

# Tilsynsrapport



**Tilbuddets navn:** Misbrugsbehandling Stof  
**Tilsynet er gennemført:** 30-07-2018  
**Status for godkendelse:** Godkendt

**Rapporten er udarbejdet af:** Socialtilsyn Syd  
Lindevej 5A  
5750 Ringe

## Indholdsfortegnelse

Læsevejledning	3
Stamoplysninger om tilbuddet	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Resultat af tilsynet	5
Vurdering af temaet Uddannelse og beskæftigelse	6
Vurdering af temaet Selvstændighed og relationer	9
Vurdering af temaet Målgruppe, metoder og resultater	12
Vurdering af temaet Sundhed og Trivsel	16
Vurdering af temaet Organisation og ledelse	22
Vurdering af temaet Kompetencer	25
Vurdering af temaet Fysiske rammer	27
Økonomisk Tilsyn	29
Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.	30

Rapporten er udskrevet

30-07-2018

**Læsevejledning****Tilsynsrapportens indhold**

Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om 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 tilbuddet selv har indberettet bl.a. stamoplysninger.

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten hos 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 hos et tilbud med flere afdelinger. Ligeledes kan tilsynet været administrativt og ikke indeholde et konkret tilsynsbesøg. Det fremgår af tilsynsrapporten hvorvidt der har været et fysisk tilsynsbesøg, hvor henne og hvorvidt de var anmeldt eller uanmeldt.

Efter endt høringsperiode vil udvalgte oplysninger fra tilsynsrapporten blive publiceret på Tilbudsportalen. Det drejer sig om den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår.

**Kvalitetsmodellen**

Socialtilsynet vurderer kvaliteten hos tilbuddet ud fra en Kvalitetsmodel, som er beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen er et dialogbaseret redskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, stk. 2, i lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddene. 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 et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe. Bedømmelsen af indikatorer og kriterier skal understøtte socialtilsynets samlede vurdering af, om tilbuddet har den fornødne kvalitet. 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 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.

*Temaer*

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og Trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

I kvalitetsmodellen er både 'Gennemsnitlig bedømmelse' på temaniveau og 'Bedømmelse' på indikatorniveau angivet ud fra 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.

Vurderingen af temaerne bygger på kvalitetsbedømmelsen, og der kan, afhængigt af tilbudstype og målgruppe, inddrages andre relevante forhold, som ikke er indeholdt i kvalitetsmodellens indikatorer.

Stamoplysninger om tilbuddet				
<b>Tilbuddets navn</b>	Misbrugsbehandling Stof			
<b>Hovedadresse</b>	Bakkevej 6700 Esbjerg			
<b>Kontaktoplysninger</b>	Tlf: 21526379 E-mail: moj11@esbjergkommune.dk Hjemmeside: www.centerformisbrug@esbjergkommune.dk			
<b>Tilbudsleder</b>	Morten Jensen			
<b>CVR nr.</b>				
<b>Virksomhedstype</b>	Offentlig			
<b>Tilbudstyper</b>	§ 101 (ambulant behandlingstilbud til voksne)			
	§ 101a (ambulant behandlingstilbud til voksne)			
	§ 107 (midlertidigt botilbud til voksne)			
<b>Afdelinger</b>	<b>Afdeling</b>	<b>Adresse</b>	<b>Pladser i alt</b>	<b>Tilbudstyper</b>
	Dagcenter for Misbrug	Jagtvej 35 6705 Esbjerg Ø	68	ambulant behandlingstilbud til voksne (§ 101),
	Helt Anonym		15	ambulant behandlingstilbud til voksne (§ 101a),
	Motivationshuset	Kongensgade 39 6700 Esbjerg	46	ambulant behandlingstilbud til voksne (§ 101), midlertidigt botilbud til voksne (§ 107),
	Opgangsfællesskabet	Strandbygade 45 6700 Esbjerg	10	midlertidigt botilbud til voksne (§ 107),
	Substitutionsafdelingen	Bakkevej 6 6700 Esbjerg	352	ambulant behandlingstilbud til voksne (§ 101),
<b>Pladser på afdelinger</b>				491
<b>Pladser i alt</b>	476			
<b>Målgrupper</b>	18 til 85 år (misbrug af opioider, misbrug af centralstimulerende rusmidler, misbrug af cannabis, misbrug af ikke-ordineret afhængighedsskabende lægemiddel, stofmisbrug)			


Resultat af tilsynet	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er gennemført	30-07-2018

Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Syd
Tilsynskonsulenter	Helle Jensen (Tilsynskonsulent)
Indebar tilsynet et fysisk besøg	Ja
Dato for tilsynsbesøg	29-06-18: Kongensgade 39, 6700 Esbjerg (Anmeldt) 28-06-18: Bakkevej 6, 6700 Esbjerg (Anmeldt)

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet
I forbindelse med driftsorienteret tilsyn har Socialtilsyn Syd vurderet, at tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet, jf. lov om socialtilsyn § 6.

Særligt fokus i tilsynet
Der har under tilsynet været fokus på kriterie 3 og indikator 3d, samt tema 4 og tema 5.

Opmærksomhedspunkter

Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Uddannelse og beskæftigelse</h2> <p><i>Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Uddannelse og beskæftigelse omfatter såvel ordinær grundskole, uddannelse og beskæftigelse som forskellige former for særlige grundskole-, uddannelses- og beskæftigelsestilbud eller samværs- og aktivitetstilbud. For børn under den skolepligtige alder er dagtilbud et væsentligt element i forhold til barnets udvikling og læring. Det er desuden vigtigt, at tilbuddet forpligter sig i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at understøtte, at målene for borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse opnås.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>"Temaet er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, idet behandling på indikator og kriterieniveau ikke har været nødvendigt for en vurdering af tilbuddets samlede kvalitet."</p> <p>Socialtilsynet vurderer at, tilbuddet understøtter borgernes potentialer i relation til at opnå uddannelse og beskæftigelse i samarbejde med team misbrug i jobcenteret og andre kommunale aktører. Dette er dog, grundet tilbuddets målgrupper, ikke altid uddannelse og beskæftigelse som er det primære mål for indsatsen, men alle afdelinger tilrettelægger deres indsats og tilbud med uddannelse, beskæftigelse eller afklaring for øje. I forhold til de borgere der indgår i behandling efter § 101a, har temaet ikke samme relevans, idet der er tale om en målgruppe der alle har tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	5

Udviklingspunkter

<b>Kriterium 01</b>	<i>Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har et relevant samarbejde med team misbrug i jobcenteret og andre kommunale aktører, idet tilbuddet ikke forestår den primære funktion ift at, få borgere i uddannelse eller beskæftigelse.

Tilbuddets sociale og sundhedsfaglige indsatsere har på sigt det primære mål, at borgerne kommer i beskæftigelse eller uddannelse.

Endvidere tilrettelægges indsatserne for vejen mod uddannelse og beskæftigelse ud fra hvor borgeren ift sit behandlingsforløb. Hos borgere i motivations eller substitutionsbehandling er uddannelse og beskæftigelsesmuligheder et langsigtet mål i et samarbejde med jobcenteret og andre aktører såsom kraftcenteret og væresteder, hvor dagbehandlingen og opgangsfællesskabet har et direkte samarbejde med relevante aktører såsom uddannelsesinstitutioner mhp. borgeren kan komme i uddannelse eller beskæftigelse.

Behandling af målgruppen omfattet af Lov om Social Service § 101a, vil ikke have samme aktive rolle omkring dette kriterium med baggrund i, at målgruppen netop er defineret ved, at de har en tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet og ikke vil have et støttebehov heromkring.

<b>Indikator 01.a</b>	<i>Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 01.a**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at tilbuddet har forskellige indsatser, der er rettet mod hvilken fase borgeren er i, i sit behandlingsforløb. Tilbuddet har forskellige indsatser ud fra om borgeren er i motivationsforløb, substitutionsbehandling, i dagbehandling og evt i opgangsfællesskab. Indsatserne sigter alle mod afklaring, uddannelse eller beskæftigelse ud fra borgerens individuelle behov.

Målene for uddannelse og beskæftigelse er i dagbehandlingen direkte fokuserte på uddannelses og beskæftigelsesmuligheder, hvor der i motivationshuset og substitutionsafdelingen er fokus på, at borgerne skal stabiliseres i deres behandlingsforløb, hvorefter der kan iværksættes konkrete individuelle mål på vejen mod beskæftigelse og uddannelse. En stor del af borgerne i substitutionsafdelingen er på førtidspension eller kontanthjælp-

Den sociale udredning af borgeren i indskrivningsforløbet tager udgangspunkt i borgerens ønske om uddannelse eller beskæftigelse. Fokus er også på om der er behov for et afklaringsforløb.

