



Tilsynsrapport Sønderborg Kommune

Botilbuddet Louisegade

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Juni 2025



Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@bdo.dk

Partneransvarlig



Lene Sørensen

Manager

Mobil: 51 58 61 05

Mail: lesor@bdo.dk

Projektansvarlig

*Tilsynet er altid udtryk
for et øjebliksbillede og
skal derfor vurderes ud
fra dette.*



1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om tilsynet

Navn og adresse: Botilbuddet Louisegade, Louisegade 1E, 6440 Augustenborg

Leder: Afdelingsleder Tine Rasmussen Jollmand

Tilbudstype og juridisk grundlag: Botilbudslignende tilbud, jf. ABL § 105 med indsatser, jf. SEL § 85

Antal pladser: Tilbuddet har 8 pladser

Målgruppebeskrivelse: Borgere med psykisk sårbarhed

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 25. juni 2025 kl. 10.00 - 14.30

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- To medarbejdere
- En borger i fælleshuset og i borgerens bolig

Tilsynet har gennemgået stikprøver i dokumentationen

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder

Tilsynsførende: Senior Manager Lene Sørensen, socialpædagog

1.1 Aktuelle vilkår

Leder er ikke til stede i tilbuddet, da tilsynet ankommer. Leder kontaktes, og ankommer kort efter. Leder oplyser, at hun startede som leder i tilbuddet i februar 2025.

Leder oplyser, at der aktuelt er fokus på implementering af faglige tilgange og metoder samt sikring af, at det kommer til at leve ude i praksis, hvor det fx skal skabe et fælles fagligt sprog. Leder uddyber, at alle medarbejdere, i hele organisationen, har været igennem et 5 dages uddannelsesforløb i ROR (Recoveryorienteret Rehabilitering), der skal være det fælles faglige ståsted og sprog. Derudover oplyser leder, at der er fokus på, hvordan redskaberne fra KRAP kan gøres endnu mere nærværende for borgerne, hvilket der er iværksat en proces omkring. Leder oplyser, at derudover har været arbejdet med medarbejdertrivsel og psykologisk tryghed, hvilket har været gjort med afsæt i en temadag om "ræk mig lige samarbejdet".

Leder oplyser yderligere, at tilbuddet har haft et dødsfald og et forudgående sygdomsforløb, der har påvirket både borgere og medarbejdere i tilbuddet. Der har i processen været fokus på at inddrage eksterne samarbejdspartner, fx hjemmesygeplejerske og hjemmepleje, hvilket har styrket medarbejdernes opgaveløsning og tryghed i opgaven.

1.2 Opfølgning

Der er ingen punkter til opfølgning.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Sønderborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Botilbuddet Louisegade. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Botilbuddet Louisegade er et velfungerende tilbud til borgere med psykisk sårbarhed, der med afsæt i den enkelte borgers ønsker, ressourcer og behov skaber en hjemlig, tryk og forudsigelig ramme om borgernes hverdagsliv, hvilket understøtter borgernes generelle mestring.

Det vurderes, at borgerne i meget høj grad trives i tilbuddet, der med afsæt i Recoveryorienteret Rehabilitering arbejder med fokus på at kunne levere indsatser til borgerne, der er kompenserende, aktiverende og rehabiliterende. Det vurderes, at tilbuddets faglige tilgange udmøntes metodisk gennem redskaber fra KRAP, der sikrer afdækning af borgernes indefraperspektiv, motivation og kompetencer, hvilket vurderes at bidrage til øget mestring, stabilitet udvikling og trivsel hos borgerne.

Tilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse varetager den daglige drift af tilbuddet fagligt og kompetent med fokus på fælles faglig retning, sammenhængskraft og fortsat udvikling, hvilket vurderes at understøtte medarbejdertrivsel, stabilitet og faglig kvalitet i den indsats, der ydes i tilbuddet. Det vurderes yderligere, at tilbuddets leder har relevant fokus på tilbuddets fortsatte faglige udvikling med afsæt i, at tilbuddet skal kunne tilpasse sig ændrede krav til opgaveløsningen.

