

## Tilsynsrapport

### Driftsorienteret tilsyn tilbud



Tilbuddets navn: Fonden Kallehavegård

Dato for generering af rapport: 06-03-2023

Status for godkendelse: Godkendt

Rapporten er udarbejdet af: Socialtilsyn Øst

## Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Målgruppe, metoder og resultater	6
Kriterium 3	6
Sundhed og trivsel	8
Kriterium 4	8
Kriterium 5	9
Kriterium 6	11
Kriterium 7	12
Organisation og ledelse	13
Kriterium 8	13
Kriterium 9	15
Fysiske rammer	18
Kriterium 14	18
Økonomi	21
Økonomi 1	21
Økonomi 2	22
Økonomi 3	22
Spindelvæv	23
Datakilder	23
Interviewkilder	24
Observationskilder	24

## 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](http://www.socialstyrelsen.dk), hvor der kan findes yderlige oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.

## Basisinformation

Tilbuddets navn	Fonden Kallehavegård
Hovedadresse	Neblevej 24 4242 Boeslunde
Kontaktoplysninger	Tlf.: 60246800 E-mail: mette@fkhg.dk Hjemmeside: <a href="http://www.kallehavegaard.dk">http://www.kallehavegaard.dk</a>
Tilbudsleder	Mette Dinesen
CVR-nr.	29300283
Virksomhedstype	Privat
Tilbudstyper	Botilbud til længerevarende ophold, § 108 Botilbud til midlertidige ophold, § 107
Pladser i alt	9
Målgrupper	Anden psykisk vanskelighed Angst Hjerneskade, erhvervet Hjerneskade, medfødt Indadreagerende adfærd Omsorgssvigt Personlighedsforstyrrelse Seksuelt overgreb

## Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Øst
Tilsynskonsulenter	Lau Alex Larsen Anders Thomsen
Tilsynsbesøg	25-10-2022 09:00, Anmeldt

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Afdelinger
Fonden Kallehavegård	Seksuelt overgreb, Omsorgssvigt, Hjerneskade, medfødt, Indadreagerende adfærd, Anden psykisk vanskelighed, Angst, Personlighedsforstyrrelse, Hjerneskade, erhvervet	4	Botilbud til længerevarende ophold, § 108
		5	Botilbud til midlertidige ophold, § 107

## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Det vurderes, at tilbuddet i høj grad arbejder målrettet for at sikre borgernes udvikling og trivsel. Borgerne støttes i deres selvstændighed i forhold til udviklingen af personlige og sociale kompetencer. Det vurderes ligeledes, at tilbuddets nuværende indsats i høj grad resulterer i at borgernes behov for individuel støtte og forskelligheder rummes via socialpædagogiske og sundhedsfaglige indsatser, således at borgerne støttes i deres udvikling og i mestring af eget liv. Ledelse og medarbejdere arbejder socialfagligt og sundhedsmæssigt fokuseret med borgernes individuelle trivsel og udviklingsprofiler.

Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejderne besidder relevante kompetencer og engagement i bestræbelserne på at tilgodese borgernes ønsker og behov. Der er tale om et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og med relevante faglige tilgange og metoder i forhold til målgruppens særlige behov. Metodiske og faglige tilgange er godt implementeret i tilbuddet, ligesom ledelsen har fokus på faglig udvikling i personalegruppen.

Det er socialtilsynet vurdering, at tilbuddets bestyrelse er aktiv ift. at understøtte ledelsen i drøftelser og beslutninger vedr. de overordnede linjer og tiltag på tilbuddet. Bestyrelsen inddrages ligeledes i forhold omkring medarbejdere og ledelsens kompetenceudvikling, dette med henblik på at sikre kvalitet i tilbuddet, således at borgerne får den nødvendige støtte og vejledning.

Det er således vurderingen, at borgerne ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, udvikles og trives på Kallehavegård.

Socialtilsynet har givet tilbuddet et udviklingspunkt i tema: Målgrupper, metoder og resultater.

Et udviklingspunkt anvendes, når der er forhold, som med fordel kan udvikles uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Tilbuddet har søgt om væsentlig ændring. Tilbuddet ønsker at udvide antallet af fleksible pladser, der kan anvendes imellem §§ 107 og 108, samt at få godkendt nye fysiske rammer. Socialtilsynet vurderer at ansøgningen kan imødekommes med fuldt medhold. Tilbuddet ændrer ikke målgruppe og pladsantal, hvorfor socialtilsynets forventninger til personalekompetencer og normering er uændret i forhold til tidligere godkendelse. Tilbuddet har tilføjet 3 nye bo-enheder og fællesfaciliteter til eksisterende bygninger. Alle godkendelser er indhentet. De nye bo-enhederne imødekommer forventningerne til bo-forhold jf. SEL § 108 og dermed også SEL § 107.

### Godkendelse

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at Kallehavegård lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og således kan opretholde sin godkendelse jf. lov om social service med:

i alt 9 pladser efter SEL § 107, hvoraf 8 pladser kan anvendes fleksibelt jf. SEL §§ 107 og 108 i boligerne med eget bad og køkken.

På adressen Nebblevej 24, 4242 Boeslunde.

Tilbuddet er godkendt til at modtage borgere inden for følgende målgrupper:

Borgere i alderen 18 - 60 år jf. Servicelovens § 107

Borgere i alderen 18 - 85 år jf. Servicelovens § 108

Borgere med skizofreni, hjerneskade (medfødt og erhvervet), forandret virkelighedsopfattelse og indadreagerende adfærd

## Særligt fokus i tilsynet

Tilbuddet har søgt om væsentlig ændring. I den forbindelse har der på tilsynet været fokus på følgende temaer fra Kvalitetsmodellen. Målgruppe, metode og resultater, Sundhed og trivsel Organisation og ledelse og fysiske rammer.

## 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 borgeres 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

Socialtilsynet vurderer, at Kallehavegård i høj grad formår at skabe sammenhæng mellem tilbuddets målsætning, målgruppe og metoder.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad redegør relevant for valgte metoder og tilgange.

