

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn, endelig rapport



Tilbuddets navn:	Stokholtbuen
Dato for generering af rapport:	06-11-2025
Status for godkendelse:	Godkendt med skærpet tilsyn
Rapporten er udarbejdet af:	Socialtilsyn Hovedstaden

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	6
Sanktioner	6
Uddannelse og beskæftigelse	7
Kriterium 1	8
Selvstændighed og relationer	10
Kriterium 2	11
Målgruppe, metoder og resultater	13
Kriterium 3	14
Sundhed og trivsel	18
Kriterium 4	19
Kriterium 5	22
Kriterium 6	24
Kriterium 7	27
Organisation og ledelse	28
Kriterium 8	29
Kriterium 9	32
Kompetencer	36
Kriterium 10	37
Fysiske rammer	41
Kriterium 14	42
Økonomi	45
Økonomi 1	45
Økonomi 2	45
Økonomi 3	46
Spindelvæv	46
Datakilder	47
Interviewkilder	48
Observationskilder	49

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	Stokholtbuen
Hovedadresse	Stokholtbuen 17 2730 Herlev
Kontaktoplysninger	Tlf.: 23673208 E-mail: hen2@balk.dk Hjemmeside: http://www.stokholtbuen.dk
Tilbudsleder	Henriette Bækdahl Christensen
CVR-nr.	58271713
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Aktivitets- og samværstilbud, § 104 Botilbud til længerevarende ophold, § 108
Pladser i alt	72
Målgrupper	Autismespektrum Udviklingshæmning

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt med skærpet tilsyn
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Henriette Aase Kær Phillipsen Nanna Jensen
Tilsynsbesøg	12-08-2025 08:30, Anmeldt, Stokholtbuen 18-06-2025 09:00, Uanmeldt, Stokholtbuen 28-04-2025 06:00, Uanmeldt, Stokholtbuen

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Stokholtbuen	Udviklingshæmning, Autismespektrum	36	Aktivitets- og samværstilbud, § 104
		36	Botilbud til længerevarende ophold, § 108

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynets samlede vurdering er, at Stokholtsbuen fortsat ikke har den fornødne kvalitet, jf. lov om socialtilsyn § 6. Socialtilsynet påtænker derfor at træffet afgørelse om at forlænge det skærpede tilsyn med yderligere seks måneder.

Tilbuddet og socialtilsynet afholdt dialogmøde den 16.09 2025 omkring socialtilsynets bekymring for tilbuddets kvalitet.

Socialtilsynets afgørelse om at forlænge det skærpede tilsyn omhandler primært fortsatte kvalitetsmangler inden for følgende temaer: Målgruppe, metoder og resultater; Sundhed og trivsel, Organisation og ledelse samt Kompetencer. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en lav kvalitet inden for alle temaer i kvalitetsmodellen.

Tilbuddet har netop været igennem en periode på 6 måneder med skærpet tilsyn, hvor der var udstedt 5 påbud. Påbuddene omhandlede, at tilbuddet skulle fremsende handleplaner indenfor hvert påbud, hvilket tilbuddet har gjort.

Tilbuddet har arbejdet med handleplanerne og de bekymringer og udfordringer, som socialtilsynet har peget på i afgørelsen om skærpet tilsyn, men tilbuddet er kun kommet begrænset i mål.

Der er således fortsat flere bekymringer og udfordringer, der fortsat er gældende på tilbuddet i dag i forhold til, da det skærpede tilsyn blev iværksat.

Efter dialog med ledelsen af tilbuddet, der afstedkom, at socialtilsynet indhenter yderligere materiale samt indhentet perspektiv fra pårørende og visiterende kommuner, vurderer socialtilsynet, at der er vilje og evne hos ledelsen af tilbuddet til at fortsætte arbejdet med at sikre den nødvendige kvalitet på tilbuddet.

Tilbuddets målgruppe er borgere med komplekse udfordringer, der er afhængige af, at medarbejderne har kendskab til borgerne og kan aflæse og tolke borgernes tegn og signaler, samt at borgerne mødes med kontinuitet i indsatsen. Den form for understøttelse af borgernes trivsel og udvikling kan tilbuddet ikke imødekomme for alle borgere. Dette betyder, at flere borger mistrives på tilbuddet og den generelle trivsel ligger på lavt niveau.

Tilbuddet har fortsat mange vakante stillinger, en høj personalegennemstrømning, der på det seneste udviser en nedadgående tendens, et højt sygefravær samt højt forbrug af ikke-fastansatte medarbejdere (vikarer), hvilket medfører en ustabil drift. Hertil har en stor del af medarbejderne lav anciennitet, hvilket tilsammen betyder, at der ikke er et højt kendskab til borgerne.

Tilbuddets ledelse har igennem de sidste år haft flere skift i afdelingslederfunktionen, hvilket har været med til at udfordre kontinuiteten i de enkelte huse.

Ledelsen arbejder på at besætte de vakante stillinger samt på initiativer, der skal fastholde medarbejdere på tilbuddet. Andelen af vakante stillinger er faldet igennem det skærpede tilsyn, men er fortsat på 20 stillinger, hvilket socialtilsynet vurderer er højt.

Tilbuddet arbejder med en klart defineret målgruppe, og beskriver faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til målgruppen.

Ledelsen har planer om at styrke medarbejdernes kompetenceniveau gennem undervisning i de faglige tilgange og metoder, tilbuddet har valgt at anvende. Undervisningen iværksættes først til efteråret 2025 og vil være undervisning på basal niveau. Det vil sige, at medarbejdernes kompetenceniveau ikke er styrket igennem det skærpede tilsyn og at tilbuddets faglige fundament fortsat ikke fremstår tydeligt i tilbuddets praksis.

Medarbejdergruppen har aktuelt et vekslende fagligt niveau, hvilket giver medarbejderne forskellige forudsætninger for at omsætte ny viden til praksis. Det betyder, der er brug for understøttelse og guidning i forhold til at integrerer og omsætte ny viden. Ledelsen har endnu ikke lavet en samlet plan for dette.

Tilbuddet arbejder ikke struktureret med indsatsen, der kun delvist tager udgangspunkt i individuelle delmål, og hvor den faglige indsats delvist dokumenteres. Ledelsen har iværksat initiativer der skal sikre, at medarbejderne introduceres til dokumentationspraksis på tilbuddet. Flere medarbejder har gennemgået dette men ikke alle.

Tilbuddet understøtter delvist borgernes selv- og medbestemmelse. Medarbejderne har ringe kompetencer til at kommunikere med borgere uden sprog, hvilket udgør en overvejende del af borgerne på tilbuddet.

Tilbuddet understøtter delvist borgerens fysiske og mentale sundhed. Der ses eksempler på borgere, med selvskade og med tab af færdigheder på grund af, igennem længere tid, at blive mødt af nye medarbejdere uden tilstrækkeligt kendskab til den individuelle borger.

Tilbuddet forebygger delvist episoder, der kan føre til magtanvendelser og til vold og overgreb.

Tilbuddet benytter aflåsning, frem for en pædagogisk løsning, i forhold til at sikre, at borgere ikke forlader matriklen eller lejligheder.

Tilbuddet har delvist fokus på, at borgerne udnytter deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse, og at borgerne inkluderes i samfundet. Borgernes dagbeskæftigelse er bygget op omkring aktivitetsplaner, som har svingende kvalitet i forhold til

indhold. Det betyder, at nogle borgere stimuleres minimalt igennem dagen.

Tilbuddet støtter delvist borgerne i at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt.

De fysiske rammer er delvist velegnede til målgruppen. Fællesrummene fremstår små og de fysiske rammer understøtter i flere tilfælde ikke, at medarbejder kan holde sig tæt på borger.

Økonomi:

Tilbuddet har delvist fornøden økonomisk kvalitet. Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt – men den socialfaglige kvalitet er vurderet utilstrækkelig, til trods for at socialtilsynet vurderer, at den afsatte økonomiske ramme er tilstrækkelig til at levere den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen. Der henvises til temaet økonomi for uddybning heraf.

Godkendelsens omfang

Tilbuddet er godkendt til 36 pladser iht. SEL § 108 samt 36 pladser iht. SEL § 104. Målgruppen er voksne borgere med udviklingshæmning og autismespektrumforstyrrelser.

Tilbuddet fungerer som et helhedstilbud.

Særligt fokus i tilsynet

Tilsynsbesøg med henblik på at følge op på skærpet tilsyn.

Fokus den 28.04 2025 er dialog med nattevagter samt den status på, hvordan medarbejderne oplever stemningen på tilbuddet.

Sanktioner

Skærpet tilsyn

#	Årsag	Status	Dato for varslings	Dato for udstedelse	Frist for udløb
	Socialtilsyn Hovedstaden er alvorligt bekymret for kvaliteten på Stokholtbuen. Tilbuddet har lav kvalitet indenfor alle temaer i kvalitetsmodellen. Tilbuddets målgruppe er borgere med komplekse udfordringer, der er afhængige af, at medarbejderne har kendskab til borgerne og kan aflæse og tolke borgernes tegn og signaler, samt at borgerne mødes med kontinuitet i indsatsen. Den form for understøttelse af borgernes trivsel og udvikling kan tilbuddet aktuelt ikke imødekomme. Dette betyder, at flere borger mistrives på tilbuddet og den generelle trivsel ligger på lav grad.	Udstedt		26-02-2025	26-08-2025

Påbud

Ingen påbud

Vilkår

Ingen vilkår

Uddannelse og beskæftigelse

Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte 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

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet delvis understøtter borgernes deltagelse i uddannelse og beskæftigelse.

Begrundelse

Alle borgere på tilbuddet er visiteret til beskæftigelse.

Tilbuddets indsats tager delvist udgangspunkt i individuelle mål. Borgernes har delmål, men der ses ikke en systematisk dokumentation af indsatsen.

Borgernes hverdag er beskrevet i individuelt tilrettelagt aktivitetsplaner, hvor borgerne tilbydes individuelt tilrettelagt aktiviteter, der variere igennem ugen. Kvaliteten af disse aktiviteter er svingende, hvor de for nogle borgere er varierende og passende i forhold til at tilbyde borger en varieret og indholdsrig hverdag. For andre borgere er aktiviteterne enkle og ensformige.

Tilbuddet har igennem flere år haft gang i en proces i forhold til at evaluere og opdatere borgernes aktivitets plan.

Tilbuddet har endvidere en svingende systematik i forhold til at sikre, at borgernes aktivitetsplaner følges. Der kan være uens praksis indenfor det enkelte hus i forhold til, hvornår en struktur kan brydes.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,0

Kriterium 1

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i lav grad borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fire forhold i vurderingen af kriteriet:

- **Antal borgere i beskæftigelse:** Alle borgere er i beskæftigelse.
- **Delmål, der understøtter indsatsen:** Tilbuddet opstiller i lav grad individuelle delmål som udgangspunkt for den indsats, der understøtter borgernes deltagelse i beskæftigelse. Indsatser i relation til delmålene ses ikke dokumenteret under delmål.
- **Kvaliteten af aktivitetsplanerne:** Socialtilsynet har under tilsynsbesøget september 2024, januar 2025 og august 2025 set eksempler på borgernes aktivitetsplaner i alle husene. På nogle aktivitetsplaner ses, markeret med rød skrift, at en aktivitet er en delmålsaktivitet. Her ud over er den indsats, der beskrives i aktivitetsplanerne, af varierende kvalitet. Nogle borgere har detaljerede dagsprogrammer, med tilbud om forskellige aktiviteter, der varieres ugen igennem. Andre borgere har tilbud om meget få og gentagende aktiviteter, der i ringe grad udsætter borger for stimuli eller oplevelser.
- **Systematik i borgernes struktur:** Medarbejderne oplyser, at de planlagte aktiviteter ikke gennemføres systematisk men at der er forskelle på dette i mellem de forskellige huse. Når de planlagte aktiviteter ikke gennemføres skyldes dette flere forhold:
 - Der kan være mangel på ressourcer grundet fravær (sygdom, ferie el.lign.) der bevirker, at aktiviteter aflyses, da der ikke er medarbejdere nok til at varetage dem.
 - Medarbejderne giver udtryk for, der mangler overensstemmelse blandt faste medarbejderne i forhold til, om strukturen skal overholdes. Eksempelvis uens praksis i forhold til om en borger skal vækkes for at overholde sin struktur, eller om man går tur ude i regnvej.
 - Vikarer har ikke tilstrækkelig viden til at kunne gennemføre strukturen. Eksempelvis viden om, hvad de enkelte punkter på aktivitetsplanen dækker over så som viden om, hvordan en borger støttes til svømning eller gymnastik. Eller kendskab til om og eventuelt hvornår, en struktur kan brydes.
 - Generelt manglende kendskab til borgerne.

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 2

Bedømmelse af Indikator 1.a

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende oplysning i bedømmelsen af indikatoren:

- Socialtilsynet har i august 2025 fået fremsendt aktivitetsplaner for tre borgere og delmål for tre andre borgere. Kun en borger har et delmål, som skal udføres i dagtimerne. Delmålet er konkret beskrevet, men det er uklart i aktivitetsplanen, hvornår borgeren udfører delmålet.
- Socialtilsynet har ikke fået fremsendt delmålsnotater på overstående delmål.
- Socialtilsynet har i alt modtaget dagbogsnotater for fem borgere. Ingen af disse har notater, der vedrører et delmål.

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

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to oplysning i bedømmelsen af indikatoren:

- Alle borgere på tilbuddet er visiteret til en SEL § 104 indsats. Størstedelen af borgerne modtager indsatsen internt på tilbuddet.
- Tilbuddet har ved tidligere tilsyn oplyst, at to borgere modtager denne indsats eksternt, på Larsbjerggård. Tilbuddet samarbejder derudover med Larsbjerggård omkring praktikforløb og aflønnet beskæftigelse.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende oplysning i bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddet har udarbejdet aktivitetsplaner for alle borgerne. Aktivitetsplanerne beskriver, hvilke aktiviteter borgerne har i løbet af dagen. Planerne fremstår af varierende kvalitet. Nogle borgere har flere små aktiviteter i løbet af en dag, imens andre har aktiviteter, som mere omhandler pleje af borgerne, hvilket mere indikere aktiviteter i deres botilbud end et reelt aktivitetstilbud. Tilbuddet har igennem flere år været i proces med at opdaterer aktivitetsplanerne.
- Kvaliteten af indsatsen i det interne dagtilbud er i høj grad påvirket af de øvrige kvalitetsmangler på tilbuddet. F.eks. påvirker antallet af vakante stillinger, personalegennemstrømning og sygefravær at borgerne ikke alle dage modtager de aktiviteter, der er i deres aktivitetsplaner på grund af manglende medarbejder. Eller nye medarbejders manglende kendskab til borgerne og deres aktivitetsplaner medfører, at aktiviteten ikke bliver udført som beskrevet eller gennemført.

Selvstændighed og relationer

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

Vurdering af tema

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet delvist har en pædagogisk indsats, der understøtter borgernes selvstændige og sociale kompetencer.

Borgernes selvstændighed understøttes gennem inddragelse i dagligdags opgaver omkring hjemmet. Det er dog varierende, i hvor høj grad borgerne inddrages.

Borgerne har mulighed for at indgå i sociale fællesskaber på tværs af tilbuddet. Aktiviteterne er tilrettelagt, så borgerne kan deltage med de individuelle forudsætninger, de har. Aktiviteterne varierer i form, så forskellige interesser og behov kan mødes. Borgerne understøttes i at deltage i aktiviteterne, men den indsats kan være udfordret af de ressourcer, der er til rådighed på dagen.

Borgerne understøttes i deres kontakt til eget netværk og pårørende, men kan være begrænset i besøg hos de pårørende. Tilbuddet tager højde for relationer mellem borgerne, når aktiviteter tilrettelægges.

Borgernes dagligdag er struktureret i døgn- og aktivitetsplaner, der tager udgangspunkt i borgernes præferencer for aktiviteter. Heri er beskrevet, hvordan borger kommunikerer, samt hvordan borgers selvstændighed understøttes. Der er en svingende systematik i forhold til at sikre, at borgernes døgn- aktivitetsplaner følges på baggrund af tilbuddets udfordringer.

