

Tilsynsrapport



Tilbuddets navn: Fonden Novavi
Tilsynet er gennemført: 30-11-2018
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	6
Resultat af tilsynet	6
Vurdering af temaet Uddannelse og beskæftigelse	7
Vurdering af temaet Selvstændighed og relationer	10
Vurdering af temaet Målgruppe, metoder og resultater	13
Vurdering af temaet Sundhed og Trivsel	18
Vurdering af temaet Organisation og ledelse	24
Vurdering af temaet Kompetencer	29
Vurdering af temaet Fysiske rammer	32
Økonomisk Tilsyn	35
Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.	36

Rapporten er udskrevet

30-11-2018

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	
Tilbuddets navn	Fonden Novavi
Hovedadresse	Peter Bangs Vej 7A 2000 Frederiksberg
Kontaktoplysninger	Tlf: 39455460 E-mail: mija@novavi.dk Hjemmeside: www.novavi.dk
Tilbudsleder	Mikael Jakshøj
CVR nr.	56753117
Virksomhedstype	Privat
	Tilbuddet er en del af en koncern
Tilbudstyper	§ 101 (ambulant behandlingstilbud til børn og unge)
	§ 101 (ambulant behandlingstilbud til voksne)
	§ 101a (ambulant behandlingstilbud til voksne)
	SUL § 141 (ambulant behandlingstilbud til voksne)

Afdelinger	Afdeling	Adresse	Pladser i alt	Tilbudstyper
	Novavi Amager		329	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Frederikssund		240	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Glostrup		577	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Greve		32	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Herlev		164	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Hvidovre		392	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Køge		360	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Lyngby		355	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Novavi Roskilde		289	ambulant behandlingstilbud til voksne (SUL § 141),
	Stofbehandling Frederikssund		60	ambulant behandlingstilbud til voksne (§ 101),
	Stofrådgivningen		60	ambulant behandlingstilbud til voksne (§ 101), ambulant behandlingstilbud til voksne (§ 101a),
Pladser på afdelinger				2858
Pladser i alt	2888			
Målgrupper	15 til 17 år () 15 til 30 år () 18 til 85 år () 18 til 85 år (alkoholmisbrug)			

Resultat af tilsynet	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er gennemført	30-11-2018

Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Syd
Tilsynskonsulenter	Helle Jensen (Tilsynskonsulent)
	Mitra Vatandoust (tilsynskonsulent)
Indebar tilsynet et fysisk besøg	Ja
Dato for tilsynsbesøg	01-11-18: Peter Bangs Vej 7A, 2000 Frederiksberg (Uanmeldt)

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 lukning af sattelitterne i Ishøj, Greve og Rødovre. Yderligere indeholder rapporten for Novavi ambulatorierne ligeledes tidligere oplysninger fra Stofrådgivningen og Stofbehandlingen Frederikssunds rapporter, idet disse afdelinger er blevet en del af Novavi ambulatorierne.

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>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet i meget høj grad understøtter borgerne i uddannelse og beskæftigelse inden for de rammerne af, at være et ambulante behandlingstilbud med alkohol og stofbehandling, hvor borgerne har få timers ugentlig kontakt til tilbuddet og behandlernes primære fokus er, at borgerne opnår en alkoholfri eller stoffri tilværelse eller reduktion.</p> <p>Det vurderes, at tilbuddet ud fra borgerne ønsker, opstiller mål for borgerne vedrørende beskæftigelse og uddannelse, og at tilbuddet har fokus på at samarbejde med de relevante eksterne samarbejdspartnere for at opnå målet.</p> <p>Det vurderes endvidere, at der i tilbuddet løbende følges op på målene. Målene evalueres og justeres i samarbejde med borgerne.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	5

Udviklingspunkter

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

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet er opmærksomme på at støtte målgruppen såvel den unge målgruppe som den voksne målgruppe i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse. I vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddet i samarbejde med både borgerne og relevante samarbejdspartnere opstiller konkrete, individuelle mål i forhold til understøtte borgernes skolegang eller beskæftigelse, og der løbende følges op herpå.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad har fokus på at understøtte borgerne i at opnå deres mål vedrørende beskæftigelse og/eller uddannelse. I vurderingen er der lagt vægt på, at borgerne udtrykker, at der opsættes mål for deres tilknytning til arbejdsmarkedet og deres økonomi under hensyn til borgernes egne ønske og behov. Det er kendetegnende for tilbuddet, at målgruppens potentiale er varierende ift. den unge og den voksne målgruppe. Hvor en stor del af den voksne målgruppe modtager enten pension/førtidspension eller efterløn, har den unge målgruppe i tæt samarbejde mellem tilbud og skole, uddannelses og beskæftigelsesområdet.

Det vurderes, at tilbuddet ud fra borgerne ønsker forsøger at sikre en koordineret indsats i samarbejde med relevante myndighedspersoner og eksterne samarbejdspartnere. Dette gøres ved at tage initiativ til at arrangere netværksmøder. Det vægtes, at i alle tilbuddets enheder mindst har en socialrådgiver ansat, der har fokus på borgernes muligheder på arbejdsmarkedet og socialrådgiveren deltager gerne sammen med borgeren i møder med jobcentre.

Det er socialtilsynets vurdering, at der er relevant opfølgning på borgernes konkrete målsætninger. Dette gøres dels ved behandlingssamtaler og løbende opfølgning igennem behandlingsplaner ved samarbejde med borgerne og evt. pårørende, dels ved drøftelse på behandlingskonferencer.

Indikator 01.a	<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>
-----------------------	---

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 01.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at såvel borgere som ledelse og medarbejdere tidligere har oplyst, at tilbuddet ved den første samtale samt ved udarbejdelsen af borgernes behandlingsplan har fokus på borgernes uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet/uddannelsesområdet og økonomi.

Lederne og medarbejderne oplyser, at der ved indskrivningssamtalen i startjournalen foretages en afdækning/opfølgning på borgernes tidligere og nuværende skolegang/uddannelse/beskæftigelse. Der laves endvidere en ASI screening. De konkrete mål opstilles i et kontinuerligt samarbejde mellem borger og behandler og altid med udgangspunkt i borgerens ønsker.

Under de efterfølgende samtaler mellem behandler og borger tages der stilling til borgerens borgernes uddannelse / beskæftigelsessituation og der opstilles mål i et samarbejde med kommunernes jobcentre. Samarbejdet med kommunerne er med mentorer, kontaktpersoner, familieafdelingen, social eller handicapafdelingen. Hver 3 måned følges der op på borgerens status.

For alkoholområdet gør det sig gældende, at fokus på borgernes sociale og uddannelse/beskæftigelse skal øges. I den forbindelse er Fonden Novavi startet på et projekt, hvor der er fokus på en koordinerings plan i forhold til samarbejde med kommuner. Her tager man udgangspunkt i en del af VUM og bruger modellen til at finde ud af, hvordan man kan lave en hurtig afklaring til gavn for borgeren

For ungeområdet fremgår det af af interview med såvel medarbejdere som enhedsledere, at de betragter uddannelse og beskæftigelse som et vigtigt og naturligt punkt i forhold til behandling af unge med misbrugsproblemer. De opstiller med udgangspunkt i de unges potentiale, behov og ønske konkrete mål for uddannelse og beskæftigelse i behandlingsplanerne. Relevante samarbejdspartnere involveres med henblik på opnåelse af målet samt hurtig og effektiv indsats. Samarbejdspartnere kan være forældre, ungdomssteder, skolevejledere, klubpersonale, mentorer og klasselærere. Tilbuddet arbejder med ressourcepersoner, der fungerer som rollemodel(ler) for den unge.

Der er ligeledes fokus på, at opstillede delmål koordineres med andre aktører og følges op. Tilbuddet anvender

SMART- modellen ifm. opfølgning på målet, således at målet skal være specifikt, målbart, accepterer, realistisk og tidsafgrænset.

Borgerne har tidligere oplyst at der tages udgangspunkt i detes individuelle behov og ønsker, ligesom de oplever at medarbejderne gør netværksmøder trygge, idet de støtter op omkring, hvilke behov borgerne har for sygemleding, stille opstart, fleksjob mv.

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

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 01.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Det vægtes, at tilbuddet iværksætter relevante tilbud ift. målgruppen for unge og voksne med henholdsvis alkohol og stofproblematikker.

For borgere med stofmisbrug har ledelse og medarbejderne tidligere oplyst, at der igangsættes relevante indsatser ift. den enkelte borgers behov og ønsker ift. uddannelse, beskæftigelse, afklaring eller samværs og aktivitetstilbud. Der er stort fokus på samarbejde med relevante eksterne aktører, såsom forsorgshjem, SKP, Social psykiatrisk botilbud og jobcentrenes sagsbehandler og mentorer mhp. at borgerne får et relevant tilbud.

For unge borgere mellem 15-30 fra Stofrådgivningen gør det sig gældende, at tilbuddet har statistisk overblik over hvor mange borgere der er i uddannelse/beskæftigelse. Stofrådgivningen indgår i en række projekter, som er en del af et undervisnings eller beskæftigelsestilbud. Det seneste projekt er Trygfondens alkotalk projekt, hvor alkoholstrategier implementeres i et samarbejde mellem erhvervsskolerne i Kbh. og Stofrådgivningen. Dette er et nyt projekt opstartet i 2016.

I 2006 arbejdede KUBA og et par af Stofrådgivningens medarbejdere i et aktivt projekt med eleverne om et valgfag med omdrejningspunkt om stoffer og en musikfestival. K-U-B-A projektet er efterfølgende bredt ud til et samarbejde mellem Stofrådgivningen og flere andre produktionshøjskoler. De elever som deltager i forløbet på skolerne får mulighed for, at etablere kontakt til Stofrådgivningen under eller efter projektet.