Jobcenteret har fremskudte sagsbehandlere i substitutionsafdelingen, som kommer månedligt på tilbuddet, eller efter behov for at følge op på kontanthjælpsmodtagernes rådighed for arbejdsmarkedet. Der er status hver 3 måned. Endvidere samarbejder tilbuddets myndighedsrådgivere med tilbuddet og jobcenteret, hvor der bevillges behandling for 3 måneder ad gangen mhp. individue opfølgning af borgerens behandlingsforløb. Medarbejderne i tilbuddet vurderer hver 3. måned i samarbejde med myndighedsrådgiverne, indsatserne de kommende 3 måneder. Behandlerne drøfter i samarbejdet med fremskudte sagsbehandlere, team misbrug i jobcenteret, uddannelsesinstitutioner eller praktiksteder, konkrete individuelle mål for uddannelse og beskæftigelse. Ledelse og borgere beskriver, at den fremskudte sagsbehandling, er en konstruktiv indsats som tager udgangspunkt i, hvor borgerne befinde sig henne i deres behandlingsforløb. Borgerne selv beskriver at Jobcenteret kan være med på sidelinjen, men at uddannelse og beskæftigelse ikke er ikke noget der presses igennem uden de er stabile på andre områder. Borgerne oplever at der er fred og frihed til at blive stoffri, førend fokus er på uddannelse og beskæftigelse. Borgerne beskriver ligeledes at de selv er involveret i udarbejdelse af målene. En af de interviewede borgere er aktuelt i en praktik.

Ledelsen beskriver, at den relationelle koordinering er et nyligt påbegyndt arbejdsmarkedsprojekt, hvis formål er at skabe et bedre samarbejde. Møderne faciliteres af en koordinator. Der er deltagelse fra jobcenter, fra sociale tilbud, fra borger-service som svarer til de 3 grene i borger arb marked. Enkelte gange inviteres psykiatrien med. Senere i projektet skal børn og fam måske inddrages.

Ved behandling af tilbuddets borgere i sel § 101a behandling har denne indikator ikke den samme relevans for målgruppen, idet kravet til målgruppen er, at de er tilknyttet uddannelse eller arbejdsmarkedet.

<b>Indikator 01.b</b>	<i>Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 01.b**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at tilbuddets forskellige afdelinger ud fra hvilken fase borgeren er i, i sit behandlingsforløb tilpasser indsatser ift afklaring, job, uddannelse, beskæftigelse eller samværs og aktivitetstilbud.

Tilbuddet har samværs og aktivitetstilbud i motivationshuset, i substitutionsafdelingens sundhedsrum, på dagcenteret.


Endvidere anvender tilbuddet eksterne aktører ift. samværs og aktivitetstilbud

De borgere, der aktuelt deltager i behandling efter § 101a har alle tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse.

**Indikator 01.c**

*Udgået fra d. 1 januar 2017.*



Temavurdering	
	<h2>Selvstændighed og relationer</h2> <p><i>Et centralt mål med den sociale indsats er at understøtte, at borgerne i så høj grad som muligt indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov.</i></p> <p><i>Et væsentligt led heri er, at tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk, herunder at tilbuddet understøtter børnene og/eller de unge i at deltage i fritidsaktiviteter. Det er vigtigt, at tilbuddet medvirker til, at borgerne opnår de kompetencer, som dette kræver, og opnår færdigheder, der kan lette den daglige tilværelse, forbedre borgernes livskvalitet og fremme de enkelte borgers mulighed for så vidt muligt at kunne klare sig selv. For børn og/eller de unge gælder det, at tilbuddet forbereder dem til et selvstændigt voksenliv.</i></p> <p><i>Det er væsentligt, at tilbuddets indsats og aktiviteter er rettet imod disse mål, og at det afspejles i tilbuddets åbenhed mod samt involvering i og af det omkringliggende lokal- og civilsamfund.</i></p> <p><i>Det er ligeledes centralt for borgernes selvstændighed og relationer, at tilbuddet understøtter borgerne i deres relationer til familie og øvrige netværk. For børn og unge er det væsentligt, at tilbuddet har opmærksomhed på at understøtte gode relationer til eventuelle søskende og til venner. Det er desuden centralt, at børnene og/eller de unge har en fortrolig relation til en eller flere voksne, der har en positiv betydning for deres liv.</i></p>

**Vurdering af tema**

"Temaet er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, idet behandling på indikator og kriterieniveau ikke har været nødvendigt for en vurdering af tilbuddets samlede kvalitet."

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ud fra borgernes individuelle behov, styrker borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. Endvidere støttes borgerne i, at indgå i relevante relationer med det omgivende samfund.

**Gennemsnitlig vurdering**

5

**Udviklingspunkter****Kriterium 02**

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

**Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet styrker borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. Tilbuddet arbejder i alle afdelinger ud fra social og sundhedsfaglige indsats, som har fokus på hvilken behandlingsfase borgeren er i. Ud fra borgerens individuelle behov iværksættes indsats der har fokus på borgernes sociale kompetencer og selvstændighed.

**Indikator 02.a**


*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.*

<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.a</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at det er et gennemgående fokus for alle tilbuddets afdelinger at arbejde i relation til opstillede mål for borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. Der følges op på de konkrete individuelle mål af behandler og myndighedsrådgiver hver 3 måned.</p> <p>Den sociale handleplan opstiller konkrete individuelle mål for borgernes sociale kompetencer, som er styrende for behandlingsindsatsen.</p> <p>Den sociale udredning beskriver borgernes ressourcer ift. relationer og selvstændighed. I starten af forløbet opstiller myndighedsrådgiverne mål for ophør eller reduktion af stoffer, hvorefter målene gradueres ift. borgerens progression i behandlingsforløbet.</p> <p>Tilbuddet arbejder internt i tilbuddet med sociale kompetencer i ex. sundhedsrummet, i motivationshuset, på dagcenteret og i opgangsfællesskabet ud fra borgerens fase i behandlingsforløbet. I dagcenteret arbejdes der med cafeaftener, forskellige sociale arrangementer såsom banko, fisketur, netværksdannelse i grupper, samarbejde med eksterne aktører fx recovery bulls, som understøtter borgernes mulighed for, at få et netværk, under indskrivningen i dagcenteret og efter udskrivelsen.</p> <p>I substitutionsafdelingen arbejdes der med sociale kompetencer og selvstændighed i sundhedsrummet, hvor alle kan opholde sig.</p> <p>I motivationshuset arbejdes der med gruppebehandling, fælles sociale tiltag og individuelt tilrettelagte tiltag såsom boksning og fitnesscenter alle med fokus på sociale kompetencer og, selvstændighed.</p> <p>Tilbuddets ledelse og medarbejdere beskriver at man har fokus på borgernes udviklingsbehov, som trænes i trygge rammer på afdelingerne, ud fra den behandlingsfase borgeren befinder sig i, hvorefter de kan udfolde sig i eksterne omgivelser.</p> <p>Borgerne oplever, at arbejdet med selvstændighed og relationer foregår ud fra deres ønsker, samt at få mulighed for forskellige netværk sætter dem på vejen mod, at opnå sociale kompetencer og selvstændighed.</p> <p>Ved behandling efter § 101a udarbejdes der ikke konkrete individuelle mål for borgernes sociale kompetencer og selvstændighed, idet kravet for deltagelse er, at der ikke er andre problemstillinger end stofmisbrug, der skal behandles.</p>	
<b>Indikator 02.b</b>	<i>Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.b</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at tilbuddet støtter borgerne i, at indgå i sociale aktiviteter i det omgivende samfund ud fra hvilken fase borgeren er i, samt ud fra borgerens individuelle ønske.</p> <p>Tilbuddet tilrettelægger deres indsats med relevante eksterne aktører såsom fitnesscentre, bokseklubber, foreninger for tislige misbrugere, kraftcenteret, hvor de er mulighed for støtte til motion.</p> <p>Stoffri afdeling herunder Dagcenteret og Opgangsfællesskabet har borgerne i den afsluttende fase af behandlingsforløbet og har et særligt fokus på, at støtte borgerne i, at træde ud af misbrugsnetværket.</p> <p>Stoffri har et formelt samarbejde med Røde kors – besøgstjenesten ift. udsatte området. 1 frivillig samarbejder med en borger for at skabe netværk. Medarbejdere ringer til aktivitetsleder som matcher borger og friv. Kraftcenteret.</p> <p>Borgerne på alle afdelinger beskriver, at de får god støtte til at opnå netværk udenfor centeret.</p> <p>Målgruppen efter § 101a har ikke er andre problemstillinger end stofmisbrug, der skal behandles, så det må forudsættes, at de indgår i sociale relationer, fællesskaber og netværk i det omgivende samfund, i det omfang den enkelte ønsker.</p>	
<b>Indikator 02.c</b>	<i>Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.c</b>	
Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at tilbuddet	

sammen med borgerne støtter borgerne i kontakten med familien og andet netværk. Familiemedlemmer inviteres med til familieorienteret behandling, hvis borgeren ønsker dette.