Indsatsen i relation til at understøtte selvstændighed og sociale kompetencer tager kun i begrænset omfang udgangspunkt i individuelle delmål.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,7

Kriterium 2

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i middel grad borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fire forhold i vurderingen af kriteriet:

- **Ugentlige sociale aktiviteter:** Der er ugentlige tilbud om aktiviteter på tværs af husene. Eksempelvis tilbud om bålhygge, frokostcafe, havearbejde eller sang. Her kan borgerne deltage i varierende grad og måder ud fra individuelle forudsætninger og interesser. Medarbejdere oplyser, at borgernes deltagelse kan afhænge af de ressourcer, der er til rådighed på dagen.
- **Delmål, der understøtter indsatsen:** Tilbuddet har fremsendt delmål fra tre borgere. Heri ses kun et eksempel på individuel delmål, der understøtter indsatsen i relation til at styrker borgerens selvstændighed og sociale færdigheder.
- **Selvstændighed:** Tilbuddet understøtter borgernes selvstændighed ved at inddrage borgerne i dagligdags aktiviteter, når det er muligt. Dette er beskrevet i døgn- og aktivitetsplaner. Mange nye medarbejdere på tilbuddet, samt højt forbrug af vikarer medfører, at døgn- og aktivitetsplanerne ikke altid følges med den systematik, der er tiltænkt.
- **Aktiviteter ud af tilbuddet:** Medarbejderne oplyser, at aktiviteter ud af huset ikke altid gennemføres, men at der er forskelle på dette i mellem de forskellige huse. Når aktiviteterne ikke gennemføres skyldes det flere forhold:
 - Der kan være mangel på ressourcer grundet fravær (sygdom, ferie el.lign.) der bevirker, at aktiviteter aflyses, da der ikke er medarbejdere nok til at varetage dem.
 - Vikarer har ikke tilstrækkelig viden til at kunne gennemføre strukturen. Eksempelvis viden om, hvad de enkelte punkter på aktivitetsplanen dækker over så som viden om, hvordan en borger støttes til i forhold til gåtur eller det at handle ind. Eller kendskab til om og eventuelt hvornår en struktur kan brydes.
 - Generelt manglende kendskab til borgerne.

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 2

Bedømmelse af Indikator 2.a

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Konkrete og individuelle mål:** Socialtilsynet har fået fremsendt delmål i forhold til tre borgere. For en borgere gælder det, at borgeren har et aktuelt mål i relation til at understøtte borgerens selvstændighed og sociale relationer. For de øvrige to borgere er der tale om, at en borger ingen delmål har og den anden borger inden delmål i forhold til selvstændighed eller social relationer.
- **Opfølgning:** Der er ikke fremsendt eksempler på opfølgning af indsatsen på den borger, som har delmål i forhold til selvstændighed og social relationer. Af dialog med medarbejdere i august 2025 fremgår det, at der forsat arbejdes på at sikre en systematisk opfølgning på delmål.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 2.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- En overvægt af borgerne på tilbuddet har tilbud om tur i nærmiljøet som en del af deres ugeplan. Der er typisk tale om gåtur, cykeltur eller tur i bus.
- Enkelte borgere har ugentlige aktiviteter udenfor tilbuddet, så som tilbud om svømning eller ridning.
- Enkelte borgere besøger frisør eller fodterapeut ude i byen, mens andre borgere modtager den ydelse på tilbuddet. Desuden er der flere borgere, der er med ude at handle i lokale butikker sammen med medarbejder.
- Enkelte borgere har en ledsagerordning.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Under dialog med medarbejdere kommer det frem, at der er flere borgere på tilbuddet, der ikke har forladt tilbuddet i en længere periode, grundet borgernes angst og mistrivsel.
- Det er et lille antal borgere, der har en ledsagerordning. På trods af, at flere borgere er uden netværk.
- Medarbejdere oplyser, at tilbuddet i løbet af 2024 har fået beskåret antal busser, således at tilbuddet nu har to busser til rådighed mod tidligere fire busser. Tilbuddet har lavet en plan for adgang til busserne, så hvert hus har rådighed over en bus minimum 1 x ugen. Medarbejderne oplyser, at ind imellem får borgerne ikke de ture i bus, som er planlagt i ugeskemaet. Det kan skyldes, at der ikke er medarbejder til rådighed, der kan køre bussen. Eller der er ikke ressourcer på dagen til at følge borgerne til aktivitet. Nedsikring har også medført at nogen borger ikke længere er tryk ved at komme ud af tilbuddet, da det ikke har været muligt af vedligeholde den færdighed, at køre med bus og komme ud af tilbuddet.

Indikator 2.c

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 2.c

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddet arrangerer forskellige social aktiviteter på tilbuddet, som borgerne kan deltage i, såsom ugentlig frokostcafe, mandagsbål, onsdagssang eller havefredag. Medarbejderne fortæller, at disse arrangementer også har til formål at træne borgernes sociale færdigheder.
- Tilbuddet har faste traditioner på tilbuddet. I skrivelse af den 14.01 2025 oplyser ledelsen bl.a. om årlige sommerfest for både borgere og pårørende, fastelavnsfest og julegudstjeneste.
- Medarbejder oplyser under tilsynsbesøg, at medarbejderne laver aktiviteter med to borgere sammen, ud fra hvad der er relevante sammensætninger for borgerne. Eksempelvis en medarbejder, der har to borgere med i Tivoli, eller to borgere, der tilbydes en kreativ aktivitet sammen. Hensigten er at understøtte relation mellem borgerne.
- Det er varierende i hvilket omfang borgerne har kontakt til pårørende, tilbuddet understøtter kontakten. Hertil afholdes samarbejds møder med pårørende omkring borgers trivsel og eventuelt nye tiltag.
- I skrivelse af den 14.01 2025 oplyser ledelsen, at der er indført pårørenderådsmøde hvert kvartal.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Medarbejdere fortæller, at der er tilfælde hvor borgerne ikke deltager i de planlagte aktiviteter, grundet bemanningen. Enten mangel på ressourcer til at følge borger til aktiviteten, eller fordi der er vikarer omkring borgerne, der ikke er helt bekendt med procedurerne. Dette ses også beskrevet i en aktivitetsplan for en borger.
- Tilbuddet har i 2024 to busser tilbage ud af fire busser. Her ud over har Hus 23 en bil til rådighed og en borger i Hus 23 har sin egen bil. Nedsikring af antal busser har medført, at en gruppe borgere ikke har haft mulighed for at opretholde deres besøg hos deres pårørende i samme omfang som tidligere. Da alternative transportmuligheder ikke har været en mulighed for borgerne.

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

Kvalitetsvurdering:

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en tydelig målgruppebeskrivelse og et klart formål med indsatsen. Tilbuddet anvender ikke faglige tilgange og metoder i praksis, som medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne.

Begrundelse:

Tilbuddets faglige fundament fremstår fortsat spinkelt på tilbuddet, med store spring i fagligheden imellem medarbejdere.

Tilbuddet angiver relevante metoder og tilgange, set i forhold til målgruppens forudsætninger og behov. Introduktionen til de faglige metoder ligger primært i fremtiden, samt høj personalegennemstrømning gør, at der ikke er en fælles viden i personalegruppen om det metodiske og faglige afsæt i tilbuddet.

Tilbuddets dokumenterer som udgangspunkt indsatsen med udgangspunkt i kommunal handleplan/bestilling, som omformes til individuelle delmål. Den daglige praksis dokumenteres som udgangspunkt. Der ses dog en uensartet dokumentationspraksis med kvalitetsforskelle imellem husene. Der kan kun til dels identificeres en systematik omkring anvendelse af dokumentationen til læring og forbedring af indsatsen.

Tilbuddet formår ikke at sikre, at alle huse har en forudsigelig, ensartet og struktureret tilgang til borgerne, hvilket er en forudsætning for borgernes trivsel og udvikling. Dette skyldes, at tilbuddets drift er ustabil, med mange fratrædelser / nyansættelser, højt forbrug af vikarer samt vakante stillinger, hvilket medfører et højt tempo i dagligdagen.

Gennemsnitlig bedømmelse 2,0

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

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

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fire forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet anvender i lav grad faglige metoder og tilgange i praksis, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper. Det fremgår af fremsendt materiale samt udsagn fra ledelsen i forbindelse med tilsynsbesøget, at der forventes undervisning i relevante metoder og tilgange fra efteråret 2025.
- Tilbuddet tilrettelægger indsatsen for borgerne igennem opstilling af delmål på baggrund af handleplan, VUM eller bestilling fra visiterende kommuner. Tilbuddet evaluerer i lav grad på, om indsatsen sikrer resultater i forhold til de kommunale indsatsmål.
- De fleste borgere har aktuelle delmål, der er retningsgivende for den faglige indsats. Tilbuddet dokumenterer med svingende systematik den faglige indsats, herunder opsamler og evaluerer på indsatsen med svingende systematik og kvalitet. Det er op til det enkelte hus, hvordan dokumentationspraksis understøttes og følges op.
- Der er varierende fagligt niveau på tværs af husene. Dette skyldes forskelle i driften af de enkelte huse i forhold til antallet af uddannet / ikke-uddannet medarbejdere, medarbejderens anciennitet og antallet af vakante stillinger.

Tilbuddets aktuelle indsats understøtter ikke borgernes trivsel og udvikling i tilstrækkelig grad. Tilbuddets angivne metoder og tilgange er medarbejderne ikke uddannet i. Hertil er der en høj personalegennemstrømning i kombination med vakante stillinger og højt vikarforbrug hvilket gør, at der aktuelt mangler en fælles viden og forståelse omkring faglige metoder og tilgange. Samlet set har tilbuddet aktuelt ikke en systematisk og relevant fagligt funderet indsats til at opnå positive resultater omkring borgerne. Udarbejdelse af mål, beskrivelse af indsats og resultatdokumentation udarbejdes for så vidt, men med varierende kvalitet. I nogle huse dokumenteres systematisk, mens andre huse ikke har en systematik, der kan understøtte en struktureret tilrettelæggelse og gennemførelse af den pædagogiske praksis.

Indikator 3.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Tilbuddets målgruppe:** Tilbuddets målgruppe er på Tilbudsportalen defineret som borgere med autismespektrum forstyrrelse og varig funktionsnedsættelse af middelsvær til svær grad, hvilket betyder, at målgruppen har begrænset sproglig udfoldelse og varierende grader af udviklingsforstyrrelser. Borgerne har et stort behov for støtte til fysisk pleje og omsorg for at kunne udføre daglige aktiviteter som personlig hygiejne.
Hertil har borgerne vanskeligheder med kommunikation, adfærd, emotionelle problemstillinger og sociale relationer. Tilbuddet oplyser på Tilbudsportalen, at borgerne derfor har brug for en særlig pædagogik og kommunikationsmetode, som både tager højde for viden om autisme og den enkelte borgers specifikke behov og potentialer.
Alle borgere fremstår inden for målgruppen.
- **Pædagogisk tilgang og metoder:** Det fremgår af Tilbudsportalen, at tilbuddet anvender neuropædagogisk tilgang samt metoderne PECS, TEACCH, basal og instrumentel ADL, LA2U og Musikterapi. Socialtilsynet vurderer, at disse metoder og tilgange er relevante for målgruppen.
- **Pædagogisk tilgang og metoder i den pædagogiske praksis:**
 - Elementer fra neuropædagogik ses afspejlet i den fremsendte borgerdokumentation.
Ved tilsynsbesøg i august 2025 oplyser ledelsen, at udvalgte medarbejdere har været på kursus i neuropædagogiske basiskompetencer. Kurset løber over 2,5 dag.
Tilbuddet planlægger kurset gennemføres for øvrige medarbejdere hen over efteråret 2025.
 - Borgerne tilbydes ugentlig musikterapi ved to forskellige musikterapeuter, der kommer på tilbuddet.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Pædagogisk tilgang og metoder i den pædagogiske praksis:** Den valgte tilgang og de valgte metoder afspejler sig i lav grad i den pædagogiske praksis. Der er grundlæggende ikke en fælles viden og uddannelse om tilbuddets faglige metoder og tilgange i personalegruppen. Der er en høj personalegennemstrømning og et af tilbuddets fokuspunkter er, at ansætte og fastholde medarbejdere. Det er ikke tydeligt for socialtilsynet, at relevante metoder anvendes struktureret og systematisk. Jf. indikator 10.a ses der i den planlagte kompetenceudvikling basal indføring i tilbuddets metoder og tilgange og den allerede afholdte kompetence udvikling ses eller høres ikke tydeligt hos medarbejderne.
- **Medarbejdere møder deres metodeløft:** Tilbuddet har flere konkrete borgere, der er i mistrivsel. Medarbejderne giver udtryk for, at der kan være to udfordringer i indsatsen til disse borgere. Det ene forhold er, at medarbejderne i nogle tilfælde ikke ved, hvordan de skal møde disse borgere relevant. I andre forhold oplever medarbejderen ikke, at tilbuddets drift er stabil nok til, at medarbejderne kan mødes omkring en fagligt funderet struktur, der tilgås ensartet overfor borgeren.
 - Et eksempel på manglende handlemuligheder er en konkret borger, der beskrives med vanskeligheder i forhold til at beherske det verbale sprog i den fremsendte aktivitets- og døgnrytmeplan. Medarbejderne oplever dog, at borgeren gerne vil det verbale sprog og anvisningen er derfor, at fortsætte kommunikation gennem verbalt sprog. Videre beskrives, at borger ofte frustreres, når borger ikke bliver forstået. Samtidig beskrives, at det er en stor hjælp for borger at kommunikere gennem billeder. Denne beskrivelse indikerer, at medarbejderen ikke har redskaber til at understøtte borgers non-verbale kommunikation.

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 2

Bedømmelse af Indikator 3.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Konkrete og klare mål:** Socialtilsynet har fået fremsendt stikprøver vedrørende seks borgere. I forhold til tre borgere er fremsendt kommunal bestilling, delmål samt notater. I forhold til de øvrige tre borgere er fremsendt Aktivitets- og døgnrytmeplan samt notater. Alle delmål er opstartet i juli 2025. Aktivitets- og døgnrytmeplanerne er senest opdateret i juli 2025.
Materialet indeholder gode beskrivelser af borgerne, samt faglige forklaringer på, hvordan indsatsen er til den enkelte borger med faglige begrundelser.
 - En af borgerne har to konkrete delmål.
- **Dokumentation af indsatsen i relation til delmål:** I forhold til en borger ses løbende notater af indsatsen i relation til borgerens delmål.
- **Evaluerings af mål og forbedring af indsatsen:** I forhold til en borger ses evaluering af indsatsen i relation til delmålet, samt justering af indsatsen.
- **Støtte til dokumentationspraksis:** Tilbuddet har to ressourcepersoner, der kan støtte medarbejderne i at oprette delmål, dokumentere samt evaluere indsatsen.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fem forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Konkrete og klare mål:** En borger har delvist konkrete delmål. Indsatsen i relation til delmålene er præciseret i borgerens aktivitets- og døgnrytmeplan, kommunikationsskema og i risikovurderingen. Indsatsen er således ikke klart beskrevet i delmålet, men forudsætter, at den enkelte medarbejder orienterer sig i det øvrige materiale.
En anden borger har ingen delmål. Medarbejder uddyber, at tidligere delmål netop er afsluttet og tilbuddet afventer møde med sagsbehandler den kommende måned, hvorefter borger vil få nye delmål. Af borgerlisten ses, at der er flere borgere, der er uden aktive delmål, da tilbuddet afventer den kommunale bestilling.
- **Dokumentation af indsatsen i relation til delmål:** I forhold til en borger ses blot sporadiske notater af indsatsen i relation til borgerens delmål. Notaterne følger ikke den anvisning, der er beskrevet i delmålet. Her står, at ud over at beskrive borgers humør og adfærd, skal medarbejder også beskrives den konkrete, valgte tilgang til borgeren. I notater ses blot beskrivelse af borgers humør / adfærd.
I relation til en anden borger ses ingen notater, da borger ikke har aktuelle delmål.
- **Evaluerings af mål og forbedring af indsatsen:** For to af borgerne ses ingen evaluering eller justering af indsatsen.
- **Støtte til dokumentationspraksis:** Den ene ressourceperson er aktuelt blot tilknyttet Hus 15, men er aktuelt midlertidigt fraværende. Den anden ressourceperson understøtter de øvrige huse 1 dag om ugen. På denne dag kan ressourcepersonen bookes ind af medarbejderne efter behov. Hertil kan medarbejderne møde op til ressourcepersonens læringsværksted mellem kl. 13 - 15. Ressourcepersonen giver udtryk for, at medarbejderne i mindre grad møder op til læringsværksted og peger på, at det kan hænge sammen med, at det ikke er muligt at forlade husene.
Ressourcepersonen peger i øvrigt på, at den primære støtte går til eget hus (Hus 13). Hus 23 støttes primært af medarbejder, der har fået sidemandsoplæring af ressourcepersonen, mens Hus 19 og 21 i højere grad klarer sig selv.
- **Understøttelse og opfølgning på dokumentationspraksis:** Ledelsen har ikke en klar plan for hvordan, der skal understøttes og følges op på dokumentationspraksis på tilbuddet. Det er som udgangspunkt op til det enkelte hus og afdelingsleder at organisere og sikre.