Endvidere er der arbejdsmarkedsprojekt "Unge Veje" som et tilbud, der kan købes af jobcentrene. Projektet har fokus på, at skabe struktur i den unges hverdag, samt at, træne det sociale sampil.

Yderligere kan de borgere, som er langt i deres behandlingsforløb deltage i et netværksgruppe, hvor de holder oplæg på eksempelvis en skole om, hvordan det er, at være i misbrug, samt hvordan de unge har mestret det at komme ud af misbruget.

Stofrådgivningens udekørende funktion anvendes når de unge ikke har ressourcer til at møde frem på tilbuddet. Her er fokus at arbejde med relationen, hvorefter fokus er på relevante indsatser fx afklaring og relevant behandling, hvorefter fokus er på uddannelses og beskæftigelsestilbud.

For borgere med alkoholmisbrug oplyser medarbejdere, at en stor del af borgere der henvender sig til tilbuddet er i arbejde eller har haft arbejde. En del af borgere er pensionister/førtidspensionister eller er kontanthjælpsmodtager og generelt er et fåtal er i uddannelse. Der er også en gruppe af unge mænd i 20'erne, som kæmper bravt for at blive i jobbet og flere borgere er enten i fleksjob eller venter på et fleksjob.

Indikator 01.c	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>
-----------------------	-------------------------------------

Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">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	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet i meget høj grad har fokus på borgernes selvstændighed og fokus på at få etablere/genetablere og/eller bevare deres sociale relationer.</p> <p>Det vurderes, at borgerne gennem deres behandlingsforløb får mulighed for at øge deres selvstændighed og sociale relationer. Det er borgerne selv, der prioriterer at opstille mål i forhold til selvstændighed og relationer.</p> <p>Det vurderes ligeledes, at der i tilbuddet arbejdes målrettet mod at forbedre borgernes sociale kompetencer gennem arbejdet med behandlingssamtlærerne og ift. det udekørende team i Stofrådgivningen, fokus på miljøterapeutiske aktiviteter og fritidsaktiviteter indenfor stofområdet og for alkoholområdet deltagelse i forskellige aktiviteter i nærmiljøet, samt gennem muligheden for medlemskabet i lokale foreninger af Landforeningen Lænken, som har fysiske lokaler i tilbuddets enheder og satellitter.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	4,5

Udviklingspunkter	

Kriterium 02	<i>Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed</i>
Bedømmelse af kriterium	

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet har fokus på at understøtte borgerne i at styrke deres sociale kompetencer og selvstændighed. Målene for sociale kompetencer har udgangspunkt i borgernes ønsker for forløbet indenfor henholdsvis unge, stof og alkoholbehandling.

Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne mål for udvikling af sociale kompetencer og selvstændighed. Dette beskrives i behandlingsplaner og følges op løbende gennem såvel individuel samtaleterapi som gruppeterapi.

Socialtilsynet vurderer, at Fonden Novavi har fokus på at styrke målgruppernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed.

I vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddet i behandlingen af borgerne har udgangspunkt i den enkeltes sociale kompetencer og selvstændighed understøttes. Det vægtes ligeledes, at tilbuddet i samarbejde med både borgerne og relevante samarbejdspartnere opstiller konkrete, individuelle mål i behandlingsplaner og motiverer borgerne til at deltage i de relevante aktiviteter.

Indikator 02.a	<i>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.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------

Bedømmelse af Indikator 02.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

I bedømmelsen ligger der vægt på, at det er borgeren der fra indskrivningen og gennem hele behandlingsforløbet beskriver sine ønsker og behov, hvilket omsættes til individuelle konkrete mål for behandlingsforløbet. Målene nedskrives i behandlingsplanen, som der følges op hver 4. måned på behandlingskonferencer, hvor medarbejdere - læger, sygeplejersker og socialrådgivere deltager.

For de unge borgere gør det sig gældende, at der arbejdes ud fra SMART mål. De unges sociale liv og sociale kompetencer vægtes høj i behandlingen. De unge skal efter deres eget ønske og behov understøttes i at indgå i sociale relationer. Her tages fokus på de unges præmisser og eventuel med inddragelse af ressource personer i hver enkelt ungs liv.

Tilbuddet har fokus på samarbejdet med forældrene herunder de dilemmaer der kan opstå i forbindelse med forældrenes samtykke til og viden om behandlingsforløbet. Tilbuddet arbejder med at, opbygge tillid til den unge og bro mellem den unge og familien, således at behandlingen fastholdes.

Endvidere vægtes det, at medarbejdere oplyser, at de i samtalerne benytter forskellige metoder og modeller, der tilpasses den enkelte borger, således at der arbejdes med opbygningen af sociale kompetencer og gode relationer ift. familie, netværk, som kollager, venner og foreninger.

Yderligere vægtes det, at medarbejdere/behandlere kan redegøre for, at de i samtaleterapien tager fokus på alkohol og stoffers virkning på hjernen, og hvordan det påvirker evnen til at indgå aftaler, holde aftaler og udvikling af tolerans. Der er fokus på tanker og den måde, hvorpå de ændrer sig, samt hvordan dette påvirker den enkeltes adfærd og dermed også evne til at indgå i sociale relationer. I denne proces tager behandlere fokus på borgerens nuværende/tidligere fritidsinteresser og motiverer de dem til at etablere/genetablere deres aktivitetsforløb.

Borgerne beskriver, at det er en naturlig del af udredning og behandlingsforløb, at arbejde med netværk, relationer og selvstændighed, men at de indenfor stofområdet er udfordret på at danne netværk idet åbningstiderne i Frederikssund, udfordrer at få støtten til at etablere sunde netværk.

Indikator 02.b	<i>Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.</i>
-----------------------	---

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 02.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Indenfor stofområdet oplyser ledelse og medarbejdere, at tilbuddet støtter de unge borgere i at få etableret et aktivt netværk og evt. få opdyrket et nyt netværk, da de netop ofte isolerer sig fra det omgivende samfund, og dermed ikke indgår som en aktiv del af tilbuddet.

Borgerne beskriver, at deres behandler italesætter deres fritid og netværk og bruger det i behandlingsforløbet. Fx kan en udgående behandler deltage i fitness sammen med en borger for, at opbygge en relation og for at få indsigt i borgerens netværk, som der derefter kan arbejdes med. Endvidere fortælle medarbejdere og borgere at de bruger tid på, at tale om det misbrugsnetværk borgeren er en del af, samt hvilke ønsker borgeren har ift fremtidigt netværk. Udgangspunktet er hvad borgeren ønsker for netværk i fremtiden.


For den voksne målgruppe indenfor stofområdet vægtes det, at behandlerne i fællesskab med borgerne får etableret relevante netværk, hvor borgerne har mulighed for, at opbygge netværk. Endvidere arbejdes der med, at italesætte fordel og ulemper vedrørende borgernes tidligere, nuværende og fremtidige netværk.

Tilbuddet er opmærksomme på betydningen af at få dannet stærke faglige netværk, som i et samarbejde mellem borger og tilbudskal understøtte borgerne i at få opbygget sociale relationer / netværk i det omgivende samfund.

Borgerne beskriver, at de er glade for de netværk der etableres, og er samtidigt udfordret på de mange konflikter der opstår i et nyere tilbud.

For alkoholområdet gør det sig gældende, at tilbuddet benytter de lokale Landsforeninger Lænken til at etablere et alkoholfrit netværk for borgerne.

I behandlingsforløbet har behandlerne fokus på at motivere og opfordre borgerne til at komme til Foreningen med henblik på at danne nye netværk.

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>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet har tydelig beskrevne målgrupper: Borgere mellem 15-85 med alkoholproblematikker indskrevet under Sundhedslovens §141 Borgere mellem 15-85 med stofproblematikker indskrevet under servicelovens §101. Tilbuddets afdeling Stofrådgivningen har en afdeling for unge mellem 15-30 år med komplekse problematikker indefor alkohol og stofmisbrug indenfor SUL 141 og SEL §101 og 101a.</p> <p>Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad anvender faglige metoder og tilgange, der er evidensbaserede der matcher målgruppen. Metoderne tilpasses den enkelte borger og hvorvidt det er en ung eller voksen borger med alkohol og eller stofproblematik eller andre udfordringer.</p> <p>Det er socialtilsynets vurdering, at der i samarbejde med borgerne opstilles konkrete mål og målene følges op løbende.</p> <p>Tilbuddet arbejder med resultatdokumentation herunder opnåelsen positive resultater for borgerne.</p> <p>Tilbuddet har fokus på samarbejde med relevante in og eksterne aktører, ligesom tilbuddet deltager i forskellige faglige udviklingsprojekter.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	5

Udviklingspunkter

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

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet arbejder ud fra velreflekterede og velovervejede teoretiske perspektiver.

Det vurderes, at tilbuddet på meget relevant vis anvender og benytter anderkendte og evidensbaserede behandlingsmetoder indenfor unge og voksne med stof og alkoholproblematikker, samt i forhold til unge med komplekse problematikker.

Tilbuddet har fokus på, at indsatsen tilrettelægges individuelt i forhold til den enkelte borgers behov.

Endvidere vurderes det, at tilbuddet i samarbejde med borgerne får udarbejdet en behandlingsplan, og at der løbende følges op på målene. Der lægges vægt på, at tilbuddet benytter et journaliseringssystem, som kan bruges til at kvalitetssikre behandlingen. Tilbuddet benytter samtidig ugentlige behandlingskonferencer og auditmøder til drøftelse af borgernes udvikling samt metodeudvikling. Tilbuddet anvender endvidere dokumentationsmetoder som er systematiseret og struktureret, og kan registrere udvikling og effektmåling af indsatsen.