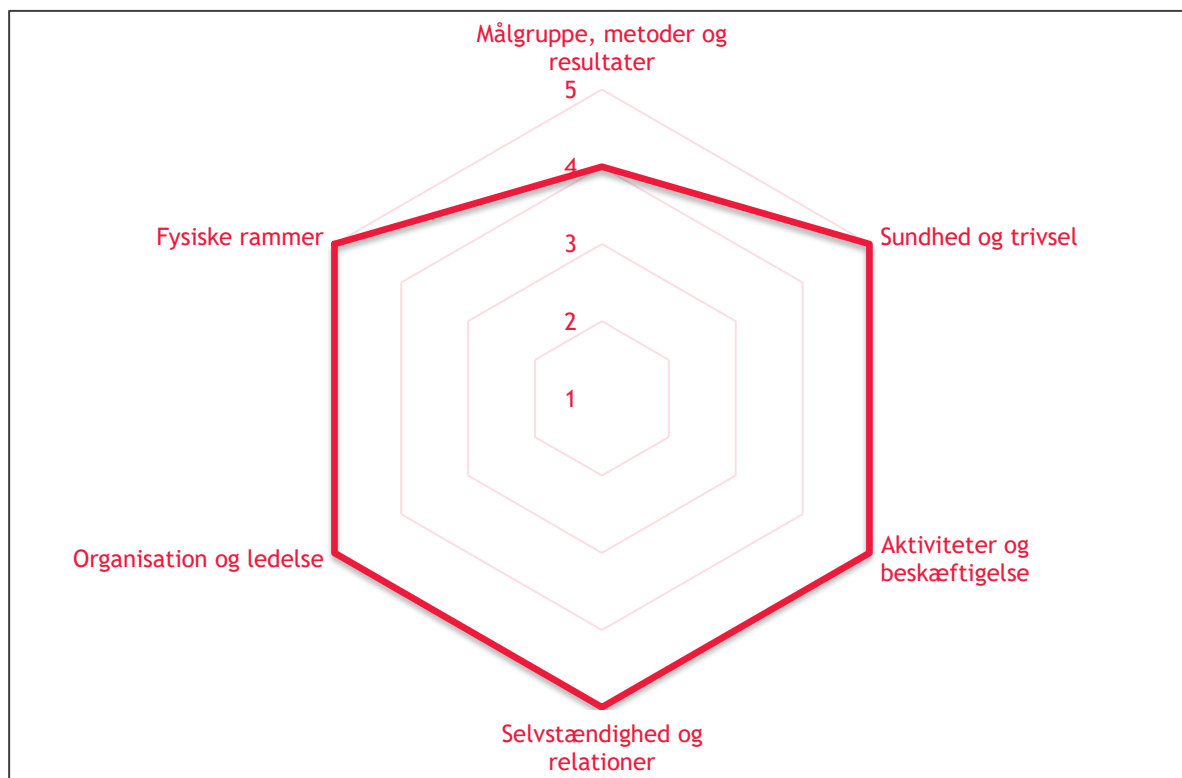
Tilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer, der imødekommer kompleksiteten i tilbuddets målgruppe, og de heraf følgende behov for pædagogisk støtte og guidning, samt sundhedsfaglige indsatser. Det vurderes yderligere, at tilbuddets faglige tilgange og metoder er relevante i forhold til tilbuddets overordnede formål og målgruppens behov, ligesom de vurderes at være implementerede i hverdagen, hvilket medarbejderne kan redegøre for med konkrete eksempler fra deres praksis. Det vurderes, at tilbuddet har relevant fokus på borgernes behov for eksterne sundhedsydelser, hvilket understøttes gennem et helhedsorienteret samarbejde omkring den enkelte borger.

Tilsynet vurderer, at tilbuddet er nået langt i implementeringen af nyt dokumentationssystem, hvilket ses afspejlet i dele af dokumentationen, hvor der kan aflæses beskrivelser af indsatsmål, delmål, pædagogisk indsats og borgernes udvikling. Det vurderes yderligere, at den manglende løbende opfølgning, i direkte relation til delmålene, gør det vanskeligt at anvende dokumentationen til vurdering og justering af indsatsen i relation til borgernes udvikling og trivsel. Det vurderes, at implementeringen fortsat kræver ledelsesmæssig opmærksomhed, hvilket er beskrevet i to anbefalinger.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til tilbuddets fremadrettede udvikling:

2.3.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger

2.3.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der fortsat er fokus på at systematisere og udvikle tilbuddets dokumentationspraksis, så den i højere grad kan understøtte indsatserne.
2. Tilsynet anbefaler, at observationsnotater og evaluering i forhold til borgernes delmål udarbejdes i direkte relation til det enkelte delmål.

