)
<b>Antal pladser</b>
Godkendt til 9 pladser i forbindelse med budgetgodkendelse 2010. Aktuelt er belægningen på 8 beboere
<b>Målgruppe</b>
Voksne sindslidende. Beboerne har i flere år haft en sindslidelse og er alle i medicinsk behandling i samarbejde med det psykiatriske system. Ifølge leder er beboerne i dag mere selvhjulpne på grund af den pædagogiske udviklingsproces, der er sket gennem de seneste år.

### 3.3 Opfølgning

<b>3.3.1 Opfølgning fra sidste tilsyn</b>	
<b>Data</b>	<b>Bemærkninger givet ved anmeldt tilsyn d. 16. november 2009:</b>  <i>Tilsynet bemærker, at de beboere, der er på Vedelsbo ikke har nogen handleplaner jf. SEL § 141. Flere beboere har heller ikke kontakt med deres sagsbehandler. Tilsynet foreslå Vedelsbo evt. i samarbejde med beboeren at fortsætte arbejdet med at indhente disse handleplaner. I den forbindelse skal tilsynet dog bemærke, at beboerne har en behandlingsplan – en plan som Vedelsbo selv udarbejder i samarbejde med den enkelte beboer.</i>  Leder oplyser, at hun har været i løbende dialog med Næstved kommune omkring handleplaner, og at udmeldingen fra kommunen er, at de forholder sig afventende i forhold til, om kommunerne tager deres handleforpligtelse tilbage. På den baggrund vurderer tilsynet, at leder ikke har mulighed for at foretage sig yderligere for at indhente handleplaner, jf. SEL § 141, for samtlige beboere.  <i>Tilsynet bemærker, at personalegruppen tidligere har haft – og har stor glæde af at arbejde med MBTI-test i forhold til bl.a. det interne samarbejde og rolleafklaring mv. Da der siden er tiltrådt nye personaler, ny struktur og anden fordeling af arbejdsopgaver, vil tilsynet blot understøtte leders overvejelser om opfølgning på dette arbejde.</i>  Leder oplyser, at der er planlagt temadage i november 2010 omkring MBTI-test med henblik på at sikre, at den ny struktur og opgavefordeling harmonerer med resultatet af de MBTI-tests, som personalet tidligere har haft succes med at

	<p>arbejde med.</p> <p><i>I forbindelse med den ny struktur, er tilsynet blevet oplyst om, at Vedelsbo har udarbejdet nye stillings – og funktionsbeskrivelser, hvoraf det fremgår hvilke opgaver og hvilket ansvar den enkelte har i sin funktion. Tilsynet har ikke set dem i forbindelse med dette tilsyn, og skal blot her bemærke, at dette er et godt ledelsesmæssigt – og organisatorisk initiativ.</i></p> <p>Leder og medarbejdere oplyser, at det fungerer godt med de nye stillings- og funktionsbeskrivelser, og at det synliggør de opgaver og ansvar, som knytter sig til hver enkelt funktion.</p> <p><b>Anbefalinger</b> givet ved <b>anmeldt tilsyn</b> d. 16. november 2009:</p> <p><i>Tilsynet anbefaler, at Vedelsbo får beskrevet deres praksis på området for sundhed, kost og motion; evt. som en kost og motionspolitik, eller i form af principper for området. Det kan med fordel være et projekt som beboerne og køkkenassistenten inddrages i.</i></p> <p>Leder oplyser, at der er udarbejdet politikker og retningslinjer inden for følgende områder: alkohol, kost, motion, rygning samt personale- og sygefravær. Derudover foreligger der retningslinjer for sikkerhedsregler og procedurer ved ulykker. Samtlige politikker og retningslinjer er systematisk udarbejdet efter samme skabelon. Tilsynet ser Vedelsbos kostpolitik som eksempel på den anvendte systematik i beskrivelserne. Både leder og medarbejdere udtrykker stor tilfredshed med synliggørelsen af forskellige procedurer. Ifølge leder er praksis ikke ændret på de forskellige områder, men skriftligheden har skabt en større fælles forståelse for - og forankring af diverse procedurer.</p> <p><i>Tilsynet anbefaler, at Vedelsbo beskriver deres praksis på området for sygefravær, udformet som en sygefraværspolitik eller en sygefraværs – og fastholdelsespolitik.</i></p> <p>Leder oplyser, som nævnt ovenfor, at der er udformet en personale- og sygefraværspolitik, som har fået en positiv reaktion fra medarbejderne.</p> <p><i>Tilsynet anbefaler at Vedelsbo gentager deres APV, idet denne jfr. gældende retningslinjer på området skal fornyes hvert tredje år. Det er tre år siden den senest er gennemført. Tilsynet skal bemærke, at der er fulgt op på den seneste APV hvert år.</i></p> <p>Leder oplyser, at der er gennemført en ny APV undersøgelse i maj 2010. Tilsynet får udleveret sammenfatningen på APV undersøgelsen. Se pkt. 3.7.4 for uddybelse.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at Vedelsbo har iværksat relevante initiativer i forhold til opfølgning på de bemærkninger og anbefalinger, der blev givet ved det anmeldte tilsyn i 2009. Tilsynet vurderer, at de udarbejdede politikker og retningslinjer er yderst anvendelige i form af systematiske og korte beskrivelser, ligesom de på fornem vis afspejler god praksis på de forskellige områ-

	der.
<b>3.3.2 Opfølgning fra andre tilsyn</b>	
Data	Der har været brandtilsyn i december 2009. Ingen øvrige tilsyn.
Tilsynets vurdering	Ingen kommentarer.