Socialtilsynet vurderer, at tilgange og metoder i høj grad er forankret i praksis.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne i høj grad trives og udvikles som resultat af tilbuddets metoder og tilgange.

Socialtilsynet vurderer, at borgernes mål i meget høj grad har sammenhæng til mål opstillet af visiterende kommune.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad benytter resultatdokumentation til at synliggøre og forbedre tilbuddets indsats.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet udarbejder resultatdokumentation for den samlede målgruppe.

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

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en tydelig målgruppebeskrivelse.

At tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange.

At tilbuddets metoder og tilgange bidrager til borgernes trivsel og udvikling.

At tilbuddet opstiller konkrete individuelle mål for borgernes udvikling og trivsel.

At tilbuddet arbejder systematisk med mål, dokumenterer og følger op herpå.

### Indikator 3.a

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

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 3.a

Tilbuddet anvender metoder og tilgange der er relevante for målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse oplysninger på Tilbudsportalen, samt fremsend dokumentation. Der anvendes relations- og strukturpædagogisk tilgang, samt metoden KROP. Tilbuddet har selv udviklet metoden KROP (kognitiv, relationer omsorgsfuld og personlig udvikling). Metoden er udviklet af ledelsen og medarbejderne, og inddragelse af medarbejderne i metodeudviklingen gør, ifølge medarbejdere og ledelse, at medarbejderne har indgående kendskab til metoden, samt en naturlig motivation for anvendelse af metoden i den daglige praksis. En gang årligt afholdes en "tænketank", hvor metoden debatteres, evalueres og gennemarbejdes. Adspurgt forklarer tilbuddet, at metoden er inspireret af KRAP.

Tilbuddets borgere svarer til tilbuddets godkendte målgruppe. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse, samt oplysninger på Tilbudsportalen. Tilbuddets godkendte målgruppe er skizofreni, kognitive vanskeligheder (hjerneskade medfødt og erhvervet), forandret virkelighedsopfattelse og indadreagerende adfærd. Oplysningerne på Tilbudsportalen, samtaler med borgerne og medarbejdernes beskrivelse af målgruppen, stemmer overens med tilbuddets godkendte målgruppe.

## 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** 5

### **Bedømmelse af Indikator 3.b**

Tilbuddet har en systematisk praksis for at opsætte, dokumentere og følge op på mål for borgerne. Dette bedømmes på baggrund af fremsendt materiale, samt interview med borgere og medarbejdere. Det fremgår at borgerne løbende inddrages i udarbejdelsen, opfølgning og evaluering af deres handleplan og individuelle mål. I borgernes udviklingsplan beskrives borgernes kompetencer og begrænsninger, og den overordnede strategi og de metoder, der vurderes bedst egnede for at nå de opstillede mål. Delmål anvendes i tilbuddets KROP-skemaer.

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der læres af arbejdet med borgernes mål. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere. Det fremgår, at borgernes mål evalueres og justeres - dels på den månedlige supervision og dels ved personalemøder

Hertil supplerer ledelsen, at dette gøres for at få en fælles forståelse af den enkelte borger og som intern sparring og refleksion i personalegruppen.

Andet i forhold til indikator 3b

Jf. tidligere udtalelser fra sagsbehandler fra visiterende kommune kan socialtilsynet konstatere, at der her opleves et konstruktivt og positivt samarbejde med tilbuddet omkring borgernes handleplaner.

## Indikator 3.c

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 3.c**

Tilbuddet tager udgangspunkt i mål opsat af visiterende kommune. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse. Det fremgår, at der tages afsæt i kommunens § 141 handleplan og disse omsættes til konkrete mål i borgernes udviklingsplan, ligesom det fremgår og ses af de fremsendte udviklingsplaner socialtilsynet har modtaget ifm. tilsynet.

Tilbuddet opnår og dokumenterer positive resultater på individuelt niveau. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejderne og fremsendt resultatdokumentation. Borgernes individuelle mål ses i dokumentationen og i de fremsendte udviklingsplaner.

Desuden skrives der daglig "dagbog" og der er overlap-møder hver morgen. Her nedskrives og drøftes borgernes positive resultater i forhold til de opsatte mål, hvorfor der er kontinuerligt er fokus herpå.

Tilbuddet opnår og dokumenterer ikke positive resultater for den samlede borgergruppe. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejderne og ledelsen. Det fremgår at tilbuddet er i gang med at omsætte "data" om udvikling for den enkelte borger til "data" om udvikling af den samlede borgergruppe. Socialtilsynet følger op ved næste tilsyn.

## Indikator 3.d

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 3.d**

Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører. Dette bedømmes på baggrund af udtalelser fra medarbejdere og ledelse som oplyser, at tilbuddet samarbejder med relevante eksterne aktører, hvor det er meningsgivende og relevant, samt ud fra borgernes ønsker og behov. Dette bekræftes af interviewede borgere - fx nævnes samarbejde med egen læge, Distriktspsykiatrien, Funktionsklinikken, eksterne aktivitetstilbud og VISO.

## 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

Socialtilsynet vurderer, at Kallehavegård i høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne i høj grad trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad respekterer borgernes selvstændighed, selvbestemmelsesret og integritet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad tilrettelægger dagligdagen med et hensyn til borgernes ønsker og behov.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer magtanvendelser, vold og overgreb.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer vold og overgreb.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,8

### Kriterium 4

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i høj grad grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet understøtter borgernes selvstændighed, selvbestemmelse og integritet.

At tilbuddet prioriterer borgernes muligheder for at kommunikere ønsker og behov.