Indikator 3.c

Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.c

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Borgernes VUM:** Socialtilsynet har fået fremsendt stikprøver i forhold til tre borgere. Her af ses at to borgere har en aktuel kommunale bestilling med et - to indsatsmål hver. Den tredje borger har ingen aktuel indsatsplan. Her er der aftalt møde med sagsbehandler den kommende måned.
Borgerlisten indikerer, at flere borgere har ældre / ikke aktive kommunale bestillinger, mens andre borgere har opdaterede bestillinger.
- **Arbejdet med indsatsmål opsat af visiterende kommune:** For de to borgere, der har aktuelle indsatsmål ses, at indsats i relation til indsatsmålene er omsat til delmål.
- **Dokumentation af resultater:** Tilbuddet har ikke fremsendt eksempler på nutidig opfølgning på mål. Af fremsendt materiale ses sagsbehandlers beskrivelse af status på borgers tilstand. Der ses ingen evaluering af eller status på den faglige indsats i relation til indsatsmålene.
- **Tilbage melding fra visiterende kommune:** I september 2025 har socialtilsynet kontaktet flere visiterende kommuner og fået tilbagemeldinger fra 13. De visiterende kommuner er generelt glade for samarbejdet med tilbuddet, om end enkelte sagsbehandlere peger på, at der kan været lederudskiftninger og personalegennemstrømninger som gør, at der mangles viden omkring borgerne. Hertil var der flere visiterende kommuner, der ikke kunne svare grundet udskiftning af sagsbehandler. Af de kommuner, der kunne give en tilbagemelding, var tilbagemeldingerne overordnet positive.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 3.d

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Samarbejde med eksterne aktører:** Under tidligere dialoger har medarbejderen oplyst, at de blandt andet samarbejder med fodterapeuter, fysioterapeuter, diætister, musikterapeuter samt pårørende omkring borgernes trivsel.
- **Samarbejder om, at målene for borgerne opnås:** Af de fremsendte stikprøver ses ingen eksempler på, at dette samarbejde indgår som en del af indsatsen omkring borgernes delmål.

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

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Begrundelse

Socialtilsynet er fortsat bekymret for flere borgeres trivsel og udvikling.

Tilbuddet understøtter delvist borgerens selv- og medbestemmelse samt inddragelse i eget liv. Tilbuddet har medarbejdere, der er anerkendende og respektfulde i relationen til borgerne. Andre medarbejdere er nyansatte og uden forudsætninger for at aflæse og forstå borgerne. Det betyder, borgerne er begrænset i deres mulighed for at kommunikere ønsker og behov.

Borgerne inddrages ikke direkte i egne målsætninger. Borgerne inddrages ud fra medarbejdernes kendskab til borgernes ønsker og præferencer.

Tilbuddet har en høj personalegennemstrømning, hvilket har negativ betydning for borgernes trivsel og udvikling, og flere borgere trives ikke på tilbuddet.

Dels reagerer borgerne negativt på mødet med mange nye ansigter, og dels formår tilbuddet ikke at sikre, at rutiner og strukturer understøttes tilstrækkeligt på tilbuddet. Det medfører uens praksis, da ikke alle medarbejdere har forståelse for at overholde borgers struktur.

Der ses forskelle på dette imellem husene. Særligt Hus 15 er udfordret af ustabil drift og stor borger mistrivsel.

Tilbuddet har fokus på at understøtte borgernes sundhedsmæssige tilstand og støtter borgerne i deres kontakt til sundhedsydelser udenfor tilbuddet. Enkelte borgere er udfordret af ikke at kunne modtage støtte i den form, som tilbuddet kan levere under en ustabil drift.

I de fleste huse er der medarbejdere med sundhedsfaglige kompetencer. Hertil er der tværgående sundhedsfaglige medarbejdere, der understøtter den sundhedsfaglige indsats til borgerne.

Tilbuddet benytter delvist tilgange som forebygger episoder, der kan føre til akutte magtanvendelser. De fleste medarbejdere og ledere er opdateret på reglerne på magtanvendelsesområdet. Tilbuddet har en procedure for indberetning af magtanvendelser, hvis de forekommer. Tilbuddet har gang i en process i forhold til at indhente forhåndsgodkendelser. Det er utydeligt for socialtilsynet, om alle episoder, som kan falde ind under servicelovens bestemmelser om magtanvendelse, er indberettet.

Hertil ser socialtilsynet, at tilbuddet benytte aflåsning frem for at finde pædagogiske løsninger på faglige udfordringer, eksempelvis at sikre, at borgerne ikke at søge mod vejen.

Tilbuddets indsats i forhold til at forebygge vold og overgreb er manglefuld, i det der ikke sker en systematisk opfølgning og efterbearbejdning.

Pårørende til cirka halvdelen af borgerne på tilbuddet har givet udtryk for, at de vurderer borgernes trivsel er god og udtrykker tillid til den omsorg og faglige indsats, tilbuddet leverer. Ligledes giver visiterende kommuner udtryk for, at de vurderer, at borgerne er velanbragte på tilbuddet.

Gennemsnitlig bedømmelse 1,7

Kriterium 4

Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i lav grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet har faste medarbejdere og ikke-fastansatte medarbejdere, der fremstår anerkendende og respektfulde i dialogen omkring borgerne og indsatserne til borgerne.
- Tilbuddet har faste medarbejdere og ikke-fastansatte medarbejdere, der har fokus på at respektere og understøtte borgernes ret til at vælge til og fra. Borgerne præsenteres for valgmuligheder ud fra individuelle forudsætninger.
- Tilbuddet tilrettelægger de pædagogiske indsatser ud fra borgernes behov og præferencer.
- En overvejende del af de 15 pårørende, der har givet tilbagemeldinger til socialtilsynet udtrykker, at de har tillid til indsatsen på tilbuddet samt den omsorg, medarbejderne kan yde.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet har en stor personalegennemstrømning og et højt vikarforbrug. Det betyder, at borgerne i høj grad mødes af medarbejdere, der ikke har kendskab til den enkelte borger, ej heller har forudsætninger for at aflæse og forstå borgerne. Det har således betydning for borgernes mulighed for at kommunikere ønsker og behov til medarbejderne, samt negativ betydning for borgernes mulighed for at deres behov og præferencer bliver tilgodeset i de pædagogiske indsatser.
- Tilbuddet har fortsat flere vakante stillinger i alle huse, hvilket medfører, at borgerne i høj grad mødes af tidspressede medarbejdere, der enten arbejder med lav normering og/eller med vikarer. Det er ikke forhold som understøtter, at medarbejderne har overskud til at møde borgerne anerkendende samt med fokus på den enkelte borgers selv- og medbestemmelse.
- De pædagogiske indsatser, udtrykt gennem døgn- og aktivitetsplaner er for flere borgere meget enkelte. Det vil sige, at aktivitetspunkterne i høj grad omhandler dagligdagsemner såsom skift af ble, modtage drikke, bad eller selvstændig aktivitet såsom musik i egen bolig. Borgerne tilbydes i mindre grad stimulerende aktiviteter i løbet af dagen.

Indikator 4.a

Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 4.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Respektfuld og anerkendende tilgang:** I dialogen med socialtilsynet fremstår medarbejderne, i lighed med tidligere tilsyn, anerkendende og respektfulde i deres beskrivelser og omtaler af borgerne.
- **Kommunikation uden det talte sprog:** Der er mange borgere, der ikke benytter almindeligt talesprog, men kommunikerer ved lyde og tegn. Medarbejderne beskriver hvordan en stor del af kommunikation med borgerne derfor er på baggrund af at aflæse og tolke på borgernes signaler og lyde. Medarbejderne uddyber, at de bruger deres kendskab til borgerne, til at aflæse borgernes tegn, der kan være små tegn.
- **Tilkendegivelse fra pårørende:** Socialtilsynet har i september 2025 fremsendt elektroniske spørgeskemaer til pårørende. 10 pårørende giver udtryk for, at de i høj eller meget høj grad har tillid til, at medarbejderne yder den nødvendige omsorg for borgerne. Fem pårørend bedømmer dette i middel grad.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Visuel kommunikation:** Under dialog med medarbejdere i januar 2025 kunne ingen medarbejdere pege på brug af piktogrammer eller konkrete. Enkelte medarbejdere have lidt kendskab til Tegn til Tale, men metoden fremstår ikke udbredt på tilbuddet.
Ved tilsynet i august 2025 observerer socialtilsynet en medarbejder, der er en-til-en støtte til en borger. Borger og medarbejder går udenfor vinduerne til det rum, hvor socialtilsynet sidder. Borger ses flere gange kommunikere med simpelt tegn til tale til medarbejderen, som ikke svare med tegn.
- **Begrænset kendskab til borgerne:** Tilbuddet har en stor personalegennemstrømning, samt et højt sygefravær, der tilsammen generere et højt vikarforbrug. Nyansatte medarbejdere samt en del af vikarerne har endnu ikke dannet relationer til borgerne. Medarbejderne vurderer, at det tager 1-2 år at skabe så tætte relationer til borgerne, før der kan være tale om indgående kendskab til den enkelte borger. Nyansatte medarbejdere og flere vikarer har således endnu ikke tilstrækkelig kendskab og viden til at kunne aflæse og tolke borgerne relevant.
- **Videns tab om pædagogiske indsatser:** Viden om borgerne går tabt, når de medarbejdere, der kender borgerne, fratræder. Derved går der også viden tabt omkring de pædagogiske indsatser samt viden om baggrunden for og historikken i indsatserne. Det vil sige, at det at tage ved lære af tidligere afprøvede indsatser går tabt, hvorved borgerne kan risikere at blive udsat for de samme pædagogiske afprøvninger flere gange.

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 2

Bedømmelse af Indikator 4.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Medarbejderne fremkommer under dialog i april 2024 med flere konkrete eksempler på, hvordan borgerne inddrages i egen hverdag. Her er fire eksempler.
 - **Inddragelse i forhold til egen dagsstruktur:** En borger er med til at udforme sit dagsprogram. Borger har en struktur med tre kategorier af aktiviteter. Borger har indflydelse på, hvad den konkrete aktivitet skal være indenfor hver af de tre kategorier. Borger vælger den konkrete aktivitet ud fra en mappe med forskellige valgmuligheder.
 - **Inddragelse i forhold til interesser:** En borger vil gerne deltage i aktiviteten bålhygge, som foregår mandag aften. Borger bliver dog efterfølgende udfordret af at være udsat for for mange sanseindtryk, på trods af at borger har stor lyst til aktiviteten. Medarbejderne arbejder derfor på at lave et alternativt tilbud til denne borger og til andre borgere, der vil profitere af et mindre og mere skærmet tilbud.
 - **Inddragelse i forhold til ritualer:** En borger vil gerne skifte tøj mange gange i løbet af en dag. Tidligere havde borger alt sit tøj at vælge imellem og borger kunne blive frustreret over mulighederne og reagere uhensigtsmæssigt. Nu ligger der tre sæt tøj fremme for borger, som borger kan vælge imellem. Hvis borger ikke ønsker et af de tre sæt, går medarbejder med borger til vaskerummet, hvor borger kan vælge et sæt rent tøj. Kun en del af borgers tøj indgår i rotation. Resten af tøjet ligger lagt væk i et skab, der står i borgers bolig.
 - **Inddragelse i forhold til mad:** Ved frokosttid smører medarbejderen et fad med madder. Borgerne vælger selv, hvilke madder, de vil have til frokost. De borgere, der kan det, går med i køkkenet og peger i køleskabet på det, de vil have til frokost. De borger der kan, smører selv maden ellers smører medarbejder maden.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Manglende kendskab til borgerne:** Borgernes mulighed for at blive inddraget i egen hverdag er direkte afhængig af medarbejderens kendskab til borgernes behov og præferencer. Flere af borgerne har ikke et verbalt sprog, hvorfor kendskabet til borgerne er baseret på viden om borgerne, observation og dialogen med pårørende. Medarbejderne bruger således sit kendskab til borgerne i kommunikationen med borgeren, til observation samt til at planlægge relevante aktiviteter og pædagogiske tiltag. Når medarbejderne er begrænset i sin viden om en borger, er medarbejderne derfor også begrænset i sine muligheder for at kommunikere med borger samt i at tilrettelægge indsatser og aktiviteter, der tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og præferencer.
- **Manglende ressourcer til borgerne:** Medarbejderliste samt fremsendt materiale vidner i august 2025 på, at borgerne i høj grad mødes af medarbejdere (nyansatte og vikarer) der ikke har forudsætninger for at aflæse og forstå borgerne. Hertil oplyser medarbejderne, at der er medarbejdermangel, særligt i Hus 15, hvilket betyder, at borgerne mødes af tidspressede medarbejdere.

Kriterium 5

Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i lav grad borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet har lagt positivt vægt på følgende fem forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet har medarbejdere ansat med både pædagogiske- og sundhedsfaglige kompetencer, og der er minimum en medarbejder med sundhedsfaglig baggrund i fire af de fem huse.
- Tilbuddet har ansat en sygeplejersker og en psykomotorisk terapeut i tværgående stillinger, der samarbejder med medarbejderne og understøtter indsatsen til borgerne på tværs af husene.
- Borgerne følges til sundhedsfaglige aftaler og støttes af tilbuddet i kontakten til diverse sundhedsinstanser.
- Borgeren har adgang til en række forskellige sociale tilbud på tilbuddet, der imødeser de forskellige forudsætninger, borgerne har. Eksempelvis forskellige forudsætninger for at rumme mange mennesker eller høj musik.
- Pårørende og visiterende kommuner vurderer overordnet, at tilbuddet kan understøtte borgernes trivsel.

Socialtilsynet har lagt negativt vægt på følgende fem forhold i vurderingen af kriteriet:

- Flere borgere trives ikke på tilbuddet.
- Nogle borgere kan ikke møde op til sundhedsaftaler uden for tilbuddet, da de ikke magter at køre i taxa.
- Tilbuddets høje personalegennemstrømning har negativ betydning for borgernes trivsel og udvikling, i det tilbuddet mister viden om borgerne ved medarbejders fratrædelse. Hertil reagerer borgerne negativt på det store møde med nye medarbejdere i form af vikarer og nyansatte.
- Nyansatte og vikarer har ikke samme kendskab til og forståelse for borgernes rutiner og strukturer, som fastansatte medarbejdere. Hvorfor nogle rutiner og strukturer ikke overholdes eller gennemføres ikke på den aftalte måde.
- Tilbuddet har i foråret haft påbud fra Styrelsen for patientsikkerhed i forhold til flere alvorlige fejl på sundhedsfaglige område. Påbuddet er hævet i august 2025 efter dialog og handleplan fra tilbuddet. Ledelsen oplyser, der var positiv tilbagemelding fra styrelsen.

Borgernes trivsel samt mentale og fysiske sundhed er i høj grad påvirket af den ustabile drift og det høje tempo, der er på tilbuddet. Mange nyansatte medarbejdere samt højt vikarforbrug medfører, at en stor del af de medarbejdere, der møder borgerne, ikke har forudsætninger for at aflæse borgerne relevant. Det betyder, at borgernes signaler og ændring i adfærd ikke nødvendigvis opfanges. I nogle af de tilfælde, hvor medarbejderne er bekendte med borgers mistrivsel, ved medarbejderne ikke hvad de skal stille op, da der mangler kendskab til borger.