Det vurderes, at tilbuddet har et stort fokus på samarbejde med relevante eksterne aktører i forhold til at understøtte og opnå konkrete indsatsmål for borgerne, hvilket understøttes af borgernes og af myndighedspersoners tilfredshed med tilbuddets indsatser og effekt af behandlingen.

Det vurderes, at der er stor fokus på at etablere hensigtsmæssigt og konstruktivt samarbejde med eksterne aktører, der kan understøtte positiv effekt af behandlingen.

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

Bedømmelse af Indikator 03.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet, samt på oplysninger fra tilbudsportalen.

Tilbuddet har følgende metoder:

Systemisk terapi
Kognitiv terapi
Psykodynamisk terapi
Mindfulness-based Relapse Prevention (MBRP)
Motiverende samtale (MI)
Farmakologisk behandling
Struktureret tilbagefaldsforebyggelse herunder Mindfulness-based Relapse Prevention (MBRP)
CRA/CRAFT

Faglig tilgange:

Relationspædagogisk tilgang
Anerkendende tilgang
Psykotераapeutisk tilgang
Miljøterapeutisk tilgang
Mentalisering
Harm reduction
Psykolog faglig tilgang
Pårørendesamtaler
Tværfaglig ambulant misbrugsbehandling
Familieorienteret alkoholbehandling
Narrativ tilgang
De 4 livsområder

Udredning
Anden målemetode
UngMAP
Anden udredningsmetode
European Addiction Severity Index (EuropASI)

Anden udredningsmetode og anden målemetode består på Stofrådgivningen af udredningsforløb ved både psykolog

og psykiater i tilfælde, hvor der er mistanke om, at der kan ligge en psykiatrisk diagnose til grund for den unges skadelige forbrug af rusmidler. Der foretages forskellige tests, fokuseres på det psykiske problem tidligere og nu, familære relationer, den unges funktionsniveau. Dette slutes af med en erklæring som konkluderer på diverse tests og samtaler undervejs i forløbet.

Tilbuddets samlede målsætning er:

At borgeren opnår alkohol/stof frihed eller reduktion gennem en sundhedsfaglig og terapeutisk eller anden behandlingsmæssig og tværfaglig tilgang, hvor relevante problemstillinger bliver inkluderet i behandlingen.

Alle indskrevne borgere oplyser, tilbydes lægesamtale i opstarten. Læge/sygeplejerske udarbejder en startjournal for borgeren, hvor der er systematisk fokus på misbrugs anamnesticke oplysninger, målsætning, somatiske og psykiske lidelser, samt socialanamnese i forhold til arbejde, uddannelse, familie og bolig. Sygeplejersken kan sætte behandlingen i gang efter aftale med lægen.

Lægen vurderer ved den 1. samtale, at borgeren har brug for ambulant abstinensbehandling ved alkoholmisbrug. Sygeplejersken kan efter drøftelse med lægen også tilbyde/visitere borgeren til abstinensbehandling eller formidle indlæggelse gennem for eller bagvagt på somatisk eller psykiatrisk afdeling til afrusning. Behandlingen af abstinenser varetages af somatisk eller psykiatrisk afdeling på baggrund af abstinensernes sværhedsgrad. Tilbuddet har instrukser for hele processen.

Medarbejdere oplyser, at i den første periode er fokus på den sundhedsfaglige behandling, hvor man efter accept fra borgeren udarbejder en foreløbig behandlingsplan til abstinensbehandling. I den 1. samtale bruges NAB og ASI i forbindelse med gennemgangen af den sundhedsfaglige anamnese. I den 2. samtale har udfylder man behandlingsplan. Hermed højrisikovurdering, f.eks. socialt samvær, stress, behageligt samvær med andre, risikosituationer og adfærd m.m.

Der oplyses, at der i samarbejde med borgerne udarbejdes behandlingsplaner. Her tager man stilling til hver enkelte borgers målsætning, progression og varighed af behandlingen.

I forhold til behandling af de unge oplyser medarbejdere og enhedsledere, at udgangspunktet er Stofrådgivningens erfaringer, samt metoderne der anvendes ift den voksne målgruppe herunder den narrative tilgang, relationsskabende tilgang, familieorienteret tilgang og systemisk tilgang. Medarbejderne benytter endvidere støttende samtaler, Walk and Talk, SMS, mobilkontakt og vil møde de unge i andre rammer eksempelvis Café, spisesteder, bibliotek, park, ledsage dem til fritidsaktiviteter og tage fokus på samarbejde med ressourcer personer samt fokus på de unges sociale liv. De oplyser, at for at mindske de unges barrierer for at modtage behandling vil de arbejde fra starten af at skabe tillid og relation mellem behandleren og den unge.

I forbindelse med eventuelle tilbagefald vil de prioritere højt, at den unge kommer tilbage til hoved behandleren og ikke andre behandlere, hvilket kan ske for den voksne målgruppe.

For Stofrådgivningen er det tidligere oplyst, at den faglige tilgang overordnet er relationspædagogisk. Sammen med relationen arbejdes der på de 4 livsområder: Område 1: Syn på sig selv (identitet, selvforståelse, selvoplevelse) Hvem er jeg? Område 2: Relation til andre. Hvordan agerer jeg i forhold til andre? Område 3: Hvordan klarer jeg dagligdagen? Område 4: Hvor skal jeg hen?

For alkoholområdet blev det tidligere beskrevet, at gruppebehandlingen tager udgangspunkt i den kognitive adfærdsterapi. Behandlingsmetoden CRA er brugt i forhold til parterapi, men medarbejderne vil komme mere i dybden, når metoden CRAFT kommer rigtigt i gang.

Borgerne har på alle afdelinger tidligere givet udtryk for, at de er glade for deres deres behandlingsforløb.

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

Bedømmelse af Indikator 03.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ved interviews med ledelse og medarbejdere fremgår, at tilbuddet benytter dokumentationssystemet LAF. Alle henvendelser dokumenteres i LAF og der er mulighed for at trække statistik, f. eks. en kategori "afrusning", som bruges til at kvalitetssikre behandlingen. Der oplyses, at kategorierne i LAFs

behandlingsplan skaber både ensartethed og samtidigt er der mulighed for at lave individuel måltilpasning. Dette er dokumenteret ved de tidligere og nuværende fremsendte dokumentationer blandt andet "vejledning af journalisering i LAF" og fremsendte forskellige statistikker.

I LAF-systemet er der indarbejdet en advis liste, der gør den enkelte medarbejder opmærksom på fornyelser af behandlingsplan, samtykke erklæringer og faseskifte. Dermed sikres, at de steder der har betydning for kommunen i forhold til betaling og identifikation af borgerne, bliver rettidigt udfyldt. Der er ligeledes mulighed for at lave effektmålinger ud fra systemet.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at medarbejdere oplyser, at de udarbejder behandlingsplan for hver enkelt borger. Der aftales med borgeren om hvordan forløbet skal være. Det er borgernes målsætning som er udgangspunkt. Målene evalueres løbende. Behandlingsplaner revurderes hver 3 måned. Her kan man se udviklingen. Ledelse oplyser, at behandlingsplanerne skal godkendes af lægen og kan ikke ændres hele tiden, men kun efter behov.

I bedømmelsen er der desuden lagt vægt på, at tilbuddet ved tilsendte materiale kan dokumentere, at der i startjournalen, behandlingsplanen og i samarbejde med borgerne, opstiller konkrete og langsigtede mål for behandlingsindsatserne.

Det vægtes, at såvel ledelse som medarbejdere oplyser, at man ud over LAF-systemet forbedrer indsatsen ved at benytte både ugentlige behandlingskonferencer og forskellige auditgrupper. I ugentlige behandlingskonferencer drøfter man borgernes sager og i en auditgruppe auditerer man 4 gange om året med fokus på procedure gange, hvor man trækker borgernes interview med med henblik på evaluering og løbende læring og forbedring af indsatsen.

Endvidere er der lagt vægt på, at der i tilbuddet er en gruppe der auditerer på journaler, og drøfter muligheden for forbedring af dokumentationskrav. I forhold til effektmåling spørger tilbuddet hvert år ca. 100 borgere om, hvordan det går med deres målsætning. Effektmålingen offentliggøres hvert år.

Indikator 03.d	<i>Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 03.d

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at tilbuddet løbende har fokus på relevante eksterne samarbejdspartnere i forhold til hver enkelt borger. Dette spørges borgeren om i startjournalen, hvilket følges op ved opstart og revision af behandlingsplan.

Medarbejdere oplyser, at i behandlingsplan er der 4 punkter i forhold til samarbejde; samarbejde med kommune, samarbejde med læge, samarbejde med pårørende/familie, samarbejde med de andre. Tilbuddet har kontinuerlig dialog med de kommuner, borgerne kommer fra. Koordinering med kommuner sker både i frohold til, at tilbuddet opsøger kontakten, eller sagsbehandler etablerer kontakten. Der etableres samarbejde med pårørende enten i huset eller hos eksterne aktører og der tilbydes pårørende samtaler. En del af borgere kommer med en myndighedsperson fra forskellige indsatser, eksempelvis fra kriminalforsorgen. Der samarbejdes yderligere med lokale tilbud med udgangspunkt i om borgeren har alkohol eller stofproblematikker, er ung eller voksen.


Vedrørende ungemålgruppen har ledere og medarbejdere ved sidste interview beskrevet, at for de unge er udgangspunktet hver enkelt unges ungdomsliv og inddragelse af relevante eksterne aktører, som den unge har god relation til. De inddrager opholdskommune, forældre, SSP, skolevejleder, fritidsklub, ungdomspsykiatri, jobkonsulent og sundhedsplejerske, samt de personer, som den unge har god relation til. Medarbejdere er opmærksomme på, at forældrene skal give samtykke i forhold til eksterne aktører.