3. Vurdering i forhold til temaer

3.1.1 Målgruppe, metoder og resultater

Score: 4**Vurdering:**

Tilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad lever op til indikatorerne.

Tilbuddet har en overordnet målsætning om at danne en tryk, stabil og udviklende ramme omkring borgernes hverdag, hvor fokus er på, at tilbuddet er borgernes hjem.

Leder redegør for, at tilbuddets målgruppe er borgere med psykisk sårbarhed og psykiatriske diagnoser, der har forskellige funktionsnedsættelser på grund af dette. Leder uddyber, at borgergruppen har en relativt høj gennemsnitsalder, og den er derudover kendetegnet ved, at borgerne har behov for et længerevarende ophold i tilbuddet, der for flere vil være livslangt. Derudover ses et meget forskelligartet funktionsniveau hos borgergruppen, hvad angår kognitive-, fysiske- og sociale kompetencer, der kan være svingende, alt efter den enkelte borgers dagsform, hvilket stille krav til fleksibiliteten i de indsatser, der leveres til borgerne.

Medarbejderne redegør for, at tilbuddets faglige tilgange er ROR (Recoveryorienteret Rehabilitering), hvor fokus er på borgernes indefraperspektiv og på, at indsatserne skal være kompenserende, aktiverende og rehabiliterende med afsæt i, at borgernes individuelle ressourcer skal matche de krav, der stilles til dem, i relation til deres hverdagsmestring. Medarbejderne uddyber, at de har arbejder med CHIME i den fælles faglige refleksion med henblik på at afdække borgernes egne perspektiver, ønsker og muligheder i forhold til de forskellige temaer. Derudover redegør medarbejderne for, at de metodisk arbejder med KRAP (Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik) som det primære pædagogiske værktøj. Medarbejderne uddyber, at flere konkrete redskaber fra KRAP anvendes, fx Ressourceblomsten og Energikoppen, der bruges til at afdække borgernes motivation, ønsker og behov samt støtte deres energiforvaltning gennem justering af krav og indsatser. Medarbejderne uddyber, at der er planlagt et forløb i efteråret, hvor der skal udarbejdes et 4-kolonneskema for alle borgerne, hvilket skal give både borgere og medarbejdere et bedre indblik i sammenhængen imellem borgernes bagvedliggende følelser, tanker og deres konkrete handlinger. Medarbejderne fremhæver, hvordan dette vil give borgerne bedre muligheder for at kunne forstå sig selv, og derigennem kunne ændre handlinger og tankemønstre. Derudover understreger medarbejderne, at relationsarbejdet er et meget væsentligt element i arbejdet med tilbuddets målgruppe, ligesom borgernes dagsform og motivation, der kan være meget svingende, er afgørende for, om en indsats lykkes.

Ledelsen redegør for, at der stadig arbejdes med implementeringen af CURA, hvilket er en proces, der fortsat vil løbe over længere tid. Leder uddyber, at der er iværksat en målrettet indsats, der skal understøtte dette, hvilket betyder, at man er nået rigtigt langt i forhold til anvendelsen af systemet, der skal understøtte systematik og faglighed i tilbuddets dokumentation, fx er der uddannet CURA-ambassadører i alle enheder, der skal understøtte den daglige praksis. Leder oplyser yderligere, at visiterende kommune ikke længere udarbejder strukturerede indsatsmål, hvilket betyder, at tilbuddet udarbejder dette på baggrund af indsatsformålet fra myndighed.

Tilsynet gennemgår dokumentationen sammen med en medarbejder, der oplyser, at der udarbejdes delmål på baggrund af de udarbejdede indsatsmål, hvilket altid gøres sammen med borgerne. Medarbejderne uddyber, at borgerne ofte inddrages løbende, hvor delmålene drøftes, og der laves opfølgning på deres delmål. Det oplyses derudover, at der skal følges op på delmålene i faste intervaller, i direkte relation til delmålene, hvilket stadig er en udfordring, fordi dokumentationen i flere tilfælde laves som pædagogiske notater, der ikke er direkte relaterede til delmålet.

Tilsynet gennemgår tre stikprøver sammen med medarbejderne, der afspejler den beskrevne praksis. Der foreligger indsatsformål, indsatsmål og delmål for alle tre borgere.