Tilbuddet arbejder med udgangspunkt i hvilken behandlingsfase borgeren befinder sig i med forskellig grader af involvering af netværk, såbvel internt som eksterne netværk jf indikator 2a, 2b..

<b>Indikator 02.d</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>
<b>Indikator 02.e</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>

Temavurdering	
	<h3>Målgruppe, metoder og resultater</h3> <p><i>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.</i></p> <p><i>Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe (r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte borgers udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner.</i></p> <p><i>Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en tydeligt beskrevet målgruppe og at der arbejdes systematisk med klart afsæt i relevante og evidensbaserede faglige tilgange og metoder.</p> <p>Det vurderes relevant, at tilbuddet anvender faglige metoder og tilgange som er evidensbaserede, der tilpasses borgerens individuelle behov. Tilbuddet arbejder med afsæt i den kognitive tilgang, hvilket suppleres med gestaltterapi, mindfulness Based Stress Reduction, Gorski tilbagefaldsbehandling (CENAPS), social færdighedstræning, ACT, forandringsteori og harmreduction.</p> <p>Tilbuddet etablerer/koordinere samarbejde med relevante eksterne aktører med henblik på at opnå positive resultater for borgerne, og tilbuddet har et kontinuerligt fokus på arbejdet med resultatdokumentation, og på at sikre de bedst mulige indsatser til borgerne.</p> <p>Tilbuddet har relevant fokus på indsatser ift. borgernes fysiske og mentale sundhed. Tilbuddet har tilknyttet en behandlingsansvarlig overlæge og læger i klinikken. Tilbuddet arbejder fortsat med at fastholde læger i tilbuddet.</p> <p>Tilbuddet samarbejder med relevante myndigheder, således at borgeren tilbydes og sikres en helhedsorienteret indsats.</p> <p>Socialtilsyn Syd vurderer ligeledes, at tilbuddet i forhold til anonym behandling efter §101a ligeledes arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse, og der arbejdes systematisk med faglige tilgange og metoder.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	4,5

Udviklingspunkter

<b>Kriterium 03</b>	<i>Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse. Målgruppen, i Stoffri og i Substitution har forskelligartede behov, og vurderes som at blive mødt med relevante indsatser, som fører til positive resultater for borgerne.

Hos målgruppen under §101a, ligger der ligeledes en klar målgruppebeskrivelse.

Alle afdelinger arbejder systematisk med faglige tilgange og metoder, som skaber positive resultater for borgerne.

<b>Indikator 03.a</b>	<i>Tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 03.a**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at Center for misbrug i høj grad anvender faglige tilgange og metoder, som er relevante ift. tilbuddets målsætning og målgruppe.

Center for misbrug skriver på tilbudsportalen og Center for misbrugs hjemmeside, at "Misbrugsområdet dækker rådgivning og behandling for stof og alkoholmisbrug for personer fra 18-85 år.

Center for Misbrugs tilbud er:

Rådgivning, vejledning og behandling.

Motivationsbehandling

Dag- og døgnbehandlingstilbud

Ambulante samtaleforløb

Medicinsk behandling.

Stofområdet er delt i 2 substitutionsområdet og stoffri afdeling. Under stoffri afdeling hører opgangsfællesskabet og dagbehandlingen og motivationshuset. Åben rådgivning er paraplyen over de 2 afdelinger. Der er herfra at visitationen foregår.

Ved borgerens første henvendelse i åben rådgivning visiteres de videre til de enkelte afdelinger. Hjemmesiden beskriver at: "Visitation til behandling via Substitutionsafdelingen sker på visitationsmøder på Center for Misbrug, enten på mødet umiddelbart efter Åben Rådgivning eller på det ugentlige visitationsmøde hver tirsdag. Ledelsen samt rådgivere fra såvel Substitutionsafdelingen samt fra Stoffri Afdeling deltager i møderne"

Tilbuddet deltager i flere projekter herunder et kommende Naloxone projekt, et angstprojekt - gruppeprojekt som begge foregår på på substitutionsafdelingen, samt et projekt ift. hash og kokain på dagcenteret..

Tilbuddets mål med behandling er i følge tilbudsportalen: "at vi i fællesskab med borgeren tilrettelægger en individuel behandlingsplan som vi guider, støtter og behandler borgeren i. Vores kerneopgave er at tilbyde misbrugsbehandling som understøtter borgeren i læring, udvikling og mestring af eget liv " Dette understøttes af ledelsens og medarbejdernes beskrivelse under interviews.

Tilbuddet understøtter borgernes individuelle behandlingsforløb gennem tilbuddet om forskellige terapeutiske aktiviteter individuelt eller i gruppe. Yderligere er der tilbud om udredning og motiverende samtaler.

Metodisk bruger tilbuddet:

Gestaltterapi

Mindfulness Based Stress Reduction

Gorski tilbagefaldsbehandling (CENAPS)

Social færdighedstræning

Acceptance and Commitment Training/Therapy (ACT)

Kognitiv terapi

Forandringsteori

De faglige tilgange er:

Psykoteraeutisk tilgang

Empowerment-tilgang

Inklusionspædagogisk tilgang

Anerkendende tilgang

Narrativ tilgang

Relationspædagogisk tilgang

Kognitiv tilgang

Under interviews af ledelse, medarbejdere beskriver de, at tilbuddets overordnede metode er kognitiv. Centerleder beskriver, at tilbuddet tilstræber at være opdaterede på den nyeste forskning, og at indsatserne lægger sig op af Center for rusmiddelforsknings anbefalinger.

Ledelse og medarbejdere beskriver, at de terapeutiske forløb planlægges individuelt og at det er borgerens behov der er styrende for valget af den terapeutiske retning, ligesom det i samråd med borgeren vurderes om det er et individuelt tilbud, gruppe eller kombination af begge, som der er behov for. På teammøderne er den faglige sparring i fokus. Her kan forskellige tilgange til en borger eksempelvis drøftes mhp. en optimering af indsatsen. Ligeledes fordeles sagerne på teammødet.

Ledelse og medarbejdere, beskriver, at i substitutionsafdelingen arbejdes med den sociale behandling i gennem jeg støttende samtaler, forskellige terapeutiske forløb tilpasset den enkelte borger, i et samarbejde mellem borgerens hjemkommune, aktiveringsprojekter mv. Ledelsen beskriver, et eksempel på et aktiveringsforløb, er hvor borgerne fra substitutionsafdelingen har været i aktiveringsforløb sammen med havemand mfl. på Bakkevej, således at borgerne føler sig trygge i velkendte rammer.

I dagcenter for misbrug, som arbejder med stoffri borgere, tilbydes individuelle og gruppesamtaler. Yderligere arbejdes der med jeg støttende samtaler, strukturerede samtaler, relationsdannelse, netværk og social færdighedstræning. Borgerne er gennemsnitligt indskrevet tre måneder i opgangsfællesskabet og i dagcenteret, svarende til et fuldt forløb. Enkelte borgere kan være i opgangsfællesskabet uden fuldt forløb på dagcenteret. Både opgangsfællesskabet og dagcenter arbejde med fire kompetencer: Stoffrie kompetencer, sociale kompetencer, funktionelle kompetencer og emotionelle kompetencer.

Motivationshuset arbejder med, udredning, motivation og kaosnedbringelse, samt sociale problematikker.

Generelt beskriver ledelse og medarbejdere, at de anvender deres terapeutiske værktøjer fra deres kognitive og øvrige grund- og efteruddannelser til at foretage motiverende, udredende og behandlende samtaler med borgeren.

Målgruppen i 101a tilbydes kognitiv behandling og metodisk anvendes LØFT - løsningsfokuseret tilgang og MI, motiverende samtale, hvor de ved henvendelse til åben rådgivning får oplyst en anonym adresse, hvor. Forløbet består af en 16 ugers gruppebehandling med individuelle samtaler undervejs. Under opstartssamtalen, screenes efter ASI-skema, i midtvejssamtale evalueres der på forløbet og på tilbuddet og en afsluttende samtale. Der foreligger uge til uge program i forløbet. Borgeren har som opgave ved de individuelle samtaler, at sætte individuelle mål for sig selv, som der laves opfølgning på ved næste session. Borgergruppen under 101a er ressourcestærke borgere, som forventer, et forløb hvor der skal arbejdes med at sætte mål mhp., at komme ud af misbruget.

<b>Indikator 03.b</b>	<i>Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgene til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 03.b**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, ledelse, medarbejdernes og borgernes beskrivelse af det systematiske arbejde med, at opstille og arbejde med konkrete mål hos borgerne, samt den modtagne dokumentation på social udredning, handleplaner og statusbeskrivelser som understøtter ledelsens, medarbejdernes og borgernes beskrivelser af resultatdokumentationen.