### Indikator 4.a

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 4.a

Tilbuddet har en daglig praksis, der afspejler respekt for borgernes selvstændighed, selvbestemmelse og integritet tilpasset målgruppens og den enkelte borgers forudsætninger. Dette bedømmes på baggrund af de interviewede borgere som fortæller, at de overordnet oplever der bliver lyttet til deres ønsker og behov, og at de på flere områder har mulighed for selv- og medbestemmelse. Eksempelvis kan de bestemme indkøb og indretning af egen bolig, hvem der må komme på besøg, aktiviteter og menuen m.m. Borgerne oplyser ved interview, at de ved behov som udgangspunkt kan tale med medarbejderne, ligesom at medarbejdere banker på deres dør og ikke går ind i deres bolig uden accept fra dem. Jf. interview oplyser borgerne ligeledes, at de er med til at vælge samt planlægge ture, aktiviteter, ferier mv., hvilket bekræftes af medarbejdere og ledelse. De interviewede borgere fortæller, at de som udgangspunkt skal deltage i tilbuddets fastlagte struktur om formiddagen, men det er muligt at sige nej, hvis man eksempelvis har en dårlig dag. Såfremt det er tilfældet er aftalen, at man skal blive i sin bolig, hvilket bekræftes af medarbejdere og ledelse.



## Indikator 4.b

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

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 4.b

Borgerne i tilbuddet inddrages i beslutninger vedrørende sig selv.

Dette bedømmes på baggrund af de interviewede borgeres beskrivelser af, at de overordnet har indflydelse på forhold vedrørende dem selv og selv bestemmer mange ting, eksempelvis dagens menu, deltagelse i aktiviteter, indretning af egen lejlighed mv. Hertil supplerer borgerne samstemmende med, at der bliver lyttet til dem og at medarbejdere støtter og vejleder - men de bestemmer ikke, hvilket bekræftes af de interviewede medarbejdere. Ligeledes giver borgere ved interview overordnet udtryk for tilfredshed med tilbuddet og de fortæller, at de er en del af fællesskabet ud fra de ønsker man har på det givne tidspunkt.

Borgerne i tilbuddet inddrages systematisk i beslutninger vedrørende hverdagen i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af interview med borgere, som overordnet udtrykker tilfredshed med tilbuddet og giver udtryk for, at de har selvbestemmelse i forhold vedrørende deres hverdag. Tilbuddet afholder beboermøder hver anden måned, hvor overordnede emner drøftes. De interviewede borger fortæller hertil, at de på beboermøderne kan komme med ønsker til nyanskaffelser o.lign. Her er oplevelsen, at det kan tage lang tid førend deres ønsker efterkommes. Medarbejdere og ledelse oplyser, at der 2 gange årligt afholdes fællesmøde for medarbejdere og borgere. Her drøftes emner som borgerne eller medarbejderne tager op ex. dagsstrukturen og praktiske opgaver ift. den daglige miljøterapi, ligesom trivsel, praktiske opgaver på Kallehavegård er på dagsordenen.

Andet i forhold til indikator 4.b

Tilbuddet fik ved sidste tilsyn et opmærksomhedspunkt vedr. borgernes adgang til mad. Opmærksomhedspunktet løftes af, idet tilbuddet oplyser til socialtilsynet, at borgerne har deres eget kølleskab, hvor de kan opbevare mad.

Tilbuddet har haft en drøftelse med socialtilsynet om, hvorvidt det var muligt at "flytte" tilbuddet, når der blev afholdt fællesferie. Det er blevet indskærpet overfor tilbuddet er dette ikke er en mulighed, idet tilbuddet gør det ud for borgernes eget hjem, og at en "flytning" i forbindelse med fx en ferie, uden borgerne har adgang til "eget" hjem, vil være et brud på selvbestemmelsesretten. Det betyder, at borgerne har ret til at opholde sig i tilbuddet alle dage på året uanset tilbuddets øvrige planer om fx ferie. Tilbuddet har i forlængelse af tilsynet forsikret socialtilsynet om, at borgerne har mulighed for at blive på tilbuddet, når tilbuddet fx er på ferietur. Socialtilsynet følger op på næste tilsyn.

## Kriterium 5

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i meget høj grad borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for den enkelte borgers og målgruppens trivsel.

At tilbuddet har en praksis, der understøtter og prioriterer borgernes adgang til sundhedsydelse.

At tilbuddet prioriterer indsatser, der modsvarer borgernes behov i forbindelse med udvikling og/eller opretholdelse af borgernes fysiske og mentale sundhed.

## Indikator 5.a

---

*Borgerne trives i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 5.a**

Borgerne i tilbuddet trives. Dette bedømmes på baggrund af interview af borgerne hvor de samstemmende udtrykker, at de overordnet set trives og er glade for at bo i tilbuddet. Ligeledes tilkendegiver borgere jf. interview, at de som udgangspunkt oplever at få den hjælp og støtte de har behov for. Medarbejdere udtaler ved interview, at de som udgangspunkt oplever, at borgerne trives på tilbuddet, dette vurderer de blandt andet ud fra at en borger er flyttet til ud i egen bolig, ligesom en borger er blevet mere nuanceret fremfor fastlåst i sine meninger - hvilket var tilfældet tidligere. Af medarbejders beskrivelser fremgår desuden, at specielt borgernes humør, opfattes som en indikator på om borgerne trives, ligesom de er opmærksomme på borgernes adfærd og signaler som ligeledes kan indikere mistrivsel f.eks. skift i humør, tristhed, ændret adfærd, eller om de trækker sig fra samværet olign. Det tilføjes, at flere borgerne ligeledes er blevet bedre til at italesætte hvis/når de har en dårlig dag eller mistrives. Medarbejdere udtaler jf. interview, at borgerne sammen med deres kontaktperson minimum hver 3. måned udfylder og gennemgår et trivselsskema for herigennem at tale om, samt sikre kontinuerlig fokus på borgerens udvikling og trivsel.

Tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for de elementer og forhold, der skal til for at skabe trivsel for målgruppen, den samlede gruppe af borgere og for den enkelte borger i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af borgernes udtalelse om, at de overordnet set trives og som udgangspunkt har det godt med hinanden, dette selvom de ikke har indflydelse på eller selv kan vælge deres bofæller.