Det er fælles for alle stikprøverne, at temaerne under SMART-mål er udfyldt i varierende grad, ligesom dele af udfyldelsen fremstår noget sparsom.

Tilsynet kan konstatere, at der er udarbejdet enkelte observationsnotater i direkte relation til delmålene i en af stikprøverne. I de øvrige er notaterne udarbejdede som pædagogiske notater, og det er derfor ikke muligt at aflæse sammenhængen mellem den valgte metode, indsatsen og borgernes udvikling og trivsel. Medarbejderne oplyser, at der er igangsat en udarbejdelse af en vejledning til, hvilke kriterier der skal lægges til grund for de forskellige scorer, der skal udarbejdes i forbindelse med evalueringerne af delmålene.

Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante parter omkring den enkelte borger for at understøtte borgernes trivsel og udvikling. Leder oplyser, at der er fokus på at inddrage borgernes netværk, hvor det er muligt og giver mening for den enkelte borger. Derudover fremhæver leder samarbejde med botilbudssygeplejersken, hjemmeplejen, psykiatrien, misbrugscenter, praktiserende læge og myndighed.

3.1.2 Sundhed og trivsel

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne giver indtryk af og udtryk for, at de bliver hørt, respekterede og anerkendt i tilbuddet, hvilket understøttes af, at tilsynet kan iagttage en anerkendende og respektfuld omgangsform i tilbuddet. Tilsynet taler med en borger, der fortæller, at han oplever at have meget stor indflydelse på sin hverdag, både i borgerens private bolig og i fælleshuset. Derudover oplever borgeren at have stor indflydelse på, hvad han ønsker at modtage støtte til, og hvordan han ønsker støtten udmøntet. Borgeren beskriver medarbejderne som imødekommende og gode at tale med, og at de altid tager det, som borgerne kommer med, alvorligt. Borgeren fortæller, at han har en kontaktperson, som han har stor tillid til, og som han kan tale med om alt. Borgeren fortæller yderligere, at han også taler med kontaktpersonen om, hvordan det går med arbejdet med delmålene.

Borgeren giver udtryk for, at han trives i tilbuddet, hvor den kendte struktur, fællesskabet og samspillet med medarbejderne og de andre borgere skaber en tryk ramme for borgeren. Borgeren uddyber, at han i meget høj grad har oplevet positiv personlig udvikling efter indflytningen i tilbuddet, fx oplever borgeren sig selv som meget mere stabil, hvilket ses afspejlet i, at borgeren ikke har behov for hyppige indlæggelser i psykiatrien.

Medarbejderne oplyser, at borgerne har formel indflydelse gennem beboermøder, der afholdes en gang i kvartalet, hvor borgerne kan få indflydelse på forhold, der vedrører fællesskabet, fx fælles indkøb, aktiviteter eller udflugter. Derudover kan borgerne også sætte punkter på, som vedrører samværsformen i fælleshuset, fx har en borger sat et punkt på til det kommende beboermøde, der handler om at "holde en ordentlig og respektfuld tone" i kommunikationen, fx omkring den valgte menu. Derudover samles borgerne i fælleshuset hver morgen, hvor de har mulighed for at drøfte stort og småt, der vedrører fællesskabet, fx ønsker til madplanen.

Medarbejderne oplyser, at flere borgere i tilbuddet har behov for sundhedsfaglige ydelser, personlig pleje og medicin, hvilket understøttes enten internt i tilbuddet eller gennem samarbejde med kommunens bostedssygeplejerske eller hjemmeplejen. Tilbuddet har medarbejdere med sundhedsfaglige kompetencer ansat, der fx forestår dele af medicindoseringen og andre sundhedsydelser, der må uddelegeres.

Medarbejderne redegør for, at de i høj grad ledsager borgerne til eksterne sundhedsydelser, fx læge, tandlæge, psykiatrien mm., ligesom de ofte fungerer som kontaktperson til sundhedsvæsenet.