Tilbuddet arbejder med et nyt system Bosted på alle afdelinger, som alle medarbejdere har været på kursus i. Medarbejderne beskriver, at de har brugt tid på, at lære det nye system at kende samt, at systemet gør det nemt at arbejde med konkrete klare mål og delmål for borgerne. Dokumentationen har udgangspunkt i §141 handleplaner. I Bostedsystemet er der yderligere et indikator modul, hvor effekten af indsatserne ift. borgeren kan scores. Ud fra scoring og dokumentationen vurderes om indsatsen skal justeres. Indsatserne vurderes med statusopfølgning sammen med borgeren efter 3 måneder og derefter min hver 6 måned. Ligeledes føres der når et forløb afsluttes i opgangsfællesskabet og motivationshuset afsluttende statusbeskrivelser.

Myndighed har mange års erfaring i social udredning herunder den psykiatriske udredning. De er oplært i denne funktion i et samarbejde med en psykiater, som tidligere har været ansat på tilbuddet. Oplæring foregår i dag i et samarbejde med psykiatere fra psykiatrisk afdeling. Der er etableret et brobygningsprojekt mellem Center for Misbrug og psykiatrisk afdeling Esbjerg mhp. en optimeret psykiatrisk indsats for de borgere med dobbeltdiagnose problematikker.

Den sociale udredning følger borgeren gennem hele forløbet og tilpasses kontinuerligt ud fra de mål borgeren har,

så der arbejdes mod en konstant udvikling. Myndighedsrådgiver følger op på borgerens forløb via statusmøder i treklangen(borger, tilbud, myndighed) hver 3 måned.

Efter borgerens forløb er afsluttet fremsender tilbuddet opfølgende spørgsmål mhp afklaring af b.la udskrivningsårsager.

Borgere indskrevet til behandling under i §101a journaliseres i Bostedsystemet under borger 1, 2 mhp. en afklaring af hvor mange borgere, som modtager anonym behandling. Kun få oplysninger journaliseres.

<b>Indikator 03.c</b>	<i>Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)

#### Bedømmelse af Indikator 03.c

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at, tilbuddet har dokumentation over eksempelvis gennemførselsprocenten for de indsatser der iværksættes omkring borgerne, ligesom tilbuddet kan beskrive udskrivningsårsager og hvilke indsatser der er iværksat. Medarbejderne beskriver, at de i opstartsfasen med Bostedsystemet endnu ikke er fotrolige med, at arbejde med de målinger der ligger i systemet.

Den fremsendte dokumentation med sociale udredning, behandlingsplaner og statusbeskrivelser viser, at tilbuddet tilrettelægger indsatserne ud fra borgernes ønsker om mål, samt deres motivation. Dette svarer til borgernes beskrivelse, af hvordan deres behandlere arbejder med dokumentationen i deres forløb.

For borgere i behandling under §101a, omhandler målene intentionerne i lovgivningen. Tilbuddet journaliserer få oplysninger omkring de borgere der deltager.

Ledelsen beskriver, at alle afdelinger kan trække resultater ud af dokumentationen og anvende denne til egen læring og udvikling af ydelsen.

<b>Indikator 03.d</b>	<i>Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)

#### Bedømmelse af Indikator 03.d

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, tilbuddet anvender relevante aktører, således at at borgernes mål opnåes gennem relevant understøttelse. Tilbuddet samarbejder med de somatiske afdelinger, socialforvaltningen, jobcentre, familiebehandlingsinstitutioner, praktiserende læger, kriminalforsorgen, kraftcenteret og psykiatrien. Ledelsen beskriver, at de mærker et godt samarbejde med psykiatriens forløbskoordinatorene idet de fastholder samarbejdsforummet.



Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Sundhed og Trivsel</h2> <p><i>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 og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. 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.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsynet vurderer at tilbuddet understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv og fællesskabet i tilbuddet med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov. Tilbuddet har en anerkendende og respektfuld tilgang til borgerne. Endvidere vægter tilbuddet at personalet er synlige og tilgængelige for borgeren. Borgerne trives i tilbuddet og tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed. Tilbuddet etablerer og koordinerer samarbejde med relevante eksterne aktører.</p> <p>Tilbuddet forebyggelse af vold og overgreb har relevant skriftlig procedure på området. Tilbuddet er ikke omfattet af Lov om Voksenansvar.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	4,3

Udviklingspunkter	
<p>Tilbuddet kan med fordel overveje, hvilken betydning afskærmningen har ved klinikken ift. borgernes oplevelse af anonymitet.</p>	

Kriterium 04	<i>Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes medinddragelse og medindflydelse på deres behandlingsforløb og på hverdagen i tilbuddet. Tilbuddet har tilrettelagt brugermøder hver anden måned i tilbuddets forskellige afdeling, hvor borgerne kan udtrykke behov og ønsker, og borgerne beskriver at de oplever sig respekteret, anerkendt og inddraget. Hos borgerne i anonym behandling er der ift. behandlingsmodel og fysiske rammer, stor opmærksomhed og respekt omkring borgernes anonymitet.</p>	
<b>Indikator 04.a</b>	<i>Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 04.a</b>	



Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, interview med borgere og medarbejdere. Der er endvidere lagt vægt på deltagelse i et brugerådsmøde på Bakkevej.

Borgerne beskriver, at de ved indskrivning, under behandlingssamtalerne individuelt og i gruppe, ved udlevering af medicin, i sundhedsrummet og i Motivationshuset og i dagcenteret mødes med respekt og anerkendelse og det social og sundhedsfaglige personale. Ved interviewet deltager borgere fra opgangsfællesskabet på dagcenteret. Borgerne udtrykker forståelse for, at der er strammet op på reglerne for medicinudlevering, efter der har været påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed ift. medicinordination og udlevering. Borgerne oplever sig mødt med respekt af lægerne inkl. i situationer hvor de har ønsker som ikke kan imødekommes. Endvidere beskriver borgerne at der i forbindelse med påbuddet har været mange konflikter i klinikken, som de oplever er håndteret konstruktivt. Yderligere beskriver borgerne, at udlevering via lugen er blevet bedre afskærmet omend de dog kun ønske en ydelrigere optimal afsærmning.

Borgerne fra Motivationshuset, dagcenteret og opgangsfællesskabet beskriver, at de mødes med respekt og anerkendelse, samt at de på en anerkendende måde får drøftet fordele/ulemper ved at befinde sig midt i byen og blive udsat for eksponering, når de er i en motivationfase. Endvidere beskriver de at dagcenterets grupper på anerkendende vis tager udgangspunkt i deres individuelle behov, samt at det skaber trivsel når de får et andet socialt netværk via fx dagcenteret eller opgangsfællesskabet.

Endvidere har tk i forbindelse med brugerrådsmødet observeret, at alle borgere får taletid, samt har mulighed for at udtrykke deres ønsker. De borgere som ikke oplever sig hørt inviteres til en individuel samtale efterfølgende, hvis de ønsker det. Det er borgerne som kan indgive ønsker til mødet, ligesom personalet orienterer om nyt i huset.

Ledelsen og medarbejdernes beskrivelser understøtter borgernes beskrivelser.

De beskriver, at der er stor opmærksomhed på konfliktnedtrapende indsatser ved medicinudlevering. Endvidere redegør medarbejderne for, hvordan de i det daglige arbejde møder borgerne med respekt og anerkendelse.

Myndighedsrådgiver beskriver endvidere, hvordan det første møde med borgerne er ift at have udgangspunkt i, at ligge en behandlingsplan der har fokus på borgerens ønsker.

Der er stort fokus på betydningen af fastholdelse af de samme læger, således at borgerne oplever kontinuitet i forløbet.

<b>Indikator 04.b</b>	<i>Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 04.b**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på borgernes beskrivelser af de i deres behandlingsforløb inddrages, samt at der tages udgangspunkt i deres individuelle ønsker og behov for behandlings og gruppesamtaler og samtaler i sundhedsrummet.

Endvidere er der på alle enheder iværksat faste brugermøder, hvor brugerne har mulighed for at komme med ønsker.

Det fremgår af fremsendte journaludskrifter - behandlingsplaner at borgerne inddrages og har indflydelse på eget forløb.

Der er tidligere beskrevet, at borgerne i Motivationshuset har en høj grad af medindflydelse ift. matchning mellem borger og behandler. Borgeren vælger selv sin behandler, ligesom borgerne efterfølgende har suppleret med at de har indflydelse på behandlingssamtaler, gruppeforløb, aktiviteter mv.

I opgangsfællesskabet har borgerne indflydelse gennem de ugentlige husmøder med fokus på praktiske problemstillinger, samt personlige og relationelle udfordringer beboerne imellem.

Borgerne i dagcenteret har indflydelse på de behandlingstilbud ift. deltagelse i sociale aktiviteter og for sammensætningen af deres behandlingsforløb.

I den anonyme behandling, har borgerne indflydelse på, at deres mål, som sættes ud fra deres egne ønsker og behov.