### 3.4 Fysiske rammer og rundvisning

<b>3.4.1 Fysiske rammer og observation</b>	
Data	<p>Vedelsbo er beliggende i landlige omgivelser uden for Næstved i en stor, tidligere forvalterbolig til Gavnø slot.</p> <p>Huset har gennemgået en omfattende renoveringsproces, som blev påbegyndt i 2001. Senest er der etableret et nyt flot køkken i 2010. Beboerværelser, fællesarealer og personalefaciliteter er indrettet efter de faktiske muligheder, som en gammel bygning frembyder. Det betyder dels, at der er forskel på værelsernes størrelse - de varierer mellem 10-20 km., og dels at beboerne deles om tre fælles badeværelser.</p> <p>Huset er indrettet med ti beboerværelser til beboere, tre fællesrum/stuer, tre toilet – og badeværelser, køkken, vaskerum, motionsrum, hobbyrum, fryserum, linnedrum mv.</p> <p>Tilsynet får en rundvisning i huset, herunder fremvisning af et beboerværelse. Tilsynet kan konstatere, at alle rum er indrettet og udsmykket som et privat hjem.</p> <p>Udendørs findes en stor have, bl.a. med urtehøje i højbede. Foran huset er anlagt en terrasse med borde og bænke. Haven passes dels af beboerne, dels af en tidligere ansat. De udendørs fysiske rammer er unikke med hensyn til at gå ture, cykle, løbe og ellers nyde naturen.</p> <p>Den fysiske placering af huset indebærer en del transport i forbindelse med beboernes egne eksterne aktiviteter. Denne udfordring imødegås gennem planlægning og offentlig/ privat kørsel af de beboere, der har aktiviteter i omegnen.</p> <p>Rengøringen varetages af firmaet "Alt på det rene" på fællesarealer. Beboerne varetager selv rengøring på beboerværelser sammen med deres kontaktpersoner. Der er stor tilfredshed med rengøringen.</p> <p>Tilsynet observerer et fint hygiejne- og rengøringsniveau.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer både udendørs og indendørs dækker beboernes behov og giver gode muligheder for aktiviteter. Tilsynet vurderer, at huset fremstår i god vedligeholdelsesstand med en hyggelig og



hjemlig indretning, og at der er et fint hygiejne- og rengøringsniveau.

### 3.5 Den pædagogiske, omsorgs- og plejemæssige praksis

<b>3.5.1 Rammer for arbejdet</b>	
Data	<p>Vedelsbo er et privat botilbud, der er godkendt af, og har driftsoverenskomst med Ballerup kommune.</p> <p>Arbejdet ligger inden for inden for rammerne af Ballerup kommunes kvalitetsstandarder for § 108. Foruden de generelle målsætninger har Vedelsbo udarbejdet en <i>målsætning</i> og et <i>værdigrundlag</i>, der beskriver de grundlæggende principper i arbejdet på stedet. Vedelsbos ydelsesbeskrivelser, herunder værdigrundlag, fremgår af Tilbudsportalen.</p> <p>Leder har afholdt møde med Ballerup kommune i august 2010. Fokus for mødet var den nuværende driftsoverenskomst, herunder præcisering af paragraffer og økonomiske forhold i relation til justeringer af paragraffer. (Jf. botilbudet har indskrevet en beboer efter SEL § 107 og syv beboere efter SEL § 108). Formålet med mødet var at sikre, at Tilbudsportalens oplysninger stemmer overens med praksis og de relevante paragraffer.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at Vedelsbo arbejder indenfor rammerne af godkendelsesgrundlaget, herunder kvalitetsstandarder for § 108.
<b>3.5.2 Belægning</b>	
Data	<p>Vedelsbo har tidligere været godkendt til 10 beboere. I forbindelse med godkendelse af budgettet for 2010 har Ballerup kommune godkendt botilbuddet til ni beboere. Den aktuelle belægning er otte beboere; henholdsvis en beboer efter SEL § 107 og syv beboere efter SEL § 108. Der er således pt. en ledig plads.</p> <p>Leder oplyser, at Næstved kommune har trukket egne borgere hjem, og at der på den baggrund sandsynligvis er et større grundlag for, at Vedelsbo fremadrettet vil modtage flere borgere fra Næstved kommune.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at såvel de fysiske rammer som personaleressourcer udgør en god ramme for den aktuelle belægning på otte beboere.
<b>3.5.3 Pædagogisk metode/referenceramme</b>	
Data	<p>Vedelsbo arbejder ud fra en teoretisk referenceramme, der baserer sig på en kognitiv miljøterapeutisk tilgang. Det betyder blandt andet, at der er fokus på at understøtte beboernes udvikling via en ressourceorienteret tilgang.</p> <p>Samtlige medarbejdere har gennemført kursus i kognitiv miljøterapi med det formål at forankre denne teoretiske reference ramme, som reflekteres i medarbejderens beskrivelse af den pædagogiske indsats. Fx forklarer medarbejderne, hvordan spørgeteknikker inden for den kognitive metode bidrager til, at</p>