Medarbejderne beskriver, hvordan den pædagogiske indsats understøtter borgernes mentale sundhed og trivsel gennem tilbud om individuelt tilrettelagte aktiviteter, genkendelig struktur og fokus på fællesskabet. Den fysiske sundhed imødekommes dels gennem tilbud om fysisk aktivitet og dels gennem en varierende kost. Medarbejderne oplyser, at der hver dag, efter den fælles morgenmad, er tilbud om fysisk træning og udspænding, hvilket borgerne gerne deltager i, ligesom borgerne modtager NADA regelmæssigt. Derudover deltager flere borgere i de forskellige tilbud, som Aktiv Livsstil udbyder. Dette bekræftes af borgeren, der fortæller, at han deltager i badminton gennem Aktiv Livsstil en gang om ugen.

Derudover fremhæver medarbejderne tilbuddet om fællesspisning, der sikrer, at borgerne får stabile måltider i løbet af ugen.

Medarbejderne redegør for, at der ikke forekommer magtanvendelser i tilbuddet. Medarbejderne understreger, at de arbejder forebyggende ved at bruge deres kendskab til den enkelte borger samt udarbejdelse af risikovurderinger, hvor dette vurderes relevant. Medarbejderne er bekendt med gældende regler på området samt tilbuddets interne retningslinjer og procedure.

3.1.3 Aktiviteter og beskæftigelse

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Tilbuddet understøtter borgernes muligheder for at have et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, der er tilpasset borgernes ønsker og kompetencer.

Fællesskabet i tilbuddet er centreret omkring fælleshuset, hvor der er medarbejdere til stede på faste tidspunkter i løbet af ugen. Medarbejderne oplyser, at der er medarbejdere i tilbuddet alle ugens 7 dage, men at åbningstiden kan variere.

Medarbejderne oplyser, at borgene ikke har tilbud om ekstern beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud, hvilket afspejler borgergruppens ønsker. Medarbejderne uddyber, at borgerne meget hurtigt udtrættes, hvis der ikke er meget opmærksomhed på deres energiforvaltning. Derfor er det at skulle mestre en hverdag rigeligt for borgerne, der har behov for støtte og guidning mange gange i løbet af dagen for at kunne klare de daglige gøremål og aftaler uden at løbe helt tør for overskud og energi.

Medarbejderne oplyser, at borgerne benytter et nærliggende værested i varierende omfang, ligesom de gerne deltager i fælles udflugter med et lignende tilbud, Elmbjergvej. Derudover forventes det, at borgere bidrager til den fælles opgaveløsning i fælleshuset i det omfang, deres dagsform tillader det. Således deltager borgerne i madlavning, opvask, borddækning, rengøring mm., hvilket der er udarbejdet en turnusordning til.

Medarbejderne oplyser, at tilbuddet tilbyder forskellige ture og udflugter, fx ugentlige indkøbsture, hvilket borgerne gerne deltager i.

Borgeren, som tilsynet taler med, er glad for sin hverdag i tilbuddet, og fremhæver særligt fællesskabet i Fælleshuset og udflugterne sammen med Elmbjergvej.

3.1.4 Selvstændighed og relationer

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Tilbuddet har relevant fokus på at understøtte borgernes mestring og selvstændighed, hvilket gøres med afsæt i borgernes interesser og motivation samt afdækning af borgernes ressourcer og egne ønsker til hverdagen. Medarbejderne uddyber, at de har fokus

på at skabe træningsbaner for borgerne, hvor de kan få succesoplevelser, og dermed motivation til at prøve flere nye ting. Medarbejderne redegør for, at der for flere borgere er tale om en habiliterende indsats, imens det for andre borgere er muligt at arbejde rehabiliterende. Medarbejderne understreger, at begge opgaver er meget vigtige, fordi borgergruppen er meget udsat for at miste færdigheder, hvis de ikke kontinuerligt vedligeholdes. Medarbejderne kommer med flere eksempler på, hvordan de arbejder med dette ved at afdække borgernes ressourcer og motivation og samtidigt have fokus på, at tilbyde borgerne den støtte, der afspejler deres aktuelle dagsform og behov. Fx har en medarbejder udarbejdet en skriftlig arbejdsgang til en borger, hvilket betyder, at borgerne nu selv kan stille sit vækkeur og ikke længere er afhængig af, at medarbejderne vækker ham. Tilsynet kan konstatere, at arbejdsgangsbeskrivelsen hænger på borgerens køleskab, og borgeren fortæller om, hvordan han bruger den i hverdagen. Medarbejderne understreger, at afsættet altid er, at borgerne skal gøre så meget som muligt selv under hensyntagen til deres dagsform og generelle funktionsniveau.