Medarbejderne aftaler med den unge, hvornår forældrene skal kontaktes og hvor meget de skal involveres. Medarbejdere er klar over, at dette kan blive en udfordring, idet erfaringen viser, at mange unge ikke vil involvere forældrene i deres behandling. I den forbindelse vil de inddrage erfaringer fra interne aktører som Stofrådgivningen og Unge Revers og benytte supervision og faglig sparring.

Såvel medarbejdere som enhedsledere oplyser, at Landsforening Lænken ikke er en relevant samarbejdspartner for den ungegruppe, idet foreningens medlemmer typisk er ældre mennesker.

For den voksne del af målgruppen i alkohol er der samarbejde med frivillige fra Landsforeningen Lænken. I hver enhed er der en kontaktperson til foreningen, som afholder møder med foreningens bestyrelse for at styrke samarbejdet.

Tidligere interviewede borgere, sagsbehandlere og pårørende bekræfter, at tilbuddet på yderst relevant vis etablerer kontak til de samarbejdspartnere, de selv giver samtykke til.

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>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet i meget høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Ved vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddet har fokus på at sikre borgerne medinddragelse og medindflydelse i behandlingen gennem: borgernes ønsker om egne mål, udarbejdelse af behandlingsplan, involvering af eksterne aktører og valg af behandlingsmetoder.</p> <p>Det vægtes samtidig, at borgerne bliver mødt med en anerkendende tilgang og med respekt for den enkelte borgers behov.</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel i meget høj grad modsvarer målgruppens behov. Ved vurderingen er der lagt vægt på, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske sundhed ved at tilbyde lægefaglig og sundhedsfaglig bistand, og at den mentale sundhed understøttes gennem relations arbejdet, behandlingssamtalerne og den anerkendende tilgang til borgerne..</p> <p>Det vurderes ligeledes, at tilbuddet arbejder forebyggende i forhold til overgreb, og at medarbejderne generelt har bevidsthed om, hvordan de undgår og forebygger overgreb. Det er i vurderingen lagt vægt på, at der i tilbuddet findes relevante instrukser og vejleder vedrørende procedure omkring forebyggelse af overgreb.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	5

Udviklingspunkter

Kriterium 04	<i>Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.</i>
Bedømmelse af kriterium	

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet møder borgerne med respekt og anerkendelse, og at borgerne indflydelse på tilrettelægning af behandlingsmål ud fra deres ønsker.

I vurderingen er der endvidere lagt vægt på, at det er tilbuddets tilgang er, at borgerne deltager frivilligt og er motiveret for forandring, ligesom det er væsentligt at borgeren bliver og oplever at være medinddraget i deres behandlingsforløb.

Det vægtes ligeledes, at borgerne udtrykker, at de er med i udarbejdelsen af behandlingsplanens mål, ligesom de er med til at bestemme graden af involverings i forhold til pårørende og øvrige samarbejdspartnere.

Der lægges desuden vægt på, at socialtilsynet observerer, at medarbejdere har en anerkendende, imødekommende og lyttende tilgang til borgerne.

Indikator 04.a	<i>Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 04.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at de interviewede borgere samstemmende giver udtryk for, at de oplever, at de bliver hørt, respekteret og anerkendt. Det fremgår af interviewene fra alle afdelinger, at borgerne oplever, at de er mødt med respekt fra første gangs samtale, under samtaleforløb/ og eller udredning, når de afhenter substitutionsmedicin eller ved udlevering af antabus. Borgerne vægter, at de møder det samme personale, og at personalet kender dem godt. Dette understøttes af sagsbehandlers udtalelser og udtalelser fra pårørende til de unge.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at de har stort fokus på, at borgerne bliver mødt, hørt, anerkendt og respekteret, at personalet er venlige og imødekommende samt at borgerne bliver taget imod af det faste personale. Medarbejdere oplyser, at de vægter, at borgerne føler sig trygge og de kan tale om alt, intet tabu.

Endvidere vægtes det, at enhedslederne oplyser, de er opmærksomme på, at borgerne imødekommes med respekt og anerkendelse, uanset hvad deres tilstand er. Endvidere oplyses det, at der i de årlige trivselsundersøgelser fremkommer, at borgerne generelt er tilfredse med tilbuddet, og mener, at personalet er fordomsfrit og taler ordentligt og pænt, samt at de mødes med respekt.

Medarbejdere og ledelse fra alle afdelinger beskriver, at det er frivilligt at komme til behandling. Behandlerne taler med borgeren, opsamler data og i fælleskab med borgeren finder det realistiske mål i behandlingen, hvilket altid er ud fra borgerens ønsker. Det vægtes at skabe tillid til borgerne.

Borgerne har tidligere beskrevet, "at det er nemt at tale med deres behandler, de kan altid få fat i behandleren og er personen optaget er der altid en anden at henvende sig til, at de får talt om alle de ting i hverdagen som er svære, hvilket gør at de får øje på årsagerne til misbruget, de hjælper en videre, de finder en måde at tale med os på, som gør det rart at tale med dem, det er hårdt men rart at komme til samtale, de bliver ikke sure når man aflyser." Både de unge, deres pårørende og visiterende kommuner giver alle uafhængigt af hinanden udtryk for en meget høj grad af anerkendelse og respekt for hver enkelt ungs livssituation. Pårørende beskriver at de oplever sig involveret i behandlingsforløbet, samt at de oplever tilbuddet tager udgangspunkt i, hvor høj en grad af involvering den unge ønsker. Forældrene beskriver, at de kan tale frit i forældregrupperne og at møde andre forældre med samme problemer gør det nemmere at være i situationen.

Indikator 04.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>
-----------------------	---

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 04.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Det vægtes endvidere borgerne og medarbejderne oplyser, at borgerne involveres i startjournalen, behandlingsplanen og i deres behandlingsforløb.

På tilbuddet er der mulighed for fleksibilitet og lange åbningstider. Alle borgere bliver, ved indskrivelse, gjort opmærksomme på klagevejledninger og rettigheder. Borgernes samtykke indhentes i forbindelse med samarbejde med pårørende/familie og eksterne samarbejdspartnere.

Borgerne har kendskab til deres behandlingsplan. Det er deres behandlingsproces, og de er selv med til at finde sit eget mål i behandlingen. Det oplyses, af enhedslederne at borgerne også har indflydelse på valg af behandler. Borgerens eventuelle ønske om ændring af behandler vurderes i fællesskabet i behandlingskonferencen, og hvis det fagligt og pladsmæssigt kan lade sig gøre, kan borgerens ønske imødekommes. Her sætter man stort fokus på borgernes udvikling, samt fokus på, at borgernes behandlingsforløb skal være effektivt og brugbart.

Pårørende har mulighed for pårørendesamtaler på alle afdelinger. Antallet af samtaler varierer ud fra kommunernes bevillinger til den enkelte borger.

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

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet har fokus på, at borgerne med støtte fra tilbuddet får adgang til relevante sundhedsydelse. Det vægtes i vurderingen, at tilbuddets viden vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed modsvarer borgernes behov.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i meget høj grad yder de relevante indsatser og tiltag, der er med til at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed. Der lægges i vurderingen vægt på, at borgerne på alle afdelinger giver udtryk for tilfredshed og mener, at de får indsatser der har udgangspunkt i deres ønsker og behov. Det vægtes samtidig at fokus på borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel er en grundlæggende værdi i tilbuddet og på flere måder indgår som en væsentlig del af behandlingsmålene. I den sammenhæng vægtes det, at tilbuddet kan tilbyde både lægefaglig/sundhedsfaglig samt socialfaglig bistand.

Det vurderes, at tilbuddet har en klar og realistisk forståelse for, hvordan og hvorledes borgernes trivsel i tilbuddet er.

Det vurderes ligeledes, at tilbuddet har et hensigtsmæssigt samarbejde med eksterne sundhedsfaglige aktører. Det vægtes, at medarbejdere fortæller, at de tager initiativ til at arrangere netværksmøde til gavn for borgerne.

Indikator 05.a	<i>Borgerne trives i tilbuddet.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 05.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Det vægtes at borgere fra alle afdelinger udtrykker tilfredshed med deres behandling, ligesom visiterende kommune og familie alle beskriver at borgerne trives i tilbuddet, hvilket understøttes af medarbejdernes og ledelsens beskrivelser.

Borgerne kommer med eksempler på, at de ikke oplever at stå alene med deres problemer, at alt kan italesættes, at de oplever det er deres mål og behov som er i centrum, at en samtale kan foregå på deres præmisser fx over telefonen eller udenfor tilbuddet, at de er mindre stressede, har fået nyt netværk og er mere aktive i fritiden, at de er glade for at have en at betro sig til og en bedre forståelse af sig selv, at medarbejderne opsøger dem når de ikke dukker op, hvilket er betryggende.

Yderligere beskriver ledelse og medarbejdere, at en forudsætning for trivsel er, at have et individuelt udgangspunkt hos alle borgere.

Medarbejdere oplyser, at de i deres behandling har stort fokus på at opbygge relationen, så borgeren får nemt ved at kontakte behandleren, hvis borgeren får tilbagefald. Det er et væsentligt succeskriterie at få et dagligt mindre forbrug, kortere recidiv eller færre recidiv. De oplyser, at de er klar over, at det er svært at komme ind ad døren for

første gang, derfor er de helt fra starten er meget opmærksomme på at skabe tillid og være imødekommende og anerkendende.

Indikator 05.b	<i>Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 05.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Det vægtes, at borgerne fra alle afdelinger tidligere har oplyst, at de får samtale med tilbuddets læge/sygeplejerske under indskrivning i tilbuddet, efter behov og ved eventuelle tilbagefald. Tilbuddets læge foretager en generel helbredsundersøgelse. De udtaler, at der med deres samtykke etableres samarbejde med egen læge, eller andre relevante samarbejdspartnere.

