

Tilsynsrapport Ishøj Kommune

Løkkekrogen

Anmeldt tilsyn

November 2013

Indholdsfortegnelse

1	Tilsynets samlede vurdering	2
1.1	Tilsynets bemærkninger og anbefalinger	4
2	Oplysninger	4
3	Datagrundlag	5
3.1	Opfølgning på foregående tilsyn	5
3.1.1	<i>Opfølgning fra sidste tilsyn.....</i>	<i>5</i>
3.1.2	<i>Opfølgning fra andre tilsyn.....</i>	<i>6</i>
3.2	Fysiske rammer	6
3.3	Pædagogik	7
3.3.1	<i>Pædagogisk referenceramme og metode</i>	<i>7</i>
3.3.2	<i>Pædagogiske planer</i>	<i>8</i>
3.4	Hverdagsliv	10
3.4.1	<i>Hverdag og aktiviteter</i>	<i>10</i>
3.4.2	<i>Medindflydelse og kommunikation</i>	<i>11</i>
3.4.3	<i>Sprogbrug og omgangsformer</i>	<i>11</i>
3.4.4	<i>Sundhed, kost og motion</i>	<i>12</i>
3.5	Procedurer og retningslinjer	12
3.5.1	<i>Medicinhåndtering</i>	<i>12</i>
3.5.2	<i>Magtanvendelse og konflikthåndtering</i>	<i>13</i>
3.6	Organisatoriske og personalemæssige forhold	13
3.6.1	<i>Overordnede rammer for arbejdet</i>	<i>13</i>
3.6.2	<i>Personalesituation, kontinuitet og stabilitet</i>	<i>13</i>
3.6.3	<i>Internt samarbejde og kommunikation</i>	<i>14</i>
3.6.4	<i>Kompetenceudvikling.....</i>	<i>14</i>
3.6.5	<i>Arbejds miljø og sikkerhedsforhold</i>	<i>15</i>
3.6.6	<i>Eksternt samarbejde</i>	<i>15</i>
3.7	Øvrige udfordringer	16
4	Formål og metode	17
4.1	Formål med tilsynet.....	17
4.2	Metode	17
4.3	Tilsynets varsling og tilrettelæggelse	18
4.4	BDO's definition på bemærkninger og anbefalinger	18
5	Kontaktoplysninger	19
5.1	Præsentation af BDO	19

1 Tilsynets samlede vurdering

BDO har på vegne af Ishøj Kommune foretaget et anmeldt tilsyn på Løkkekrogen. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews og observationer.

Det overordnede indtryk af Løkkekrogen er, at tilbuddet er præget af forandringer i den organisatoriske sammensætning, hvilket dels skyldes en mulig ændring i tilbuddets juridiske grundlag og dels udskiftninger i medarbejdergruppen.

Tilsynet vurderer, at den pædagogiske referenceramme endnu ikke er implementeret. Fremadrettet vil neuropædagogik danne rammen for det pædagogiske arbejde på Løkkekrogen. Tilsynet konstaterer, at tilbuddet har udarbejdet screeninger på alle borgere, men af flere årsager - herunder udskiftning i medarbejdergruppen - er screeningerne ikke blevet analyseret og implementeret på tilbuddet. Tilsynet bemærker, at det er hensigten, at man i løbet af efteråret 2014 vil genoptage drøftelserne omkring den pædagogiske referenceramme herunder neuropædagogik.

Tilsynet kan konstatere, at implementeringen af den pædagogiske plan i EKJ endnu ikke er sket, hvilket skyldes tekniske problemer med tilkobling til systemet. Derudover noterer tilsynet sig, at man ikke har en systematik for løbende evaluering og justering i de pædagogiske handleplaner, hvorfor tilsynet anbefaler, at leder udarbejder en systematik, der kan bidrage til at den pædagogiske plan bliver et dynamisk og aktivt værktøj. Tilsynet vurderer, at der i de udleverede statusrapporter og pædagogiske planer er dækkende beskrivelser af de emner der indgår i rapport og plan, og at sprogbruget her er ordentligt og etisk korrekt.

Tilsynet vurderer, at hverdagen generelt er tilrettelagt efter borgernes ønsker og behov. Tilbuddet støtter borgerne i at fastholde deres beskyttede beskæftigelse. Tilsynet bemærker, at medarbejderne er bekymret for en enkel borgers hverdag, og man har derfor har fået tilført andre kompetencer og organiseret sig så optimalt som muligt for at kunne varetage borgerens behov.

Det er tilsynets vurdering, at Løkkekrogen generelt har et godt fokus på medbestemmelse og indflydelse gennem infomødet og daglig dialog med medarbejderne. Tilsynet genfremsætter sidste tilsyns anbefaling omkring visualisering af dagsorden og referat, alt for at understøtte borgernes indflydelse og demokratiforståelse.

Tilsynet vurderer, at der generelt er en god tone og omgangsform mellem borgerne og mellem borger og medarbejder. Tilsynet bemærker, at en pårørende oplever, at skriftsproget ikke altid er etisk korrekt og tilsynet anbefaler, at leder fastholder sit fokus på dette emne.

Tilsynet vurderer, at der er relevant fokus på sundhed, kost og motion.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne ikke er bekendte med de lokale procedurer og retningslinjer for korrekt medicinbehandling, og anbefaler ledelsen at sikre, at medarbejderne bliver kendt med indholdet. Derudover konstaterer tilsynet, at medarbejderne ikke har medicinkursus, hvorfor tilsynet bemærker og understøtter, at leder er i gang med at finde et målrettet medicinkursus, som tilsynet vurderer, vil være yderst gavnligt, at medarbejderne får snarest.

Tilsynet konstaterer endvidere, at borgerne selv opbevarer medicinen, men at borgerne ikke altid sørger for at låse døren til boligen, når de forlader denne. Tilsynet har i den forbindelse en konstruktiv dialog med leder omkring dette, hvor det oplyses, at leder vil drage hånd om situationen.

Tilsynet anbefaler i forlængelse heraf, at borgernes medicin opbevares forsvarligt aflåst i et skab eller alternativt en aflåst pengekasse i boligen.