Andet i forhold til indikator 5a.

Sagsbehandler fra visiterende kommune tilkendegiver jf. tidligere udtalelser, at det opleves at visiterede borger er velplaceret og trives og på Kallehavegård.

## Indikator 5.b

---

*Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 5.b**

Borgerne i tilbuddet har relevant adgang til nødvendige sundhedsydelser. Dette bedømmes på baggrund af tidligere interview af henholdsvis borgere og medarbejdere, som samstemmende fortæller, at borgerne støttes og motiveres til at tage imod relevante og for borgeren hensigtsmæssige sundhedsydelser. Endvidere udtaler én af de interviewede borgere ved tidligere tilsyn, at uden medarbejdernes og ledelsens støtte, hjælp og motivation ift. hans sundhed og helbred havde han ikke været her i dag, det set i lyset af hans livssituation og helbredstilstand da han flyttede ind på tilbuddet.

Tilbuddet har mulighed for at ledsage borgerne til nødvendige sundhedstilbud. Dette bedømmes på baggrund af interviewede borgere som oplyser, at medarbejdere og/eller ledelsen deltager i det omfang borgeren ønsker det, dette som bisidder ved møder med eksterne samarbejdspartnere. Medarbejdere supplerer med at bekræfte, at borgerne har mulighed for ledsagelse til relevante sundhedsydelser efter ønske og behov, ud fra det perspektiv, at borgerne motiveres til at være så selvhjulpne og selvstændige som muligt omkring eget liv og praksis i hverdagen.

## Indikator 5.c

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.c

Tilbuddet har en praksis, der afspejler viden og forståelse for fremme af borgernes fysiske og mentale sundhed. Dette bedømmes på baggrund af interviewede medarbejders udtalelser om, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på forhold, som har betydning for borgernes fysiske og mentale sundhed. Borgere oplyser, at medarbejderne dagligt i samarbejde med borgerne laver mad og at tilbuddet har fokus på sund mad, hvilket bekræftes af medarbejdere. Medarbejdere supplerer hertil, at der er fokus på sund kost og på måltidet, hvilket de ser som en vigtig faktor for socialt samvær og dannelse af relationer. Der tilbydes ugentlig forskellige inden- og udendørs aktiviteter, eksempelvis spilles der musik, maling på lærred, fitness og gåture mv. Borgerne deltager i disse aktiviteter på frivillig basis. Medarbejdere oplyser hertil, at borgernes så vidt muligt motiveres til deltagelse i de forskellige fysiske aktiviteter, men at de respekterer borgerens ret til at sige nej hvis de ikke ønsker at deltage i de aktiviteter der tilbydes, hvilket bekræftes af interviewede borgere. Hver borger har en fast maddag, hvor de laver maden i det omfang de er i stand til og hvis ønskes med hjælp fra personalet. Tilbuddet spiser varmt mad til frokost på alle hverdage og spiser fælles kold aftensmad hver dag.

Tilbuddet opstiller mål for borgernes fysiske og mentale sundhed, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af fremsendt materiale, hvor det fremgår hvordan der arbejdes og følges op på borgernes sundhedsfaglige mål. Jf. interview af medarbejdere tilføjes det, at borgerne dagligt opfordres til deltagelse i fysiske aktiviteter i naturen eller i nærliggende motionscenter.

## Kriterium 6

*Tilbuddet forebygger magtanvendelser*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger magtanvendelser i meget høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger magtanvendelser.

At tilbuddet sikrer opdateret viden om lov og regler om magtanvendelser.

At tilbuddet har procedurer for forebyggelse, håndtering og læring af magtanvendelser.

## Indikator 6.a

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddets pædagogiske indsats medfører, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. Dette bedømmes på baggrund af, at medarbejdere og leder oplyser, at tilbuddet arbejder forebyggende og at deres pædagogiske indsats og tilgang fordre til en forebyggende indsats, således at magtanvendelser undgås. Hertil supplerer interviewede medarbejdere som ved tidligere tilsyn med udtalelse om, at de bruger deres kendskab og relation til den enkelte borger til at kunne vurdere situationer, således at situationer ikke udvikler sig til konflikter og evt. magtanvendelse.

Tilbuddet har opdateret viden og færdigheder, der understøtter at magtanvendelser undgås. Dette bedømmes på baggrund af medarbejders oplysninger om, at alle medarbejdere har kendskab til regler og retningslinjer ift. håndtering af magtanvendelser, ligesom at tilbuddet har udarbejdet en fast procedure og instruks omkring magtanvendelse, hvilken forefindes i tilbuddets personalehåndbog/mappe. Medarbejdere og ledelse er bekendt med den nye lovgivning pr. 1. januar 2020 omkring håndtering af magtanvendelser.

Andet i forhold til indikator 6a

Socialtilsynet har ikke modtaget indberetninger om magtanvendelser fra tilbuddet siden seneste tilsynsbesøg.

## 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** 5

### Bedømmelse af Indikator 6.b

Tilbuddet har en praksis for registrering og dokumentering af magtanvendelser, der hviler på en fast procedure.

Dette bedømmes på baggrund af tidligere oplysninger fra medarbejdere om, at der foreligger retningslinjer og procedure omkring magtanvendelse og at de er bekendte med disse, eksempelvis hvor de finder skemaet til indberetning af en magtanvendelse og hvem det i udfyldt stand skal fremsendes til.

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der tages ved lære af magtanvendelser med henblik på forebyggelse. Dette bedømmes på baggrund af medarbejdere som ved tidligere tilsyn oplyser, at der ved magtanvendelser vil være gennemgang af dette på personalemøder med henblik på læring og forebyggelse af lignende situationer. Dette bekræftes af ledelsen.

## Kriterium 7

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger vold og overgreb i meget høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb.

At tilbuddet sikrer opdateret viden om forebyggelse, håndtering og læring i forhold til vold og overgreb.