Faste medarbejdere har flere opgaver, end oprindeligt tiltænkt, i det de skal kompensere i dagligdagen for vakante stillinger, det høje vikarforbrug samt for borgernes møde med nye medarbejder. Det går ud over kvaliteten af deres indsats i forhold til deres sædvanlige opgaveportefølje. Særligt Hus 15 er udfordret af dette.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 5.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Bedømmelse af borgernes trivsel i tilbuddet:** Socialtilsynet har indhentet oplysninger fra forskellige kilder:
 - Medarbejdere fra fire huse giver under dialogen udtryk for, at borgerne trives bedre nu end ved tilsyn i januar 2025. Medarbejderne vurderer, at borgerne responderer positivt på en begyndende stabilitet i medarbejdergruppen i forhold til situationen i januar 2025.
 - Socialtilsynet har i september 2025 fremsendt elektroniske spørgeskemaer til pårørende. 15 pårørende har svaret fordelt på de fem huse. 11 pårørende vurderer, at borgeren trives i høj eller meget høj grad. To pårørende vurderer trivslen i middel grad.
 - Socialtilsynet har i september 2025 ringet og skrevet til sagsbehandlere fra i alt 13 visiterende kommuner. Flere sagsbehandlere kan ikke udtale sin om borgernes trivsel (da de er nye på sagen) men de, der kan, bedømmer at borgerne er velplaceret på på stokholtbuen.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Udfordret trivsel blandt borgerne:** Der er flere borgere på tilbuddet, der er udfordret på deres trivsel. Flere medarbejdere fra Hus 15 peger på, at borgerne ikke trives og peger på at det skyldes store uregelmæssigheder i, hvem borgerne mødes af. Samt at borgerne ikke trives i det høje tempo, som medarbejderne arbejder med. Medarbejdere fra de fire andre huse peger også på, at der her er borgere, der ikke trives og som udviser selvskadende adfærd. I tilbuddets fremsendte borgerdokumentation ses flere eksempler og beskrivelser af borgernes manglende trivsel og den betydning det har, for borgernes adfærd og tilstand. En pårørende beskriver en konkret borger, der udviser midtrivsel i form af råb og udad regaerene adfærd. Og pårørende beskriver denne adfærd er ny. Hertil er der flere pårørende, der peger på at stabilitet i medarbejdergruppen er vigtig for borgernes trivsel. Hvilket socialtilsynet konstaterer, tilbuddet aktuelt ikke kan oppebære.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 5.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Støtte fra tilbuddet:** Tilbuddet har en praksis for at ledsage borgere til diverse relevante sundhedsydelser i det omfang, borgerne har behov for og ønsker det. Dette forklares af medarbejdere under tilsynsbesøg.
- **Relevante sundhedsydelser:** Tilbuddet samarbejder med relevante sundhedstilbud. Det fremgår af udsagn fra medarbejderne, at de tager initiativ til at lave aftaler på borgernes vegne hos f.eks. egen læge, fysioterapi, tandlæge eller undersøgelser m.v. omkring borgernes situation. Endvidere er der mulighed for at læge, laboranter, psykiater og tandlæger kommer på tilbuddet og tilser borgere. Pårørende kan inddrages, såfremt det er relevant. Det beskrives endvidere, at flere borgere modtager musik- og fysioterapi på tilbuddet.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Manglende støtte fra tilbuddet:** Medarbejdere oplyser under dialogen, at de ikke længere har fri adgang til tilbuddets busser. Brug af busser er fordelt mellem husene på faste tider, og kan være booket til faste ture. Det betyder, sundhedsbesøg skal foregå i taxa, hvilket nogle borgere er bange for / utrygge ved. Medarbejderne peger på, at af den årsag er der borgere, der ikke kommer til sundhedsbesøg. Samt at der er borgere, der mister færdigheder i forhold til at færdes udenfor tilbuddet.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 5.c

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fem forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Tværfaglig medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund:**
 - Tilbuddet har en psykomotorisk terapeut ansat i tværgående stillinger, der understøtter indsatsen i forhold til borgere på tværs af alle huse. Psykomotorisk terapeut gennemfører individuelt tilpasset forløb og indsatser for borgerne. Psykomotorisk terapeut kan også instruere medarbejderne i at overtage aktiviteterne.
 - Tilbuddet har en sygeplejerske ansat, der varetager kontakt til sundhedsvæsenet på vegne af borgerne. I høringsvar oplyser ledelsen, at der er ansat 2 sygeplejersker samt 1 Social og sundhedsassistent som del af den centrale sundhedsfaglige indsats.
- **Medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund i de enkelte huse:** I følge medarbejderliste fra august 2025 er der minimum en medarbejder med sundhedsmæssig baggrund i fire af de fem huse.
- **Sundhedsfremmende aktiviteter for borgerne:**
 - Tilbuddet tilrettelægger fælles aktiviteter for borgerne, med udgangspunkt i forskellige forudsætninger hos borgerne. Eksempelvis er der en eftermiddag med tilbud om musik og diskodans, og en anden eftermiddag med tilbud om mere rolig sang eller historiefortælling.
 - Borgerne har tilbud om musikterapi på tilbuddet samt tilbud om svømning, ridning og besøg i snoezelhus udenfor tilbuddet.
 - Tilbuddets fysiske rammer inkluderer sansehave, bålplads, naturområde og sansebad, der kan tilgodesee forskelligartede aktiviteter for borgerne.
- **Manglende kompetencer til at sikre trivsel hos borger:** Socialtilsynet oplyses i august 2025 at der fortsat kan forekomme uhygiejniske forhold i en konkret borgers bolig, hvor borger primært opholder sig på en madras på gulvet. Tilbuddet har arbejdet på at finde en varig løsning, men har endnu ikke fundet en løsning på dette.
- **Betydningen af høj personalegennemstrømning:** Tilbuddets høje personalegennemstrømning betyder, at tilbuddet taber viden omkring borgerne og deres behov og forudsætninger. Det betyder også, at tilbuddet taber viden omkring borgernes sundhedsmæssige forhold, behov og forudsætninger.

I januar 2025 er socialtilsynet oplyst, at grundet ustabil drift, med mange vikarer og nye medarbejdere tilbydes borgeren ikke altid de aktiviteter, der er i aktivitetsplanen. Eller borgerne kan ikke motiveres til at deltage i aktiviteterne grundet samvær med nye og ukendte medarbejdere. Socialtilsynet bedømmer dette forhold fortsat er gældende, da tilbuddets personalegennemstrømning og vikarforbrug fortsat er højt i august 2025.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger i lav til meget lav grad magtanvendelser.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet har delvist en tilgang der forebygger episoder, der kan føre til brug af magtanvendelser gennem en low arousal tilgang og ved at beskrive de pædagogiske tilgange i risikovurderingerne. Medarbejderne benytter i nogle tilfælde magt i håndteringen af vanskelige situationer med borgerne.
- Medarbejderne er som udgangspunkt opdateret på reglerne på magtanvendelsesområdet. Der ses dog eksempler på, at der er medarbejdere, der ikke har tilstrækkeligt kendskab til hvornår, der er tale om magtanvendelser.
- Havelågen i hegnet, der omkranser tilbuddet, er aflåst med en kodelås. Socialtilsynet ser dette som et udtryk for at benytte aflåsning frem for at finde pædagogiske løsninger, der kan støtte borgerne til ikke at søge mod vejen.
 - Socialtilsynet ser også andre eksempler på, at magt bruges fremfor pædagogisk løsning. Eksempelvis en borger, der afskæres fra adgang til fællesarealer i borgers hus. Eller tilfælde hvor en borger låses inde, når medarbejder kortvarigt har behov for at forlade borgers bolig.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 6.a

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Indberetning af magtanvendelser:** Tilbuddet har 18 tilfælde af indberettede magtanvendelser frem til og med juli måned 2025. Det indikerer, at der forekommer en vis mængde af magtanvendelser på tilbuddet.
- **Forebyggende tiltag:** Medarbejderne giver udtryk for at arbejde ud fra en low arousal tilgang og med risikovurderinger med henblik på at forebygge situationer, der kan føre til magtanvendelser.
- **Håndtering af vanskelige situationer:** Tilbuddet griber til brug af magt, når ledelse og medarbejdere bliver magtesløse i forhold til at håndtere udfordringer med borgerne. Socialtilsynet har flere eksempler:
 - Flere medarbejdere fortæller om, at konkret borger låses inde i sin lejlighed, når medarbejder har brug for eksempelvis at forlade borger for at gå på toilettet.
 - Borger ødelægger sine ejendele, eksempelvis legetøj, hvorfor det opbevares i aflåst skab.
 - Tilbuddet indtænker ikke velfærdsteknologiske løsninger i håndteringen af vanskelige situationer.
 - Konkret borger er nægtet adgang til fællesarealer i det hus, borger er tilknyttet. Hensigten er at afskærme de øvrige borgere fra den konkrete borger. Tilbuddet har ikke en handleplan for, hvordan borger igen kan få adgang til fællesarealerne.
 - Tilbuddet har lås på havelågen, der omkranset tilbuddet. Borgerne har således ikke fri adgang til at forlade matriklen. Tilbuddet fastholder, at det er tryghedsskabende for flere borgere og for medarbejderne, at borgerne ikke har fri adgang til vejen. Socialtilsynet peger på, at det er en begrænsning af borgernes bevægelsesfrihed, hvor tilbuddet benytter magt frem for pædagogik. Problematikken har været drøftet ved flere tilsyn og på dialogmøder.

Indikator 6.b

Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 6.b

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Undervisning i reglerne på magtanvendelsesområdet:**

- Ledelsen oplyser forud for tilsynsbesøg i august 2025, at der er afviklet kursus i reglerne på magtanvendelsesområdet for alle medarbejdere.
 - Der planlægges opfølgningskurser senere i 2025 for de medarbejdere, der af forskellige årsager ikke kunne deltage.
- Der er afviklet undervisning i reglerne på magtanvendelsesområdet specifikt målrettet ledelsen.
 - To ledere kunne ikke deltage og vil modtage undervisningen senere i 2025.
- Tilbuddet opstarter et E-learning program den 01.09 2025, der omhandler reglerne på magtanvendelsesområdet. Medarbejderne kan opnå certificering og programmet skal være en del af tilbuddets onboarding program.
- Gennemgang af magtanvendelsesindberetninger er en fast del af personalemødet, med understøttelse af daglige leder.

- **Procedure for indberetning:** Tilbuddet har en procedure for indberetning af magtanvendelser, såvel akutte som forhåndsgodkendte. Den er udarbejdet i juni 2023 for Voksne med Handicap, Ballerup kommune. I følge proceduren skal afdelingsleder følge op på en eventuel hændelse, der har ført til en magtanvendelse, med de implicerede medarbejdere. De skal foretage en refleksiv drøftelse med fokus på fremadrettede handlemuligheder. Endvidere er fremsendt en procedure fra juni 2024. Her er fokus på indberetning af magtanvendelser. Der er ikke beskrevet procedure for efterbearbejdning.

- De indberetninger, der er kommet ind i 2025 frem til og med juli måned, er for en stor del indberettet for sent og flere har fejl i udfyldning af magtanvendelserne. Det vidner om, at der på tilbuddet er en manglende kendskab til udfyldelse af magtanvendelser samt til fristerne for indberetning af magtanvendelser.

- **Kendskab til, hvad der skal indberettes som magtanvendelse:** Socialtilsynet bedømmer, at medarbejderne kan være i tvivl om hvilke indgreb, der skal indberettes som magtanvendelse. Dette bedømmes på baggrund af de magtanvendelsesindberetninger, der er indkommet i 2025 (frem til juli måned).

- Ved socialtilsynets gennemgang af indberetningerne er det ikke hver gang tydeligt, at der er tale om en magtanvendelse, i det medarbejder eksempelvis beskriver indgrebet således: "UT går hen og fører XX ind på sin bolig med åben hånd mod ryggen. XX gør ikke meget modstand, men viser modvilje i situationen." Denne beskrivelse indikerer ikke, at der er tale om en magtanvendelse.
- Omvendt læser socialtilsynet i fremsendte dagbogsnotater om en borger, der liftes i en gulvlift, da det er skønnet nødvendigt, at borgeren kommer i bad. Medarbejder beskriver, at borgeren ikke ville i sejlet, hvilket kan indikere, at borgeren er liftet mod sin vilje.
- I forhold til anden borger fremgår det af dagbogsnotatet, at borger modsætter sig, at medarbejder låser borgers bælte i kørestolen. En handling som typisk kræver en forhåndsgodkendelse, hvilket tilbuddet ikke havde på dette tidspunkt, i følge socialtilsynets oplysninger.
- Tilbuddet har i juli måned sat gang i indhentelse af forhåndsgodkendelser på tre borgere.
- Endeligt er der aflåsning af havelågen på det hegn, som omkranser tilbuddet. Tilbuddet har haft lågerne aflåst igennem flere år, men med ændringerne i reglerne på magtanvendelsesområdet pr. 01.01 2025 er der nu mulighed for at søge om forhåndsgodkendelse til handlingen. Socialtilsynet er ikke bekendt med, at tilbuddet har søgt om denne tilladelse.

Kriterium 7

Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger i meget lav grad vold og overgreb på tilbuddet.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i vurderingen af kriteriet:

- **Forebyggelse:** Tilbuddet beskriver metoder som er med til at forebygge vold og overgreb på tilbuddet ved brug af low arousal, risikovurdering og stressreducerende miljøer. Den forebyggende indsats er udfordret af tilbuddets høje personalegennemstrømning og høje vikarforbrug, i det nyansatte medarbejder ikke har sammen forudsætninger for at aflæse borgerne og kende til borgerne signaler, herunder de forhold, borgerne kan reagere på.
- **Registrering af episoderne:** Medarbejderen registrere ikke alle af tilfælde af vold og overgreb, der forekommer dels mellem borgerne og dels mellem borgere og medarbejdere.
- **Efterbearbejdning af episoderne:** Grundet manglende registrering af alle episoder af vold og overgreb, samler tilbuddet ikke systematisk op på episoderne og efterarbejder ikke alle episoder, med henblik på en forbedring af indsatsen.

Indikator 7.a

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 7.a

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Forebyggende tiltag:** Tilbuddet forebygger episoder, der kan føre til vold og overgreb gennem at arbejde ud fra risikovurderinger ud fra metoden (Grøn, Gul, Rød) med beskrivelser af hvilke tegn, der kan observeres efter og hvilke indsatser, der kan fremme "Grøn" adfærd. Medarbejderne benytter low arousal og arbejder med stressreducerende miljøer, hvor borgerne ikke overstimuleres unødigt.
- **Konkrete episoder i tilbuddet:** I "Materiale til tilsyn august 2025" angiver tilbuddet, at der i alt har været seks hændelser mellem borgere og 14 hændelser mellem borger/medarbejder. Hændelser mellem borgere er fra Hus 13, 21 og 23. Hændelser mellem borger / medarbejder er fra Hus 19 og 23. Det vil sige, der er ingen registreringer fra Hus 15. Under dialog med ledelse og medarbejdere fremkommer beskrivelse af episoder af vold / overgreb:
 - Tilbuddet oplyser, at der har været en episode, hvor en borger (A) har slået en anden borger (B) i samme hus. Lignende tilfælde er forebygget ved at afskære borger A fra at benytte husets fællesarealer. Under dialogen fremgår det, at en tredje borgers adfærd (borger C) vanskeliggør, at borger A kan komme tilbage til fællesarealerne, da borger C er konfliktskabende overfor borger A. Yderligere er borger C også grænseoverskridende overfor borger B, og går u-inviteret ind i borger B's bolig. Tilbuddet forebygger dette ved at holde borger B's dør lukket, selvom borger B foretrækker, at døren kan stå åben.
 - I fremsendte dagbogsnotater ses beskrevet ved to af borgerne, at de skriger højt til gene for medarbejdere og andre borgere. Under dialog med medarbejdere fremkommer også eksempler på andre borgere, der skriger højt.
 - Medarbejderne peger på flere borgere, der har selvskadende adfærd. Socialtilsynet er ikke bekendt med, at disse episoder registreres.
- **Manglende registreringer:** Under tilsynsbesøget i januar 2025 bedømmer flere medarbejdere, at ikke alle tilfælde af vold og overgreb registreres. Dels tænker medarbejderne ikke over det, da eksempelvis niv og slag er en del af samværet med borgeren. Og dels får medarbejderen det ikke gjort i løbet af indmødet. Når alle tilfælde af vold og overgreb mod medarbejdere ikke registreres, står det tvivl om, hvorvidt alle tilfælde mellem borgere registreres. På denne baggrund kan tilbuddet ikke samle systematisk op på de tilfælde, der er. Herved får tilbuddet ikke en systematisk opfølgning og efterbearbejdning af episoderne, med henblik på en forbedring af indsatsen. I fremsendte materiale ses kun eksempler på episoder mellem borger og medarbejdere. Der er ikke eksempler på episoder mellem borgere, om end medarbejdere oplyser, at disse episoder også forekommer.
- **Historik:** Socialtilsynet konstaterede også manglende registrering af tilfælde af vold og overgreb mellem borger og medarbejdere ved tilsyn i 2022, tilsyn i oktober 2023, tilsyn i maj 2024 samt tilsyn i januar 2025.