<b>Kriterium 05</b>	<i>Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel</i>
---------------------	---

<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
--------------------------------	--

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel ud fra borgernes individuelle behov gennem fx. sundhedsrummet, fysiske aktiviteter, cafeaftener, samtaler med behandler, samarbejde med psykiatrien og lægesamtaler. Tilbuddet arbejder fortsat med fastholdelse af lægerne mhp kontinuitet i lægesamtalerne.

For borgere i anonym behandling efter § 101a, ydes råd og vejledning efter behov i forhold til borgernes mentale og fysiske sundhed.

<b>Indikator 05.a</b>	<i>Borgerne trives i tilbuddet.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 05.a**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at borgernes udtalelser om, at de trives i Sundhedsrummet, Motivationshuset, Dagcenteret og Opgangsfællesskabet.

Borgerne beskriver, at der alle der kommer i tilbuddet har samme problemer. Borgerne oplever trivsel ved, at have noget at stå op til, et sted at komme ud til. De får livsindhold. Medarbejderne beskrives som værende positive og anerkendende, og respektfulde. Borgerne oplever sig mødt uanset aktivt misbrug eller tilbagefald.

Andre borgere beskriver, at det at befinde sig i et motivationsforløb midt i et område der har mange stoffer, skaber eksponering på den gode måde.

Flere borgere beskriver, at det sociale fællesskab der skabes på tilbuddet har stor betydning for deres trivsel.

Medarbejdere og ledelse beskriver, at de rummer bedst muligt. Endvidere arbejdes der ud fra en helhedsorienteret indsats, hvor der inddrages relevante in og eksterne aktører.

<b>Indikator 05.b</b>	<i>Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 05.b**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at borgerne ved interview beskriver, at de har adgang til sundhedsfagligt personale i sundhedsrummet og i klinikken, samt på ledelsens beskrivelse af et godt samarbejde med eksterne aktører såsom behandlingspsykiatrien, egen læge mf.fl. Endvidere beskriver ledelsen, at der er sket en forbedring i kontinuitet af lægesamtalerne, idet ledelsen arbejder på fastholdelse af de nuværende læger.

Endvidere beskriver medarbejderne, at de støtter borgerne i at få kontakt til læge, tandlæge mv og i det omfang det er muligt deltager ud fra borgernes ønsker.

Ledelsen beskriver, at der er et godt samarbejde med forløbskoordinatorerne i psykiatrien.

Borgerne under anonym behandling tilbydes ikke sundhedsydelser. Har de anonyme borgere brug for medicinsk behandling eller andre sundhedsydelser, gives råd og vejledning i forhold vedrørende muligheden for ambulant behandling efter § 101 eller for relevante sundhedsydelser.

<b>Indikator 05.c</b>	<i>Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed, modsvarer borgernes behov.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)

#### **Bedømmelse af Indikator 05.c**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at tilbuddet har arbejdet intensivt med, at optimere den lægefaglige indsats, hvilket borgere og ledelse beskriver har medført en øget kontinuitet i lægesamtalerne. Endvidere verificerer ledelsen, at der er kommet stabilitet i lægedækningen.

Det fremgår af fremsendte behandlingsplaner, at der tages udgangspunkt i hvilke indsatser som fysisk og mentalt er relevante indsatser ift. borgeren.

I sundhedsrummet er der mulighed for, at få sundhedsfaglig behandling såsom sårpleje. I tilbuddets øvrige afdelinger understøtter medarbejderne borgernes behov for støtte til etablering af kontakt til fx tandlæge og egne læge eller medarbejdernes deltagelse i tage kontakt til egen læge eller andre aktører. I andre af tilbuddets afdeling er der social færdighedstræning og fysiske aktiviteter. Borgerne udtrykker tilfredshed med de forskellige afdelingers indsatser.

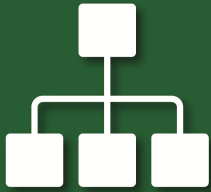
Fra seneste tilsyn er der beskrevet, at medarbejderne fx. beskriver, at borgerne i substitutionsafdelingen får støtte til, at få en tid hos fx egen læge eller følgeskab af en sygeplejerske fra Sundhedsrummet. I Dagcenteret og Opgangsfællesskabet arbejdes der hen imod, at borgeren skal ud og klare sig i egen bolig. Derfor kan et eksempel

på den sociale færdighedstræning være, at tilbyde borgerne følgeskab første gang og derefter, støtte til at ringe og få en tid. Under den anonyme behandling er der ligeledes fokus på forhold der har betydning, for borgerens fysiske og mentale sundhed.

<b>Kriterium 06</b>	<i>Tilbuddet forebygger magtanvendelser</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det er Socialtilsynets vurdering, at ledelsens og medarbejdernes faglige tilgange og metoder understøtter, at der ikke forekommer vold og overgreb i tilbuddet.</p> <p>Socialtilsynet vurderer endvidere at tilbuddet har haft et konstruktivt fokus på konfliktnedtrappende indsatser i forbindelse med medicinudlevering.</p> <p>Tilbuddet har beredskab i forhold til at forebygge vold og overgreb, som er tilpasset tilbuddets målgruppe.</p> <p>Retningslinjerne er kendt af ledelse og medarbejdere.</p> <p>Endvidere vægtes det, at tilbuddet har en APV og handleplaner med fokus på, at nedsætte konfliktniveauet i klinikken.</p> <p>I vurderingen er der endvidere lagt vægt på, at der er tale om SEL § 101 tilbud og at, personkredsen generelt ikke omfatter af magtanvendelsesbestemmelserne, men er underlagt strafretlige bestemmelser såfremt der sker fysiske konfrontationer med borgerne.</p>	
<b>Indikator 06.a</b>	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 06.a</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at der er tale om SEL § 101 tilbud og at, personkredsen generelt ikke omfatter af magtanvendelsesbestemmelserne, men er underlagt strafretlige bestemmelser såfremt der sker fysiske konfrontationer med borgerne.</p> <p>Endvidere er det vægtet, at der kontinuerligt arbejdes med konfliktnedtrapping og et miljø, hvor borgerne føler sig trygge, respekterede og anerkendt.</p> <p>Tilbuddets pædagogiske indsatser er i tråd med Esbjerg Kommunes voldspolitik, hvor forebyggelse af voldsepisoder og håndtering af samspillet med en truende/ voldelig person tillægges fokus.</p> <p>Tilbuddet har i det seneste år iværksat en APV med dertil hørende handleplan, som har fokus på at mindske konflikterne i sundhedsrummet og i klinikken vha en social vicevært og en vagt som begge har en god relation til borgerne.</p> <p>Det observeres af TK under tilsynet, at medarbejderne i ex. et brugerrådsmøde iværksætter konfliktnedtrappende indsatser ved fx, at tilbyde individuelle samtaler, samt ved at give alle borgere mulighed for at byde ind på forskellige emner.</p>	
<b>Indikator 06.b</b>	<i>Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 06.b</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at tilbuddet kontinuerligt evaluerer på konfliktnedtrappende indsatser.</p> <p>I vurderingen er der endvidere lagt vægt på, at der er tale om SEL § 101 tilbud og at, personkredsen generelt ikke omfatter af magtanvendelsesbestemmelserne, men er underlagt strafretlige bestemmelser såfremt der sker fysiske konfrontationer med borgerne.</p> <p>Medarbejdere og ledere er vidende om der derfor ikke må udføres magtanvendelser i tilbuddet. Medarbejderne og ledelse kender reglerne og bestemmelserne om nødværge er gældende.</p> <p>Under interviewet oplyses det, at foreligger beredskabsplan for håndtering af vold, i fald en borger kan gøre skade på sig selv eller andre.</p>	