I alle tilbuddets afdelinger er der ansat læger/psykiatere og sygeplejersker. Lederne oplyset, at den første samtale er en indskrivning/visitationssamtale som kan være med en behandler. Er der abstinenser er der altid samtale med en læge. Der tales om behandlingsforløbet i den første samtale, men ved diagnostisk udredning og afklaring og i forhold til medicin tales der altid med læge og/eller psykolog. Der tilbydes medicinsk behandling til ikke anonyme borgere.

Det oplyses, at alle enheder har vagtskema for lægerne, der viser hvor tilbuddets læger befinder sig i, så der altid er mulighed for at få fat i en læge fra egen eller andre enheder. Der etableres samarbejde med egen læge og der sendes epikrise til almen praksis. Endvidere samarbejdes der med lokal og behandlingspsykiatrien efter behov. Tilbuddet har instrukser og retningslinjer for den medicinske og socialfaglige behandling i tilbuddet.

Vedrørende den unge gruppe er tilbuddet opmærksomme på, at de unge ikke nødvendigvis har de samme fysiske symptomer som den voksne del af målgruppen, som har haft symptomerne i længere tid og har oplevet senfølger af deres misbrug og et andet abstinensbillede.

Ligeledes er tilbuddet opmærksomme på er, at der altid er fokus på forældrenes involvering og forældrenes samtykke.

De unge støttes individuelt ift. hvilken grad af støtte de skal have ift. at etablere kontakt til læger, psykiatri mv. Medarbejdere kan sammen med borgeren deltage hos egen læge mv.

Indikator 05.c	<i>Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed, modsvarer borgernes behov.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 05.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Det vægtes, at tilbuddet gennem visitation, behandlings og/eller udredningssamtaler har udgangspunkt i borgerens individuelle behov og iværksætter indsatser ud fra borgernes ønsker og behov, mhp fysisk og mental sundhed. Fx iværksættes psykoedukation af borgere og pårørende med udgangspunkt i om borgeren har brug for viden om misbrugets konsekvenser, viden om autisme, motion, kost og lignende.

Endvidere henviser og samarbejder tilbuddet med relevante eksterne aktører såsom social og behandlingspsykiatri, således at der er fokus på de forhold som har betydning for borgerens fysiske og mentale sundhed.

Alle behandlere i tilbuddet er enten socialfaglige eller sundhedsfaglige, de har stor erfaring med og viden om at arbejde med såvel den unge som den voksne målgruppe.

Medarbejdere oplyser, at de ud fra deres sundhedsfaglige tilgang holder øje med borgerne og undersøger/måler jævnligt blodtryk, puls, rysten, sveden mv., og der spørges uddybende ind til somatiske lidelser. De oplyser, at de arbejder ud fra KRAM og har fokus på, at borgerne lærer at drage omsorg for sig selv. Medarbejdere påpeger, at deres tværfaglige samarbejde er yderst konstruktivt. Alle sundheds og socialfaglige personaler er meget

opmærksomme på, hvordan borgerne har det fysisk og psykisk, samt er opmærksomme på at iværksætte relevante indsatser.

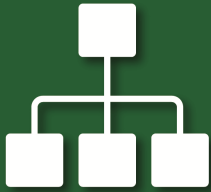
Vedrørende den voksne del af målgruppen oplyser medarbejderne, at tilbuddet motiverer borgerne til at indgå i sociale aktiviteter med hensyn til fastholdelse af deres beslutning omkring en alkohol og stof fri tilværelse. Eksempelvis introduceres borgerne til Lænke-foreningen for at være i et alkoholfrit socialt netværk. Et andet fokus for de unge er, at arbejde med deres netværk og fritidsaktiviteter som de unge har lyst til mhp at opbygge et sundt netværk. For den voksne del af målgruppen er fokus ligeledes på, at arbejde med netværket omkring borgeren og at finde muligheder i lokalområdet.

Yderligere vægtes det, at ledelse og medarbejdere indhenter evidens fra in og eksterne forskningsprojekter. Fx. har tilbuddet deltaget i GLP projekt, hvor diabetesmedicin benyttes som forsøgsprojekt med injektioner i forhold til at tage alkoholtrangen. Novavi Hvidovre og Novavi Lyngby er i gang med projektet. De skal bruge 114 borgere til projektet og borgerne skal være med i projektet i 26 uger. De får faste intervaller på tests og der udfyldes alkoholdagbøger fra uge til uge. Historisk bruger Fonden Novavi antabus i behandlingen, men i fremtiden skal antabus være det 3. valg.

Kriterium 07	<i>Tilbuddet forebygger vold og overgreb</i>
Bedømmelse af kriterium	
Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet er forholder sig bevidst og forebyggende i forhold til at sikre, at der ikke forekommer overgreb i tilbuddet. I vurderingen er der lagt vægt på, at de interviewede borgere samstemmende giver udtryk for, at de ikke har oplevet overgreb af nogen art i tilbuddet.	
Der lægges ligeledes vægt på, at medarbejdere er bevidst om, hvad der skal til, hvis der er risiko for utilsigtede hændelser. Det vægtes samtidig, at der i tilbuddet findes instruks og vejledning med hensyn til forebyggelse af overgreb, samt vejledning for, hvordan personale kan beskytte sig mod eventuelle overgreb fra borgernes side.	
Indikator 07.a	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 07.a	
Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.	
Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.	
Ledelse, medarbejdere og borgere har beskrevet, at tilbuddet arbejder konfliktnedtrappende og ikke oplever sammenstød mellem borgerne eller mellem borgere og medarbejdere. Er der en potentiel konflikt arbejdes der konfliktnedtrappende med udgangspunkt i hvad der kan udløse denne. Medarbejderne beskriver, at udgangspunktet er, at arbejde anerkendende og respektfuldt ud fra borgernes ønske om mål for behandlingen, hvilket opleves som værende konfliktnedtrappende. Dette bekræftes af borgerne.	
Tilbuddet har en beredskabsplan for overgreb, som er kendt af medarbejdere og ledelse.	
Medarbejdere og ledere oplyser, at de ud fra deres faglighed og grunduddannelse ved, hvordan man nedtrapper konflikt situationer. De gør noget ekstraordinært for at hjælpe borgeren ved at italesætte, hvad det er problemet. Medarbejdere oplyser, at de har tydelige retningslinjer for voldsforebyggelse, og der er en alarm hos sekretæren og en mobil klokke. De oplyser også, at de ved et personalemøde har talt om, at de skal til konfliktforebyggelseskurser.	
Medarbejdere fortæller, at de er meget opmærksomme på hinanden, og der er mulighed for at aftale med hinanden, hvis der er behov for "back up".	
Det oplyses, at der er mulighed for at skærme skrøbelige borgere blandt andet ved hjemmebesøg, møder på andre steder (det udgående team Stofrådgivningen), at der er forskellige muligheder for indgange, hvis 2 borgere fx har det svært med hinanden. Der kan i særlige situationer gives karantæne, hvis en borgers adfærd fordrer dette.	

Indikator 07.b

Udgået fra d. 1 januar 2017.

	Temavurdering
	<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

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet har en kompetent og ansvarlig ledelse med lang erfaring indenfor stof og alkoholbehandling til unge og voksne. Ledelsen sætter rammerne for tilbuddets faglige og strategiske udvikling. Endvidere vurderes det, at der er en klar ansvarsfordeling i ledelsesgruppen, og den daglige drift varetages på kompetent vis.

Der arbejdes med klare visioner og strategier, i forhold til både at udvikle den enkelte afdeling, samt i forhold til at indgå i den samlede udvikling af hele Novavi.

Endvidere har ledelse og medarbejdere et kontinuerligt fokus på udviklingen af en høj kvalitet i tilbuddet, hvilket understøtter en høj faglig kvalificeret indsats, som er tilpasset borgerens individuelle mål for behandlingsforløbet.

Det vurderes, at den brede tværfaglige personalesammensætning favner den vide målgruppe og formår at varetage den behandlingsopgave i tilbuddet. Der er stor fokus og tæt opfølgning på udvikling af medarbejdernes kompetencer således, at disse kan imødekomme målgruppens forskelligartede behov.

Det vurderes, at ledelsen tilstræber på at skabe et godt arbejdsmiljø for medarbejderne.

Tilbuddet anvender faglig sparring og supervision for optimering af indsatsen. Yderligere anvender tilbuddet faglig sparring på tværs af Novavis afdelinger.

Det vurderes ligeledes, at tilbuddet har en aktiv og kompetent bestyrelse, som er engageret i tilbuddets daglige drift.

Tilbuddet har en lav grad af gennemstrømning og et lavt sygefravær i.f.t. sammenlignelige arbejdspladser af samme størrelse og type.

Gennemsnitlig vurdering	4,7
--------------------------------	-----

Udviklingspunkter

--	--

Kriterium 08

Tilbuddet har en kompetent ledelse

Bedømmelse af kriterium

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet er tilbuddet samlet set har en faglig kompetent ledelsesgruppe, med relevante uddannelsesmæssige og personlige kompetencer samt stor erfaringer indenfor området, og at tilbuddets drift varetages forsvarligt.

Der er tale om et stort stof og alkoholbehandlingstilbud.

8 afdelinger for alkoholbehandling for målgruppen 15-85 år.

2 afdelinger for stofbehandling, hvoraf Stofrådgivningen er for borgere med komplekse problemer fra 15-30 år og Stofbehandlingen i Frederikssund har borgere fra 15-85. Stofbehandlingen har substitutionsbehandling ud over behandlingssamtaler.

Det er socialtilsynets vurdering, at der er tydelig og afklarende ansvarsfordeling mellem direktøren, 2 chefer og 5 frontledere/afdelingsledere.

Det vurderes, at der anvendes relevant ekstern supervisor i ledelsesgruppen, og der er samtidig gode sparringsmuligheder i tilbuddet mellem ledelsesgruppen.