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

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ikke har en hensigtsmæssig organisering samt en ansvarlig og kompetent ledelse, der driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt.

Begrundelse

Tilbuddet har igennem nogle år været ramt af driftsmæssig udfordringer, der påvirker tilbuddets kvalitet negativt. Der er fortsat tale om høj personalegennemstrømning både på medarbejder- og ledelsesniveau, højt sygefravær, mange vakante stillinger samt højt vikarforbrug, der også inkluderer mange vikarer fra bureau. Endvidere har tilbuddet en høj andel af medarbejdere, uden faglig baggrund. Ledelsen og medarbejdere har igennem længere tid arbejdet på at vende den negative udvikling på tilbuddet. Disse udfordringer medfører, at flere medarbejdere oplever at arbejde i højt tempo, hvor der ikke er tid og ressourcer til at levere tilstrækkeligt i forhold til borgerne.

Tilbuddets ledelse har været udskiftet flere gange igennem de sidste par år både på afdelingsleder posterne og på forstanderposten. Igennem det skærpede tilsyn har ledelsen formået at styrke forudsætningen for at opnå følgeskab af medarbejderne.

På baggrund af fem påbud har ledelsen udarbejdet handleplaner for indsatser indenfor de fem områder omhandlende at stabilisere ledelsen, sikre stabile medarbejdere omkring borgerne, højne den faglige kvalitet på tilbuddet, sikre viden omkring reglerne på magtanvendelsesområdet hos medarbejdere og ledelsen samt udarbejde indsatser, der skal styrke dokumentationspraksis på tilbuddet.

Ledelsen har iværksat flere eller færre indsatser indenfor alle fem indsatsområder, og er kommet i mål med flere af disse. Samlet set er tilbuddets faglige kvalitet dog fortsat lav og tilbuddets drift fremstår fortsat ustabil, hvilket betyder, at der endnu ikke er tilstrækkelig understøttelse af indsatsen i forhold til at sikre borgernes trivsel og udvikling.

Flere pårørende til borgerne på tilbuddet giver udtryk for, at de har tillid til den nuværende ledelse samt til den indsats, der leveres på tilbuddet. Flere visiterende kommuner giver ligeledes udtryk for, at borgerne er velplaceret på tilbuddet.

Gennemsnitlig bedømmelse 1,7

Kriterium 8

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har i lav grad en kompetent ledelse.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i vurderingen af kriteriet:

- Ledelse og medarbejdere har et bedre samarbejde end ved start af det skærpede tilsyn, hvilket betyder, ledelsen har bedre grundlag for at opnå følgeskab.
- Ledelsen er påbegyndt ekstern supervision.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fem forhold i vurderingen af kriteriet:

- Ledelsen fremsår fortsat ustabil. Tilbuddet har oplevet gentagende skift i både afdelingslederfunktionerne og forstanderposten. Det understøtter ikke en sikker udvikling af kvaliteten på tilbuddet.
- Tilbuddet har endnu ikke iværksat supervision til medarbejdere. Der er planlagt datoer for én gang supervision til medarbejder og ledere i september - december 2025. Den mere kontinuerlige supervision planlægges først fra 2026.
- Ledelsen har ikke formået at stabilisere driften på tilbuddet, eller fået skabt en mærkbar positiv udvikling. Tilbuddet er således fortsat stærkt udfordret indenfor flere af de parametre, socialtilsynet har peget på i afgørelsen om skærpet tilsyn.
 - Sygefravær og personalegennemstrømning er fortsat på meget højt niveau, om end personalegennemstrømningen viser nedadgående tendens.
 - Tilbuddet har fortsat højt vikarforbrug, der også inkluderer højt forbrug af vikarer fra bureau.
 - Tilbuddet har fortsat mange vakante stillinger.
 - Dokumentationspraksis på tilbuddet er styrket, men har behov for yderligere styrkelse, da igangsatte tiltag endnu ikke er kommet ud i alle huse.
 - Kompetenceniveauet på tilbuddet er endnu ikke hævet.
- Ledelsen har ikke haft en tydelig strategi og tydelige prioriteringer af de indsatser, der skal hæve kvaliteten igennem det skærpede tilsyn. Ledelsen har i tilsynsperioden anvendt en logbog som styringsredskab for arbejdet med de fem påbud samt det skærpet tilsyn. Denne logbog indeholder løbende notater om igangsatte handlinger og ledelsesmæssige tiltag men redegør ikke for, hvordan der konkret er fulgt op på iværksatte tiltag eller hvilke tiltag, der har haft en ønsket effekt og hvilke justeringer af indsatsen, ledelsen har gjort.
- Ledelsen fremstår defragmenteret, hvor hver enkelt afdelingsleder primært styrer, planlægger og gennemfører indsatser i eget hus.

Indikator 8.a

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 8.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fem forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- I august 2025 består ledelsen af en forstander samt seks daglige ledere fordelt med en i hvert Hus, inklusiv administrationen. Ledelsen har, samlet set, relevante faglige og erfaringsmæssige kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.
- Ledelsen fremstår engageret og tilgængelig for medarbejdere og borgere på tilbuddet. Medarbejder peger på, at ledelsen er tilgængelig for faglig sparring.
- Medarbejderne giver udtryk for større tillid til nuværende ledelse, end tilfældet var tidligere. Det giver positive forventninger til at ledelsen kan opnå følgeskab samt et bedre samarbejde mellem ledelse og medarbejder.
- 12 pårørende ud af 15, der har besvaret spørgeskemaet, bedømmer, at ledelsen varetager den daglige drift af tilbuddet på en ordentlig måde.
- Flere sagsbehandlere tilkendegiver, at de har et godt samarbejde med tilbuddet og at tilbuddets nuværende ledelse er tilgængelig.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Udskiftning i ledelsen**
 - I perioden med det skærpet tilsyn har der været to udskiftninger på forstanderposten. Den tidligere forstander stoppet i februar 2025, hvorefter en konstitueret forstander er tiltrådt. Denne fratrådte igen den 1. august 2025. En ny konstitueret forstander er herefter ansat frem til 01. marts 2026. Tilbuddet planlægger at opstart proces igen til november 2025, med henblik på ansættelse til marts 2026 af forstander. Dette skifte har dog medført ustabilitet på øverste ledelses niveau, hvilket har en negativ indvirkning i forhold til at sikre tilbuddets udvikling. Både den nuværende konstitueret forstander og tidligere har et kortere kendskab til tilbuddet, før de påtog sig jobbet som forstander.
 - Konstitueret forstander er også daglig leder for to andre tilbud i kommunen. Konstitueret forstander fortæller, at ledelsestiden deles imellem tilbuddene i forhold til, hvilke opgaver der er i de forskellige tilbud. Men at pt bliver største delen af tiden brugt på Stokholmbuen.
 - Tilbuddet har det seneste halve år ansat to nye afdelingsledere. I den forbindelse er der samtidig foretaget rokeringer, i forhold til hvilken afdelingsleder, der er tilknyttet specifikke afdelinger. I perioden august 2022 til august 2025 har der på de 5 bo afdelinger i alt været 20 skift i afdelingsleder og 3 skift på forstanderposten.
 - Medarbejdere har flere gange udtrykt bekymring over den hyppige udskiftning i ledelsen. Det opleves, at udviklingsinitiativer og implementering af tiltag ikke gennemføres eller ophører i forbindelse med ledelsesskifte, hvilket påvirker den faglige kvalitet og udvikling negativt.
- **Kompetencer i ledelsen:**
 - To afdelingsledere har tidligere været ansat som pædagoger på tilbuddet og har derved ingen eller kun kort tids erfaring som leder.
En af afdelingslederne er i gang med at tage en diplom i ledelse og to af afdelingslederne har ingen uddannelse i ledelse. En afdelingsleder skal i gang med en master i forandringsledelse.
 - Ledelsen har ikke sikret at indberetning af magtanvendelser sker korrekt, eller at informere socialtilsynet i følge oplysningspligten jf. lov om Socialtilsyn § 12, stk. 1.
Dette indikerer begrænset formelle ledelseskompeterencer.

Arbejdet med handleplaner: I bedømmelsen af indikatoren vægter endvidere, ledelsens arbejde med de handleplaner, der er udarbejdet på baggrund af de fem påbud i forbindelse med det skærpede tilsyn:

Påbud 1 omhandlede at sikre, at der rekrutteres og fastholdes afdelingsledere og forstander.

- Det vægter positivt, at alle afdelingsledere nu er fastansat.
- Det vægter negativt, at der fortsat er konstitueret forstander, og at konstitueringen nu er forlænget til den 01.03.2025.

Påbud 2 omhandlede at sikre, at der er faste og stabile medarbejdere omkring borgerne samt, hvordan tilbuddet vil sikre, at der er tilstrækkelig normering til, at alle indskrevne borgere bliver mødt af kompetente medarbejdere.

- Det vægter positivt at:
 - ledelsen peger på, at personalegennemstrømningen er for nedadgående og med markant fald fra februar 2025 i forhold til 2024.
 - ledelsen arbejder på at besætte alle vakante stillinger med faguddannede medarbejdere
 - Ledelsen arbejder på at tilbyde fleksible arbejdstider til medarbejdere, med henblik på bedre arbejdsforhold, der understøtter fastholdelse
 - ledelse har udarbejdet en handleplan for Hus 15, der er et særligt udfordret hus
 - ledelsen har etableret et fast vikarkorps omkring en konkret borger i Hus 23, der sikrer en stabilitet for borgeren
- Det vægter negativt at:
 - tilbuddet fortsat har 20 vakante stillinger
 - ledelsen ikke har sikret, at tilbuddets onboardingprogram er endeligt på plads
 - tilbuddet har endnu ikke et fast internt vikarkorps, der kan løfte opgaven. Det betyder, tilbuddet fortsat benytter vikarer fra bureau.

Påbud 3 omhandlede indsatsen med henblik på at hæve den faglige kvalitet på tilbuddet, herunder viden om målgruppen og faglige tilgang og metoder.

- Det vægter positivt at:
 - Ledelsen har planlagt et 3-dags grundlæggende kursus i autisme der igangsættes den 18.08 2025 og afsluttes den 28.11 2025.
 - Ledelsen har iværksat, at medarbejderne tilbydes i 2026 supervision af samme underviser med henblik på at understøtte implementering af den nye viden.
 - Ledelsen har planlagt et 4-dags grundlæggende kursus i LA2u over efteråret 2025.
 - Ledelsen har iværksat, at både medarbejdere og ledere gennemfører undervisning i reglerne på magtanvendelsesområdet i løbet af forår og sommer 2025.
 - Ledelsen har etableret refleksionsrum for alle huse, som en ramme for faglig sparring og understøtter afholdelsen med ledelsesopbakning.
- Det vægter negativt at:
 - Ledelsen har endnu ikke påbegyndt sundhedsfaglig undervisning, der skal foretages af sygeplejerskerne. Undervisningen skal i følge handleplan opstartes i 3. kvartal 2025. Ved tilsyn i august kender medarbejderne endnu ikke til dette.
 - Tilbuddets ustabile personalesituation understøtter ikke implementering af ny viden på tilbuddet. Den høje personalegennemstrømning betyder, at gennemførte kurser skal gentages løbende, med henblik på at sikre, at alle medarbejdere er opdateret.
 - Ledelsen har valgt, først at igangsætte en del af kompetenceudviklingen i efteråret 2025.
 - I august 2025 har ledelsen ikke kunne sikre, at refleksionsrummet har været tilgængeligt for alle huse.

Påbud 4 omhandler indsatsen, der skal sikre, at medarbejdere og ledelsens viden om reglerne på magtanvendelsesområdet kvalificeres.

- Det vægter positivt, at ledelsen har sikret, at der er afholdt et en-dags kursus om grundlæggende viden om epilepsi samt undervisning i nænsom nødværge.
- Det vægter negativt, at ledelsen fortsat vælger at benytte aflåsning, eksempelvis af havelågen i hegnet rundt om tilbuddet.

Påbud 5 omhandler indsatsen, der skal sikre, at dokumentationssystemet implementeres fuldt ud i tilbuddet. Samt indsatsen der understøtter, at der er en systematisk praksis for at opsætte, dokumentere og følge op på mål.

- Det vægter positivt, at ledelsen har udpeget ressourcepersoner, der kan understøtte medarbejderne i at blive fortrolige med dokumentationssystemet.
- Det vægter negativt, at der ikke ses en tydelig ledelsesstrategi for, hvordan den konkrete ledelsesunderstøttelse er i forhold til at få dokumentationspraksis implementeret på tilbuddet.

Socialtilsynet anerkender, at ledelsen har arbejdet med tilbuddets handleplan, og at flere tiltag er iværksat. Samtidig vægter socialtilsynet imidlertid, at en række tiltag endnu ikke fremstår som gennemførte eller synlige hos borgerne. For eksempel har 35 medarbejdere gennemført et kursus i epilepsi, mens 45 endnu ikke har deltaget. Endvidere viser opgørelsen af medarbejdere, at yderligere ni medarbejdere mangler at deltage, for at alle medarbejdere på listen har deltaget.

Ledelsen oplyser, at der er planlagt en kursusdag for de medarbejdere, som endnu ikke har gennemført kurset, med henblik på at sikre, at der er kendte medarbejdere til stede hos borgerne. Socialtilsynet udtrykker dog bekymring for, om den viden, der tilegnes på kursusdagene, i tilstrækkelig grad implementeres og anvendes i praksis på afdelingerne, når en betydelig andel af medarbejderne fortsat mangler denne kompetence.

Denne bekymring gør sig ligeledes gældende ved flere af de øvrige punkter i påbuddet. Socialtilsynet vil ved det skærpede tilsyn følge op på, om tiltagene reelt er implementeret blandt medarbejderne, eller om de alene er gennemført formelt.

Indikator 8.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 8.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- I efteråret 2025 er det planlagt at alle huse modtage 1 x supervision af 2,5 time med ekstern supervisor, som også skal forestå noget af kompetenceudviklingen på tilbuddet.
 - Ledelsen oplyser, at der er planer om at fortsætte supervisionen mere regelmæssigt, eksempelvis hver 2. måned, i 2026. Datoerne er endnu ikke på plads.
 - I høringsvaret uddyber ledelsen, at ledergruppen får supervision ved konsulent fra FLOK med opstart i juni 2025.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Indtil august 2025 har medarbejdere ikke modtager ekstern supervision.
 - Der er kun planer om en enkeltstående begivenhed til medarbejderne, senere i 2025.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets daglige drift fremstår i meget lav grad kompetent.

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddets ledelse arbejder fortsat med at stabilisere driften.
- Tilbuddets personalegennemstrømning i september 2025 er omkring på samme niveau som januar 2025, dog med en nedadgående tendens indefor de sidste 6 måneder.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i vurderingen af kriteriet:

- Tilbuddet har fortsat en meget høj personalegennemstrømning og et højt sygefravær, og har haft det gennem nogle år. Ledelsen har arbejdet med at sænke dette, hvilket ikke ser ud til at lykkedes endnu.
- Tilbuddet har en stor andel af nyansatte medarbejdere samt et højt vikarforbrug. Det har negativ indvirkning på borgernes trivsel, idet borgerens kompleksitet gør, at der er brug for tid og kendskab til borgerne, for at kunne møde dem relevant. Nyansatte medarbejdere og vikarer har således ikke forudsætning for at møde borgerne ud fra deres individuelle behov.
- Tilbuddet benytter i høj grad vikarer fra bureau. Ledelsen har flere gange haft planer om at udfase brugen, men er ikke lykkedes med det.
- Medarbejderne peger på højt tempo i hverdagen. Det skyldes dels sygdom samt manglende dækning af syge medarbejder, vakante stillinger og hyppig introduktion af nye kollegaer. Hertil kan medarbejderne mangle tid og overskud til at lave ordentlige introduktioner.