<b>Kriterium 07</b>	<i>Tilbuddet forebygger vold og overgreb</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det er Socialtilsynets vurdering, at ledelsens og medarbejdernes faglige tilgang og metode, i høj grad understøtter, at der ikke forekommer vold og overgreb i tilbuddet.</p> <p>Tilbuddet har beredskab i forhold til at forebygge vold og overgreb, som er tilpasset tilbuddets målgruppe. Retningslinjerne er kendt af ledelse og medarbejdere.</p> <p>Socialtilsynets vurderer endvidere, at tilbuddet faglige tilgange og metoder understøtter, at der ikke forekommer overgreb i tilbuddet.</p> <p>Tilbuddet har et beredskab i forhold til at forebygge vold og overgreb, som er tilpasset tilbuddets målgruppe. Retningslinjerne er kendt af ledelse og medarbejdere.</p> <p>Tilbuddet har i det seneste år iværksat en APV med dertil hørende handleplan, som har fokus på at mindske konflikterne i sundhedsrummet og i klinikken vha en social vicevært og en vagt.</p>	
<b>Indikator 07.a</b>	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 07.a</b>	
<p>Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt. I bedømmelsen er der lagt vægt på den tidligere vurdering, samt supplerende oplysninger fra seneste tilsyn.</p> <p>Der blev tidligere beskrevet, at tilbuddet vægter, at der er en god omgangstone i tilbuddet internt mellem medarbejdere og borgerne, således, at borgeren føler sig anerkendt, set og hørt.</p> <p>Ledelse og medarbejdere oplyser, at Esbjerg kommune har en beredskabsplan - antivoldspolitik for overgreb, som er kendt af medarbejdere og ledelse. Endvidere oplyser ledelsen og borgerne, at de ved medicinudlevering det seneste år har oplevet mange konflikter, samt at disse er håndteret konstruktivt med konfliktnedtrappende indsatser.</p> <p>Medarbejdere og ledelse nævner eksemplet med at, den daglige arbejds miljø repræsentant og ledelsen har i det seneste år arbejdet med konflikthåndtering. Der er lavet en APV med dertil hørende handleplan, som har fokus på at mindske konflikterne i sundhedsrummet og i klinikken vha en social vicevært og en vagt som begge har en god relation til borgerne.</p> <p>Ledelsen beskriver endvidere, at de mest udadreagerende borgere får substitutionsbehandling gennem lugen således at det er sikkerhedsmæssigt forsvarligt, hvilket er en del af tilbuddets handleplan ud fra apv en. Ledelsen beskriver, at de har fokus på hvordan værdigheden øges for borgerne, når tilbuddet er nødsaget til at udlevere medicin på denne måde for, at undgå vold i klinikken.</p> <p>Når en konflikt opstår eksempelvis i Sundhedsrummet, beskriver borgerne at de selv er gode til, at konfliktnedtrappe. Kan borgerne ikke selv håndtere konflikten, tager medarbejderne en snak med de konfliktende parter. Eskalerer en konflikt til slåskamp, kontaktes politiet.</p> <p>Et eksempel på pædagogiske indsatser mhp at forebygge konflikter er tilstedeværelsen af personale, når borgerne spiser morgenmad sammen i substitutionsafdelingens cafeområde. Tilstedeværelsen skaber tryghed og derved forebygges potentielle konflikter. Tilstedeværelsen ses fx. ved seneste brugerrådsmøde.</p> <p>Efter en eventuel konflikt tales der med de implicerede parter, mhp. en debriefing. Ligeledes sættes ind med pædagogiske forebyggende indsatser for, at der ikke opstår nye konflikter.</p> <p>Borgerne og personalet har ikke oplevet konflikter i Motivationshuset, Opgangsfællesskabet og Dagcenter for misbrug i det seneste år.</p> <p>Borgerne beskriver, at der har været mange konflikter i sundhedsrummet og i klinikken i det seneste år, som har været hårde ved borgergruppen og for medarbejderne, samt at de oplever at konfliktniveauet er nedadgående.</p> <p>Gruppebehandlingen for de anonyme borgere. foregår på et offentligt anonymt sted. Her tages der ligeledes forholdsregler for at undgå overgreb og der er opmærksomhed på konfliktforebyggelse. Endvidere er ovenstående også gældende for § 101a.</p>	
<b>Indikator 07.b</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>



	<b>Temavurdering</b>
	<h2 style="margin: 0;">Organisation og ledelse</h2> <p style="margin: 0;"><i>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.</i></p>

**Vurdering af tema**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en yderst faglig kompetent ledelse, med faglige relevant og ledelsesmæssig uddannelse og erfaring, der understøtter tilbuddets formål og sikrer borgerne en høj faglig kvalificeret indsats. Tilbuddet arbejder med en ny organisationsstruktur.

Socialtilsynet vurderer endvidere, at der i tilbuddet er relevante overvejelser vedrørende supervision, igangværende og faglig sparring, kompetenceudvikling og personalenormering.

Der har været en høj grad af personaleudskiftning indenfor det sundhedsfaglige område, hvor det socialfaglige område har været ramt i mindre grad.

Sygefraværet er stigende på tilbuddet.

<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3,7
--------------------------------	-----

**Udviklingspunkter**

Tilbuddet kan med fordel vurdere behovet for, at medarbejderne oplever inddragelse i implementeringen af masterplanen 2017-18 for misbrugsområdet i Esbjerg kommune.

Tilbuddet kan med fordel tydeliggøre, hvem borgerne i opgangsfællesskabet har som kontaktpersoner mhp. fokus på kontinuitet i relationen.

Tilbuddet kan med fordel overveje, betydning af fast struktur ift. faglig sparring.

**Kriterium 08**

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

**Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse, med relevante kompetencer i ledelsen af tilbuddet.

Der er sagssupervision med faste intervaller på alle afdelinger. Endvidere er der mulighed for individuel supervision. Faglig sparring finder sted med faste intervaller og efter behov.

<b>Indikator 08.a</b>	<i>Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

**Bedømmelse af Indikator 08.a**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at der er en der er blevet ansat en centerleder, samt stedfortræder har været i tilbuddet i mange år.

Endvidere vægtes det at, stedfortræder og afdelingsledere er i besiddelse af faglige relevante kompetencer ift. ledelsen af tilbuddet, samt at ledelsen arbejder på en ny organisationsstruktur.

Medarbejderne udtrykker, at ledelsen gennem det seneste år har været udfordret af opsigelser, sygdom og en masterplan som ikke er udmøntet. Masterplanen er rammen for et beslutningsgrundlag for en 2018 plan indenfor misbrugsområdet.

Planen forudsætter at der sikres medinddragelse og input fra medarbejderne og fra samarbejdskommuner. Medarbejderne beskriver, at planen grundet omstruktureringer i ledelsen ikke har været effektueret, grundet ledelsesmæssig udskiftning og jobrotation. Endvidere beskriver medarbejderne, at de påvirkes af den



ledelsesmæssige organisering ikke er på plads.

Endvidere har ledelsen i det seneste år arbejdet med påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed og rekrutteringsproblemer indenfor lægedækningen, hvilket har afstedkommet at det i mindre grad har været muligt at holde fokus på masterplanen.

Arbejdet med rekruttering og fastholdelse af læger er medført, at der er blevet ansat et fast korps af læger på forskellige erfaringsnivauer, som samlet set kan varetage behandlingen og dermed skabe kontinuitet for borgerne.

Der foreligger CV på stedfortræder men ikke på øvrige ledere i tilbuddet, hvilket eftersendes når den nye organisationsstruktur er endelig.

Jens Kjær Nielsen er stedfortræder på Center for Misbrug. han er oprindelig uddannet social rådgiver, har arbejdet 25 år med misbrugsbehandling, Har 14 års ledererfaring, en master i alko og narkotika indsatser, en kognitiv uddannelse. Er aktuelt i gang med en diplom i ledelse.

Jens varetager opgaver omkring resultatdokumentation.

<b>Indikator 08.b</b>	<i>Tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

#### **Bedømmelse af Indikator 08.b**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at alle medarbejdere modtager fast supervision, samt har mulighed for individuel supervision efter behov. Der har været udskiftning af supervisor i dagcenteret, som nu har fået fælles supervisor med motivationhuset. Der er fra ledelsens side af fokus på opdeling af supervisionen idet personalegruppen er blevet større. Medarbejderne beskriver tilfredshed med supervisionen i alle enheder.

Der er faglig sparring efter behov. Medarbejderne beskriver, at der det sidste år ikke har været kontinuerlig faglig sparring qua fokus på Styrelsen for Patientsikkerheds påbud og ledelsesmæssige organisatoriske ændringer. Medarbejderne beskriver, at der går information tabt ved ikke at have den faste sparring, som medfører at mange er inde om den samme sag. Medarbejderne har et ønske om en fast struktur og kultur omkring den fremadrettede faglige sparring.

Ledelsen får supervision efter behov. Ledelsen indgår i fælles ledelsesfora og ledernetværk, som giver faglig sparring. Men det er muligt at komme til supervision hvis man ønsker det. Som en del af den nye organisationsstruktur, skal lederne fremadrettet bruge 15% af deres tilstedeværelsestid på tværfaglig ledelse. Fx kan en leder i tilbuddet have en Buddy indenfor udsatte området. Derved udveksles viden fra døgn til behandling. Ledelsen har været på et lederseminar, hvor de har modtaget undervisning ud fra teori U, som de i leder møder fremadrettet skal arbejde ud fra.

<b>Kriterium 09</b>	<i>Tilbuddets daglige drift varetages kompetent</i>
---------------------	---

#### **Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets daglige drift varetages kompetent af ledelse og medarbejdere. Medarbejderne har relevante kompetencer, og en rimelig grad af personalegennemstrømning. Tilsynet bemærker en stigning i sygefraværet.

Tilbuddet kan med fordel vurdere behovet for, at medarbejderne oplever inddragelse i implementeringen af masterplan 2017-18 for misbrugsområdet i Esbjerg kommune.