Tilsynet vurderer, at der er relevant fokus på magtanvendelse, herunder drøftelse af magt i gråzonen.

Tilsynet konstaterer, at der pågår en afklaring imellem Vallensbæk kommune (beliggenhedskommune), Ishøj Kommune (driftskommune) og LEV (ejer af bygningen) i forhold til Løkkekrogens fremtidige juridiske grundlag.

Tilsynet noterer sig, at der er et generationsskifte på tilbuddet, hvor to medarbejdere er stoppet og to mere vil i løbet af foråret stoppe. Tilsynet bemærker, at man har konverteret to pædagogstillinger til sundhedsfaglige stillinger.

Tilsynet konstaterer, at det interne samarbejde har været udfordret af usikkerheden om den overordnede ramme for arbejdet samt tilgangen af nye medarbejdere, som skulle integreres i personalegruppen. Det er tilsynets vurdering, at leder har taget hånd om udfordringen, og at det interne samarbejde er godt.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne har mulighed for kompetenceudvikling og anerkender leders vurdering af, at opkvalificering af personalet er sammenhængende med, hvilke ydelser tilbuddet fremadrettet skal yde. Tilsynet bemærker, at man har udarbejdet en seksualpolitik, dog mangler denne at blive politisk godkendt. Tilsynet noterer sig, at der skal udarbejdes APV i 2014, og at der har været afholdt kursus i brand og evakuering, samt brandøvelse.

Tilsynet vurderer, at det eksterne samarbejde generelt er velfungerende og noterer sig, at der er en verserende sag, som er i proces.

Endelig er det tilsynets vurdering, at de fysiske rammer er velfungerende og fungerer til borgernes tilfredshed. Overalt ses en pæn rengøringsstandard og en personlig indretning.

1.1 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger, anbefalinger og påbud:

Bemærkninger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet bemærker, at det er hensigten, at man i løbet af efteråret 2014 vil genoptage drøftelserne omkring den pædagogiske referenceramme herunder neuropædagogik. 2. Tilsynet bemærker, at medarbejderne er bekymret for en enkel borgers hverdag, og man har derfor fået tilført andre kompetencer og organiseret sig så optimalt som muligt for at kunne varetage borgerens behov. 3. Tilsynet bemærker og understøtter, at leder er i gang med at finde et målrettet medicinkursus, som tilsynet vurderer, vil være yderst gavnligt, at medarbejderne får snarest. 4. Tilsynet bemærker, at man har konverteret to pædagogstillinger til sundhedsfaglige stillinger. 5. Tilsynet bemærker, at man har udarbejdet en seksualpolitik, dog mangler denne at blive politisk godkendt.
Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler, at leder udarbejder en systematik, der kan bidrage til, at den pædagogiske plan bliver et dynamisk og aktivt værktøj. 2. Tilsynet genfremsætter sidste tilsyns anbefaling omkring visualisering af dagsorden og referat til borgerrettede møder, alt for at understøtte borgernes indflydelse og demokratiforståelse. 3. Tilsynet bemærker, at en pårørende oplever, at skriftsproget ikke altid er etisk korrekt og tilsynet anbefaler, at leder fastholder sit fokus på dette emne. 4. Tilsynet vurderer, at medarbejderne ikke er bekendte med de lokale procedurer og retningslinjer for korrekt medicinbehandling, og anbefaler ledelsen at sikre, at medarbejderne bliver bekendte med indholdet. 5. Tilsynet anbefaler, at borgernes medicin opbevares forsvarligt aflåst i et skab eller alternativt en aflåst pengekasse i boligen.
Anbefaling om påbud
Ingen anbefaling om påbud.

2 Oplysninger

Adresse
Løkketrogen 9, 2625 Vallensbæk
Leder
Karoline Winther-Lund
Tilbudstype og juridisk grundlag
Tilbuddet er et kommunalt botilbud Tilbuddets juridiske grundlag er SEL § 107
Antal pladser og belægningsgrad
Der er 7 pladser, og vågen nattevagt, idet 1 beboer har brug for dette.

Der er fuld belægning.
Takst pr. døgn
Ifølge tilbudsportalens oplysninger er prisen pr. døgn kr. 1712
Målgruppebeskrivelse
Målgruppen er voksne borgere med en udviklingshæmning, der har behov for hjælp og støtte i hverdagen. En beboer har brug for vågen nattevagt.
Antal ansatte og personalesammensætning
Personalegruppen består ifølge Tilbudsportalen af: <ul style="list-style-type: none"> • Leder Karoline Winther-Lund: 1 (18 timer pr. uge) • Sekretærfunktion: 1 (10 timer pr. uge) • Specialpædagogisk arbejde og omsorg for målgruppen: 9 (298 timer pr. uge)
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 20. november 2013 kl. 10.00 - 13.00
Deltagere i interviews
Ledelse: <ul style="list-style-type: none"> • Leder af handicap og psykiatri, herunder Løkkekrogen, Karoline Winther-Lund, uddannet pædagog, diplom i ledelse, ansat siden maj 2012, Medarbejdere: <ul style="list-style-type: none"> • Pædagog, ansat i 19 år • Pædagog, ansat i 15 år • Pædagog, ansat i februar 2013. Borgere: <ul style="list-style-type: none"> • Borger, der har boet på Løkkekrogen i 3 år. • Borger, der har boet på Løkkekrogen i 2 år Pårørende: <ul style="list-style-type: none"> • Pårørende, hvis pårørende har boet på Løkkekrogen i 3 år • Pårørende, med bisidder fra LEV, hvis pårørende har boet på Løkkekrogen i 19 år. BDO blev vist rundt på stedet af: To borgere.
Tilsynsførende
Lene Thorius (Manager, cand.pæd., PD og socialpædagog) Marianne Grube Christiansen (Chefkonsulent, cand.pæd., PD og socialpædagog)

3 Datagrundlag

3.1 Opfølgning på foregående tilsyn

3.1.1 Opfølgning fra sidste tilsyn

Data	Ved det sidste tilsyn (anmeldt, november 2012), foretaget af BDO blev der givet følgende anbefalinger: <ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler, at det øgede fokus på botræning og
------	--