At tilbuddet har en systematisk praksis for registrering og dokumentering af vold og overgreb.

## Indikator 7.a

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 7.a

Tilbuddet har en pædagogisk praksis, der er forebyggende i forhold til vold og overgreb.

Dette bedømmes på baggrund af medarbejdere og ledelsens tidligere oplysninger om, at deres kendskab til og fokus på borgernes indbyrdes relationer og at der arbejdes individuelt med borgerne, er med til at forebygge vold og overgreb.

Eksempelvis at det er i orden at sige fra over for andre, også selv om det er ens gæst og der tales om hvordan man skal opføre sig på fællesarealerne.

Jf. tidligere udtalelse fra medarbejdere og ledelse arbejdes der endvidere terapeutisk med, at borgerne lærer at sige fra - sige "stop", hvis noget bliver for meget, dette gælder fysisk såvel som psykiske overgreb.

Tilbuddet har en systematisk praksis, der sikrer opdateret viden, forebyggelse, håndtering, registrering og læring af vold og overgreb.

Dette bedømmes på baggrund af tidligere udtalelser fra ledelse om, at tilbuddet har retningslinjer og procedurer ift. registreringer af vold mod medarbejdere og borgere og de registrerer alle tilfælde af vold og grænseoverskridende adfærd når eller hvis det er aktuelt.

Jf. medarbejdere og ledelsens udtalelse, er der siden seneste tilsyn ikke registreret episoder om vold, trusler om vold og grænseoverskridende adfærd.

Andet i forhold til indikator 7a

Tilbuddet har en klar holdning til, at udadrettet adfærd ikke er acceptabel og en del af tilbuddets målgruppe.

## 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

Socialtilsynet vurderer, at Kallehavegård i høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets organisering i høj grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad prioriterer relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel hos medarbejderne.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: Tilbuddet har søgt om væsentlig ændring, med ønsket om at udvide antallet af fleksible pladser, der kan anvendes imellem §§ 107 og 108, samt at få godkendt nye fysiske rammer. Socialtilsynet vurderer at ansøgningen kan imødekommes med fuld medhold. Tilbuddet ændrer ikke målgruppe og antal pladser, hvorfor socialtilsynets forventninger til personalekompetencer og normering er uændret i forhold til tidligere godkendelse. Tilbuddet har tilføjet 3 nye bo-enheder og fællesfaciliteter til eksisterende bygninger. Alle godkendelser er indhentet. De nye bo-enhederne imødekommer forventningerne til bo-forhold jf. § 108 og dermed også § 107.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,6

### Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddet har i høj grad en kompetent ledelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddets ledelse udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet.

At ledelsen har relevant uddannelse og erfaring.

At tilbuddet prioriterer vedligeholdelse og opkvalificering af ledelsens kompetencer.

At tilbuddet prioriterer ekstern supervision for medarbejdere og ledelse.

At tilbuddet ikke prioriterer ekstern sparring for medarbejdere og ledelse.

At tilbuddet prioriterer interne fora til faglig og personalemæssig sparring.

At tilbuddets bestyrelse er delvis aktive i den strategiske og organisatoriske ledelse af tilbuddet.

## Indikator 8.a

---

*Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 8.a**

Tilbuddets ledelse har relevant uddannelse og erfaring. Dette bedømmes på baggrund af oplysninger jf. tidligere interview, hvoraf det fremgår, at ledelsen har relevante uddannelser, viden og kompetencer samt arbejdet med målgruppen gennem mange år. Forstander har flere forskellige uddannelser, såsom: Eksamineret hypnoterapeut, eksamineret kognitiv coach, Masterclass i gestaltterapi, Social- og sundhedsassistent fra Social- og Sundhedsskolen i Brøndby, psykoterapeut mf. fra Psykoterapeutisk Institut. Dertil merkonom i personaleadministration med bestået eksamen i følgende fag: Ledelse & samarbejde, virksomhedsøkonomi, virksomhedsorganisation, personaleadministration, arbejdsret og personaleudvikling. Souschef er uddannet pædagog og har færdiggjort en diplom i ledelse.

Tilbuddets ledelse opdateres løbende med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af oplysninger jf. interview om at ledelsen deltager i relevante mindre uddannelsesforløb og kurser når det skønnes aktuelt. Ledelsen har senest gennemført et medicin kursus.

Tilbuddets ledelse udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af udtalelser fra de interviewede medarbejdere, som udtrykte stor tilfredshed med ledelsen.

Leder beskriver endvidere jf. tidligere interview, at strategien for kompetenceudvikling for både medarbejdere og ledelsen tager udgangspunkt i et samarbejde og drøftelser mellem ledelsen og tilbuddets bestyrelse. Dette bekræftes ved tidligere interview af tilbuddets bestyrelsesformand.

Andet i forhold til indikator 8.a

Tilbuddet har søgt om væsentlig ændring, med ønsket om at udvide antallet af fleksible pladser, der kan anvendes imellem §§ 107 og 108, samt at få godkendt nye fysiske rammer. Tilbuddet ændrer ikke målgruppe og antal pladser, hvorfor socialtilsynets forventninger til personalekompetencer og normering er uændret i forhold til tidligere godkendelse. Tilbuddet har tilføjet 3 nye bo-enheder og fællesfaciliteter til eksisterende bygninger. Alle godkendelser er indhentet. De nye bo-enhederne imødekommer forventningerne til bo-forhold jf. § 108 og dermed også § 107.

## Indikator 8.b

---

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 8.b**

Tilbuddet har ekstern supervision for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af udtalelser fra medarbejdere og ledelse som fortæller, at alle medarbejdere modtager ekstern supervision 1 gang om måned og at leder derudover har yderligere en times individuel supervision.

Tilbuddet benytter sig ikke af ekstern sparring for ledelse og medarbejdere.

Dette bedømmes på baggrund af interviewede medarbejdere og ledelsens udtalelse om, de ikke deltager i ekstern sparring, dog foregår der dagligt en ½ times overlap om morgenen, ligesom der afholdes personalemøde 2 gange om måneden.