Tilbuddet kan med fordel tydeliggøre, hvem borgerne i opgangsfællesskabet skal tage kontakt til når det faste personale ikke er til stede.

Tilbuddet kan med fordel vurdere hensigtsmæssigheden i, at nattevagtsbemandingen på enkelte hverdage foreståes af studerende i tilfælde af konflikter.

<b>Indikator 09.a</b>	<i>Borgerne har i forhold til deres behov tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

**Bedømmelse af Indikator 09.a**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at medarbejderne besidder relevante kompetencer ift. kontakten med borgerne, .  
 Endvidere vægtes det, at tilbuddet arbejder med organisatoriske ændringer ift medarbejderdækningen af tilbuddets forskellige afdelinger, således at borgerne får en høje grad af kontinuitet.  
 Der er fokus på opgangsfællesskabet ift. at rotation af personale hver 3. måned ikke er hensigtsmæssig, idet medarbejderne oplever der ville være en større grad af ejerskab ved et fast rul af medarbejdere. I Motivationhuset har ændret i deres dækning af vagtplaner således, at der er en fast pædagog som dækker alle dagtimerne. De faste aftenvagter er fordelt på 3 vikarer social rådgiver og pædagoger. Der er fortsat studerende som dækker nattetimerne. Alle vikarer i Motiationhuset er gennem et grundigt oplæringsprogram vedrørende abstinens og misbrug.

Alle medarbejdere skal igennem en fast uddannelsespakke fo indenfor det kognitive område. Det suppleres af kurser om MI, forandringsteori, forskellige terapeutiske uddannelser.

Borgerne beskriver, at de oplever medarbejderne har relevante kompetencer og er tilgængelige ved behov. Borgerne beskriver at, medarbejderne er dygtige til at læse hvad det er de behov for i behandlingsforløbet., samt at de har stor erfaring med behandling af målgruppen. ift individuelle og gruppeforløb.

Gruppebehandlingen for de anonyme borgere udføres af de erfarne behandlere i Center for Misbrug. Aktuelt er flere behandlere ved, at blive oplært i gruppebehandling til de anonyme borgerne.

<b>Indikator 09.b</b>	<i>Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

**Bedømmelse af Indikator 09.b**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i middel grad. I bedømmelsen er der lagt vægt på at der det seneste år har været en høj personalegennemstrømningen. Personalgennemstrømningen indenfor det sundhedsfaglige felt, har været ramt af rekrutteringsproblemer med læger, ligesom 3 læger er opsagt grundet manglende kvalifikationer. Dette er stabiliseret ved et samarbejde med Sydvestjysk Sygehus som tilbyder lægebemanding 8 timer hver uge, ligesom der skal ansættes en behandlingsansvarlig overlæge. En læge har været i tilbuddet det seneste år, mens ledelsen arbejder på at fastholde alle lægerne. Endvidere har der været forklarlig personalemæssig udskiftning indenfor klinikken qua barsel, 2 opsigelser og en leder som fratrådte sin stilling. Medarbejderne og ledelsen beskriver, at personalet har stået i mange konflikter grundet ændringer i ordinationer og udleveringer, som er imødekommet ved en udleveringsluge og en vagt. Leder far anden enhed er sygemeldt.  
 Borgerne bekræfter, at der i det seneste år har været mange konflikter.


<b>Indikator 09.c</b>	<i>Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
-----------------------	---

<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
-------------------	---------------------------

**Bedømmelse af Indikator 09.c**

Indikatoren vurderes som værende opfyldt i middel grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at sygefraværet de seneste år har været let stigende.  
 Ledelsen beskriver, at flere medarbejdere og ledelse har været ramt af stress, hvilket har medført sygemeldinger. De er opmærksomme på hvilke tiltag der skal iværksættes for, at imødekomme dette med fx konsulent funktion, jobrotation og færre timer, samt at der er en risiko for udbrændthed..



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

<b>Vurdering af tema</b>	
<p>"Temaet er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, idet behandling på indikator og kriterieniveau ikke har været nødvendigt for en vurdering af tilbuddets samlede kvalitet."</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere er i besiddelse af relevante kompetencer, erfaringer og viden om tilbuddets faglige tilgange og metoder. Medarbejdernes kompetencer understøttes relevant organisatorisk og uddannelsesmæssigt. De interviewede borgere oplever at medarbejderne har relevante kompetencer.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3,5

<b>Udviklingspunkter</b>

<b>Kriterium 10</b>	<i>Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Socialtilsynet vurderer, at der er lagt relevant fokus på, at sikre den fornødne og løbende opkvalificering af medarbejderne, samt lagt relevante tanker og kompetencer til grund for rekruttering af nye medarbejdere.</p> <p>Borgerne oplever at medarbejdernes faglige og menneskelige kompetencer svarer til deres behov.</p>	
<b>Indikator 10.a</b>	<i>Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 10.a</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i middel grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at medarbejderne samlet set har relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder. Det fremgår ligeledes at ledelsen har fokus på en kontinuerlig understøttelse af opkvalificering af medarbejdernes kompetencer. I motivationshuset er der socialrådgiver, lærer, pædagog eller sygeplijerskestuderende til at dække flere nattevagter i hverdagene, hvilket i en konfliktsituation kan være u hensigtsmæssigt for borgerne.</p> <p>Ledelsen beskriver, at der vægtes at medarbejderne har den regionale misbrugsuddannelse, samt en kognitiv</p>	

uddannelse. Der ud over har flere MI, konflikthåndtering, førstehjælp. 2 medarbejdere har taget HAP uddannelsen og en er i gang med en sorgterapeut uddannelse. Endvidere har medarbejderne andre terapeutiske retninger bygget også.

Medarbejderne har en oplevelse af, at medarbejdergruppen samlet set har relevante kompetencer. Videre oplyses det, at medarbejderne oplever at de har adgang til efter- og videreuddannelse, ligesom de oplever sig grundlæggende rustet og klædt på til opgaven. De har mulighed for opkvalificering både internt i kommunen samt eksternt.


Ledelsen beskriver at målene for medarbejdernes kompetencer er at tilbuddet samlet set er i stand til at tilrettelægge en indsats med afsæt i borgernes individuelle behov. Dette efterspørger, ifølge ledelsen, brede kompetencer, som afspejles i medarbejdernes ens uddannelsespakke, samt der ud over mange forskellige terapeutiske uddannelser .

<b>Indikator 10.b</b>	<i>Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 10.b</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i høj grad. I bedømmelsen liggess der vægt på, at ledelse, medarbejdere og borgere oplever, at medarbejderne har relevante kompetencer.</p> <p>I motivationhuset er der tilstedeværelse af socialrådgiver, lærer, pædagog og sygeplejerske studerend ei nogle nattevagter i hverdagene, hvor det vurderes som uhensigtsmæssigt i tilfælde af konfliktsituationer.</p> <p>I opgangsfællesskabet er borgerne ikke vidende om hvilke medarbejdere de skal kontakte om aftenen i fald der opstår behov for hjælp.</p>	

<b>Kriterium 11</b>	<i>Udgået med underliggende indikatorer fra d. 1 januar 2017.</i>
---------------------	---

<b>Kriterium 12</b>	<i>Udgået med underliggende indikatorer fra d. 1 januar 2017.</i>
---------------------	---

<b>Kriterium 13</b>	<i>Udgået med underliggende indikatorer fra d. 1 januar 2017.</i>
---------------------	---

	<b>Temavurdering</b>
	<p><b>Fysiske rammer</b></p> <p><i>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.</i></p>

<b>Vurdering af tema</b>	
<p>"Temaet er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, idet behandling på indikator og kriterieniveau ikke har været nødvendigt for en vurdering af tilbuddets samlede kvalitet."</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes behov og formålet med indsatsen, samt at tilbuddets omgivelser, indretning og faciliteter tilgodeser borgernes trivsel og tryghed.</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske lokaliteter til brug for § 101a ydelsen i meget høj grad tilgodeser kravene om særskilt indgang samt anonymitet heromkring.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	5

<b>Udviklingspunkter</b>

<b>Kriterium 14</b>	<i>Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og mulighed for udvikling af sociale kompetencer.</p> <p>Tilbuddets forskellige afdelinger tager udgangspunkt i borgernes trivsel, ønsker og behov.</p> <p>Motivationshuset fremstår ny renoveret og rammerne understøtter borgernes udvikling og trivsel.</p> <p>Opgangsfællesskabet er endvidere nyrenoveret.</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fundet meget gode fysiske lokaliteter til § 101a ydelsen, som opfylder kravene om anonymitet.</p>	
<b>Indikator 14.a</b>	<i>Borgerne trives i de fysiske rammer.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.a</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at borgerne i alle afdelinger beskriver, at de trives i de fysiske rammer. Denne oplevelse understøttes af personalets beskrivelser.</p> <p>Borgerne beskriver, at renoveringen af opgangsfællesskabet, har fået huset til, at virke mere hjemligt og de får lyst til at bruge fælles arealerne.</p> <p>Borgerne i Dagcenter for misbrug beskriver de fysiske rammer som ok, men en smule trange.</p> <p>Borgerne i substitutionsafdelingender er glade for de fysiske rammer, hvilket også gør sig gældende for motivationshuset.</p>	
<b>Indikator 14.b</b>	<i>De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.</i>