	<p>beboerne selv får ansvar og finder løsninger på givne problemstillinger. Hvis en beboer fx har svært ved at komme op om morgenen, forsøger personalet at afdække situationen via afklarende hv- spørgsmål som fx: <i>"Hvad plejer at hjælpe, når du ikke har lyst til at stå op om morgenen? - Hvad skal der til?"</i> Personalet har god erfaring med, at åbne hv-spørgsmål i kommunikationen tydeligvis medvirker til, at beboerne selv tager ansvar, finder løsninger og tro på egne mål og dømmekraft.</p> <p>'Recovery' tankegangen er ikke italesat som del af den pædagogiske referenceramme. Ifølge både leder og medarbejdere ligger tankegangen, der knytter sig til recovery begrebet, implicit i den kognitive miljøterapeutiske tilgang. Det illustreres i en medarbejders udtalelser om, at det drejer sig om at finde de sunde ressourcer hos beboere, tage afsæt i beboernes styrker og aktuelle situation og formåen samt fastholde dem i troen på, at de gradvist kan komme sig via små skridt.</p> <p>Et fælles udarbejdet værdigrundlag ligger ligeledes til grund for arbejdet. Værdierne formuleres gennem følgende begreber: <i>Respekt, åbenhed, omsorg, rummelighed, ansvarlighed og udvikling</i>. Hvert begreb er skriftligt uddybet, og begrebernes betydning relateres til såvel det kollegiale samarbejde som til relationerne med beboerne. Tilsynet konstaterer, at flere af begreberne beskrives og nuanceres i medarbejdernes udtalelser.</p> <p>Den pårørende, som tilsynet taler med udtrykker stor tilfredshed med personalets indsats, og omtaler Vedelsbo som eksempel på: <i>"[...]det bedste social-pædagogiske arbejde, man overhovedet kan forestille sig."</i></p>
<p>Tilsynets vurdering</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den teoretiske referenceramme (den kognitive miljøterapeutiske tilgang) samt botilbuddets værdigrundlag tilsammen udgør et godt fundament. Det er tilsynets vurdering, at fagligheden befinder sig på et højt niveau, og at teoretisk referenceramme og værdigrundlag er godt funderet i praksis. Tilsynet vurderer dog, at man med fordel kan indtænke recovery begrebet i den allerede eksisterende teoretiske referenceramme, idet denne tankegang ligger i forlængelse af og kan præcisere den eksisterende referenceramme.</p> <p>Tilsynet anbefaler derfor, at Vedelsbo med afsæt i det gode arbejde, der allerede forgår, indtænker recovery begrebet i den allerede eksisterende teoretiske referenceramme.</p> <p>Tilsynet bemærker, at Vedelsbos hjemmeside i højere grad kunne afspejle det faglige niveau, der eksisterer i praksis, eksempelvis figurerer det beskrevne værdigrundlag ikke på tilbuddets hjemmeside. På den baggrund understøtter tilsynet den igangværende proces med at redigere hjemmesiden.</p>
<p><b>3.5.4 Pædagogiske planer</b></p>	
<p>Data</p>	<p>Samtlige beboere har en handleplan, mens det kun er få beboere, der har en § 141 handleplan, idet det ikke har været muligt for leder at indhente handleplaner for samtlige beboere fra Næstved kommune. (Se pkt. 3.3.1</p>

	<p>for uddybelse).</p> <p>Beboernes handleplaner opbevares i beboernes samarbejdsmapper sammen med stamkort og øvrige personlige oplysninger, fx vedr. medicin. Som et nyt tiltag er handleplanerne indført i et elektronisk system.</p> <p>Med udgangspunkt i den individuelle handleplan drøftes hver beboers udvikling hver uge i en kontaktsamtale mellem beboer og kontaktperson. Opstilling og beskrivelse af mål i handleplanen sker i et samarbejde mellem beboer og kontaktperson på den måde, at kontaktpersonen formulerer de fælles udarbejdede udviklingsmål, hvorefter de 'clears' med beboeren.</p> <p>Tilsynet konstaterer, at der foreligger en interviewguide til ugesamtalerne. Disse er ophængt i personalerummet. Tilsynet observerer i forbindelse med fremvisning af et beboerværelse, at pågældende beboers handleplan er ophængt på skabet i overensstemmelse med beboerens ønske om herigen bedre at kunne fastholde sine udviklingsmål.</p> <p>Beboerne giver udtryk for, at de kender indholdet af egne handleplaner, og at de har indflydelse på opstilling af udviklingsmål og evaluering af disse.</p> <p>Beboere udtrykker stor tilfredshed med ugesamtalerne.</p> <p>Leder oplyser, at kvaliteten i handleplanerne blandt andet sikres gennem leders jævnlige deltagelse i ugesamtaler og i forbindelse med sparringssamtaler med medarbejderne. Herudover kan alle i personalegruppen holde sig opdateret med justeringer i handleplaner, elektronisk.</p> <p>Foruden leders sparring, er der praksis for, at medarbejderne læser hinandens handleplaner, for herigennem at få nye perspektiver på relevansen af de enkelte beboeres udviklingsmål.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at arbejdet med handleplaner kræver nytænkning hele tiden. Det handler, ifølge medarbejderne, om at tage bestik af den aktuelle situation og finde udviklingsmuligheder i samarbejde med beboerne. I den sammenhæng fremhæver medarbejderne det vigtige i at tage ét skridt af gangen, fx i forbindelse med en beboers ønske om vægttab; først tilrettelægges fitness, derefter kost og endeligt arbejdes der med at motivation til vægttab. Der er god erfaring med at anvende huskekort som redskab til at fastholde individuelle udviklingsmål.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at det udarbejdede koncept for handleplaner er kendetegnet ved stor systematik og således danner et solidt grundlag for at kunne fastholde og dokumentere den pædagogiske og plejemæssige indsats overfor beboerne. Det er tilsynets vurdering, at handleplanerne fungerer som et brugbart redskab i hverdagen, ligesom beboerne aktivt inddrages i arbejdet omkring handleplanerne.</p> <p>Det er tilsynets vurdering, at såvel leders kvalitetssikring af handleplaner som medarbejdernes indbyrdes sparring i høj grad kvalificerer arbejdet.</p>