	<p><i>selvstændiggørelse, sættes til debat med henblik på at få drøfte eventuelle ændringer i tilrettelæggelse af den pædagogiske praksis og hverdag.</i></p> <p>Leder oplyser, at den pædagogiske tilgang har været til debat, og at man har drøftet, hvordan den kan ses fremadrettet. Det er nu midlertidigt sat i bero grundet en verserende sag omkring tilbuddets juridiske grundlag, og herunder kerneydelsen.</p> <p>Det oplyses, at der pågår en afklaring imellem Vallensbæk kommune (beliggenhedskommune), Ishøj Kommune (driftskommune) og LEV (ejer af bygningen) i forhold til Løkkekrogens fremtidige juridiske grundlag. Herefter vil pædagogikken drøftet fremadrettet.</p> <p>2. <i>Tilsynet anbefaler, at det overvejes om det kunne være hensigtsmæssigt at udarbejde en kostpolitik, alt for at optimere det allerede gode arbejde og jf. at den ene borger udtaler et ønske om mere støtte på området.</i></p> <p>Der er nu udarbejdet en kostpolitik og iværksat støtte i forhold til de borgere, der har behovet.</p> <p>3. <i>Tilsynet anbefaler Løkkekrogen at overveje visuelle dagsordner og referater til husmøderne, alt for at udvikle deres allerede gode praksis på området.</i></p> <p>Det er ikke sket, men man har taget et symbol i anvendelse, der signalerer møde.</p> <p>Adspurgt til, om der har været nogen klager siden sidste tilsyn, henvises til den verserende sag, der er under behandling. Klagen bliver færdigbehandlet i starten af 2014, og hvor det forventes, at afgørelsen meldes ud til samtlige pårørende. De pårørende vil blive inviteret til et orienterende møde i den forbindelse.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er fulgt relevant op på anbefalingerne fra sidste tilsyn. I forhold til anbefalingen omkring drøftelse af pædagogikken er der givet en plausibel forklaring på, hvorfor dette arbejde midlertidig er sat i bero.

3.1.2 Opfølgning fra andre tilsyn

Data	Adspurgt om der siden sidste tilsyn har været ført tilsyn fra følgende myndigheder; Embedslægen, Arbejdstilsynet, Fødevarestyrelsen eller Brandtilsynet, oplyses det, at der ikke har været nogen siden sidst.
Tilsynets vurdering	Tilsynet noterer sig ovenstående, og har ikke yderligere bemærkninger.

3.2 Fysiske rammer

Data	Ved de foregående tilsyn er de fysiske rammer beskrevet således: Løkkekrogen er et bofællesskab, der ligger centralt i Vallensbæk tæt på Albertslund Station og gode indkøbsmuligheder. Bofællesskabet har eksisteret siden 1994. Bygningen ejes af LEV og Ishøj Kommune står for den daglige drift. Huset er i ét plan, og er en ombygget børnehave med syv boliger. Hver bolig har eget tekøkken, badeværelse og en mindre terrasse. Der er et fælles
------	---

	<p>køkken-alrum i forlængelse med stuen, samt et fælles vaskerum. Derudover rummer huset et kontor, personaletoilet, depot samt et opbevaringsrum.</p> <p>Tilsynet bemærker ved dette tilsyn, at der er indkøbt ny sofa og borgerne fortæller, at de har været med til at beslutte, hvilken det skulle være.</p> <p>Tilsynet observerer, at fællesarealerne fremstår indbydende og rengjorte.</p> <p>Tilsynet bliver inviteret ind i en borgers bolig, og kan her observere, at der er sat boardmarker symboler op for at hjælpe borgeren med at holde orden i sit skab, samt på badeværelset så borgeren om aftenen og morgenen får støtte til at huske diverse hygiejneritualer. Boligen er tydeligvis indrettet helt efter borgerens smag og interesser.</p> <p>Tilsynet observerer, at der på udearealet er ved at blive bygget et skur med udhæng, og medarbejderne fortæller, at skuret fremover skal fungere som depot, og at udhænget er til cykler.</p> <p>Det nuværende depotrum vil blive slået sammen med kontoret, og skal fungere som kontor og mødelokale.</p> <p>Borgerne giver udtryk for at være glade for deres bolig, ligeledes giver de pårørende udtryk for at være tilfredse med de fysiske rammer.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er velfungerende og fungerer til borgernes tilfredshed. Overalt ses en pæn rengøringsstandard og en personlig indretning.</p>

3.3 Pædagogik

3.3.1 Pædagogisk referenceramme og metode

Data	<p>Tilsynet har ved de foregående tilsyn fået redegjort for, at den pædagogiske referenceramme og metoder tager afsæt i neuropædagogik, og medarbejderne har været på neuropædagogisk efteruddannelse, og at der er nedfældet en procesplan om, hvordan denne skal implementeres på Løkkekrogen. Dertil oplyses det, at der skal laves neuropædagogiske screeninger på alle borgerne. Tilsynet får udleveret en tidsplan for dette arbejde. Af denne fremgår det, at alle borgere i efteråret 2013 vil have fået foretaget en neuropædagogisk screening.</p> <p>Ved dette tilsyn spørges der uddybende ind til, om medarbejderne har fået foretaget neuropædagogiske screeninger på alle borgere, og hertil svarer medarbejderne, at de har fået laver screeninger på alle borger, men de har ikke nået at samle op på det og implementere det i det pædagogiske arbejde.</p> <p>Medarbejderne henviser i øvrigt til en verserende sag, og at der endnu ikke er klarhed over hvilket juridisk grundlag, der skal danne grundlaget for tilbuddet.</p> <p>Tilbuddet har konverteret to pædagogstillinger til sundhedsfaglige stillinger målrettet en konkret borger, der har behov for en til en kontakt. Disse medarbejdere vil primært varetage plejeopgaver med den konkrete borger.</p> <p>Pædagogiske opgaver bliver fortsat varetaget af pædagogisk personale, oplyser medarbejderne.</p> <p>Adspurgte medarbejderne, om det fortsat er målsætningen, at de skal arbejde med selvstændighed og bostøtte, giver medarbejderne udtryk for, at det er neuropædagogikken, der skal være den overordnede referenceramme. En medarbejder tilkendegiver, at de ikke er parate til at anvende neuropædagogik endnu, idet de ikke har fået samlet op på screeningerne og ej heller har implementeret tilgangen ordentligt, og derfor ikke kan anvende det dækkende. En ny medarbejder har fået tilbudt et uddannelsesforløb i neuropædagogik, men håber på at få en PD, hvor neuropædagogik indgår i et</p>
------	--