Det vurderes på baggrund af interviews af medarbejdere, at de generelt er tilfredse med arbejdet og de giver udtryk for en god kontakt og et godt samarbejde i hele tilbuddet. Dog er socialtilsynet bemærket, at der opleves topstyring af tilbuddet.

Det er ligeledes socialtilsynets bemærkning, at anbefalinger fra sidste gang i høj grad er opfyldt.

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet har en faglig kompetent bestyrelse, som deltager aktivt i tilbuddets drift.

Indikator 08.a	<i>Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 08.a

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet og fra det fremsendte organisationsdiagram.

Det oplyses, at ledelsens sammensætning består af 1 direktør, 1 økonomichef, 1 behandlingsansvarlig overlæge, 1 markedschef, 1 projekt- og udviklingschef, samt 5 frontledere/daglige ledere med hver deres afdeling- og satellitområde. I alt 8 afdelinger for alkoholbehandling og 2 for stofbehandling i tilbuddet. Satellitterne i Ishøj, Greve og Rødovre er besigtiget ved senste tilsynsbesøg og er lukket ned.

Tidligere er satellitten i Lejre lukket ned.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsens faglige profil og kompetencer er relevante i forhold til at lede tilbuddet, alle i ledelsen har ligeledes flere års relevante erfaringer, og det er tydeligt for medarbejdere om ansvarsfordeling mellem ledelsen.

Det handler om en stor organisation med mange afdelinger og medarbejdere, og der er tværgående arbejdsgrupper/audit og faste møder på tværs af organisationen med relevante faglige personer.

En medarbejder har tidligere oplyst, at den øverste ledelse opleves, som værende langt væk. Dette understøttes af tidligere tilsyn indenfor stofområdet, hvor der gives udtryk for at medarbejdere efterspørger kendskab til tilbuddets samlede strategier.

Indikator 08.b	<i>Tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 08.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Det oplyses, at chefgruppen har mulighed for at benytte sig af ledelsessparring/coaching hos ekstern supervisor. Frontledergruppen/daglig ledere benytter sig af samme supervisor som chefgruppen. De modtager

ledelsessupervision hver 2. måned. Daglig ledere er opdelt i forhold til de 2 chefer, og de oplever et godt samarbejde.

For alkoholbehandlingen gør det sig gældende, at medarbejderne får supervision hver 4.-6. uge ved eksterne supervisorer, Afdelingerne er geografisk spredt, derfor benyttes de af forskellige supervisorer. Der afholdes personalemøde en gang om måneden og faglig sparring en gang om ugen i hver afdeling. Ud over det har sygeplejerskerne og lægerne supervision 1x mdl. Lægemøder 1 x pr. måned. Forum for sygeplejersker og læger 4 x årligt.

For Stofrådgivningen er der supervision for psykiaterne, psykologerne og for behandlerne, savrende til supervision for alkoholbehandlingen.

For psykiaterne er der et lægefagligt forum, hvori de internt i organisationen giver hinanden faglig sparring ift det diagnostiske felt.

Psykologerne får supervision ved hianden og udefra ud over den faste supervision.

Gennemgang af ungebehandlingen finder sted hver 14 dag. Under denne gennemgang er der intern undervisning 1x måned og 1x p møde, dvs de går på skift. hinanden. Den interne undervisning finder sted ift. hvad der er behov for fx angst, mindfulness.

Medarbejdere og ledelse beskriver supervisionen som inspirerende. Der bliver skabt et sikkert og trygt rum, hvor det er ok at være kritisk og der bliver taget hånd om at noget kan gøres anderledes.

Endvidere finder den faglige sparring sted efter behov.

Det oplyses, at der i tilbuddet siden sidst er etableret Forum for den socialfaglige behandlingsgruppe. Dette er afholdt en gang, og det skal afholdes en gang hver kvartal.

Det oplyses ligeledes, at der afholdes stort forum 2 x årligt samt intern audit og selvrevision i tilbuddet. Her evalueres de forskellige indsatser.

Medarbejdere oplyser, at de er opmærksomme på hinandens kompetencer med hensyn til både kompetenceudvikling og benyttelse af tilstedeværende ressourcer og kompetencer.

De oplyser ligeledes, at personale i hver afdeling passer godt på hinanden og er opmærksomme på arbejdsmiljø.

Indikator 08.c	<i>Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.</i>
-----------------------	--

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 08.c

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere udtalelser fra ledelse, medarbejdere og bestyrelsen.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at samtlige bestyrelsesmedlemmer er erfarne og kompetente og de har stor interesse for, at tilbuddet ledes kompetent. Bestyrelsen er sammensat af professionelle erhvervsfolk såvel fra den private sektor som den offentlige sektor. I følge vedtægterne vælges repræsentanterne for en 2 årig periode. Sidste valg fandt sted den 25. oktober 2015.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at ledelsen giver udtryk for at de har et godt og tæt samarbejde med bestyrelsen. De oplyser, at både bestyrelsen og ledelsen er meget ambitiøse og både kommer med mange relevante og gode ideer til møderne, hvor man drøfter, diskuterer og kvalificerer ideerne. Det er bestyrelsen, der skal tage stilling om ledelsens tanker og ideer.

Ledelsen oplyser, at der er 5 faste bestyrelsesmøder om året med faste temaer og dagsorden; budget i oktober, Strategi i september, 2 temadage med Landsforeningen- et tema i forår og et tema i november-. Nogle gange afholdes ekstra møder, hvis der er brug for det, eller man kontakter hinanden elektronisk og drøfter emnerne. Tilbuddets direktør er sekretær i bestyrelsen og skriver referat, han deltager naturligvis i møderne, derudover deltager tilbuddets behandlingsansvarlige overlæge.

Medarbejdere oplyser, at de ser bestyrelsesmedlemmerne ved virksomhedskonference 1 x årligt. I 2016 var emnet det nye navn for tilbuddet, sidste år var det socialkapital. De oplyser, at bestyrelsen har bedt om at få lavet en ny APV som følger af den sidste APV (2015)

Kriterium 09	<i>Tilbuddets daglige drift varetages kompetent</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at alle medarbejdere har relevant uddannelse og kompetencer for at imødekomme borgernes problematikker. Der er tale om socialfaglig og sundhedsfaglige personaler, som er meget engagerede i deres arbejde og forsøger at motivere borgerne til behandling og forandring af deres livssituation.</p> <p>Det vurderes ud fra det oplyste, at der anvendes relevante eksterne supervisorer både i ledelsesgruppen og medarbejdergruppen, og der er samtidigt gode sparringsmuligheder i tilbuddet mellem medarbejdere og ledelse, samt medarbejderne imellem. Endvidere er der iværksat supervision mellem psykikerne og psykologerne. Det vægtes, at der afholdes behandlingskonferencer, forskellige auditmøder, faste møder på tværs af organisationen med en åben og konstruktiv sparring og med henblik på at sikre udvikling i hele organisationen.</p> <p>Ud fra de foreliggende oplysninger om personalegennemstrømningen samt sygefraværet vurderes der, at tilbuddet fortsat har tilstrækkelige ressourcer for at skabe stabilitet i tilbuddets daglige drift.</p>	
Indikator 09.a	<i>Borgerne har i forhold til deres behov tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 09.a	
<p>Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.</p> <p>Der er ved bedømmelsen endvidere lagt vægt på udtalelser fra seneste uanmeldte tilsyn i Køge, hvor medarbejderne beskriver, at tilbuddet prioriterer, at medarbejdernes viden er opdateret mhp borgerne modtager en høj faglig kvalificeret behandling. Endvidere fremgår det i medarbejdernes forestående faglige drøftelser, at de møder borgeren der hvor borgeren er, samt tilpasser metoden efter borgerens behov.</p> <p>Det vægtes, at alle personaler i tilbuddet er faguddannede og har relevante kompetencer i forhold til målgruppen. Alle afdelinger har mindst en socialrådgiver og flere sygeplejerskere og medarbejdere oplever, at der er velkvalificerede personaler i tilbuddet.</p> <p>Leder har tidligere oplyst, at man i tilbuddet har mulighed for at deltage i fælles kurser sammen med de andre, blandt andet skal alle behandlere om næste par måneder deltage i fælles kursus om kognitiv behandling. Dette for at løfte niveauet i behandlergruppen. Hun oplyser, at tilbuddet i år har åbent muligheden for kompetenceudvikling gennem fælles kurser og uddannelse, dette var jo ikke muligt sidste år.</p>	
Indikator 09.b	<i>Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 09.b	
<p>Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.</p> <p>I bedømmelsen er der lagt vægt på, at der indenfor stofområdet er flyttet en medarbejder fra Stofrådfivningen til Stofbehandlingen Frederikssund, en leder er stoppet efter barsel. Endvidere er der startet en ny læge på afdelingen i Køge.</p> <p>Det oplyses ligeledes, at den behandlingsansvarlige overlæge er fratrådt sin stilling. Novavi har valgt at afslutte samarbejdet med vedkommende, og det er midlertidigt indtrådt en overlæge i stillingen, indtil stillingen permanent bliver besat.</p>	
Indikator 09.c	<i>Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 09.c


Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Medarbejdere giver udtryk for, at det personlige ansvar er højt, og man kommer på arbejde for borgernes skyld. Personale dækker hinandens sygefravær, og der er kun vikar for lægerne og sekretærene. Medarbejdere fortæller, at der er en god kollegial opbakning ved sygdom.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at tilbuddet har en klar sygefraværspolitik, og ledelser har stor fokus på sygefravær.

Ved uanmeldt tilsyn 1.11.18 beskriver medarbejderne at sygefraværet er lavt og der er et godt arbejdsmiljø i tilbuddet.

Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Kompetencer</h2> <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>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddets ledelse og medarbejdere har meget relevante kompetencer ift. målgrupper, metoder og faglige tilgange som anvendes, for at tilgodese borgernes aktuelle behov og ønsker for behandlingsforløbet.</p> <p>Det vurderes endvidere, at tilbuddets medarbejdere i samspillet med borgerne, møder den enkelte borger med respekt for den enkelte borger behov og ønsker, samtidig have fokus på borgernes udviklingspotentiale både på kort og lang sigt.</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets værdisæt i høj grad er etisk forsvarligt og med respekt for den enkeltes borgers særlige udfordringer og det vurderes, at medarbejderne i høj grad er opmærksomme på relationen og at samspillet med borgerne bygger på ligestilling og anerkendelse samt en professionel relation.</p> <p>Endvidere vurderes det, at ledelsen har fokus, på hvorledes relevante kompetencer sikres hos alle faggrupper, både på kort og lang sigt.</p> <p>Det vurderes ligeledes, at der er forskellige relevante faggrupper tilknyttet tilbuddet, og der er stor mulighed for både individuel og fælles faglig opkvalificering.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	5

Udviklingspunkter

Kriterium 10	<i>Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder</i>
Bedømmelse af kriterium	

Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets faglige tilgange og metoder.

Tilbuddets medarbejdere og ledelse er specialiserede inden for målgruppens problematikker og har videreuddannelse, inden for forskellige sundheds, social og psykolog faglige retninger.

Ledelse og medarbejdere tilpasser de faglige tilgange og metodiske afsæt til borgerens behov og ønsker.

Tilbuddet har yderligere fokus på det relationelle arbejde, hvilket bekræftes af de observationer som socialtilsynet gør i forbindelse med tilsynet, hvor der ses gode relationer, samt et godt kendskab mellem borger og behandlere.

Socialtilsynet vurderer, på baggrund af samtaler med borgere, pårørende, visiterende kommuner, ledelse, medarbejdere og ud fra observationer i praksis på tilsynsbesøget, at medarbejderne besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets målsætninger.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets medarbejdere i meget høj grad besidder relevant basis- og efteruddannelse, viden og erfaring der er nødvendige for at behandle borgernes stof og alkoholproblematik.

Socialtilsynet kan ved tilsynsbesøget konstatere, at der er et relevant samspil mellem medarbejdere og borgere. Det vægtes, at alle interviewede borgere oplever, at medarbejderes faglige og menneskelige kompetencer er relevante, og at borgerne har tilstrækkelig kontakt med kompetente medarbejdere, der kender målgruppens udfordringer og vanskeligheder.

Indikator 10.a	<i>Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.</i>
-----------------------	---

Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
-------------------	------------------------------

Bedømmelse af Indikator 10.a

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Det vægtes, at alle personaler i tilbuddet er faguddannede og har relevante kompetencer i forhold til målgruppen. Alle afdelinger har mindst en socialrådgiver og flere sygeplejerskere. Nogle afdelinger har ligeledes psykolog. Alle afdelinger har tilknyttet en læge og/eller psykiater.

Medarbejdere oplever, at der er velkvalificerede personaler i tilbuddet.

Medarbejdere oplyser, at de oplever, at der er klædt på i forhold til tilbuddets anvendte metoder og tilgange gennem deres uddannelser. Medarbejdere oplyser ligeledes, at de deltager i tilbuddets Erfa- grupper, hvor alle erfaringer samles. Der er fokus på at samle erfaringer og evidens på tværs af enheder.

Medarbejderne fra alle enheder deltager i relevante kurser, samt underviser hinanden. Fx underviser medarbejdere fra alkohol afdelingerne for stof i abstinenser og abstinensbehandling. Stofrådgivningen underviser øvrige afdelinger i ungebehandling og dobbeltdiagnoser.

For ungebehandlingen gør det sig gældende, at 8 medarbejdere på tværs af afdelingerne har selv valgt, at arbejde med de unge. Medarbejdere oplyser, at er klædt godt på til opgaven, og at tilbuddet altid har været åbent for kompetenceudvikling. Endvidere har de oplyst, at der på tværs af tilbuddet er afholdt et fælles møde, hvor de i fællesskab har talt om, hvordan den ungegruppen skal behandles, og hvilke eventuelle udfordringer kan opstå i behandling af de unge. Gruppen mødes en gang om måneden og har inviteret medarbejdere fra Stofrådgivningen og Unge Revers som sparringspartnere.

Medarbejderne er opmærksomme på, at der er forskel mellem unge og voksen behandling. Der er ligeledes opmærksomhed på frældresamtykke og underretningspligt.

Lederne har tidligere oplyst at kompetence udvikling er et fast punkt på dagsordenen på personalemøder og medarbejderne har direkte indflydelse på det.

I bedømmelsen vægtes det endvidere, at der i tilbuddet forefindes mange instrukser med henblik på ensartetheden i alle enheder. Disse revideres af overlægen 1 x årligt.

I bedømmelsen er der desuden lagt vægt på, at de interviewede borgere oplever, at behandlerne er kompetente og borgerne kan til hver en tid henvende sig til dem.

Indikator 10.b	<i>Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 10.b

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Hver enhed i Fonden Novavi har minimum 1 sekretær, 1 socialrådgiver, flere sygeplejersker og der er tilknyttet 1 læge og/eller psykiater og psykolog.

Sekretæren sidder som første kontakt ind i enheden og mestrer service og overblik. Alle sekretærer har gennemgået tilbuddets antabus kursus og har modtaget bevis herpå.

Størstedelen af medarbejdere har gennemgået Sundhedsstyrelsens kurser, både grundkurser og familiekurser. .

Socialtilsynet har ligeledes lagt vægt på observationer under rundvisning indenfor stof og alkoholområdet og er sammenholdt med fremsendte dokumentationer. Socialtilsynet konstaterer, at det drejer sig om meget kompetente medarbejdere der i høj grad formår at arbejde med målgruppen. Behandlerne faciliterer gruppeprocessen og understøtter, at de i gruppen skal støtte hinanden. De bruger motivationen og borgeren ansvarliggøres i processen. Lange åbningstider og medarbejdernes fleksibilitet giver også borgerne mulighed for at henvende sig til tilbuddet, når det passer dem tidsmæssigt. Dette mest med hensyn til borgernes arbejdstid.


I bedømmelsen er desuden lagt vægt på, at de interviewede borgere oplever, at behandlerne har gode faglige kompetencer, som er relevante i forhold til deres behandlingsforløb. Borgerne udtaler, at de har stor indflydelse på deres behandling, de kan selv vælge hvilke emner, der skal tages op, behandlingen åbner muligheden for at få nyt netværk, og at behandlernes beskrivelse af definitionen som misbruger giver dem en støtte, således at de ikke længere føler sig stempet.

Anbringende kommuner, pårørende og borgere beskriver alle, at de oplever en yderst kompetent behandling i alle faser af behandlingsforløbet.

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

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

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

	Temavurdering
	<p>Fysiske rammer</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>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddets omgivelser, lokaler, indretning, faciliteter og stand er velegnede til formålet og dermed tilgodeser borgernes behov, samt understøtter indsatsernes formål og indhold.</p> <p>Det vurderes, at de fysiske rammer understøtter de metoder der benyttes på tilbuddet, og borgerne føler sig velkomne.</p> <p>Endvidere vurderes det, at der i tilbuddets fysiske rammer tages højde for hvorvidt målgruppen er unge, voksne og har stof eller alkoholmisbrug, ligesom der er taget højde for anonymitet.</p>	
Gennemsnitlig vurdering	4,5

Udviklingspunkter

Kriterium 14	<i>Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel</i>
Bedømmelse af kriterium	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddets fysiske rammer understøtter hele målgruppens behov, ligesom lokalerne generelt fremstår velegnede til indsatsen.</p> <p>Endvidere vurderes det, at de fysiske rammer, ligger centralt på alle afdelinger ift. offentlig transport og anonymisering.</p> <p>Tilbuddets fysiske rammer understøtter målgruppens behov for behandling samt tilgodeser borgernes interesser og rettigheder for ex anonymisering når borgeren går ind på tilbuddet.</p> <p>Det vurderes, at alle enheder har hyggelige og brugervenlige rammer, som indbyder til, at man føler sig velkomne. Alle kontorer fremstår lyse, rene og pæne med muligheder for at arbejde med anvendte metoder i behandlingen.</p>	
Indikator 14.a	<i>Borgerne trives i de fysiske rammer.</i>
Bedømmelse	5 (i meget høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 14.a	
<p>Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.</p>	

Tilbuddet består af følgende afdelinger, hvor 8 afdelinger er for borgere mellem 15-85 i alkoholbehandling og 2 afdelinger er for borgere mellem 15-85 i stof behandling, hvorunder stofrådgivningen har udredning af borgere med komplekse problemer herunder dobbeltdiagnoser.

Novavi Glostrup §141
 Novavi Hvidovre §141
 Novavi Køge §141
 Novavi Amager §141
 Novavi Lyngby §141
 Novavi Roskilde §141
 Novavi Frederikssund §141 og 101 (1 matrikel til substitutionsbehandling og 1 til behandlingssamtaler)
 Novavi Herlev §141

Novavi Stofrådgivningen §101, §101 a og §141
 Herunder sattelit i Glostrup.

Alle afdelinger for alkoholbehandling har kontorer til Lænkeforeningen indenfor eller ved siden af ambulatoriets lokaler.

Borgere fra alle afdelinger beskriver, at de oplever rammerne som hjemlige, imødekomende og der er alle steder taget højde for at borgerne kan være anonyme.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at borgerne i tilbuddet har mulighed for at kommentere tilbuddets fysiske rammer i trivselsundersøgelse der foregår hvert år i uge 40.