	<p>Herudover vurderer tilsynet, at anvendelsen af huskekort som visuelt redskab til at fastholde konkrete udviklingsmål, kombineret med anvendelsen af en interviewguide til ugesamtalerne, viser et særdeles flot og målrettet arbejde med handleplanerne.</p>
<h3>3.5.5 Hverdag og aktiviteter</h3>	
Data	<p>Hverdagen struktureres gennem en månedsplan og en ugeplan. Det gælder for såvel fælles aktiviteter som for den enkelte beboers aktiviteter.</p> <p>En beboer fortæller, at hans hverdag forløber med aktiviteter som fx: svømning, styrketræning i Sisam, træning i Vedelsbos motionsrum, TV og socialt samvær med de øvrige beboere. Derudover kommer han på et værested en gang om ugen. En anden beboer kommer ligeledes på et værested en gang om ugen og har en fast havedag i sommerhalvåret og en fast dag med edb-undervisning i vinterhalvåret. Fælles for alle beboere er, at de har en fast køkkenvagt en hel dag om ugen. Køkkenvagten indebærer tilberedning af frokost, mellemmåltid og aftensmåltid. Indkøb er fordelt blandt beboerne på en til to faste dage om ugen.</p> <p>Beboerne giver enstemmigt udtryk for, at medarbejderne er gode til at bakke op om - og motivere beboerne til at deltage i aktiviteter. De er tilfredse med deres hverdag og fortæller, at der altid er mulighed for justeringer i samarbejde med deres kontaktpersoner.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at de løbende gør sig overvejelser om, hvorvidt de motiverer beboerne i tilstrækkeligt omfang til at deltage i aktiviteter både internt i botilbuddet og eksternt.</p> <p>Tilsynet konstaterer, at der i spisestuen er ophængt en tavle med angivelse af aktiviteter som fx: indkøb, madlavning, beboermøde og svømning. I et andet fællesrum er ophængt en tavle med forskellige informationer som fx: nyhedsbreve, Vedelsbos målsætninger, et turnusskema for rengøring mv.</p> <p>Tilsynet får fremvist et dagsskema, der er individuelt udformet. Leder oplyser, at dagsskemaet suppleres med en papirkalender, hvori er anført de aktuelle personaleressourcer, som knytter sig til de forskellige aktiviteter.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der tilrettelægges en hverdag og aktiviteter, som er velegnet til målgruppen. Det er samtidig tilsynets vurdering, at personalets motiverende indsats omkring aktiviteter er afgørende for beboernes mulighed for et aktivt liv.</p> <p>Tilsynet vurderer endvidere, at der er særdeles gode procedurer, der tilsammen danner overblik over såvel fælles som individuelle aktiviteter. Især dagsskemaet vurderer tilsynet som et særdeles kvalificeret redskab til at sikre interne og eksterne aktivitetsmuligheder for beboerne.</p>
<h3>3.5.6 Medindflydelse og kommunikation</h3>	
Data	<p>En af Vedelsbos målsætninger er, at beboerne har medindflydelse på eget liv for herigennem at styrke den enkeltes selvstændighed, ansvarlighed og</p>

	<p>selvhjulpenhed.</p> <p>Medindflydelsen er formaliseret gennem afholdelse af fælles beboermøder hver anden uge. Her kan beboerne fremkomme med ønsker til fællesaktiviteter. Dagsorden og referater fra beboermøder er samlet i en mappe i dagligstuen. Emner på beboermøder kan fx være: ture, ferier, problemstillinger omkring toiletforhold, gavekasse mv.</p> <p>Derudover sikres beboerne medindflydelse på eget liv gennem deltagelse i (uge)samtaler med deres kontaktperson. Beboerne udtrykker stor tilfredshed med såvel ugesamtaler som beboermøder. Beboerne giver udtryk for at have den indflydelse, de ønsker, og fortæller, at de ind imellem er med til at planlægge bestemte forløb.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at den kognitive tilgang og dens fokus på opøvelse af selvstændighed og ansvarlighed automatisk medfører opmærksomhed på medindflydelse. Samtidig fortæller medarbejderne, at beboernes forskellige grad af selvstændighed indebærer forskellige muligheder for medindflydelse.</p>
<p>Tilsynets vurdering</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Vedelsbo på relevant vis omsætter målsætning om beboernes medindflydelse på eget liv og hverdag. Det er tilsynets vurdering, at ugesamtaler, kontaktpersonordning og beboermøder medvirker til at skabe gode betingelser for beboernes indflydelse på deres liv. Samtidig vurderer tilsynet, at personalets refleksioner omkring medindflydelse på fin vis knyttes an til den teoretiske referenceramme.</p>
<p><b>3.5.7 Sundhed, kost og motion</b></p>	
<p>Data</p>	<p>Vedelsbo har stort fokus på at give beboerne gode kostvaner via en økologisk, alsidig og sund kost.</p> <p>Medarbejderen med køkkenfunktion oplyser, at maden overvejende er økologisk og tilberedes ud fra kostpyramidens principper. Madplanen udformes i samarbejde mellem køkkendame og beboerne på den måde, at beboerne fremkommer med forslag, som køkkenmedarbejderen finder opskrifter til.</p> <p>Beboerne deltager i indkøb og tilberedelse af maden. Madordningen er organiseret således, at to beboere har en hel dag sammen, hvor de både tilbereder frokost og aftensmad til de øvrige beboere. Både personale og beboere finder, at ordningen fungerer godt.</p> <p>Der er også fokus på at motivere beboerne til at dyrke motion. Således fortæller to beboere, at de jævnligt dyrker motion som svømning, fitness mv.</p>
<p>Tilsynets vurdering</p>	<p>Tilsynet vurderer, at botilbuddet har et relevant fokus på at understøtte beboernes sundhed gennem gode kostvaner, tilbud om motion mv. Tilsynet deltager i et måltid med sund, velsmagende og lækkert tilberedt mad.</p>
<p><b>3.5.8 Tryghed og trivsel</b></p>	