	<p>modul.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der siden sidste tilsyn er stoppet to medarbejdere, og at der i løbet af foråret vil stoppe to mere grundet pension. Derfor vil der være fire medarbejdere, som skal have en neuropædagogisk uddannelse.</p> <p>Leder oplyser, at de i foråret 2013 fik lavet screeninger på alle borgerne, men efter sommer, hvor nogle medarbejdere stoppede, har arbejdet været sat på pause, og derfor er screeningerne ikke blevet analyseret.</p> <p>Leders plan er, at de nye medarbejdere først skal introduceres, og derefter vil de gå i gang med drøftelserne omkring neuropædagogik og herunder screeningerne. Dette forventes i anden halvdel af 2014.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet noterer sig, at neuropædagogik fremadrettet vil danne rammen for det pædagogiske arbejde på Løkkekrogen.</p> <p>Tilsynet konstaterer, at man har fået udarbejdet screeninger på alle borgere, men af flere årsager - herunder udskiftning i medarbejdergruppen er screeningerne ikke blevet analyseret og implementeret på tilbuddet.</p> <p>Tilsynet bemærker, at det er hensigten, at man i løbet af efteråret 2014 vil genoptage drøftelserne omkring den pædagogiske referenceramme herunder neuropædagogik.</p>

3.3.2 Pædagogiske planer

Data	<p>Ved sidste tilsynet blev det oplyst, at leder har udarbejdet en skabelon til de pædagogiske planer samt en vejledning. Materialet er blevet præsenteret på personalemøder og medarbejderne er inddraget så vidt muligt.</p> <p>Leder fortæller, at de på personalemøderne sparrer med hinanden om udarbejdelsen af de pædagogiske planer. Denne sparring fører til faglig opkvalificering af hele personalegruppen, og det pointeres, at borgerne inddrages så vidt muligt.</p> <p>Den udarbejdede skabelon kommer til at samspille med § 141 planen for den enkelte borger. Det hele er med afsæt i Voksenudredningsmetoden.</p> <p>Ved dette tilsyn spørger tilsynet ind til, om det fortsat er samme skabelon/metode, som anvendes, hvilket medarbejderne bekræfter. Dog kan de endnu ikke udarbejde planen i EKJ og ej heller dokumenterer progression, da de ikke er blevet tilkøbt. Det er hensigten, at denne udfordring snarest vil blive løst.</p> <p>Planen opbevares nu i borgerens mappe og alt skriftlig dokumentation - herunder dokumentation af borgerens progression ligges i sagen.</p> <p>Det oplyses, at der ikke dagligt dokumenteres i borgerens plan, men man har en kommunikationsbog på tilbuddet, hvor beskeder og andet skrives. Hvis der er tilført noget til borgerens sag henvises der til borgerens mappe i kommunikationsbogen.</p> <p>Adspurgt, om der er en systematik for, hvordan man evaluerer og dokumenterer for borgerens mål, fortæller medarbejderne, at det er der ikke. Hvis de iagttager udvikling, dokumenteres det og ligges i sagen. Borgerne drøftes jævnligt på personalemødet.</p> <p>Borgerne fortæller, at de får læst deres pædagogiske plan op. Såfremt de er uenige, kan borgerne få det tilført i planen.</p> <p>En pårørende fortæller, at vedkommende blev indkaldt, da borgeren skulle have læst sin plan op.</p> <p>En anden pårørende fortæller, at vedkommende ikke blev indkaldt, hvilket begrundes med, at borgeren ikke gav sit samtykke til, at den pårørende kunne</p>
------	---

	<p>deltage. Den pårørende tilføjer, at vedkommende efterfølgende fik den statusrapport udleveret (2012) og fandt her sprogbruget uetisk, hvilket tilbuddet er bekendt med. Den pårørende læser få linjer op for tilsynet af den pædagogiske plan fra november 2012. Tilsynet spørger ind til, om det skriftlige sprogbrug efterfølgende har ændret sig og hertil svarer pårørende, at det har det ikke.</p> <p>Adspurgt leder, om hvordan VUM indgår i den pædagogiske plan, forklarer leder, at VUM endnu ikke er implementeret, da EKJ ikke fungerer. Leder har en forventning om, at det kommer til at fungere fra starten af 2014.</p> <p>Leder fortæller, at der er hendes opgave at kvalitetssikre den pædagogiske plan. Ligeledes deltager hun også i handleplansmøderne, hvor leder altid tager referat af mødet.</p> <p>Adspurgt leder om sprogbruget i de pædagogiske planer, vurderes hun det til at være ordentlig. Tilsynet forholder leder til pårørendes oplevelse af uetisk sprogbrug i den pædagogiske plan, og at denne er oplæst for borgeren uden den pårørendes tilstedeværelse. Leder er ikke bekendt med, om medarbejderen har læst sin plan op for borgeren og fortæller, at den konkrete medarbejder ikke længer er ansat på tilbuddet. Leder mener ikke, at det er en procedure, man sædvanligvis bruger.</p> <p>Tilsynet får fremvist to pædagogiske planer og statusrapporter, hvor den ene omhandler den konkrete borger, der er nævnt tidligere.</p> <p>For den konkrete borger er statusrapporten udarbejdet august 2012 og den pædagogiske handleplan har ikke dato anført.</p> <p>I statusrapporten er der dækkende og fyldige beskrivelser under de forskellige emner, herunder beskrivelse af formål med ydelsen og handling og udviklingsperspektiv. Statusrapporten afsluttes med en evaluering, herunder om man skal arbejde hen imod en anden boform.</p> <p>Den pædagogiske plan er inddelt i emner:</p> <p>Kommunikation, selvbestemmelse, medbestemmelse, daglig rytme, tolkning af borgerens sindstilstand.</p> <p>Planen er skrevet med dækkende og fyldige beskrivelser af borgerne under hvert emne og med opmærksomhedspunkter og vejledning på, hvordan medarbejderne skal forholde sig for at kunne støtte borgeren bedst muligt i forhold til emnet. Derudover har tilsynet også fået udleveret borgerens dagsrytme, kostplan, hvilke aktiviteter borgeren kan lide, borgerens kommunikation, samt generelle aftaler for borgeren.</p> <p>Tilsynet finder, at sprogbruget generelt er ordentligt og etisk korrekt i det udleverede materiale.</p> <p>I den anden fremviste statusrapport og pædagogiske handleplan som henholdsvis er fra august 2012 og december 2012, er her ligeledes dækkende beskrivelser af borgeren under de forskellige emner. I statusrapporten fremgår det, at borgeren er bekendt med indholdet, og borgerens kommentarer er indskrevet i rapporten.</p> <p>I den pædagogiske plan er der opsat borgerens egne mål og de pædagogiske mål og under hvert mål er der målbeskrivelse, indsats og dato for opfølgning. Tilsynet kan konstatere, at der ikke under nogen af de tre mål er dato for opfølgning.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet kan konstatere, at implementeringen af den pædagogiske plan i EKJ endnu ikke er sket, hvilket skyldes tekniske problemer med tilkobling til systemet. Derudover noterer tilsynet sig, at man ikke har en systematik for løbende evaluering og justering i de pædagogiske handleplaner, hvorfor tilsynet anbefaler, at leder udarbejder en systematik, der kan bidrage til at</p>