## Indikator 8.c

---

*Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 8.c**

Tilbuddet har en kompetent bestyrelse.

Dette bedømmes på baggrund af fremsendt materiale og ud fra nyligt tiltrådte bestyrelsesmedlemmers CV, hvoraf det fremgår at bestyrelsens medlemmer ses at have relevante kompetencer, herunder indenfor det sundhedsfaglige område, viden indenfor psykologi samt erfaring med virksomhedsøkonomi og ledelse fra det private erhvervsliv.

Den nuværende bestyrelse tilbyder sparring til den daglige ledelse ud fra de erhvervmæssige kompetencer, de hver især besidder.

Det er ved tidligere tilsyn oplyst, at der afholdes bestyrelsesmøder 2 gange årligt (omkring april og oktober) og der udarbejdes referater af møderne.

Tilbuddet har en delvis aktiv bestyrelse.

Dette bedømmes på baggrund af, at socialtilsynet ved tidligere interview med leder og bestyrelsesformand får indtryk af et konstruktivt samarbejde mellem ledelse og bestyrelse.

Bestyrelsesformanden udtaler endvidere i tidligere interview, at han af og til besøger tilbuddet i hverdagen, ligesom bestyrelsen deltager i de årlige arrangementer der afholdes på tilbuddet.

Socialtilsynet bemærker jf. tidligere interview med bestyrelsesformand, at ift. involvering og inddragelse i driften og de strategiske planer og visioner for tilbuddet, som udgangspunkt bringes i spil på initiativ fra den daglige ledelse.

Adspurgt hertil bekræfter bestyrelsesformanden, at bestyrelsen som udgangspunkt ikke blander sig i den daglige drift, men primært er involveret og inddraget i drøftelser når der skal tages beslutninger vedrørende de overordnede linjer og tiltag omkring tilbuddet.

Hertil suppleres med udtalelser om, at bestyrelsen har stor tillid og tiltro til, at den daglige ledelse på Kallehavegård involverer bestyrelsen i det omfang der er behov og i de forhold der findes relevante.

Socialtilsynet har i forbindelse med tilsynet for 2022 modtaget en opdateret liste over bestyrelsesmedlemmerne. Denne liste er sammenholdt med de nye regler om bestyrelsens sammensætning i lov om socialtilsyn § 14, stk. 1-3. Socialtilsynet vurderer, at bestyrelsen er uafhængig.

Tilbuddet skal inden 1. januar 2025 sikre, at tilbuddets bestyrelse og vedtægt giver mulighed for valg af medarbejderrepræsentant til bestyrelsen, jf. § 14, stk. 4, i lov om socialtilsyn.

## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddets daglige drift varetages i meget høj grad kompetent.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen sikrer den enkelte borgers kontakt med og adgang til professionelle.

At ledelsen sikrer vedligeholdelse og udvikling af medarbejdernes kompetencer.

At ledelsen prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel og minimal personalegennemstrømning og sygefravær.

## Indikator 9.a

---

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 9.a**

Tilbuddets ledelse sikrer, at borgerne har mulighed for tilstrækkelig og stabil personalekontakt svarende til deres behov. Dette bedømmes på baggrund af interviewede borgers udtalelser om, at de i forhold til deres behov har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer. Hertil suppleres med, at de overordnet er tilfreds med såvel kontakten til medarbejderne og den støtte og vejledning, som tilbydes i tilbuddet.

Tilbuddets ledelse sikrer at borgerne mødes af personale med relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af tidligere interview med ledelse og medarbejdere, ligesom det af fremsendt materiale fremgår, at tilbuddet er flerfagligt repræsenteret, samt har faglige kompetente og erfarne medarbejdere ift. arbejdet med målgruppen.

## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.b**

Tilbuddets personalegennemstrømning er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser.

Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen.

Endvidere har oplysninger i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn ikke indikeret en høj personalegennemstrømning.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det, at personalegennemstrømningen medfører en lav risiko for tilbuddets kvalitet.

Dette bedømmes på baggrund af medarbejders tidligere udtalelser om, at de oplever tilbuddet som en god arbejdsplads hvor de trives.

Ved adspurgt til hvad der gør Kallehavegård til en god arbejdsplads, udtaler medarbejdere ved tidligere tilsyn, at det blandt andet er gode kollegaer som støtter op om hinanden, fleksibilitet i arbejdet, at man føler sig inddraget i beslutninger og at det er et selvstændigt arbejde med ansvar.

## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Tilbuddets sygefravær er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser.

Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen hvoraf det fremgår at tilbuddets sygefravær er 2 dage pr. månedslønnet medarbejder.

Oplysninger i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har ikke indikeret et højt sygefravær.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det at sygefraværet medfører en lav risiko for tilbuddets kvalitet.

Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere som fortæller, at der ikke opleves meget sygdom i personalegruppen. Endvidere udtaler borgerne, at de ikke oplever at medarbejderne er syge og at det er de samme medarbejdere som kommer på arbejde.



## Indikator 9.d

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.d**

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. Dette bedømmes på baggrund af interview med medarbejdere og ledelse. Tilbuddet forsøger at dække vagter internt.

## 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

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer på Kallehavegård i meget høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnet til målgruppen.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i meget høj grad understøtter borgernes trivsel og tryghed.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i meget høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets værelser / lejligheder, fællesarealer og faciliteter i meget høj grad fremtræder velholdte, hjemlige og velegnede til målgruppen.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: Tilbuddet har søgt om væsentlig ændring, med ønsket om at få nye fysiske rammer godkendt med henblik på anvendelse efter §§ 107 og 108. Socialtilsynet vurderer at ansøgningen kan imødekommes med fuld medhold. Tilbuddet har tilføjet 3 nye bo-enheder og fællesfaciliteter til eksisterende bygninger. Alle godkendelser er indhentet. De nye bo-enhederne imødekommer forventningerne til bo-forholdene jf. § 108 og dermed også § 107.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddets fysiske rammer understøtter i meget høj grad borgernes udvikling og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddets fysiske rammer og faciliteter er tilpasset målgruppen og tilbuddets målsætning.