Lederne oplyser, at der forsørges at imødekomme retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen om lyse, åbne og neutrale lokaler med let tilgængelighed. I alle enheder er der mulighed for at benytte elevator med hensyn til dårligt gående borgere. Dette kan bekræftes ved tilsynsbesøg af alle enheder, ligesom bekræftes af de interviewede borgere. Dog er der ikke mulighed for, at anvende elevator i Stofrådgivningen, men i stedet kan det udkørende team besøge borgeren i hjemmet eller et andet af borgeren valgt sted.

I bedømmelsen er der desuden lagt vægt på, at der ved interview af borgerne fremgår, at de oplever, at rammerne er gode på kontorerne, hyggelig atmosfære, miljøet er hjemligt og godt, det virker naturligt at komme ind på tilbuddet og personalet virker personlige. De oplever, at de møder det samme personale, når de kommer ind i tilbuddet, og der sidder det samme sekretær, hvilket giver mulighed en tryk relation og tillid til tilbuddet. .

I bedømmelsen er der samtidig lagt vægt på, at ledelse beskriver, at der i alle enheder og satellitter er samtalerum/kontor, hvor man kan tale om sine problemer, uden at de andre hører det. Der er ligeledes forsøgt at skabe et rum, hvor man kan tage sin antabus af sekretæren uden, at de andre blive involveret. For stofbehandlingen gør det sig gældende, at tilbuddet har adskilt substitutionsbehandling og behandlingssamtaler i Frederikssund på 2 matrikler.

Indikator 14.b	<i>De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)

Bedømmelse af Indikator 14.b

Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

Der er ved bedømmelsen lagt vægt på tidligere og nuværende udtalelser fra ledelse, medarbejdere og borgere indenfor stof og alkoholområdet.

Vedrørende alkoholbehandlinegn vægtes det, at ledelsen beskriver, at det kan opleves, som meget privat at gå i alkoholbehandling, og der er brug for diskretion, både i receptionen og i venterum. Alle enheder er derfor indrettet neutrale, og der er ikke meget skiltning udenfor døren, så har man brug for at være anonym, kan man diskret besøge enhederne. Dette er også bekræftet ved tilsynsbesøg. De fleste enheder og satellitter placeres i store centre, hvor der giver en stor mulighed for anonymitet. De ligger centralt, tæt på butikker, tæt på togstation, og det er nemt at komme til tilbuddet. Dog et par enheder ligger lige midt i en åben gade, hvor alle kan se det.

Det vægtes, at lokalforeninger af Landsforeningen Lænken har fysiske lokaler og køkkener i alle tilbuddets enheder og satellitter. I nogle enheder og satellitter er lokalforeningen i nærheden af borgerne som får udleveret antabus, således at de kan høre borgernes cpr.nr. og deres snak med sekretærene. I den sammenhæng skal det være

opmærksomt på, at de frivillige fra lokalforeninger ikke har tavshedspligt.

Der er i bedømmelsen ligeledes lagt vægt på, at tilbuddets enheder giver stor mulighed for valg af behandlingssted idet borgerne fx kan skifte mellem ambulatorier, hvis de fx får ny arbejdsplads eller flytter. Borgerne udtrykker, at med hensyn til jobbet og anonymitet er det vigtigt for dem, at de selv kan vælge, hvor man ville behandles henne. I nogle enheder er der samtidig mulighed for, at borgerne lukkes ud af bagdøren, hvis de har det svært. Næsten alle udtaler, at det har været sær vigtigt i starten, at behandlingsstedet har været anonymt.

Vedrørende ungegruppen. Enhedsledere oplyser, at der i alle enheder enten er plads til at indrette en ekstra venterum, hvis det bliver vurderet, at det er nødvendigt, eller der er et ledigt lokale, der kan benyttes til ungegruppens venterum. De oplyser ligeledes, at de på nuværende tidspunkt ikke vurderer, at et adskilt venterum er nødvendigt, idet i alle enheder i forvejen har taget hensyn til forskellige borgergruppe. Borgerne oplever eksempelvis ikke lang ventetid og sekretærene er opmærksomme på borgernes tilstand. Har borgeren ikke så godt, skal behandleren afhente vedkommende med det samme. Lange åbningstider giver ligeledes mulighed for, at borgerne kan komme på forskellige tidspunkter.

Såvel medarbejdere som enhedsledere oplyser, at de har fokus på at enhederne også skal være ungerelaterede. Medarbejdere oplyser, at de vil observere ungegruppens reaktion på, hvordan de unge har det med at komme ind og sidde sammen med de voksne.

For Stofbehandlingen i Frederikssund gør det sig gældende, at substitutionsbehandlingen udleveres i Færgeparken og behandlingssamtalerne foregår på matriklen på Kildealle. Medarbejderne har beskrevet, at flere borgere der modtager substitutionsbehandling er en del af harm reduction målgruppen og får samtaler i kafamiljøet på Færgeparken, hvor de borgere som har sufficient effekt er placeret på Kilde alle. Tilbuddets medarbejdere og ledelse har tidligere evurderet det er hensigtsmæssigt at de fysiske rammer er opdelt på denne måde.

Stofrådgivningen ligger centralt ved Nørreport og har 2 satellit kontorer i alkoholbehandlingens kontorer i Glsotrup. Tilbuddets målgruppe er unge med komplekse problematikker fra København og Stor København og fungerer adskilt fra Stofbehandlingen i Frederikssund ift behandlingsindsatser.

Økonomisk Tilsyn**Socialtilsynets vurdering af tilbuddets økonomi**

Tilbuddet vurderes på baggrund af det indsendte regnskab og indsendte budget at være økonomisk bæredygtigt. Tilbuddets økonomi vurderes på baggrund af det indsendte regnskab og indsendte budget at være gennemskueligt for socialtilsynet. Socialtilsyn Syd vurderer, at gennemskueligheden for de visiterende kommuner er til stede, i det omfang nøgletallene på tilbudsportalen er opdaterede. Socialtilsyn Syd vurderer, at økonomien giver tilbuddet den fornødne kvalitet i forhold til målgruppen.

Økonomisk bæredygtig?

Tilbuddet vurderes på baggrund af det indsendte regnskab og indsendte budget at være økonomisk bæredygtigt. Tilbuddets økonomi vurderes på baggrund af det indsendte regnskab og indsendte budget at være gennemskueligt. JA: Socialtilsyn Syd har lagt vægt på, at tilbuddets budget afspejler tilbuddets målgruppe og aktiviteterne på stedet, og at budgettet 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 om normeringens størrelse, aktivitetsomkostninger og kompetenceudvikling medvirker til at kvalitetssikre vurderingen for socialtilsynet. Socialtilsyn Syd vurderer, at gennemskueligheden for de visiterende kommuner er til stede, i det omfang nøgletallene på tilbudsportalen er opdaterede. Socialtilsyn Syd vurderer, at økonomien giver tilbuddet den fornødne kvalitet i forhold til målgruppen.

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

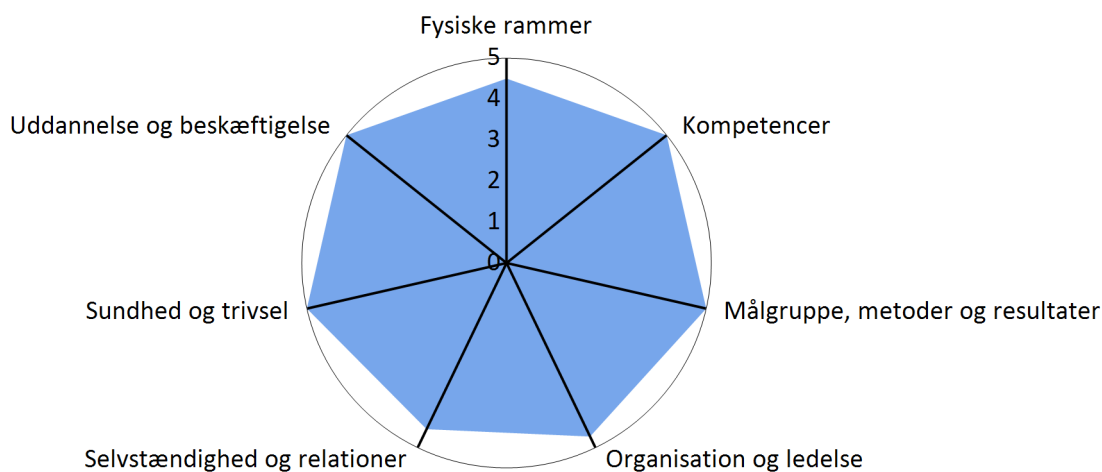
JA: Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet på baggrund af det indsendte regnskab og det indsendte budget er økonomisk bæredygtigt. Vurderingen er udarbejdet på baggrund af det senest fremsendte regnskab med tilhørende revisionsprotokollat. Der er ikke anført forbehold eller væsentlige supplerende oplysninger i regnskabet, og der er ligeledes ingen væsentlige kritiske bemærkninger i revisionsprotokollatet. Socialtilsyn Syd har i bedømmelsen lagt vægt på, at tilbuddets revisor ikke har kommentarer til tilbuddets soliditetsgrad, og at der derfor er sammenhæng mellem soliditetsgrad, alder og specialiseringsgrad.

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

Ja: Nøgletallene i årsrapporten på Tilbudsportalen kan afstemmes til den senest indsendte årsrapport og vurderes på den baggrund at være gennemskueligt for de visiterende kommuner. Tilbuddets økonomi vurderes på baggrund af det indsendte regnskab og budget at være gennemskueligt for socialtilsynet.

Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.

Dokumenter	Ansøgning om væsentlige ændringer Tidligere rapporter for Stofrådgivningen og stofbehandlingen Frederikssund
Observation	
Interview	Interview af medarbejdere på afdelingen i Køge.
Interviewkilder	Beboere 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.