	<p>den pædagogiske plan bliver et dynamisk og aktivt værktøj.</p> <p>Tilsynet vurderer, at der i de udleverede statusrapporter og pædagogiske planer er dækkende beskrivelser af de emner der indgår i rapport og plan, og at sprogbruget her er ordentligt og etisk korrekt.</p>
--	---

3.4 Hverdagsliv

3.4.1 Hverdag og aktiviteter

Data	<p>Det oplyses, at seks ud af syv borgere har beskyttet beskæftigelse, og en borger har aktivitetstilbud på stedet, hvilket også indbefatter, at medarbejderne sammen med borgeren en gang om uge besøger snozelhuset og Langebjerg.</p> <p>Det oplyses, at en borger arbejder i Føtex, hvilket styrker denne borgers identitet. De andre borgere er fordelt i ungegruppen, Krea-værkstedet, Jac og Hasselager og de Grønne huse. Alle borgere har en hjemmedag om ugen.</p> <p>Det er medarbejdernes samlede vurdering, at borgerne har en god hverdag. Dog er medarbejderne bekymret i forhold til en konkret borger, men har i relation til denne borger fået tilknyttet kompetencer og giver udtryk for, at organiseringen heraf er så optimalt som muligt for nuværende.</p> <p>Borgerne fortæller, at de arbejder på Langebjerg. Den ene borger hentes hver dag af en bus, mens den anden borger selv transporterer sig til Langebjerg, enten på cykel eller med offentligt transport.</p> <p>Efter arbejde hviler den ene borger sig, og om aftenen ses der fjernsyn.</p> <p>Borgerne fortæller, at de nogle gange hygger sig sammen og andre gange er de i egen bolig. Borgerne tilføjer, at de har været på Sølund festival i år, men synes, det var hårdt at sove i telt, og derfor næste år vil bo på hotel.</p> <p>Det oplyses, at nogle af borgerne har fritidsinteresser og går i aftenklub. En borger fortæller, at vedkommende spiller i band, og at de lige har vundet en konkurrence.</p> <p>Adspurgte borgerne, om de hjælpes ad med at lave mad, fortæller de, at de skiftes til at lave maden, og de har en kokebog, som de vælger menu ud fra.</p> <p>En pårørende fortæller, at vedkommendes pårørende trives i tilbuddet, og at borgeren omtaler tilbuddet som sit hjem. Der har tidligere været en uoverensstemmelse med en medarbejder, men det blev der straks taget hånd om, og er nu løst.</p> <p>Endvidere fortæller pårørende, at vedkommendes pårørendes store fritidsinteresse er musik, og at borgeren spiller i et band. Den pårørende vægter højt, at man tager initiativ til, at borgerne får motion, som svømning og gåture. Den pårørende kunne ønske sig, at borgerne spiste alle måltider sammen på tilbuddet (morgen og aftensmad), da det ville hjælpe de borgere, der har svært ved at styre hvor meget, man bør spise.</p> <p>En anden pårørende fortæller, at vedkommende har en verserende sag, som påvirker den pårørendes trivsel. Men efter der er blevet ansat en social- og sundhedsassistent til primært at varetage omsorg og pleje for denne borger, har borgeren fået en tilfredsstillende dag. Dog understreger pårørende, at grundet den verserende sag og usikkerhed omkring tilbuddet til borgeren, er borgeren stadig meget påvirket.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at hverdagen generelt er tilrettelagt efter borgernes ønsker og behov. Tilbuddet støtter borgerne i at fastholde deres beskyttede beskæftigelse. Tilsynet bemærker, at medarbejderne er bekymret for en enkel borgers hverdag, og man har derfor fået tilført andre kompetencer og</p>

organiseret sig så optimalt som muligt for at kunne varetage borgerens behov.