Data	<p>Medarbejderne arbejder med at sikre beboeres tryghed og trivsel, blandt andet via en struktur med primærpersoner, etablering af en fast og forudsigelig hverdag, samt medarbejdernes tilgængelighed og nærvær.</p> <p>Beboerne giver udtryk for, at de føler sig trygge og trives på Vedelsbo. De begrundet blandt andet deres tryghed i, at personalet altid er tilgængeligt og yder den hjælp, støtte og vejledning, som beboerne har behov for. Derudover fremhæver beboerne trygheden i, at de kan tilkalde en nattevagt ved behov. Beboerne giver samtidig udtryk for, at fællesskabet beboerne imellem har en betydning for trygheden. En beboer udtrykker det på følgende måde: <i>"Vi holder meget sammen, vi er meget knyttede til hinanden – det gør én tryg."</i></p> <p>Medarbejderne fortæller, at de er opmærksomme på beboernes signaler på mistrivsel. I de tilfælde trækker beboerne sig typisk fra socialt samvær, glemmer aftaler og ændrer mimik og kropssprog. Disse situationer håndteres via anvendelse af den kognitive metode via spørgsmål som fx: <i>"Hvordan har du det skidt - er det psykisk eller fysisk?"</i> Medarbejderne peger på, at afdækningen af problemet kræver kendskab til den enkelte beboer og en evne til at finde balancen mellem at stille spørgsmål og trække sig i baggrunden. Hvis en beboer fx er 'kort for hovedet' i en samtale, trækker personalet sig tilbage, hvorpå beboeren efterfølgende selv vender tilbage til en mere uddybende samtale. Medarbejdere forklarer, at den kognitive spørgeteknik skaber refleksioner og følelser hos beboerne, og at det muliggør, at beboerne selv finder frem til svar og løsninger.</p> <p>Medarbejderne peger på deres vigtige rolle i forhold til at bistå beboerne i kontakten med kommuner. Medarbejderne fortæller, at flere beboere er blevet utrygge i forbindelse med modtagelse af breve fra deres handlekommuner omkring eventuel hjemtagelse. Det har krævet løbende drøftelser, som har skabt den nødvendige tryghed, hvilket bekræftes af beboerne.</p> <p>Den pårørende, som tilsynet taler med, fremhæver, at personalets socialfaglige og praktiske bistand skaber stor tryghed som pårørende.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at beboerne er trygge og trives på Vedelsbo, hvilket i høj grad kan tilskrives personalets nærvær, støtte og vejledning af beboerne.
<b>3.5.9 Seksualitet</b>	
Data	<p>Leder og medarbejdere fortæller, at de har en god dialog omkring emnet seksualitet med beboerne, men at det typisk er beboerne selv, der kommer ind på emnet ved behov for vejledning.</p> <p>Det er medarbejdernes vurdering, at beboerne får den hjælp på området, som de har brug for, og at tilliden mellem medarbejder og beboer er en god forudsætning for at tage emnet op. Medarbejderne vil imidlertid ikke udelukke, at nogle beboere kan have et uafdækket behov for at tale om emner i relation til deres seksualitet. I forlængelse heraf drøftes muligheden for tilknytning af en ekstern seksualvejleder samt afsøgning af litteratur om emnet.</p>
Tilsynets	Tilsynet vurderer, at personalet har en positiv indfaldsvinkel til at tale med