Borgernes sociale kompetencer understøttes gennem tilbuddets grundstruktur, hvor fællesskabet vægtes højt. Medarbejderne redegør for, at borgergruppen i perioder kan have behov for støtte og guidning i forhold til at kunne deltage i fællesskabet, hvilket medarbejderne har stort fokus på. Medarbejderne uddyber, at flere borgere har behov for støtte og guidning i forhold til at kunne opsøge og etablere fællesskaber og relationer, idet de kan være udfordrede i deres mentalisering, kommunikation eller kontaktform, hvilket kan gøre det svært for borgerne at aflæse og tolke hinanden. Derfor prioriteres det højt, at der er en medarbejder til stede i fælleshuset, der kan facilitere samværet og skabe tryghed for den enkelte borger.

Borgeren fortæller, at han oplever, at der er et godt og trygt fællesskab i tilbuddet, hvor de samles omkring måltiderne eller hygger i fællesstuen, hvilket borgeren har stor glæde af.

Medarbejderne oplyser, at borgerne har mulighed for at indgå i aktiviteter i nærområdet i det omfang, de ønsker. Derudover oplyser medarbejderne, at flere borgere har pårørende eller andet netværk, som de besøger, og som besøger dem i tilbuddet. Medarbejderne uddyber, at borgernes kontakt med deres netværk og familie vægtes højt, og at tilbuddet ledsager borgere på familiebesøg, hvis det er forudsætningen for, at borgerne kan deltage.

3.1.5 Organisation og ledelse

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Tilbuddet er del af socialpsykiatrien i Sønderborg Kommune, der leverer forskellige dag- og døgntilbud til målgruppen. Tilbuddet er organiseret sammen med de øvrige tilbud, jf. SEL § 85, og den overordnede ledelse varetages af en distriktsleder. Tilbuddets daglige ledelse varetages af en afdelingsleder, der også varetager den daglige ledelse af et andet botilbud til målgruppen. Tilbuddets leder har relevant faglig uddannelse som SSA samt mange års praksiserfaring. Leder oplyser, at hun påbegynder en Diplomuddannelse i Ledelse i efteråret 2025. Leder oplyser, at hun er en del af et lederteam med fire afdelingsledere, der sammen med distriktslederen afholder ledermøder hver 14. dag, hvor der aktuelt arbejdes med Teambuilding i organisationen. Derudover oplyser leder, at den enkelte afdelingsleder har individuelle sparringssamtaler med distriktslederen regelmæssigt.

Tilbuddets medarbejdergruppe består af et team på syv faste medarbejdere, der alle har en relevant faglig grunduddannelse som SSA, socialpædagog, PAU eller sygeplejerske. Derudover har medarbejderne erfaring med tilbuddets målgruppe og forskellig relevant efteruddannelse. Leder oplyser, at alle medarbejdere har efteruddannelse i ROR (Recoveryorienteret Rehabilitering), KRAP og NADA, hvilket imødekommer behovene

hos tilbuddets målgruppe og understøtter en ensartet faglig indsats. Leder oplyser, at medarbejderne, ud over arbejdet i tilbuddet, også leverer indsatser til borgere, der bor i egen bolig, og som ikke er en del af tilbuddet

Medarbejderne fremhæver tværfagligheden som væsentlig i relation til kompleksiteten i borgergruppen og de heraf følgende behov for forskelligartede indsatser, der skal kunne ydes til borgerne. Medarbejderne uddyber, at de generelt er klædt fagligt godt på til opgaveløsningen, hvilket de oplever har stor betydning for både kvaliteten i indsatserne og for den fortsatte faglige udvikling.

Medarbejderne oplyser, at de deltager i fast ekstern supervision fire gange årligt, der primært er sagssupervision, hvor der tages afsæt i en konkret case, som medarbejderne kommer med. Medarbejderne uddyber, at supervisionen foregår sammen med medarbejderne fra Botilbuddet Elmbjergvej, hvilket giver et bredere fagligt perspektiv på emnerne. Medarbejderne uddyber, at supervisionen også kan være med afsæt i samarbejde og arbejdsmiljø, fx har der senest været fokus på, hvordan man som medarbejder kan skærme sig selv, fx ved at kunne vurdere, hvornår det er tid til at trække sig væk fra en situation.