3.4.2 Medindflydelse og kommunikation

Data	<p>Jf. sidste tilsyns anbefaling vedrørende visualisering i forbindelse med dagsorden og referat ved infomøde spørger tilsynet ind til, om medarbejderne benytter visualisering i forbindelse med beboermødet/infomødet. Hertil svarer medarbejderne, at det gør de ikke, men ideen er god. Medarbejderne tilkendegiver, at nogle af borgerne vil finde visualisering lidt barnagtig. Borgerne kan altid skrive punkter til dagsorden, hvis der er behov for det.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at det er svært for borgerne at holde fokus, medmindre det er ens eget punkt der bliver drøftet. Tilsynet spørger, om ikke netop visualisering kunne være med til at understøtte den demokratiske proces, der implicit ligger i infomødet, og det er medarbejderne enige i.</p> <p>Det oplyses, at infomødet holdes lige før aftensmaden, og tilsynet spørger ind til, om det ikke også kan påvirke borgernes koncentration, hvis de er sultne og hertil tilkendegiver medarbejderne, at det kan det.</p> <p>Borgerne fortæller, at de holder infomøder, men synes at de er anstrengende, da de tænker på aftensmaden, og gerne vil have det gik lidt hurtigere. Endvidere synes den ene borger også, at det medarbejderne fortæller på mødet, ikke er relevant, og kan være noget forvirrende for borgerne at forstå.</p> <p>Adspurgte borgerne, om det kunne være en ide at bruge visualisering i forhold til dagsorden og referat, svarer en borger 'top dollars.'</p> <p>Leder fortæller, at der kommet øget fokus på medborgerskab. ULF har også været ude og fortælle om medindflydelse.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Det er tilsynets vurdering, at Løkkekrogen generelt har et godt fokus på medbestemmelse og indflydelse gennem infomødet og daglig dialog med medarbejderne. Tilsynet genfremsætter sidste tilsyns anbefaling omkring visualisering af dagsorden og referat, alt for at understøtte borgernes indflydelse og demokratiforståelse.</p>

3.4.3 Sprogbrug og omgangsformer

Data	<p>Medarbejderne fortæller, at de har regler for sprogbrug og omgangsform, fx at man ikke taler om personer, der ikke er til stede. Medarbejderne fortæller, at hvis borgerne bliver vrede og ikke ønsker medarbejdernes hjælp, kan de opfordre til, at de går i egen bolig. For andre borgere kan det handle om, at de i nogen sammenhænge kan have behov for at blive skærmet og få ro, og derfor opfordres til at være i egen bolig.</p> <p>Det er medarbejdernes vurdering, at det for øjeblikket går godt mellem borgerne, og borgerne har en erkendelse af, at de ikke behøver at være venner med alle i huset.</p> <p>Borgerne fortæller, at de har det godt sammen og giver udtryk for, at medarbejderne taler ordentligt til dem.</p> <p>Adspurgte de pårørende, om der bliver talt ordentligt til borgerne, tilkendegiver den ene pårørende, at det gør der, hvor den anden pårørende har påtalt, at man ikke omtaler borgerne i tredjeperson. Det oplyses, at dette er der nu rettet op på. Den pårørende nævner jf. punkt 3.3.2., at der bør arbejdes med skriftsproget, og henviser til de negative beskrivelser omkring sin pårørende.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der generelt er en god tone og omgangsform mellem borgerne og mellem borger og medarbejder. Tilsynet bemærker, at en</p>

	pårørende oplever, at skriftsproget ikke altid er etisk korrekt og tilsynet anbefaler, at leder fastholder sit fokus på dette emne.
--	---

3.4.4 Sundhed, kost og motion

Data	Der er udarbejdet en kostpolitik og indkøbssedlen er revideret. Hertil er der kommet et øget fokus på emnet. Borgerne fortæller, at de får god og sund mad med mange grønsager. Jf. punkt 3.4.1 om hverdagen er det oplyst at borgerne tilbydes og støttes i forskellige fysiske aktiviteter.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er relevant fokus på sundhed, kost og motion.

3.5 Procedurer og retningslinjer

3.5.1 Medicinhåndtering

Data	<p>Medarbejderne fortæller, at de ikke har en skriftlig procedure og retningslinje for medicinhåndtering. Adspurgt medarbejderne omkring medicinkursus, har en medarbejder et gammelt kursus og de øvrige to ingen. Alle medarbejdere håndterer medicin (gælder for to borgere, resten er selvadministrerende). En medarbejder tæller pillerne op, og en anden kontrollerer. Derefter får borgeren udlevet medicinen til opbevaring i egen bolig. Utilsigtede hændelser skrives i EKJ og indberettes hver gang det sker.</p> <p>Tilsynet observerer under rundvisningen, at en borger har sin medicin liggende fremme, og da borgeren viser sin lejlighed frem opdager borgeren, at vedkommende har glemt at tage sin medicin. Tilsynet spørger medarbejderne, om borgerne ikke har deres medicin i aflåste skabe inde i egen bolig.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at borgerne kan lægge medicinen i deres skab og låse døren, når de ikke er hjemme. Tilsynet gør opmærksom på, at døren til borgerens bolig står åben under tilsynet og andre borgere har mulighed for at gå i borgerens bolig.</p> <p>Efterfølgende oplyser leder, at der er udarbejdet retningslinjer og procedurer for medicinhåndtering. Utilsigtede hændelser opfanges ved indberetning i EKJ og sendes til sundhedsstyrelsen. Derudover har man i forvaltningen en tværfaglig erfaringsgruppe, der to gange årligt behandler problematikkerne for de utilsigtede hændelser, alt for at drage læring her fra.</p> <p>Leder fortæller dertil, at hun er i proces med at finde et mere målrettet medicinkursus og i den forbindelse har allieret sig med Gentofte kommune.</p> <p>Endelig har tilsynet en konstruktiv dialog med ledelsen om opbevaringen af medicinen og leder oplyser, at hun vil tage hånd om situationen.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne ikke er bekendte med de lokale procedurer og retningslinjer for korrekt medicinhåndtering, og anbefaler ledelsen at sikre, at medarbejderne bliver kendt med indholdet. Derudover konstaterer tilsynet, at medarbejderne ikke har medicinkursus, hvorfor tilsynet bemærker og understøtter, at leder er i gang med at finde et målrettet medicinkursus, som tilsynet vurderer, vil være yderst gavnligt, at medarbejderne får snarest.</p> <p>Tilsynet konstaterer, at borgerne selv opbevarer medicinen, men at borgerne ikke altid sørger for at låse døren til boligen, når de forlader denne. Tilsynet</p>