vurdering	<p>beboerne om seksualitet.</p> <p>Tilsynet anbefaler, at Vedelsbo arbejder mere målrettet med området seksualitet for at sikre, at samtlige beboere får mulighed for at tale om emner i relation til deres seksualitet. På den baggrund anbefaler tilsynet, at Vedelsbo tager kontakt til en ekstern seksualvejleder for at få viden og vejledning i forhold til at håndtere udfordringer i relation til emnet.</p>
<b>3.5.10 Sprogbrug og omgangsformer</b>	
Data	<p>Beboerne tilkendegiver, at der er en god omgangstone, og at omgangsformen er præget af omsorg for hinanden. Hvis en beboer anvender negativt sprog, er det, ifølge beboerne, altid muligt at bede vedkommende om at ændre sprogbugen.</p> <p>Medarbejderne giver tilsvarende udtryk for, at der eksisterer en god sprogbrug og omgangstone. De fortæller, at der kan opstå udsving i den gode omgangsform, men at det oftest kan begrundes i, at en beboer føler sig overset i situationer, hvor en anden beboer får ekstra opmærksomhed. Medarbejderne håndterer dette via samtale med de pågældende beboere.</p> <p>Tilsynet deltager i frokost med beboere og medarbejdere og observerer en omgangsform, der er præget af varme, omsorg og humor.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der eksisterer en god sprogbrug og omgangsform, der er præget af en positiv stemning.</p>
<b>3.5.11 Medicinhåndtering</b>	
Data	<p>Der er faste procedurer og retningslinjer for medicinhåndtering. Leder er uddannet sygeplejerske og har derigennem de nødvendige faglige kvalifikationer. Samtidig forestår erfarne Sosu-assistenten den praktiske medicinhåndtering, fx dosering og (depot) injektioner.</p> <p>Leder oplyser, at der siden forrige tilsyn er kommet større opmærksomhed på utilsigtede hændelser i forbindelse med medicinhåndtering. Det betyder, at der er foretaget ændringer af procedurer, således at medarbejderne systematisk tjekker den ophældte medicin fra forrige vagter. Leder vurderer, at denne ændring i procedurer mindsker risikoen for utilsigtede hændelser.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at medicinhåndteringen foregår på hensigtsmæssig vis, herunder at der er foretaget relevante ændringer i procedurer med henblik på at reducere antallet af utilsigtede hændelser.</p>
<b>3.5.12 Magtanvendelse og konflikthåndtering</b>	
Data	<p>Medarbejderne oplyser, at de er kender bekendtgørelsen inden for området magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Derudover fortæller medarbejderne, at de generelt er gode til at forebygge magtanvendelser ved at spore konflikter under optrapning.</p>



Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at leder og personale har det nødvendige kendskab til gældende regler og procedurer på området for magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.
<b>3.5.13 Pårørende</b>	
Data	<p>Hovedparten af beboerne på Vedelsbo har kontakt med pårørende, herunder børn, eks-ægtefæller og forældre. Vedelsbo har tradition for at afholde jule- og sommerarrangementer for pårørende.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at pårørendekontakten varierer, alt efter kontaktens art og beboernes behov. Samtidig varierer omfanget af involvering fra personalets side. Medarbejderne tilkendegiver, at samarbejdet med de pårørende generelt er godt.</p> <p>Tilsynet taler med en pårørende, der fortæller, at personalet er gode til at støtte pårørende, fx ved at deltage i samtaler med psykiater, foretage daglige og ugentlige opfølgninger, regulere medicin i samråd med lægefaglig bistand samt bistå med hjælp til alt praktisk vedr. økonomi mv. Det er tilmed den pårørendes oplevelse, at medarbejderne udfører et stort arbejde i forhold til at motivere beboerne til aktiviteter, og at personalet generelt er gode til at støtte beboerne i deres mentale udsving.</p> <p>Den pårørende giver udtryk for, at han til enhver tid kan gå direkte til leder og medarbejdere ved behov for vejledning.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at personalet har et stort engagement i samarbejdet med de pårørende. Tilsynets samtale med en pårørende underbygger tilsynets indtryk af Vedelsbos bestræbelser på at skabe gode betingelser for samarbejdet med de pårørende.

## 3.6 Organisatoriske og personalemæssige forhold

<b>3.6.1 Personalesituation, kontinuitet og stabilitet</b>	
Data	<p>Siden forrige tilsyn er en fast medarbejder stoppet i forlængelse af en langtidssygemelding. Leder oplyser, at afskedigelsesprocessen er foregået på en ordentlig måde for alle parter. I stedet er der blevet ansat en ny medarbejder, der har stor erfaring inden for området samt relevante uddannelsesforløb og kurser. En anden medarbejder er kommet tilbage på normale betingelser efter en langtidssygemelding.</p> <p>Leder oplyser, at der, foruden de to langtidssygemeldinger i 2009, generelt er stor stabilitet og kontinuitet i personalegruppen.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at personalegruppen er kendetegnet ved stabilitet og kontinuitet, og at leder har håndteret udfordringer omkring langtidssygemeldinger hensigtsmæssigt. Tilsynet vurderer det, at den personale- og sygefraværspoli-