Indikator 9.a

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 9.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Ledelsens plan for at fastholde og rekruttere medarbejdere:** Af fremsendt materiale fremgår, at ledelsen har iværksat initiativer med henblik på at fastholde medarbejdere, så som:
 - Tilbud om fleksible arbejdstider til medarbejderne. Medarbejderne oplyser i august 2025, at der er ved at blive udarbejdet nye arbejdsplaner.
 - Tilbuddet arbejder i august 2025 fortsat på at få onboardingprogrammet færdigt. En light udgave er igangsat pr. 01. august 2025.
 - Ledelsen har skabt overblik over behovet for ressourcer i de forskellige huse.
- **Medarbejdere med relevante kompetencer:** Medarbejderne på Stokholtsbuen er tværfagligt sammensat. I de enkelte huse er primært ansat pædagoger og medhjælpere, mens der i fire af de fem huse også er medarbejder med sundhedsfaglig baggrund. Dette ses på baggrund af medarbejderliste fremsendt august 2025.
- **Indtryk fra pårørende:** Socialtilsynet har i september 2025 fået tilbagemeldinger fra 15 pårørende. 12 pårørende tilkendegiver, at de oplever, at tilbuddet i høj eller meget høj grad har den fornødne tid til støtte og drage omsorg for borgerne.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Vakante stillinger:** Tilbuddet har fortsat flere vakante stillinger. I januar 2025 fremgik af oplysningsskemaet, at tilbuddet har 22 vakante, borgerrettede stillinger. Den 23. april 2025 oplyser tilbuddet, at der er 36 vakante, borgerrettede stillinger og den 31.07.2025 oplyses, at antallet af vakante stillinger er faldet til 20. De vakante stillinger har konsekvenser for driften:
 - Medarbejderne oplever ofte, at de ikke er nok hænder på gulvet til borgernes behov. Hus 13 har to vakante stillinger (tre pr. 01.08 2025). Alle øvrige huse har 4 eller 5 vakante stillinger. Det medfører et højt tempo i dagligdagen.
 - Medarbejderne giver udtryk for, at det er hårdt, vedvarende at introducere nye kollegaer og nye vikarer.
- **Manglende kontinuitet overfor borgerne:** Ustabilitet i driften med mange vikarer og nyansatte medarbejdere har betydning for indsatsen overfor borgerne. Det betyder at borgerne mødes i høj grad af nyansatte medarbejdere og af vikarer, både interne og fra bureau. Det vil sige, en stor del af de medarbejdere, borgene møder, har ringe eller intet kendskab til borgerne. Socialtilsynet har ikke erfaret, at tilbuddet har løst udfordringer, der var gældende i januar 2025:
 - Stikprøve materiale fremsendt i januar 2025 beskriver, hvor vanskeligt det er for borger at få relation til nye medarbejdere. I beskrivelserne af den ene borger står der, at borger har brug for op til 1/2-1 år, før borger bliver tryk ved nyt personale. I forhold til anden borger beskrives, at borger ikke har et ekspresivt sprog og borger benytter primært egne tegn i kommunikationen med sin omverden. På denne baggrund kræver det, at medarbejderne har et indgående kendskab til borgers kommunikationsform, for at borger føler sig forstået. I yderligere en borgerstikprøve fra august 2025 ses i notat, at medarbejder vurderer en konkret borger mistrives grundet mødet med mange ukendte medarbejder.
 - Vikarer eller medarbejder uden medicin kursus må ikke give medicin, hvilket betyder, at de medarbejder som må give medicin prioriterer disse opgaver fremfor øvrige borgerrelateret opgaver.
 - Tilbuddets onboardingprogram er endnu ikke færdigt. Tilbuddet har igangsat en lightudgave fra august 2025, indtil det fulde program er færdig udarbejdet.
- **Normeringen:** Udfordringer med normeringen slår fortsat igennem i den daglige drift. Det ses ved:
 - Medarbejderne oplever, at der ikke er tid nok til introduktion af nye fastansatte eller vikarer. Det betyder, at nye medarbejdere eller vikarer sendes ud i driften uden tilstrækkelig introduktion. Derudover er der huse, hvor det er medarbejdere med kort tids anciennitet, der står for oplæring af nye medarbejdere. Hertil er der eksempler på, at to vikarer skal oplæres på en gang.
 - Tilbuddet har fortsat en høj andel af ufaglærte medarbejdere, svarende til 40 % af de borgerrettede medarbejdere. Det er en høj andel i forhold til borgernes specialiserede behov. Antal medhjælpere fordeler sig skævt imellem husene. Hus 19 har den højeste andel med 11 medhjælpere ud af 16 ansatte i borgerrettede stillinger, mens Hus 13 har fem medhjælpere ud af 21 medarbejdere i borgerrettede stillinger.
- **Medarbejdere med relevante kompetencer:** Tilbuddet har en høj andel af ufaglærte medarbejdere, svarende til 40 % af det samlede antal årsværk borgerrettede stillinger. Det modsvarer ikke målgruppens behov for at blive mødt af en specialiseret

indsats.

Der er en høj andel af nyansatte, i det 26 ud af 88 borgerrettede medarbejdere, har været ansat under 1 år på tilbuddet. Dette ses ved at sammenholde aktuelle medarbejderliste med medarbejderlisten fra 2024.

Indikator 9.b

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 9.b

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Personalegennemstrømning i seneste årsrapport:** Tilbuddets personalegennemstrømning er i seneste årsrapport fra 2024 opgjort til 57,85 %, hvilket er højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Social- og Boligstyrelsens landsdækkende statistik (social.dk) over tilbud, som er omfattet af lov om socialtilsyn, viser, at den gennemsnitlige personalegennemstrømning var 18,2 pct. i 2023.

Der er sket en væsentlig stigning i personalegennemstrømningen i forhold til årsrapport 2023, hvor den var opgjort til 33 %.

- **Aktuel personalegennemstrømning:** Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn indikeret en lignende personalegennemstrømning. Af den opdaterede medarbejderliste fra september 2025 ses, at 57 borgerrettede medarbejdere er fratrådt indenfor de sidste 12 måneder. 15 af disse er dog fratrådt siden februar 2025, det vil sige, indenfor det sidste ½ år, hvilket peger på en begyndende nedgang i personalegennemstrømningen. Aktuelt ses 89 medarbejdere i borgerrettede stillinger.

Herudover har der været tre udskiftninger i ledelsen samt indtil flere udskiftninger i administrationen. Socialtilsynet har ikke overblik over antallet i administrationen.

Indikator 9.c

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 9.c

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre oplysninger i bedømmelsen af indikatoren:

- **Sygefravær i seneste årsrapport:** Tilbuddets sygefravær er i seneste årsrapport fra 2024 opgjort til 35,64 fraværsdage pr. månedslønnet og er dermed højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Social- og Boligstyrelsens landsdækkende statistik (social.dk) over tilbud, som er omfattet af lov om socialtilsyn, viser, at det gennemsnitlige sygefravær/fraværsdage pr. månedslønnet var 18,3 dage i 2023. Det skal bemærkes, at der i opgørelsen af det gennemsnitlige sygefravær/fraværsdage pr. månedslønnet også indgår fravær pga. barsel, hvilket gør det muligt at sammenligne med data fra tilbuddets årsrapport.
- **Aktuelt sygefravær:** Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn i august 2025 indikeret, at sygefraværet i 2025, frem til og med juli 2025, har været på niveau med 2024.

Tilbuddet har fremsendt en opgørelse over sygefravær for perioden august 2024 - juli 2025, der viser et sygefravær på 26,5 fraværsdage. Og for januar - juli 2025 på 12 fraværsdage, hvilket svarer til et årligt sygefravær på 20,57 fraværsdage.

Samme opgørelse viser dog, at sygefraværet i 2024 var på 21,3 fraværsdage, hvilket er en væsentlig afvigelse i forhold til det, der er opgivet på Tilbudsportalen. Socialtilsynet bedømmer derfor, at de fremsendte tal ikke lader sig sammenligne med angivelserne på Tilbudsportalen. Tallene kan blot bruges til at indikere udvikling.

Ved dialogmødet i september 2025 oplyser ledelsen, at sygefraværet siden det skærpede tilsyn og påbud blev givet, er faldende. Konkret blev oplyst om en faldende sygefraværsprocent på fem.

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 1

Bedømmelse af Indikator 9.d

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddets interne vikarer har følvagter, hvor de er sammen med borgerne, før de tager vagter i driften.
- Enkelte huse peger på, at de har gode, faste vikarer, og da der er behov for at give dem mange vagter, har de lært borgerne at kende.
- Tilbuddet er fortsat i gang med at opbygge et internt vikarkorps. Vikarer bliver som udgangspunkt introduceret til ét hus. På sigt vil ledelsen gerne have, at interne vikarer er introduceret til alle huse og kan arbejde på tværs af tilbuddet.
- Fem ud af 15 pårørende oplever, at vikarer klædes godt på til at løfte deres opgaver i tilbuddet. Fire ud af 15 oplever, det sker i middel grad.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Forbrug af vikarer:** Tilbuddets forbrug af vikarer er fortsat meget højt. Ledelsen har ikke fremsendt en strategi for at nedbringe vikarforbruget eller strategi for, at komme ud af at have behov for vikarer fra bureau. Ledelsen har aktuelt et fokus på at opbygge et internt vikarkorps, hvilket dog først sættes i gang efter alle vakante stillinger er besat. Af dialog med medarbejdere og fremsendte materiale fremgår det:
 - Ifølge fremsendt liste har tilbuddet aktuelt 59 forskellige interne vikarer. I januar – juli 2025 har interne vikarer lagt 14.744 timer. Det svarer til 13,14 årsværk på syv måneder.
 - Forbrug af vikarer fra bureau er fortsat højt. I følge fremsendt oversigt har tilbuddet benyttet vikarer fra bureau i 2.036 vagter i perioden januar - juli 2025. Hvis en vagt er på 7 timer, svarer det til et forbrug på 7,41 årsværk. Fordeling af eksterne vikar vagter imellem husene viser, at Hus 15 har haft det største forbrug, efterfulgt af Hus 23 og Hus 21 har haft minimalt forbrug af vikarer fra bureau.
 - Tilbuddet har aftale med vikarbureau om, at de skal levere faste vikarer til et projekt omkring en konkret borger i Hus 23.
 - Af Logbog fremsendt den 23.04 2025 ses, at tilbuddet har været i kontakt med eksternt vikarbureau omkring at få tilknyttet eksterne vikarer i faste rul frem til august 2025. Det vægter positivt at forsøge at få faste vikarer. Det vægter negativt, at der er brug for vikarer fra bureau i så stort antal. Og medarbejdere oplyser i august 2025, at det reelt har vist sig at være svært at bevare kontinuiteten.
- **Introduktion af vikarer:** I august 2025 oplyses, at vikarerne introduceres med light udgaven af introprogrammet. Her ud over introduceres vikarer fra bureau fortsat på dagen af medarbejderne. Medarbejder fortæller august 2025 der er situationer, hvor mere end en vikar fra bureau skal introduceres samtidig.
- **Vikarernes kendskab til borgerne:** Tilbuddet har ikke aftaler om, hvordan vikarer løbende informeres om nye eller vigtige forhold på tilbuddet. Praxis er således op til det enkelte hus / den enkelte daglige leder at sikre, at vikarer har en opdateret viden. Vikarer deltager ikke i kurser eller i refleksionsrummene.
- **Fordeling af vikarer:** Medarbejderne fortæller august 2025, at der ude i hvert hus er en oversigt over, hvilke vikarer fra bureau der er aftalt til den pågældende dag. Medarbejdernes oplevelse er, at listen ofte ikke holder, og det er uforudsigeligt hvilken vikar fra bureau, der møder op, eller om en møder op. Denne uforudsigelighed medfører, at medarbejderne ofte skal fordel ressourcer mere hensigtsmæssigt på dagen. Borgerne reagerer forskelligt på nye medarbejdere, og der er flere borgere, særligt i Hus 19 og 23, der som udgangspunkt skånes for nye medarbejdere, der ikke er ordentligt introduceret. Dette kan dog ikke altid overholdes, fortæller medarbejderne. Så selvom medarbejderne forsøger at rykke rundt på ressourcer, forekommer det, at nye vikarer fra bureau skal støtte en borger, der er særlig sensitive overfor nye mennesker. Derudover fortæller medarbejderne, at Hus 23 har fortrinsret i forhold til kendte medarbejder, hvilket betyder, at hvis en kendt vikar fra eksternt bureau f.eks. er i hus 15, byttes der vikar imellem de to huse. Dette har den konsekvens, at borger i andre huse i højere grad mødes af helt nye vikarer, som ikke har været på tilbuddet før.

Kompetencer

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

Vurdering af tema

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere, herunder ikke fastsatte medarbejdere, ikke har de nødvendige faglige, relationelle og personlige kompetencer.

Begrundelse

Tilbuddet fik fem påbud i starten af det skærpede tilsyn. Det ene påbud omhandlede udarbejdes af handleplaner med henblik på at sikre, at den faglige kvalitet i tilbuddet hæves. Tilbuddet har overordnet set fulgt denne handleplan. Som beskrevet i handleplanen har ledelsen planer om at styrke kompetenceniveauet gennem planlagt undervisning i efteråret 2025. Undervisningen bliver indenfor de tilgange og metoder, som tilbuddet har valgt at anvende. Ledelsen har ikke en plan for, hvordan ny viden implementeres og fastholdes på tilbuddet.

Ledelsen har oprettet refleksionsrum til medarbejderne pr. 01.06 2025, som beskrevet i handleplanen. Tilbuddet har endvidere planlagt supervision til medarbejderne. Det afvikles med en gang i 2025 og resten i 2026. Endeligt har tilbuddet også planlagt sundhedsfaglig undervisning, der skal foretages af sygeplejerskerne. Det er endnu ikke igangsat som beskrevet i handleplanen.

Tilbuddet er ramt af en ustabil drift, der påvirker tilbuddets kompetenceniveau i negativ retning. Tilbuddet har en høj andel af medarbejdere, uden fagrelevant uddannelse, mange nyansatte medarbejdere samt et højt vikarforbrug. Disse forhold tilsammen understøtter ikke den stabilitet og kontinuitet, som tilbuddets borgere har behov for. Dette skyldes dels, at vikarer og nyansatte ikke har samme forståelse for og kendskab til borgerne, som fastansatte medarbejdere, og dels at personalegennemstrømningen medfører tab af viden om borgerne.

Hertil fremstår der store spring i medarbejdernes faglighed.

Medarbejderne beskriver en praksis i højt tempo og med mange skift i indsatsen grundet det høje vikarforbrug og mange nye medarbejdere. Det skaber risiko for en ikke-ensartet tilgang til borgerne, hvilket ellers er borgernes behov.

Samlet set har medarbejdergruppen et meget vekslende kompetenceniveau og medarbejdergruppen fremstår samlet set ikke med de kompetencer, der er nødvendige i forhold til målgruppens behov. Den planlagte kompetenceudvikling iværksættes først senere på året og tilbuddet har ringe forudsætninger for at sikre, at ny viden implementeres på tilbuddet. Af denne årsag vurderer socialtilsynet, at tilbuddet har et lavt kompetenceniveau.

Gennemsnitlig bedømmelse 1,5

Kriterium 10

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets medarbejdere besidder i meget lav til lav grad relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder.

Socialtilsynet har lagt positivt vægt på følgende fire forhold i vurderingen af kriteriet:

- Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat, i det der både er medarbejdere med pædagogfaglig og sundhedsfaglig baggrund.
- Socialtilsynet observerer medarbejdernes kompetente samspil med borgerne under tilsynsbesøget.
- Ledelsen har planer om kompetenceudvikling af medarbejdergruppen indenfor autisme, LA2U samt neuropædagogik.
- Ledelsen har iværksat refleksionsrum for hvert team, der skal understøtte faglig udvikling og implementering af ny viden.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fem forhold i vurderingen af kriteriet:

- Den planlagte kompetenceudvikling iværksætte primært i efteråret 2025.
- Den planlagte kompetenceudvikling er udfordret af tilbuddets ustabile drift. Dels i forhold til at sikre, at alle medarbejder får den nye viden. Og dels i forhold til at sikre, at ny viden bliver implementeret i en medarbejdergruppe med store udskiftninger.
- I forhold til målgruppens kompleksitet har tilbuddet en høj andel af medarbejdere uden fagrelevant uddannelse. Hertil har tilbuddet et højt forbrug af vikarer, samt mange nyansatte. Generelt er ancienniteten på tilbuddet lav. Disse forhold tilsammen påvirker kompetenceniveauet på tilbuddet i negativ retning.
- Medarbejdere i hus 15 beskriver fortsat, at der er få muligheder for at samles som medarbejdergruppe for at drøfte og koordinere den faglige indsats.
- Indsatsen i forhold til at højne medarbejdernes viden om tilbuddets metoder og tilgange afspejles ikke i praksis eller i dialogen med medarbejderne. Der ses et svingende niveau i fagligheden blandt medarbejderne.