	<p>har i den forbindelse en konstruktiv dialog med leder omkring dette, hvor det oplyses, at leder vil drage hånd om situationen.</p> <p>Tilsynet anbefaler i forlængelse heraf, at borgernes medicin opbevares forsvarligt aflåst i et skab eller alternativt en aflåst pengekasse i boligen.</p>
--	--

3.5.2 Magtanvendelse og konflikthåndtering

Data	<p>Medarbejderne fortæller, at de har været på kursus i magtanvendelse, herunder procedurer og retningslinjer.</p> <p>Det oplyses, at for en enkel borger er der indhentet forhåndsgodkendte magtanvendelser.</p> <p>Det oplyses, at der ikke har været magtanvendelser siden sidst tilsyn.</p> <p>Adspurgt leder omkring drøftelser af magt i gråzonen, vil leder hellere kalde det for pædagogiske dilemmaer og fortæller, at disse jævnlig drøftes på personalemødet. Leder giver flere eksempler på drøftelser f.eks. under tandbørstning.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er relevant fokus på magtanvendelse, herunder drøftelse af magt i gråzonen.

3.6 Organisatoriske og personalemæssige forhold

3.6.1 Overordnede rammer for arbejdet

Data	<p>Ved de foregående tilsyn er det oplyst, at de overordnede rammer for arbejdet på Løkkekrogen i forbindelse med indførelsen af det forpligtigende samarbejde mellem Ishøj og Vallensbæk Kommune (i forbindelse med Strukturreformen) blev igangsat en drøftelse af tilbuddets fremtidige juridiske grundlag.</p> <p>Der er kommet fornyet og øget fokus på, hvordan det pædagogiske arbejde i Løkkekrogen kan udvikles og opkvalificeres, så Løkkekrogen faktisk lever op til de lovkrav der, jf. Serviceloven, stilles et § 107 tilbud. Dette har betydet, at stedet er i gang med en opkvalificering af det pædagogiske arbejde i Løkkekrogen, og der ses i den forbindelse på det samlede tilbud herunder hvilke borgere, der skal revisiteres til et § 108 tilbud og hvilke borgere, der kan bo i egen lejlighed med støtte.</p> <p>Tilsynet spørger ved dette tilsyn ind til, om der er sket nogen ændringer i de overordnede rammer for arbejdet, og om de fortsat er velfungerende. Hertil oplyser leder, at det fortsat er i proces.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet konstaterer, at der pågår en afklaring imellem Vallensbæk kommune (beliggenhedskommune), Ishøj Kommune (driftskommune) og LEV (ejer af bygningen) i forhold til Løkkekrogens fremtidige juridiske grundlag.

3.6.2 Personalesituation, kontinuitet og stabilitet

Data	<p>Leder fortæller, at to medarbejdere er stoppet siden sidste tilsyn, og to medarbejdere vil stoppe i løbet af foråret grundet pension. Den ene pædagogstilling vil blive konverteret til en sundhedsfaglig stilling, således at der fremadrettet vil være fire social- og sundhedsassistenter og seks</p>
------	---

	<p>pædagoger tilknyttet tilbuddet.</p> <p>Sygefraværet er på 6,4 %, og man har en sygefraværspolitik, som fungerer efter hensigten. Endvidere oplyses det, at sygeregistreringen automatisk giver besked, hvis en medarbejder overskrider normen for sygedage.</p> <p>Der er udarbejdet procedure for nye medarbejdere - herunder introduktionslister.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet noterer sig, at der er et generationsskifte på tilbuddet, hvor to medarbejdere er stoppet og to mere vil i løbet af foråret stoppe. Tilsynet bemærker, at man har konverteret to pædagogstillinger til sundhedsfaglige stillinger.</p>

3.6.3 *Internt samarbejde og kommunikation*

Data	<p>Det oplyses, at der holdes personalemøde hver 14. dag, og at fællesmødet med Spindehuset er fravalgt. I personalemødet er der indlagt tid til kollegialsparring, hvilket leder vurderer, er gavnligt for de faglige refleksioner.</p> <p>Medarbejderne giver udtryk for, at det er en svær tid, idet der bliver vendt op og ned på tilbuddets juridiske grundlag heri også det faglige fundament. Dertil hører også, at der også sker udskiftning i personalegruppen. Medarbejderne tilkendegiver, at de godt kunne ønske sig mere tid til at få drøftet deres kerneydelse og det pædagogiske fundament, og derfor kan temadage, der falder på deres personalemøde bliver opfattet som forstyrrende mere end gavnlige.</p> <p>Det understreges, at det er vigtigt, at de får holdt deres møde hver 14. dag. Det tilføjes, at leder har været lydhør overfor deres behov.</p> <p>Leder oplever, at samarbejdet fungerer, men at der i foråret var lidt udfordringer med det interne samarbejde, hvorfor det blev italesat, hvordan man modtager nye medarbejdere og deres kompetencer. Det er nu blevet drøftet, og det er leders vurdering, at samarbejde er godt.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet konstaterer, at det interne samarbejde har været udfordret af usikkerheden om den overordnede ramme for arbejdet samt tilgangen af nye medarbejdere, som skulle integreres i personalegruppen. Det er tilsynets vurdering, at leder har taget hånd om udfordringen, og at det interne samarbejde er godt.</p>

3.6.4 *Kompetenceudvikling*

Data	<p>Leder fortæller, at der i 2014 vil blive udbudt kursus i neuropædagogik, samt at der i efteråret 2013 blev afholdt et tre dages kursus i den løsningsfokuserede samtale rettet mod udeboende.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at de har mulighed for supervision og sagssupervision, men har lige for øjeblikket pause for supervision. Derudover har de ved hvert personalemøde kollegialsparring.</p> <p>Det er medarbejdernes vurdering, at de generelt har de kompetencer målgruppen har behov for, men kunne ønske sig en opkvalificering i forhold til demens.</p> <p>Leder oplyser, at hun er i gang med MUS-samtaler, og medarbejderne er i tænkeboks omkring, hvordan de skal bruge supervision (jf. oven nævnte).</p> <p>Medarbejderne har været på to temadage omhandlende seksualitet for det voksenspecialiserede område og reformer indenfor det voksenspecialiserede område.</p>
------	--