	<p>tik, som er udarbejdet siden forrige tilsyn, bidrager til at sikre ensartede procedurer ved sygefravær og til at sætte fokus på at bevare stabilitet og kontinuitet i personalegruppen.</p>
<p><b>3.6.2 Eksternt samarbejde</b></p>	
Data	<p>Leder og medarbejdere oplever generelt positive samarbejdsrelationer med eksterne parter, herunder Fortunahuset, SISAM, NSV, fysioterapeuter og ergoterapeuter via dagcenter, læger, distriktpsychiatrien etc.</p> <p>Leder tilkendegiver, at flere interne forhold i Næstved kommune (handlekommune for beboerne) har vanskeliggjort samarbejdet om beboernes handleplaner iht. SEL § 141, og at samarbejdet generelt kan forbedres. Hvad angår samarbejdet med Ballerup kommune, har et møde i august 2010 med relevante kontaktpersoner skabt et nyt grundlag for samarbejdet. Leder udtrykker tilfredshed med mødet, og et ønske om et større kommunalt samarbejde.</p> <p>Både leder og medarbejdere har ønske om at etablere et samarbejde med lokale botilbud med lignende målgrupper. På den baggrund har en medarbejder udformet en liste over relevante botilbud, og det er hensigten, at Vedelsbo i første omgang vil afdække interessen via oprettelse af en mail-gruppe. Der er bred enighed blandt personale og leder om, at et fagligt netværk med øvrige botilbud vil muliggøre aktiviteter på tværs og bidrage til udvikling af nye faglige kompetencer. En medarbejder peger på, at personalet via et fagligt netværk eksempelvis kan få inspiration til, hvordan andre tilbud arbejder med motivation af beboere.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at leder og personale er opmærksomme på at skabe et godt samarbejde med eksterne samarbejdspartnere, herunder at leder har taget de fornødne initiativer i forhold til at fremskaffe handleplaner, jf. § 141, fra Næstved kommune, men pt. må forholde sig afventende på grund af interne forhold i Næstved kommune.</p> <p>Tilsynet anbefaler, at Vedelsbo kontakter lokale botilbud med lignende målgrupper med henblik på at skabe et netværk for faglig udvikling og aktiviteter på tværs af botilbuddene.</p>
<p><b>3.6.3 Internt samarbejde og kommunikation</b></p>	
Data	<p>En ny organisering med en souschef funktion som supplement til lederfunktionen blev indført i 2009. Leder oplyser, at denne organisering er fasttømret og fungerer godt.</p> <p>Arbejdet tilrettelægges ud fra en otte ugers rulleplan. Tilsynet får fremvist en ny bemandingsoversigt, der træder i kraft 1. november 2010.</p> <p>Personalet har gennem længere tid haft glæde af at arbejde med MBTI-test i forhold til bl.a. det interne samarbejde og rolleafklaring mv. Som led i opfølgning på dette arbejde med MBTI test er der planlagt en temadag i november 2010. Der afholdes planmæssigt to temadage hvert år.</p>

	<p>Medarbejderne giver udtryk for, at der eksisterer et godt internt samarbejde, som er kendetegnet ved åbenhed, hjælpsomhed, tryghed og tillid til hinanden. Derudover fremhæver de evnen til at give og modtage kritik i en positiv ånd, fx i forbindelse med læsning og kommentering af hinandens handleplaner.</p> <p>Ifølge medarbejderne bidrager mødestrukturen til at optimere samarbejdet. De fortæller, at personalemøderne bærer præg af struktur og disciplin, og at det skaber gode betingelser for samarbejdet.</p> <p>En nyansat medarbejder bekræfter det gode samarbejde og har som ny medarbejder oplevet stor imødekommenhed og forståelse fra såvel kolleger som leder.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at det interne samarbejde fungerer godt og er kendetegnet ved åbenhed, hjælpsomhed, tryghed og tillid. Samtidig er det tilsynets vurdering, at initiativet til en temadag (november 2010) omkring opfølgning på MBTI test, herunder personalets ansvars- og opgavefordeling, vil medvirke til at styrke det interne samarbejde yderligere.</p>
<b>3.6.4 Arbejds miljø og sikkerhedsforhold</b>	
Data	<p>Der er foretaget en APV undersøgelse i maj 2010.</p> <p>APV undersøgelsen satte særligt fokus på følelsesmæssigt belastende situationer i forbindelse med arbejdet. Leder oplyser, at en enkelt beboer har givet særlige udfordringer i relation til følelsesmæssigt belastende situationer. På den baggrund blev det besluttet at tage kontakt til en kognitiv psykolog med henblik på opstart af intensiv supervision. Situationen stabiliserede sig imidlertid forinden, og supervisionen blev derfor ikke realiseret.</p> <p>APV undersøgelsen satte endvidere særligt fokus på et dårligt indeklima på 1. sal, især i aften- og nattetimer i sommerhalvåret, hvor udluftning var vanskelig på grund af mange insekter. Leder oplyser, at problemet er løst ved at påmontere insektrammer på vinduerne.</p> <p>Sikkerhedsprocedurer i forbindelse med brand indebærer afholdelse af brandøvelse hver anden måned. Tilsynet konstaterer, at der er ophængt synlige brandinstruktioner i botilbuddet.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der generelt er et godt arbejdsmiljø på stedet, og at Vedelsbo har fulgt op på anbefalingen om at gennemføre en ny APV undersøgelse, som har fundet sted i maj 2010, ligesom de har iværksat relevante initiativer i forlængelse af APV undersøgelsens sammenfatninger. Tilsynet vurderer endvidere, at der er en god praksis omkring personalets og beboernes sikkerhedsforhold.</p>
<b>3.6.5 Kompetenceudvikling og kvalitetssikring</b>	
Data	<p>Kompetenceudvikling sikres blandt andet gennem medarbejderens grunduddannelse i kognitiv miljøterapi (KMT1), samt tilbud om den videregående ef-</p>