At tilbuddet sikrer og respekterer borgernes selvbestemmelse og selvstændighed i brug og indretning af egne værelser / lejligheder.

At de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte og hjemlige.

## Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 14.a

Borgerne trives i høj grad i de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af Interview med borgere og medarbejdere, samt iagttagelser tim. rundvisning. Borgerne udtrykker tilfredshed med at bo på Kallehavegård. Enkelte af værelserne kan virke små, men tilbuddets målgruppe har indimellem behov for små overskuelige bo-enheder for at føle sig trygge. Borgerne oplyser endvidere, at de alle hjælper med at holde deres fælles hjem Kallehavegård, hvilket betyder at der er faste dage med rengøring, havearbejde og oprydning. Skulle en borger ønske en anden opgave end den tildelte, er der mulighed for at bytte indbyrdes. Ligeledes er det muligt at holde fri såfremt man har en "dårlig" dag, dette aftales med medarbejderne.

Borgerne er tilfredse med de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af borgerinterview. Ved besøg i flere af borgeres bolig kan det konstateres, at borgerne udtrykker tilfredshed med de rammer og faciliteter de har.

Borgerne anvender de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af borgeres udsagn om, at de hver dag spiser aftensmad sammen i fælleskøkkenet, ligesom de når de har lyst kan benytte fælles faciliteterne ift. træning, se tv mv.

Tilbuddets fællesfaciliteter giver mulighed for fysisk træning og andre aktiviteter som, filmfremvisning i egen biograf, bordfodbold, kreative sysler, musik, benyttelse af værksted til eventuelt at arbejde med cykler eller knallerter.

Andet i forhold til indikator 14a

I forbindelse med tilføjelse af 3 nye bo-enheder har alle borgerne nu adgang til eget bad og toilet, og det uden at skulle bevæge sig igennem fælles opholdsarealer for at anvende dem.

## Indikator 14.b

*De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 14.b

De fysiske rammer er velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund de interviewede borgeres udtalelse om, at de er glade for deres værelse/ lejlighed og for at have mulighed for at være sammen med de øvrige borgere i fælleslokalerne hvis de ønsker det. Borgere som er tilknyttet Kallehavegård skal alle være mobile, da der er trapper og trin i på stedet.

Faciliteter er velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af socialtilsynets iagttagelser under rundvisning og interview af henholdsvis borgere, medarbejdere og ledelse. Medarbejdere og ledelse udtaler, at fællesfaciliteter benyttes flere gange om ugen og derudover af borgerne efter ønske og behov, hvilket bekræftes af interviewede borgere. På grunden findes en stor lade hvor der blandt andet er et værksted, hvor borgerne har mulighed for, at arbejde med motorer og andet håndværk.

Tilbuddets beliggenhed er velegnet til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af borgerinterview, hvor de udtaler, at de er glade for området og for at bo på Kallehavegård. Hertil supplerer borgere med udtalelse om, at de mod betaling har mulighed for at blive kørt i tilbuddets bus eksempelvis ift. diverse indkøb i byen, et privat ærinde o.lign., hvilket bekræftes af interviewede medarbejder.

Andet i forhold til indikator 14b

Tilbuddet har søgt om væsentlig ændring, med ønsket om at få nye fysiske rammer godkendt med henblik på anvendelse efter §§ 107 og 108. Socialtilsynet vurderer at ansøgningen kan imødekommes med fuld medhold. Tilbuddet har tilføjet 3 nye bo-enheder og fællesfaciliteter til eksisterende bygninger. Alle godkendelser er indhentet. De nye bo-enhederne imødekommer forventningerne til bo-forholdene jf. § 108 og dermed også § 107. De nye bo-enheder er velegnet til både midlertidig og længerevarende ophold. Boligerne indeholder eget bad, toilet og tekøkken. Boligerne understøtter borgernes mulighed for selvstændighed og selvbestemmelse.

## Indikator 14.c

---

*De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 14.c**

Borgerne inddrages i indretning af eget værelse / lejlighed. Dette bedømmes på baggrund af de interviewede borgeres udtalelser om, at de selv har bestemt og valgt hvordan deres værelse/lejlighed skulle indrettes, dette for nogle i samarbejde med deres pårørende, eller de med hjælp af medarbejdere hvis ønsket.

Borgerne inddrages i udformning og indretning af fællesarealer og faciliteter.

Dette bedømmes på baggrund af de interviewede borgeres tidligere udtalelse om, at de på deres beboer-/husmøder, kan fremkomme med ønsker til indretning eller indkøb til fællesarealerne, hvilket bekræftes af interviewede medarbejdere.

## Økonomi

Økonomi

### Vurdering af tema

#### Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set delvist rummer den fornødne økonomiske kvalitet. Det skyldes, at vi har konstateret væsentlige kritiske forhold.

#### Vurderingsgrundlag

Vi har vurderet tilbuddets økonomi på baggrund af revisionspåtegning på årsregnskab, årsrapport på Tilbudsportalen og budget. (skriv her hvilket materiale der ligger til grund for vurderingen)

I vurderingen er der taget stilling til:

- om tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.
- om tilbuddets økonomi kan give mulighed for den fornødne kvalitet til tilbuddets målgruppe i forhold til prisen.
- om der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

#### Begrundelse

Vi har konstateret nedenstående kritiske forhold i relation til tilbuddets økonomi:

Tilbuddet har ikke indberettet seneste årsrapport på Tilbudsportalen rettidigt. Socialtilsynet vurderer, at dette er problematisk i forhold til at sikre at der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi. Socialtilsynet vil ved kommende tilsyn følge op på om hvorvidt tilbuddet indsender budget og årsrapport rettidigt.