	<p>Leder fortæller, at der efter temadagen omkring seksualitet er blevet udarbejdet en seksualpolitik, men denne er endnu ikke blevet politisk godkendt. Leder tænker, at det næste de skal have i Ishøj kommune er en seksualvejleder.</p> <p>Leder vurderer, at man generelt har de fornødne kompetencer til at varetage målgruppens behov, men alt igen er afhængig af det juridiske grundlag, og hvilket ydelser tilbuddet skal yde fremadrettet.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne har mulighed for kompetenceudvikling og anerkender leders vurdering af, at opkvalificering af personalet er sammenhængende med, hvilke ydelser tilbuddet fremadrettet skal yde.</p> <p>Tilsynet bemærker, at man har udarbejdet en seksualpolitik, dog mangler denne at blive politisk godkendt.</p>

3.6.5 Arbejdsmiljø og sikkerhedsforhold

Data	<p>Det oplyses, at der ikke er udarbejdet en APV i 2013, men man ønsker en ordentlig udluftning, fortæller medarbejderne.</p> <p>Leder oplyser, at der vil blive udarbejdet en APV i 2014. Det er bevidst valgt grundet de strukturændringer, der løbende er sket.</p> <p>Der har været kursus i brand og evakuering, ligesom der har været afholdt brandøvelse.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet noterer sig, at der skal udarbejdes APV i 2014, og at der har været afholdt kursus i brand og evakuering, samt brandøvelse.</p>

3.6.6 Eksternt samarbejde

Data	<p>Det er leders vurdering, at samarbejdet med ekstern samarbejdspartner fungerer godt hele vejen rundt. Samarbejdet med dagtilbuddene og sagsbehandlere er rigtig godt, ligesom samarbejdet med pårørende er velfungerende, dog er der en verserende sag med en pårørende, som er udfordrende. Håndteringen af sagen er dog i gang.</p> <p>Der udarbejdes nyhedsbrev ca. fire gange om året. Derudover afholdes der flere sammenkomster i relation til de årtidsbestemte traditioner.</p> <p>Adspurgt leder, om der er en handleplan for det videre samarbejde med en konkret pårørende, svarer leder, at der er en handleplan, og det bliver social- og sundhedsassistenten, der bliver kontaktperson.</p> <p>Derudover vil alle pårørende få en invitation, hvor stedets fremtidige juridiske grundlag vil blive gennemgået.</p> <p>En pårørende bekræfter leders udsagn og giver udtryk for, at samarbejdet med de pårørende generelt er velfungerende, dog er denne pårørende utilfreds med, at prisen for rengøring er steget markant.</p> <p>En anden pårørende har oplevet et tillidsbrud i forhold til leder og medarbejder, og henviser igen til den verserende sag og handleplanen jf. punkt 3.3.2, hvor der er anvendt uetisk sprogbrug i forhold til en konkret borger. Den pårørende afventer, at sagen snarest afsluttes, og giver udtryk for, at samarbejdet med personalet bærer præg af den verserende sag, men understreger, at vedkommende har et godt samarbejde med social- og sundhedsassistenten, og er meget tilfreds med dette tiltag.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at det eksterne samarbejde generelt er velfungerende og noterer sig, at der er en verserende sag som er i proces.</p>

3.7 Øvrige udfordringer

Data	Adspurgt, om der eksisterer yderligere udfordringer, oplyser leder, at det er der ikke.
Tilsynets vurdering	Tilsynet har noteret sig ovenstående, og har ikke yderligere bemærkninger.

4 Formål og metode

4.1 Formål med tilsynet

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

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

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

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

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældre- og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen indenfor både ældreområdet og det socialfaglige område.

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

4.2 Metode

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets ressourcer, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner. De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, fokusgruppeinterviews, observation og gennemgang af dokumentation.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at *alle* forhold på

tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.3 Tilsynets varslings og tilrettelæggelse

Leder af tilbuddet er orienteret om tilsynsbesøget ca. fire uger før gennemførelse. I den forbindelse orienteres leder af tilbuddet endvidere om BDO's metoder og hvordan tilsynsbesøget kan tilrettelægges.

Overordnet har organiseringen af tilsynsbesøget set ud som følger:

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

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

4.4 BDO's definition på bemærkninger og anbefalinger

Bemærkninger
Bemærkninger gives, hvor tilsynet finder anledning til at fremhæve bestemte forhold. Det kan være forhold, som er i udvikling eller som tilbuddet og kommunen skal være opmærksomme på i tiden frem til det næste tilsyn. Bemærkninger kan have vejledende og/eller informerende karakter.
Anbefalinger
Anbefalinger gives, hvor der er tale om forhold, der kan forbedres og som tilbuddet derfor bør arbejde med. Tilbuddet forventes at forholde sig til anbefalingen, fx ved at tage stilling til hvornår og hvordan de vil tage hånd om den givne anbefaling. Såfremt der ikke handles på anbefalingen forventes det, at tilbuddet har taget stilling til, hvorfor anbefalingen ikke er fulgt op.
Anbefaling om påbud
BDO kan anbefale Ishøj Kommune at give påbud, hvor der er alvorlige forhold, som af en given grund fordrer hurtig/øjeblikkelig handling. Her forventes det, at det pågældende tilbud indenfor fire uger fremsender en redegørelse til kommunen om, hvordan de har taget hånd om problemet.

5 Kontaktoplysninger

Ved behov for yderligere oplysninger kan henvendelse ske til

HELEN HILARIO JØNSSON

Senior Manager og forretningsansvarlig

hej@bdo.dk

BDO Kommunernes Revision
Godkendt revisionsaktieselskab
Havneholmen 29
DK-1561 København V
Tlf.: 33 12 65 45
www.bdo.dk

5.1 Præsentation af BDO

BDO er en uafhængig privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn med plejehjem og på socialområdet.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet). På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både børne- og ungeområdet, handicap- og psykiatriområdet samt udsatteområdet, herunder herberger, misbrugs- og krisecentre.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver indenfor alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 35 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering mm.