	<p>teruddannelse (KMT2). Foreløbigt har to medarbejdere gennemført uddannelsen på KMT2 niveau med stort fagligt udbytte.</p> <p>Derudover sikres medarbejderens kompetenceudvikling via MUS samtaler, som afholdes én gang årligt. MUS samtaler finder sted i november 2010. Leder afholder også sparringssamtaler med den enkelte medarbejder ca. en gang om måneden og deltager i møder omkring beboernes handleplaner. Medarbejderne vurderer, at såvel sparringssamtaler som leders input til handleplaner, bidrager til stor motivation i arbejdet.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at de generelt er gode til fælles videndeling, blandt andet på personalemøder, hvor medarbejderne i form af oplæg, gruppearbejde om casehistorier (fx om beboernes selvforståelse og syn på andre samt personalets syn på beboerne) bidrager til erhvervelse af nye faglige perspektiver, herunder nye forståelser af - og handlemåder i forhold til beboerne.</p> <p>Der er mulighed for supervision, som midlertidigt er sat på stand by i samråd med medarbejderne.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der er gode rammer for kompetenceudvikling, og deraf også for kvalitetssikring af indsatsen overfor beboerne. Det er tilsynets vurdering, at kompetenceudviklingen dels sikres gennem uddannelse (grunduddannelse- og efteruddannelse i kognitiv miljøterapi), dels gennem sparringssamtaler, temadage og personalemøder. I forlængelse heraf er det tilsynets vurdering, at leders faglige støtte og opbakning - via sparringssamtaler og sparring i forbindelse med beboernes handleplaner - i særlig grad bidrager til at motivere medarbejderne og sikre kompetenceudvikling.</p>
<p><b>3.6.6 Sammenhæng mellem kompetencer og behov</b></p>	
Data	<p>Både leder og medarbejdere tilkendegiver, at der er en god sammenhæng mellem personalets kompetencer og beboernes behov.</p> <p>Leder oplyser, at det er praksis at ansætte medarbejdere med en pædagogisk eller sundhedsfaglig uddannelsesbaggrund for at sikre det faglige niveau. Medarbejdere uden pædagogisk eller sundhedsfaglig baggrund kan imidlertid komme i betragtning, hvis de har relevant arbejds erfaring med målgruppen.</p> <p>De to medarbejdere, tilsynet taler med, har relevante uddannelser, kurser og erfaringer i relation til psykiatriområdet. Den ene medarbejder er uddannet sosu-assistent og har efteruddannelse i kognitiv miljøterapi (KMT2). Den anden medarbejder har lang erfaring inden for psykiatrien, samt kurser/ kortere uddannelsesforløb, herunder KMT, Socialpsykiatri 1 og 2 og kursus om Recovery.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at de generelt er gode til at afsøge muligheder for ekstern faglig bistand ved behov.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at personalesammensætningen svarer til godkendelsesgrundlaget. Derudover vurderer tilsynet, at leder og personale samlet set har</p>

gode forudsætninger for at yde den fornødne pleje og omsorg samt praktisere relevante pædagogiske metoder i forhold til målgruppens behov.

## 4 Metode

BDO KR's tilsyn anvender en udviklingsorienteret og dialogbaseret tilgang, der samtidig med at tilsynet, jf. Retssikkerhedslovens § 16, skal udøve kontrol med, om tilbuddet følger lovgivningen, danner rammen for tilsynet. Dette indebærer interview, dialog og observation, som sammen med uddybninger på forskellige områder og punkter, giver et samlet billede af stedet. Tilsynet anvender endvidere en anerkendende tilgang, hvilket bl.a. handler om at se og spørge til det, der virker, for at kunne identificere stedets ressourcer, styrker og gode erfaringer. Rapporten har været fremsendt forstuderet med henblik på rettelser af faktuelle fejl.

### 4.1 Tilsynets tilrettelæggelse

Overordnet har organiseringen af tilsynsbesøget set ud som følger:

- Rundvisning, hvor tilsynet ofte har haft mulighed for at tale med beboere/medarbejdere undervejs, og/eller at observere det sociale liv
- Dialog med Ledelsen /ledelse
- Dialog med medarbejdere
- Dialog med beboere
- Evt. dialog med pårørende, hvor dette er planlagt af tilbuddet

### 4.2 Overordnet materiale som har indgået i tilsynet

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO KR indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra Tilbudsportalen og tilbuddets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

### 4.3 Tilsynets varsling

Leder af tilbuddet er orienteret om tilsynsbesøget ca. fem uger før gennemførelse. Endvidere har BDO KR haft telefonisk dialog med leder inden tilsynet, hvor programmet er blevet drøftet og endelig fastlagt således, at dagens møder er tilpasset hverdagen og aktiviteterne på tilbuddet.

## 4.4 Definitioner

### **Bemærkninger**

Bemærkninger gives, hvor tilsynet finder anledning til at fremhæve bestemte forhold. Det kan være forhold, som er i udvikling eller som tilbuddet og kommunen skal være opmærksomme på i tiden frem til det næste tilsyn. Bemærkninger kan have vejledende og/eller informerende karakter.

### **Anbefalinger**

Anbefalinger gives, hvor der er tale om forhold, der kan forbedres og som tilbuddet derfor bør arbejde med. Tilbuddet forventes at forholde sig til anbefalingen, fx ved at tage stilling til hvornår og hvordan de vil tage hånd om den givne anbefaling. Såfremt der ikke handles på anbefalingen forventes det, at tilbuddet har taget stilling til, hvorfor anbefalingen ikke er fulgt.

### **Påbud**

Påbud gives, hvor der er alvorlige forhold, som af en given grund fordrer hurtig/øjeblikkelig handling. Her forventes det, at det pågældende tilbud indenfor fire uger fremsender en redegørelse til kommunen om, hvordan de har taget hånd om problemet.