<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.b</b>	
<p>Indikatoren vurderes som værende opfyldt i meget høj grad. I bedømmelsen ligger der vægt på, at motivationshuset er renoveret for et par år siden og opgangsfællesskabet er renoveret i 2017. Endvidere vægtes det, at borgerne i substitutionsafdelingen beskriver, at de er tilfredse med rammerne. For dagbehandlede udtrykker borgerne også tilfredshed, omend rammerne er trange.</p> <p>Motivationshuset 2. sal, fremstår ny renoveret og med store lyse værelser med eget bad og toilet, fælles opholdsrum og køkken, som ligeledes er helt nyt. Alt er etableret med nye møbler, service og der er hjemlige og hyggelige forhold for de indskrevne borgere.</p> <p>I Motivationshusets 1. sal, er der ligeledes velholdt og det fremstår pænt og rent. Det fælles opholdsrum, spiserum, samtalerum, køkken og behandlingsrum er store og lyse og der er etableret sikret medicin håndteringsrum, hvorfra der udleveres ordineret medicin til borgeren.</p> <p>Det samlede afdeling Motivationshuset er egnet til at imødekomme borgerne særlige behov.</p> <p>Opgangsfællesskabet er renoveret i 2017 og opleves af borgerne og medarbejderne som svarende til borgernes behov. medarbejderne beskriver at de kan se borgerne benytte fællesarealerne mere efter renoveringen.</p> <p>Opgangsfællesskabet er en anonym opgang, beliggende i Esbjergs bymidte. Huset er indrettet i 3 etager, der er 10 værelser fordelt på 5 lejligheder, en fælleslejlighed og et personalekontor. Alle lejligheder indeholder fælles køkken og fællestoilet. Fælleslejligheden indeholder fælles køkken, spisestue, wifi og tv-stue, til fri afbenyttelse. Derudover har vi en udslusningsbolig med 2 værelser, liggende på anden matrikel, hvor der er de samme faciliteter som de lejligheder i Opgangsfællesskabet. Desuden er der en fælles baggård og 2 vaskekældre, som deles med de omkringliggende opgange.</p> <p>Substitutionsafdelingen ligger i et stort ældre hus, som rummer en stueetage samt 1. og 2. sal. Bygningen er ikke handicapvenlig, men der er mulighed for at mødes i bygningen på Bakkevej 1, hvis dette skulle give problemer.</p> <p>Dagcenter for misbrug er beliggende i en bygning, som er inddelt i kontorer, hvor medarbejdere kan afholde individuelle samtaler samt gruppesamtaler. Derudover er der mulighed for sociale aktiviteter og samvær borgerne i mellem i det store fællesrum midt i huset.</p> <p>Lokalet der benyttes ved behandling efter § 101a, er beliggende på Esbjerg Bibliotek, som ved besigtigelse fremstår med en indgang, hvor det er muligt, at opretholde anonymitet i forbindelse med deltagelse i misbrugsbehandling. Det vurderes, at der er tale om meget gode forhold for behandling efter § 101a.</p>	
<b>Indikator 14.c</b>	<i>De fysiske rammer afspejler at tilbuddet er borgernes hjem.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.c</b>	
Ikke behandlet under dette tilsyn.	

**Økonomisk Tilsyn****Socialtilsynets vurdering af tilbuddets økonomi**

Vurderingen af om offentlige tilbud har en bæredygtig økonomi foretages primært med udgangspunkt i tilbuddenes budgetter. Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddenes budgetter, reglerne i rammeaftalen for Region Syddanmark og det faktum at kommunale tilbud er oprettet ved politisk beslutning og at kommunalbestyrelsen dermed er ansvarlige for at understøtte driften sandsynliggør, at offentlige tilbud er økonomisk bæredygtige. Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddets budget afspejler tilbuddets målgruppe og aktiviteterne på stedet og giver mulighed for den nødvendige kvalitet i forhold til målgruppen. Socialtilsyn Syd vurderer, at gennemsigtigheden for de visiterende kommuner er tilstede i det omfang Tilbudsportalens offentliggørelse af økonomioplysninger om tilbuddene giver mulighed herfor. Tilbuddets økonomi vurderes på baggrund af det indsendte budget og hvis relevant retningslinjerne i rammeaftalen for Region Syddanmark, at være gennemsigtigt for Socialtilsyn Syd.

**Økonomisk bæredygtig?**

JA: Der foreligger ikke en revideret årsrapport for tilbuddet. Offentlige tilbud er ikke omfattet af kravet om at aflægge revideret regnskab jf. lov om socialtilsyn. Kommunale og regionale driftsherrer skal alene indsende den kommunale eller regionale revisions beretning om kommunens eller regionens regnskab til socialtilsynet. Vurderingen af om offentlige tilbud har en bæredygtig økonomi foretages derfor med udgangspunkt i tilbuddenes budgetter. Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddenes budgetter, reglerne i rammeaftalen for Region Syddanmark og det faktum at kommunale tilbud er oprettet ved politisk beslutning og at kommunalbestyrelsen dermed er ansvarlige for at understøtte driften sandsynliggør, at offentlige tilbud er økonomisk bæredygtige

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

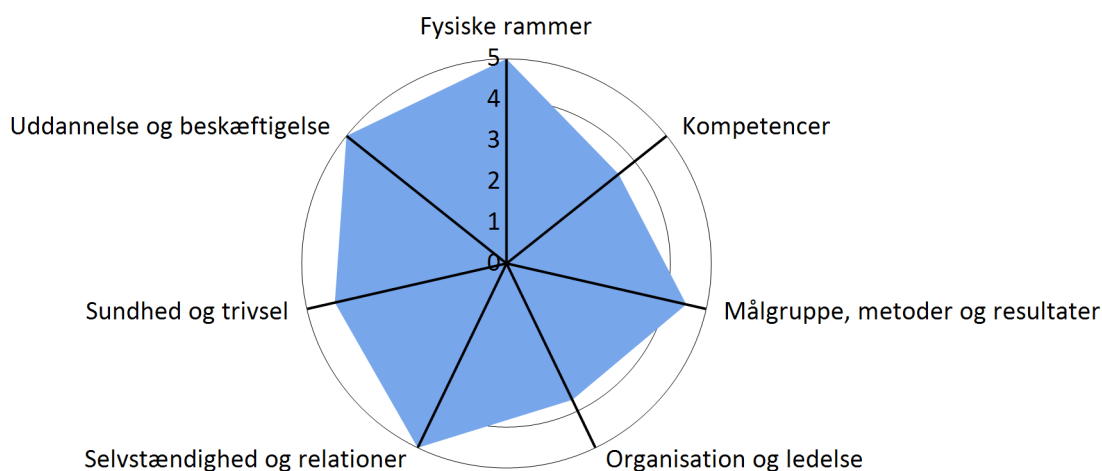
JA: Der er lagt vægt på at tilbuddets budget afspejler tilbuddets målgruppe og aktiviteterne på stedet, og det giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til målgruppen. Budgettet viser et balanceret forhold mellem forventede indtægter og omkostninger. Socialtilsyn Syd vurderer at centrale nøgletal omkring om normeringens størrelse, aktivitetsomkostninger og kompetenceudvikling medvirker til at kvalitetssikre vurderingen.

**Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?**

JA: Der foreligger ikke et revideret regnskab for tilbuddet. Offentlige tilbud er ikke omfattet af kravet om at aflægge revideret regnskab jf. lov om Socialtilsyn. Tilbuddets økonomi vurderes på baggrund af det indsendte budget og hvis relevant retningslinjerne i rammeaftalen for Region Syddanmark, at være gennemsigtigt for Socialtilsyn Syd. Tilbuddet har indberettet de krævede nøgletal vedrørende årsrapporten på tilbudsportalen og Socialtilsyn Syd vurderer derfor, at gennemsigtigheden for de visiterende kommuner er tilstede.

**Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.**

<b>Dokumenter</b>	Anmeldelsesbrev på driftsorienteret tilsyn Mailkorrespondance om evaluering Målbeskrivelser Handleplaner Sygefravær
<b>Observation</b>	Observation af samspillet mellem borgere og medarbejdere.
<b>Interview</b>	Semistrukturerede interviews af ledelse, medarbejdere og borgere, samt deltagelse i brugermøde.
<b>Interviewkilder</b>	Anbringende kommune Beboere Ledelse Medarbejdere

**Tilbuddets bedømmelse**

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.