Tilbuddet har et lavt kompetenceniveau. Ledelsen har planer om at styrke dette gennem kommende kompetenceudvikling. Denne undervisning er dog udfordret af tilbuddets ustabile drift og den store udskiftning i medarbejdergruppen.

Tilbuddet har ikke en tydelig plan for, hvordan ny viden skal forankres på tilbuddet. Dels i lyset af, at det faglige udgangspunkt blandt medarbejderne er forskelligt, hvor både ufaglærte medarbejdere og medarbejdere med bacheloruddannelse skal deltage i undervisningen og omsætte det til faglig praksis. Og dels i forhold til, hvordan ledelsen vil håndtere det at introducere ny viden i en medarbejdergruppe, der er under forandring.

Borgerne mødes fortsat i høj grad af medarbejdere, der ikke har tilstrækkeligt kendskab til den enkelte borger. Grundet udfordringer i driften har nye medarbejder ikke mulighed for at få den tætte sparring og sidemandsoplæring, som er nødvendig på en et tilbud med så komplekse borgere som her. Det betyder fortsat, at nyansatte medarbejdere hurtigt overlades til egen praksis.

Hus 15 er fortsat udfordret af, at det er vanskeligt for medarbejderne at mødes og koordinere den faglige indsats. Det har den negative konsekvens, at medarbejderne ikke arbejder ud fra et fælles pædagogisk grundlag, men ud fra medarbejdernes egne synsninger og holdninger.

Indikator 10.a

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

Bedømmelse 1

Bedømmelse af Indikator 10.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Plan for at sikre generelle kompetencer på tilbuddet:** Tilbuddet har den 23.04 2025 fremsendt "Kompetenceudviklingsplan 2025 Stokholmbuen" samt dokumentet "Tidsplan for kompetenceudvikling", hvor der ses en beskrivelse af de basiskompetencer, som tilbuddet vil arbejde med i 2025, hvornår de forskellige aktiviteter iværksættes og hvornår de forventes afsluttet. Heraf fremgår følgende:
 - 3-dags grundlæggende kursus i autisme igangsættes den 18.08 2025 og afsluttes den 28.11 2025. Ledelsen oplyser i august 2025, at kurset gennemføres af Mads Bo Sørensen. Samt at der er planer om, at samme underviser skal varetage de supervisioner, som medarbejderne skal modtage i 2025 og 2026.
 - Tilbuddet planlægger at gennemføre et 4-dags grundlæggende kursus i LA2u. Under tilsynsbesøg august 2025 oplyser ledelsen, at kurset vil løbet over efteråret 2025, og at der er enkelte medarbejdere, der afslutter kurset til januar 2026.
 - Tilbuddet har i juni 2025 gennemført undervisning i Nænsom nødværge.
 - I april 2025 har der været undervisning i reglerne på magtanvendelsesområdet for medarbejdere og ledere. Ledelsen oplyser i august 2025, at der er planer om, at introduktion til reglerne på magtanvendelsesområdet skal være en del af tilbuddets onboarding og tilgås som E-learning.
 - Herudover oplyser ledelsen i august 2025, at der har været afholdt et en-dags kursus om grundlæggende viden om epilepsi. Medarbejderne bekræfter dette og oplyser, at de fik godt udbytte af kurset.
- **Plan for at sikre kompetencer omkring neuropædagogisk tilgang:** Tilbuddet har den 23.04 2025 fremsendt "Tidsplan for kompetenceudvikling", hvoraf det ses, at medarbejderne i 2025 skal på et 3 dages kursus i neuropædagogiske basiskompetencer. Tilbuddet forventer dette afsluttet i december 2025. Ved tilsynsbesøg i august 2025 oplyser ledelsen, at udvalgte medarbejdere har været på kurset, der løber over 2,5 dag. Medarbejdere, der i forvejen har diplom i neuropædagogik, deltager ikke på kurset.
- **Erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder:** Tilbuddet har en mindre gruppe medarbejdere med omfattende erfaring i arbejdet med målgruppen samt i anvendelsen af relevante faglige og metodiske tilgange. Dette kommer tydeligt til udtryk i socialtilsynets dialog med denne medarbejdergruppe under tilsynsbesøget i august 2025.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende seks forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Sikring af kompetencer på tilbuddet / implementering af ny viden:** Socialtilsynet ser med bekymring på tilbuddets ustabile personalesituation i forhold til, hvad det betyder for implementering af ny viden på tilbuddet. Blandt andet betyder den høje personalegennemstrømning, sygefraværet og vakante stillinger, at gennemførte kurser skal gentages løbende, med henblik på at sikre, at alle medarbejdere er opdateret. Eksempelvis fremgår det af "Status på de 5 påbud", at blot 34 medarbejdere har gennemført kursus i epilepsi, mens 45 medarbejdere mangler. Skal der stå noget med antallet og at Ledelsen oplyser på dialogmøde den 16.09, at ikke alle medarbejdere kommer på kursus samtidig, for ikke at tømme de forskellige afdelinger. En del af kompetenceudviklingen igangsættes først i efteråret 2025, så som:
 - Grundlæggende kursus i LA2u
 - Grundlæggende kursus i autisme
 - Kursus i neuropædagogiske basiskompetencer, om en det er opstartet i august 2025
- **Sikring af kompetencer omkring neuropædagogisk tilgang:** Medarbejdere, der har diplom i neuropædagogik fra tidligere, opkvalificeres ikke. Disse medarbejdere kan have mistet viden, da neuropædagogik ikke har været i fokus igennem de sidste år på tilbuddet. Det vil sige, der har ikke været sparring eller faglige drøftelser, med udgangspunkt i neuropædagogik.
- **Uddannelsesniveau:** Den høje andel af medarbejdere uden en relevant faglig baggrund, jf. indikator 9.a, har en negativ indflydelse på tilbuddets samlede kompetenceniveau, da indsatsen i flere huse i høj grad er båret oppe af medarbejdere uden fagrelevant uddannelse.
- **Erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder:** Tilbuddet er fortsat udfordret af, at en væsentlig andel af medarbejderstaben udgøres af personer med kort ansættelsestid samt af interne og eksterne vikarer, som i flere tilfælde ikke besidder relevant faglig uddannelse eller tilstrækkeligt kendskab til borgerne og tilbuddets pædagogiske metoder og tilgange. Det indikerer, at borgerne ikke mødes af en ensartet tilgang, der tager udgangspunkt i den faglige tilgang og de metoder, som

tilbuddet på Tilbudsportalen angiver at benytte. Udskiftninger i medarbejdergruppen vanskeliggør, at ny viden implementeres på tilbuddet.

Denne udfordring blev ligeledes identificeret i socialtilsynets samtaler med medarbejdergruppen samt gennem observationer foretaget i forbindelse med det skærpede tilsyn.

- **Opdateret viden:** Medarbejdergruppen har som udgangspunkt ikke opdateret viden i henhold til de metoder og tilgange, som tilbuddet angiver på Tilbudsportalen. Socialtilsynet bedømmer de manglende kompetencer på baggrund af:
 - Neuropædagogisk viden: Medarbejderlisten fra august 2025 viser, at der blot er to medarbejdere på tilbuddet, der har et modul i neuropædagogik og neuropsykologi.
 - PECS og TEACCH: Disse metoder ses ikke afspejlet på tilbuddet, hverken i dialog med medarbejderne eller under rundvisning på tilbuddet.
 - LA2U: Dette er en ny metode på tilbuddet og medarbejdergruppen har ikke viden om denne metode. Medarbejderne vil modtage 4-dages kursus i efteråret 2025.
- **Ledelsesopfølgning:** Socialtilsynet er ikke bekendt med, at ledelsen har en plan for implementering og fastholdelse af ny viden på tilbuddet.

Indikator 10.b

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

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 10.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Medarbejdernes kompetencer i samspil med borgerne:** Socialtilsynet har på de fire tilsynsbesøg i 2025 mødt eksempler på medarbejdere, som fremstår reflekteret og med et stort kendskab til borgerne som følge af mange års ansættelse. Disse medarbejdere har er godt og fagligt funderet samspil med borgerne.
- **Skabelse af faglige rum til sparring og udvikling af kompetencer:** Med henblik på at skabe en ramme for faglig sparring samt sikre implementering og kvalificering af metoderne Low Arousal 2 (LA2u), autismepædagogik og neuropædagogik, har tilbuddet iværksat et refleksionsrum, der er opstartet den 01.06 2025.
Refleksionsrummene afvikles i hvert hus, og er en mødeform, som skal sætte en systematisk og struktureret ramme for faglig sparring, hvor medarbejderne kan dele erfaringer, diskutere pædagogiske udfordringer og reflektere over, hvordan de bedst kan tilpasse deres tilgange til borgerne.
Hvert team mødes hver 14. dag. Det er hensigten, at daglig leder deltager. Mødet afvikles med en fast dagsorden, og drøftelserne tager udgangspunkt i en konkret borger. Medarbejderen har ved tilsyn i august 2025 endnu få eller ingen erfaringer med refleksionsrummet, men de medarbejder som har oplevet det omtaler det positivt.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- **Medarbejdernes kompetencer i samspil med borgerne:** Socialtilsynet har på de fire tilsynsbesøg i 2025 mødt medarbejdere som fremstår uden kendskab til borgerne som følge af kort tids ansættelse. Samt medarbejdere, som ikke har kompetencer og faglige forudsætninger for at møde borgerne relevant.
I følge oplysninger i indikator 4.a og 9.a vurderer medarbejderne, at det tager 1-2 år at skabe så tætte relationer til borgerne, før man kan tale om at medarbejderne har indgående kendskab til den enkelte borger, og således har kendskab og relation til, at kunne indgå i samspil med borger. Eksempelvis fordrer flere borgere, at medarbejderne har et indgående kendskab til borgers kommunikationsform, for at borger føler sig forstået.
Tilbuddet er således udfordret af kun at have en lille gruppe medarbejder med længere tids anciennitet på tilbuddet, og enkelte huse er der ingen medarbejder med anciennitet på over 1 år.
Medarbejderne kan komme med flere eksempler på, hvordan manglende kendskab til borgerne medfører mistrivsel og tab af evner/færdigheder hos borgerne.
- **Skabelse af faglige rum til sparring og udvikling af kompetencer:** Refleksionsrummet har endnu ikke været tilgængeligt for alle huse. I august 2025 oplyser medarbejdere fra Hus 15, at de endnu ikke har været til refleksionsrum, eller har afholdt kvalificeret personalemøder, da Hus 15 ikke har faste medarbejdere nok til at gennemføre dette.
Socialtilsynet bemærker, at refleksionsrum også er omtalt af medarbejdere i april 2025. Og i maj 2024 blev lignende omtalt som læringsrum. Det indikerer, at dette initiativ har været planlagt og igangsat tidligere, uden større udbytte.
- **Faglig forudsætninger:** Jf. indikator 10.a har tilbuddet en lav andel af medarbejdere med pædagogfaglig grunduddannelse, samt en lille andel af medarbejdere, men neuropædagogisk uddannelse. Hertil er tilbuddet fortsat udfordret af personalegennemstrømning og mange vakante stillinger. Det betyder, at tilbuddet har et skrøbeligt udgangspunkt for kompetenceudvikling, i det ny viden integreres og omsættes forskelligt, med afsæt i det faglige udgangspunkt, den enkelte medarbejder har.
- **Nye medarbejder / Ikke fastansatte medarbejder:** Medarbejderne giver udtryk for, at borgernes trivsel påvirkes negativt, når der er for mange nye medarbejder eller ikke fastansatte medarbejder der mangler kendskab til borgerne.

Fysiske rammer

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

Vurdering af tema

Kvalitetsvurdering

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer delvist understøtter borgernes trivsel og udvikling og danner en velegnet ramme om den pædagogiske indsats, der finder sted på tilbuddet.

Begrundelse

Tilbuddet er indrettet så borgerne har egne boliger, som tilgodeser borgernes behov for privatliv og mulighed for socialt samvær. Tilbuddet har huse, der er indrette så borgerne bor sammen i små grupper samt huse, hvor borgerne bor i skærmede enheder. Hertil har tilbuddet indrette skærmede enheder i husene med flere borgere, grundet konkrete borgeres behov.

Tilbuddet tilrette på denne måde de fysiske rammer til borgene behov.

Tilbuddet har flere fællesarealer, der understøtter forskellige aktiviteter på tilbuddet. Der er således mulighed for at deltage i sansestimulerende aktiviteter som at få kugle- og omsorgsbad og i en afdeling er der sansekøkken og kreativt værksted. I udendørsarealerne er der mulighed for forskellige aktiviteter som gå og cykelture på trygge arealer eller benytte sansehaven og aktivitetsredskaber. Endvidere benyttes tilbuddets fællessal til en række forskellige aktiviteter.

I forhold til borgerens behov er fællesrummene små i de enkelte huse. Ligeledes er aktivitetsrum i de enkelte huse små. Disse rum benyttes blandt andet til § 104 aktiviteter.

De fysiske rammer understøtter ikke medarbejderens behov for, at være tæt på borgerne. Det medfører, at medarbejdere kan vælge at benytte kortvarig aflåsning.

Tilbuddet har endvidere en kodelås på havelågen omkring tilbuddet for at forebygge, at borgerne forlader matriklen. Socialtilsynet peger fortsat på, at en pædagogisk løsning fremfor kodelåsen og aflåsning er en mere hensigtsmæssig løsning.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,3

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets fysiske rammer understøtter i middel grad borgernes udvikling og trivsel.

Socialtilsynet har lagt positivt vægt på følgende fire forhold i vurderingen af kriteriet:

- Fællesarealerne er, ud over fælles køkken og opholdsrum, også indrettet med mindre rum til aktiviteter, hygge, kreativitet og 1:1-indsatser.
- Borgerne har egen bolig med ret til privatliv og kan søge fællesskabet i de fælles faciliteter.
- Tilbuddet har igennem en årrække arbejdet på at sikre, at de fysiske rammer fremstår mindre slidte og mere velholdt, herunder malet og der er opsat hygge og pynt på væggene.
- Alle huse har en terrasse, som er indrettet handicapvenligt. Endvidere har tilbuddet stort fælles udeareal med forskellige aktivitetsredskaber og muligheder, hvor borgerne kan færdes på egen hånd, og fælles sal til aktiviteter.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende tre forhold i vurderingen af kriteriet:

- De fysiske rammer udgør en pædagogisk udfordring på tilbuddet, da tilbuddet ikke vurderer borgerne kan håndtere fri adgang til vejen. Tilbuddet har derfor løst dette med kodeaflysning på den havelåge, der omkranser tilbuddet, frem for en pædagogisk løsning.
- Tilbuddet benytter derudover aflåsning flere steder på tilbuddet som har betydning for om borgerne selvstændigt kan bevæge sig rundt
 - Lejlighederne i hus 23 er indrettet, så borgerne skal igennem medarbejdernes opholdsrum for at komme udenfor. Endvidere låses ind imellem til borger, når medarbejderne forlader kontoret.
 - Borger i Hus 15, som ikke kan benytte sin hoveddør, til at komme ud i huset fællesareal.
- Tilbuddets fælleslokaler kan udgøre en udfordring for borgere med udfordrende adfærd, da rummene ikke kan opdeles i mindre eller skærmene enheder.