#### Anden bemærkning:

Antal fuldtidsstillinger til de enkelte stillingskategorier (øverste ledelse, borgerrelateret personale, vikar/vikarbureau og administrativt og teknisk personale) for året fremgår ikke af det revideret årsregnskab eller revisionsprotokollatet. Dette bevirker at socialtilsynet ikke kan påse, om regnskabet afviger væsentligt fra det af socialtilsynet godkendte budget.

### Økonomi 1

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

#### Bedømmelse af kriterium

##### Konklusion

Socialtilsynet vurderer på baggrund af revisors påtegning på årsregnskabet, at tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

##### Vurderingsgrundlag

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsregnskab, årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

##### Begrundelse

Vi har ikke konstateret væsentlige kritiske forhold.

## Økonomi 2

---

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

### **Bedømmelse af kriterium**

#### **Konklusion**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har mulighed for at levere den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.

#### **Vurderingsbaggrund**

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsregnskab, årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

#### **Begrundelse**

Der er ikke konstateret væsentlige kritiske forhold.

## Økonomi 3

---

*Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?*

### **Bedømmelse af kriterium**

#### **Konklusion**

Socialtilsynet vurderer, at der ikke er tilstrækkelig gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

#### **Vurderingsgrundlag**

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsregnskab, årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

#### **Begrundelse**

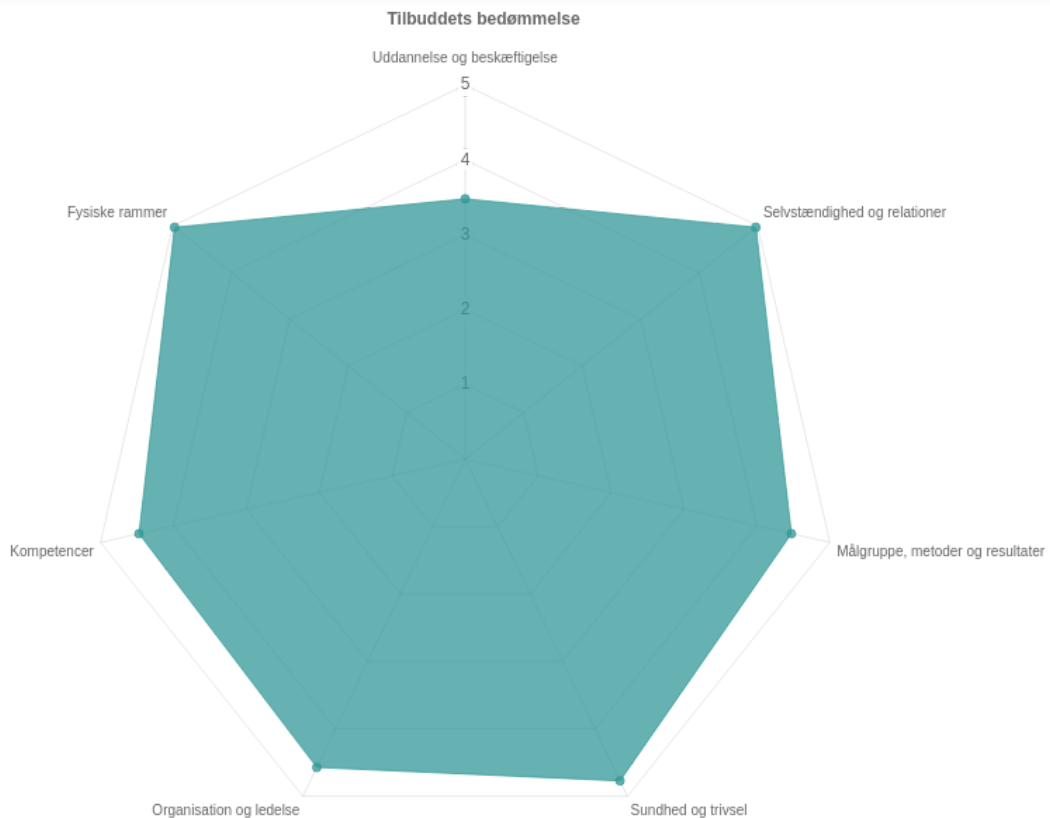
Vi har konstateret nedenstående kritiske forhold:

Tilbuddet har ikke indberettet seneste årsrapport på Tilbudsportalen rettidigt. Socialtilsynet vurderer, at dette er problematisk i forhold til at sikre at der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi. Socialtilsynet vil ved kommende tilsyn følge op på om hvorvidt tilbuddet indsender budget og årsrapport rettidigt.

#### **Anden bemærkning:**

Antal fuldtidsstillinger til de enkelte stillingskategorier (øverste ledelse, borgerrelateret personale, vikar/vikarbureau og administrativt og teknisk personale) for året fremgår ikke af det revideret årsregnskab eller revisionsprotokollatet. Dette bevirker at socialtilsynet ikke kan påse, om regnskabet afviger væsentligt fra det af socialtilsynet godkendte budget.

## 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

- Dokumentation
- Tilbudsportalen
- Hjemmeside
- Handleplan
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- Bestyrelsesoversigt
- Borgeroversigt
- Medarbejderoversigt
- CV på ledelse/medarbejdere
- Tidligere tilsynsrapport
- Budget
- Ansøgning om ændring
- Tilbuddets vedtægter
- Godkendelsesbrev
- Opgørelse af sygefravær
- Pædagogiske planer

### Beskrivelse

Byggetilladelse, Bestyrelsesreferat, Byggeaftale, beskrivelse af brandsikring, plantegninger, Oplysningsskema, opfølgning på udviklings- og opmærksomhedspunkter, resultatdokumentation

## Interviewkilder

---

### Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere
- Borgere

### Beskrivelse

3 borgere, 3 medarbejdere og 2 fra ledelsen.

## Observationskilder

---

### Kilder

- Borgere
- Medarbejdere
- Ledelse

### Beskrivelse

lagttagelser ifm. rundvisning og samtaler i borgernes lejligheder.