Medarbejderne oplever, at der er et godt og trygt samarbejde i tilbuddet, hvor medarbejderne løbende er i dialog med hinanden med henblik på faglig sparring og vidensdeling. Medarbejderne uddyber, at man hjælper hinanden, og de oplever opgaveløsningen som et fælles ansvar, hvor alle bidrager med det, de kan. Medarbejderne oplever at være ledelsesmæssigt godt understøttet, selv om leder ikke er i tilbuddet dagligt, hvilket bidrager til psykologisk tryghed og en god og tillidsfuld samarbejdskultur. Medarbejderne fremhæver særligt leders praksiserfaring med tilbuddets målgruppe, som værdifuld i samarbejdet og ledelsessparringen. Medarbejderne uddyber, at teamet er selvtilrettelæggende og meget fleksibelt, hvilket sikrer, at medarbejderne kan imødekomme borgernes komplekse behov for indsatser med afsæt i borgernes motivation og dagsform.

Medarbejderne oplyser, at der afholdes teammøder hver 2. uge, hvor kollegial sparring og vidensdeling er en fast del, ligesom der afholdes personalemøder for det samlede område hver 3. uge.

Leder oplyser, at der er et kontinuerligt fokus på kompetenceudvikling i organisationen, hvor det næste fokus vil være på at få uddannet flere Autis MEPiloter i organisationen. Leder uddyber, at fem medarbejdere påbegynder uddannelsen i efteråret 2025, hvoraf en er fra Louisegade. Leder uddyber, at det er væsentligt, at området løbende tilpasser sig til målgruppens behov, så medarbejderne har de rette metodiske værktøjer og handlemuligheder.

Leder oplyser, at tilbuddet har et godt samarbejde med eksterne aktører, herunder botilbudssygeplejersken, hjemmeplejen, praktiserende læge, sygehus og psykiatri. Derudover samarbejdes der med myndighed og borgernes netværk.

Leder oplyser, at personalegruppen i tilbuddet er meget stabil, og at sygefraværet er meget lavt.

3.1.6 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Tilbuddets fysiske rammer imødekommer målgruppens særlige behov, og giver mulighed for både trivsel og udvikling hos borgerne. Leder redegør for, at det vægtes meget højt, at tilbuddet er borgernes hjem, hvilket ses afspejlet både i de individuelt indrettede lejligheder og på fællesarealerne, hvor borgerne også har mulighed for at sætte deres præg.

Tilbuddets fælleshus rummer et åbent køkken/alrum, der fungerer som samlingspunkt ved de fælles måltider. Derudover råder tilbuddet over en fællesstue, hvor fælles aktiviteter afvikles, og hvor der er mulighed for at samles omkring TV-udsendelser eller film. Derudover er der personalefaciliteter og kontorer i fælleshuset.

Tilsynet kan observere, at de fysiske rammer fremtræder indbydende, velholdte og velordnede på en måde, der afspejler tilbuddets formål samt målgruppens behov og interesser.

Borgeren udtrykker tilfredshed med de fysiske rammer, både den individuelle bolig og fælleshuset.

3.1.7 Årets tema - Fagligt ledelsestilsyn

Ingen score

Leder redegør for, at der arbejdes med det faglige ledelsestilsyn på flere niveauer. Leder uddyber, at der på personalemøderne arbejdes med systematisk borgergennemgang, hvor faglige tilgange og metoder italesættes med afsæt i borgernes behov og de indsatser, der skal kunne leveres for at imødekomme dette. Leder beskriver, at dette understøttes yderligere gennem elementer fra "De 6 spor", hvor særligt den borgeroplevende kvalitet er i fokus. Dette danner samlet baggrund for det fælles faglige sprog, som der er et stort ledelsesmæssigt fokus på at understøtte og tydeliggøre, hvilket leder vægter som en stor del af ledelsesopgaven.

Leder redegør for, at distriktslederen arbejder med det faglige ledelsestilsyn både i den fælles ledergruppe og på de individuelle samtaler, som alle afdelingsledere har regelmæssigt. Her er der fokus på, hvordan de faglige tilgange og metoder udmøntes til praksis, og hvordan der sikres en rød tråd igennem organisationen.

4. Vurderingsskema

I tilsynene i Sønderborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	Indikatorerne er i lav grad opfyldt • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

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 handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.