De fysiske rammer understøtter ikke tilstrækkeligt medarbejders behov for at være tæt på borgerne. Det betyder, at medarbejder kan vælge at anvende aflåsning med henblik på at sikre, at en borger ikke forlader sin bolig eller tilbuddet, mens medarbejder eksempelvis er på toilet eller kort andet sted. Dette kan forekomme såvel i dag- som nattetimerne, i følge medarbejderne.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende tre forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Borgerne bevæger sig hjemmevant på tilbuddet eller opholder sig på fællesarealer med medarbejderne. Endvidere ses borgere, der er ude at gå på fællesarealerne på tilbuddet med medarbejdere.
- Borgerne har egen lejlighed med adgang til fællesarealer ude og inde. Hertil er der mulighed for skærmede enheder.
- Tilbuddets indendørs arealer fremstår velholdte og med indretning, der giver et hyggeligt præg.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddet har primært mindre rum, der kan danne ramme om borgernes § 104 aktiviteter.
- En borger har en problemskabende adfærd der betyder, at borger skærmes fra fællesarealerne for at beskytte medbeboere. Borger er således begrænset i sin bevægelighed på tilbuddets arealer.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 2

Bedømmelse af Indikator 14.b

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende fem forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Hver borger har egen lejlighed, hvilket understøtter borgernes ret til privatliv og behov for skærmning.
- Husene er indrettet med et køkken og et fællesrum i hver ende. På denne måde har borger adgang til fællesarealer i mindre enheder. Derudover er der i tilknytning til de enkelte huse et mindre rum, der benyttes til forskellige aktiviteter, som hygge og samvær, sansestimulation og 1:1 indsatser samt en terrasse, der kan benyttes til grill og hygge samt små nyttehaver.
- Tilbuddet tilretter indretningen, så den matcher borgernes behov. Eksempelvis er der i Hus 13b etableret en skærmet enhed til en konkret borger. Borger har egen lejlighed og adgang til eget fællesrum. Der bor endvidere to andre borgere i samme ende af huset. De to borger har et andet fællesrum til rådighed. Hertil er køkkenet indrettet, så borgerne har adgang uden at genere hinanden.
- Tilbuddet har et grønt område omkring husene, hvor der også er indrettet et område med en sanse/træningshave med bålplads og stort drivhus. Tilbuddet har endvidere fået opsat to ikke-funktionsdygtige biler, som borger og medarbejderne kan benytte til at opholde sig i. Tilbudsleder oplyser, at der er konkrete borgere, der særligt profiterer af dette initiativ.
- Tilbuddet har gjort en indsats for at forbedre de fysiske rammer i henhold til borgernes behov, så som:
 - Etableret brede havedøre i udvalgte boliger, så en seng kan komme igennem.
 - Foran 15 boliger er der etableret en lille have.
 - Fjernet et højt planeværk og erstattet det med en bøgehæk for at give udsyn og hyggelige omgivelser.
 - Udvikling af labyrinthække, som stimulerer borgernes sanser.
 - Etablering af tre fælleshaver i det udendørs fællesareal.
 - Opsat særligt stærke gyngestativer til voksne.
 - Opsat borde og bænke rundt om på fællesarealet.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende fire forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddet er et heldagstilbud, hvor borgerne også tilbydes aktiviteter i henhold til § 104 aktiviteter. Tilbuddets rammer til disse aktiviteter består af et mindre rum i det enkelte hus, samt en større sal og udenoms arealerne. Det vægtes således, at indendørsrammerne til § 104 aktiviteter er trange.
- I hus 23 gælder det for tre borgere, at de har udgang enten igennem medarbejdernes kontor eller igennem deres have. Hvis borgers havedør er aflåst skal borger eller besøgende familiemedlemmer igennem medarbejdernes kontor for at komme fra udearealet til borgers lejlighed. Hvis havedøren er ulåst og medarbejderne opholder sig på personalekontoret, kan medarbejderne ikke høre, hvis borger går ud. En borger har en havedør, der leder ud til en aflukket have. Borger kan således ikke forlade sin bolig den vej.
- Tilbuddet har døre og en havelåge som er aflåst med en kode, hvilket betyder, at borgerne ikke selvstændigt kan bevæge sig ud af tilbuddet.
- Medarbejderne kommer med eksempler, hvor visse borgere er udelukket fra fællesrum, hvor medarbejderne må lukke borgers dør for at undgå forstyrrelser fra andre borgere, samt hvor aflåsning anvendes for at forhindre borgere i at forlade deres lejlighed uden tilsyn. Det indikerer, at de fysiske rammer ikke i tilstrækkelig grad tilgodeser den gruppe borgeres særlige behov.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.c

Socialtilsynet har lagt positiv vægt på følgende to forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddet har sikret, at der er blevet malet og opsat udsmykning på gange, der imødekommer krav fra brandmyndigheden. Eksempelvis er en udgangsdør og mellemgang kamufleret med tråd gardin eller film med et billede, og indrettet så der er mulighed for ophold.
- Tilbuddet har fokus på at respektere de enkelte huses ro og hjemlige stemning, med henblik på at forebygge at et hus ikke fungerer som gennemgang for adgang til et andet hus. Ledelse og medarbejdere har således fokus på at gå udenfor og ind af husenes hovedindgange, når der er bevægelse fra et hus til et andet.

Socialtilsynet har lagt negativ vægt på følgende forhold i bedømmelsen af indikatoren:

- Tilbuddet fremstår fortsat med køkkener der er små, hvilket tilbuddet er bevidst om og i gang med at arbejde med at finde løsninger på, jvf. indikator 14.b.

Økonomi

Økonomi

Vurdering af tema

Kvalitetsvurdering

Tilbuddet har delvist fornøden økonomisk kvalitet. Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt – men en socialfaglig kvalitet er vurderet utilstrækkelig, til trods for at socialtilsynet vurderer at den afsatte økonomiske ramme giver mulighed for at levere den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Begrundelse

Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Tilbuddets økonomi giver delvis mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe. Tilbuddet ses ikke at realisere tilstrækkelig socialfaglig kvalitet i tilbuddet på trods af at det vurderes at de økonomiske ressourcer er afsat.

Der er gennemsigthed i tilbuddets økonomi.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende to forhold i vurderingen:

- **Budget 2025** I tilbuddets årsbudget er der et rimeligt forhold mellem den forventede omsætning og omkostningerne. De enkelte omkostninger fremstår retvisende. Den budgetterede belægningsprocent udgør 100 %.
- **Drift** Det realiserede underskud i 2024 udgør -1,91 %. Driften for 2023 har ikke givet anledning til, at tilbuddet har foretaget efterregulering af tilbuddets takst i 2025, hvilket vurderes at være i overensstemmelse med bekendtgørelse om takstfinansiering. Tilbuddet er kommunalt, med mulighed for fortsat drift i det omfang, det er politisk besluttet.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets økonomi giver delvist mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i vurderingen:

- **Budget 2025** Tilbuddets årsbudget afspejler tilbuddets målgruppe og metoder og tilbuddets planer for faglig udvikling og større ændringer. Det er godkendt d. 20.1.2025.
- **Pris og kvalitet** De på Tilbudsportalen oplyste borgerrettede timer svarer til 86 timer pr. borger pr. uge. Prisen for en gennemsnitlig støttetime i tilbuddet udgør 382 kr., hvilket ligger på niveau med andre tilbud i Socialtilsyn Hovedstaden. Den socialfaglige kvalitet ligger på et utilstrækkeligt niveau, jf. temaerne: 'Målgruppe, Metoder og Resultater', 'Sundhed og Trivsel' – 'Organisation og Ledelse' - samt 'Kompetencer' ovenfor. Det afspejles i tilbuddets årsrapport, hvor der er noteret betyde indbyrdes afvigelser mellem budgetposterne, herunder et mindreforbrug vedrørende fastansat borgerrelateret personale på 6,9 mio. Kr., hvilket modsvares delvidt af mindreindtægter på 1,8 mio. kr, og for resten modsvares af samlet tilsvarende merforbrug på poster vedrørende ledelse, teknisk-administrativt personale og vikarer.
- **Årsrapport 2024** De økonomiske nøgletal på Tilbudsportalen er retvisende.

Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

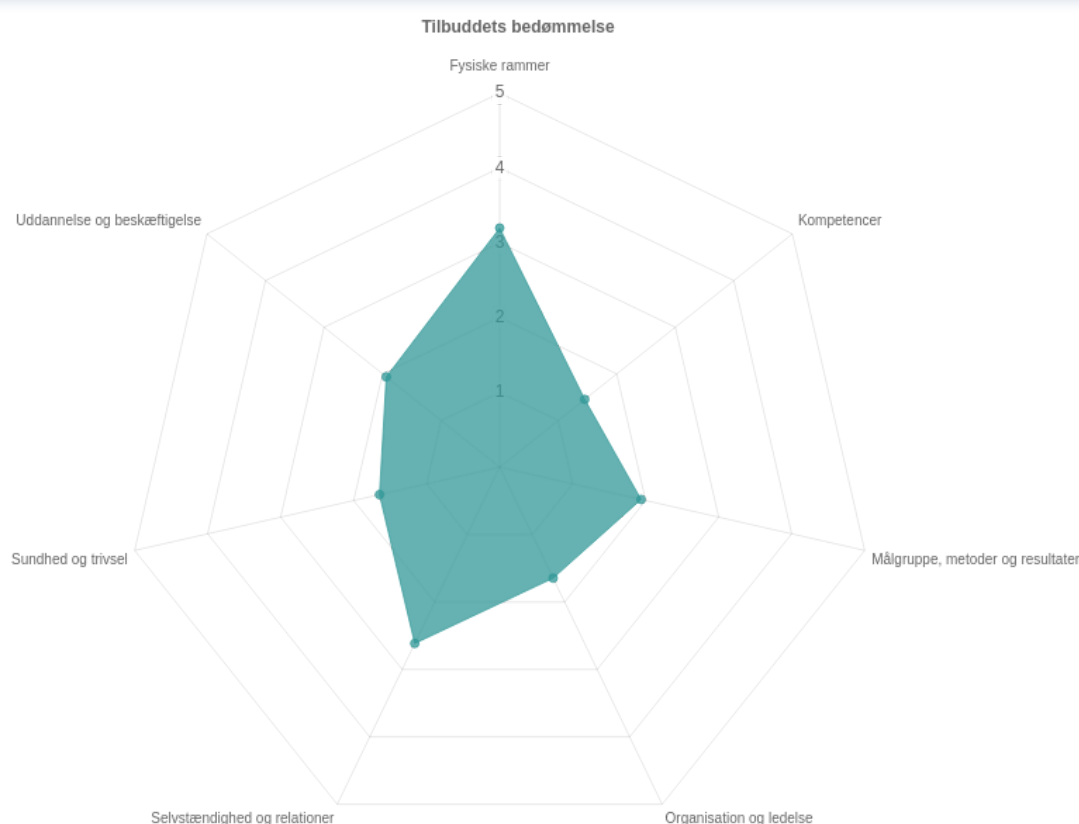
Bedømmelse af kriterium

Der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

Socialtilsynet har lagt vægt på følgende tre forhold i vurderingen:

- **Budget 2025** Det sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer. Det indeholder ikke udgifter uvedkommende for tilbuddets virksomhed. Det giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler. Det er godkendt d. 20.01.2025.
- **Årsrapport 2024** Der er intern sammenhæng i de af tilbuddet indsendte nøgletal. Revisor har ikke anført forbehold eller væsentlige supplerende oplysninger til kommunens regnskab.
- **Supplerende oplysninger:** Tilbuddets ledelse udarbejder og uploader budget- og økonomioplysninger i overensstemmelse med gældende regler for området.

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

- Tilbudsportalen
- Hjemmeside
- Andet
- Høringssvar

Beskrivelse

Tids- og handleplan. Fremsendt den 26.03.2025

Overordnet handleplan – Stokholtbuen. Fremsendt den 26.03.2025

Ledelsesstrategi – Stokholtbuen. Fremsendt den 26.03.2025

Organisationsdiagram – Stokholtbuen. Fremsendt den 26.03.2025

Kompetencestrategi – Stokholtbuen. Fremsendt den 26.03.2025

Implementeringsplan for Dokumentationssystemet på Stokholtbuen. Fremsendt den 26.03.2025

Udkast Funktionsbeskrivelse Daglig leder Stokholtbuen. Fremsendt den 26.03.2025

Alkohol- og rusmiddel politik

Underretning af den 22.04.2025

Mail af den 23.04.2025 med materiale ift. påbud.

Organisationsdiagram – Stokholtbuen. Fremsendt den 23.04.2025

Styrkelse af fleksible arbejdstider på Stokholtbuen. Fremsendt den 23.04.2025

Oversigt over medarbejderbehov. Fremsendt den 23.04.2025

Kompetenceudviklingsplan 2025 Stokholtbuen. Fremsendt den 23.04.2025

Kompetencestrategi – Stokholtbuen. Fremsendt den 23.04.2025

Tidsplan for kompetenceudvikling Stokholtbuen. Fremsendt den 23.04.2025

Kopi af Årshjul.buen. Fremsendt den 23.04.2025

Refleksionsrum Stokholtbuen. Fremsendt den 23.04.2025

Dokumentations praksis, Stokholtbuen. Fremsendt den 23.04.2025

Logbog over Tids- og handleplan. Fremsendt den 23.04.2025

Bilag til oplysningsskema – Stokholtbuen august 2025

Dokument: "Materiale til Tilsyn aug 2025"

Dokument: "Status for de 5 påbud i de enkelte huse"

Logbog juni 2025

Organisationsdiagram – Stokholtbuen august 2025

Beboermateriale til Tilsyn 12 aug 2025:

- Aktivitetsplan og daglige notater den 14. – 27. juli 2025 for en borger fra henholdsvis Hus 19, 21 og 23.
- Kommunal bestilling, Pædagogisk plan og dagbogsnotater den 14. – 27. juli 2025 for en borger fra henholdsvis Hus 13 og 15.
- Kommunal bestilling og Pædagogisk plan for en borger fra Hus 21.

Tilsynsrapport Helhedstilbuddet Stokholtbuen - fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Ophævelse påbud til Helhedstilbuddet Stokholtbuen - fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Mail af den 23.09.2025 med yderligere materiale efter dialogmøde

Rekruttering forstander til Stokholtbuen tidsplan oktober 2025 – marts 2026. Fremsendt den 23.09.2025

Handleplan for indsatsen i Hus 15 sep 2025. Fremsendt den 23.09.2025

Status hus 23 september 2025. Fremsendt den 23.09.2025

Ledelsesstrategi – Stokholtbuen. Fremsendt den 23.09.2025

Kopi af Udfyldt Bilag til oplysningsskema – Stokholtbuen september 2025. Fremsendt den 23.09.2025

Kommenteret referat af Dialogmøde Socialtilsynet. Fremsendt den 26.09.2025

Dokument: "Uddybelse STH 26.9.25". Fremsendt den 26.09.2025

Dokument: "Funktionsbeskrivelse Daglig leder Stokholtbuen". Fremsendt den 26.09.2025

Hertil har socialtilsynet modtaget otte skriftlige henvendelser fra pårørende og en skriftlig henvendelse fra en gruppe af medarbejdere.

Interviewkilder

Kilder

- Pårørende
- Ledelse
- Medarbejdere
- Anbringende Kommune

Beskrivelse

Dialog på uanmeldt tilsynsbesøg den 28.04 2025:

Konstitueret tilbudsleder Henriette

Faglig leder Katharina

Daglig leder Katja

Daglig leder Susanne

Daglig leder Jeanne

Nattevagt, Hus 13

Nattevagtsvikar, Hus 15

Nattevagt, Hus 19

Nattevagt, Hus 23

2 faste medarbejdere Hus 23

Medarbejder Hus 13, SSA, ansat 8 år på tilbuddet

Medarbejder Hus 15, medhjælper, ansat 3 måneder på tilbuddet

Medarbejder Hus 19, medhjælper, ansat 1 år på tilbuddet

Medarbejder Hus 21, pædagog, ansat mange år på tilbuddet

Dialog på uanmeldt tilsynsbesøg den 18.06 2025:

Daglig leder Patricia

Daglig leder Tina

Daglig leder Katja

Daglig leder Susanne

Daglig leder Jeanne

Daglig leder Kathja

Konstitueret tilbudsleder Henriette

Ressourceperson, Hus 15

Pædagog, Hus 15

Medhjælper, Hus 19

Medhjælper, Hus 21

Dialog på anmeldt tilsyn den 12.08 2025:

Daglig leder Tina

Daglig leder Katja

Daglig leder Patricia

Daglig leder Susanne

Konstitueret tilbudsleder Katharina

Afsnitsleder Henriette

Pædagog, Hus 13

Pædagog, Hus 13

Social- og sundhedshjælper, Hus 15

Pædagog, Hus 19

Pædagog, Hus 19
Pædagog, Hus 21
Pædagog, Hus 23

Her ud over:

Sagsbehandlere for i alt 23 borgere er kontaktet telefonisk eller via mail. På den baggrund har socialtilsynet fået tilbagemelding fra 13 af de visiterende kommuner.

Der er sendt elektronisk sørgeskema ud til alle pårørende. 15 pårørende har besvaret. Pårørende repræsenterer alle fem huse.

Pårørenderådet er interviewet over teams. Tre medlemmer fra pårørenderådet deltog.

Observationskilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

Socialtilsynet har været rundt på alle afdelinger under de tre tilsynsbesøg, henholdsvis den 28.04, 18.06 og 12.08 2025.

Her har socialtilsynet haft lejlighed til at observere borgere, på fællesarealer, samt samspil mellem borgere og medarbejder.

Fra lokalet, hvor der var dialog den 12.08.2025 havde socialtilsynet, gennem vinduet, lejlighed til at observere samspil mellem borger og medarbejder.