



# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn



Tilbuddets navn: Fonden Novavi  
Dato for generering af rapport: 14-11-2023  
Status for godkendelse: Godkendt  
Rapporten er udarbejdet af: Socialtilsyn Hovedstaden

## Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	5
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	6
Særligt fokus i tilsynet	6
Sanktioner	7
Uddannelse og beskæftigelse	8
Kriterium 1	8
Selvstændighed og relationer	10
Kriterium 2	10
Målgruppe, metoder og resultater	12
Kriterium 3	12
Sundhed og trivsel	14
Kriterium 4	14
Kriterium 5	15
Kriterium 7	15
Organisation og ledelse	17
Kriterium 8	18
Kriterium 9	19
Kompetencer	21
Kriterium 10	21
Fysiske rammer	23
Kriterium 14	23
Økonomi	24
Økonomi 1	24
Økonomi 2	25
Økonomi 3	25
Spindelvæv	26
Datakilder	26
Interviewkilder	27
Observationskilder	27



## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om plejefamilien eller tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse, jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn. En del af oplysningerne er hentet fra Tilbudsportalen, hvor der fremgår bl.a. stamoplysninger.

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet, indeholder tilsynsrapporten en gennemgang af de syv temaer fra kvalitetsmodellen, hvor der kan være lagt særligt fokus på udvalgte temaer. Et tilsyn kan godt indeholde mere end ét tilsynsbesøg, eksempelvis både et anmeldt og et uanmeldt tilsynsbesøg, eller hos et tilbud med flere afdelinger. Ligeledes kan tilsynet være administrativt og ikke indeholde et konkret tilsynsbesøg. Det fremgår af tilsynsrapporten, hvorvidt der har været et fysisk tilsynsbesøg, på hvilken afdeling, og hvorvidt det var anmeldt eller uanmeldt.

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

Socialtilsynet vurderer kvaliteten og sikrer dialogen med plejefamilien eller tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, som beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen giver et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af kvaliteten.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, i Lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i plejefamilien eller tilbuddet. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

Vurderingen af en plejefamilie eller et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til plejefamiliens eller tilbuddets godkendelse. Bedømmelsen af indikatorer og kriterier skal understøtte socialtilsynets samlede vurdering af, om den fornødne kvalitet er til stede. Socialtilsynet kan inddrage andre forhold i kvalitetsvurderingen, som vurderes at være relevante for kvaliteten inden for rammerne af temaet

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt. Der anvendes forskellige systematikker for, hvordan indikatorer og kriterier bedømmes ved henholdsvis godkendelse og det driftsorienterede tilsyn. Ved en godkendelse vurderes der ud fra, om Socialtilsynet forventer, at plejefamilien eller tilbuddet kan opfylde indikatorer og kriterier. Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes indikatorerne efter følgende skala:

5. i meget høj grad opfyldt.
4. i høj grad opfyldt.
3. i middel grad opfyldt.
2. i lav grad opfyldt.
1. i meget lav grad opfyldt.

Bedømmelsen af indikatorerne understøtter vurderingen af kriterierne, hvilket resulterer i en samlet, skriftlig kvalitetsvurdering for hvert tema.

Hver indikator gives i forlængelse af den skriftlige bedømmelse en værdi (score) for opfyldelsesgraden. Ud fra den værdi, som indikatorerne er givet, udregnes der automatisk en samlet værdi for opfyldelsesgraden for henholdsvis hvert kriterium og hvert tema. Værdien udregnes som et gennemsnit af henholdsvis indikatorerne og kriteriernes værdier. Det samlede resultat af denne talmæssige bedømmelse udtrykkes grafisk i form af et "spindelvæv".

Spindelvævet og scorer offentliggøres ikke på Tilbudsportalen. Spindelvæv og scorer giver overblik over kvalitetsbedømmelsen inden for hvert tema og bruges i dialogen med plejefamilien eller tilbuddet om at fastholde og udvikle kvaliteten fremadrettet.

Efter endt høringsperiode vil den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår blive publiceret på Tilbudsportalen.

Der henvises i øvrigt til [www.socialstyrelsen.dk](http://www.socialstyrelsen.dk), hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.



## Basisinformation

Tilbuddets navn	Fonden Novavi
Hovedadresse	Peter Bangs Vej 7A, 2. 2000 Frederiksberg
Kontaktoplysninger	Tlf.: 24466273 E-mail: kide@novavi.dk Hjemmeside: <a href="http://www.novavi.dk">http://www.novavi.dk</a>
Tilbudsleder	Kirsten Dennig
CVR-nr.	56753117
Virksomhedstype	Privat
Tilbudstyper	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 - Voksne Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 - Børn og unge
Pladser i alt	1506
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug
<b>Resultat af tilsynet</b>	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Hovedstaden
Tilsynskonsulenter	Laura Nørskov Juul Marianne Daugaard Jensen
Tilsynsbesøg	29-03-2023 11:00, Anmeldt, Novavi Herlev 29-03-2023 09:00, Anmeldt, Novavi Lyngby 20-03-2023 11:00, Anmeldt, Novavi Glostrup 20-03-2023 09:00, Anmeldt, Novavi Hvidovre 02-03-2023 11:00, Anmeldt, Stofrådgivningen 28-02-2023 10:00, Anmeldt, Novavi Amager 27-02-2023 14:00, Anmeldt, Novavi Frederikssund 27-02-2023 12:00, Anmeldt, Novavi Roskilde 27-02-2023 10:00, Anmeldt, Novavi Køge 06-02-2023 10:00, Anmeldt, Novavi Amager



## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Novavi Amager	Alkoholmisbrug	170	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Novavi Frederikssund	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	130	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
		36	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
Novavi Glostrup	Alkoholmisbrug	175	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Novavi Herlev	Alkoholmisbrug	130	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Novavi Hvidovre	Alkoholmisbrug	180	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141



Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Novavi Køge	Alkoholmisbrug	185	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Novavi Lyngby	Alkoholmisbrug	170	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Novavi Roskilde	Alkoholmisbrug	160	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Stofrådgivningen	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	50	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
		10	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a
		30	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
		80	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141

## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af anmeldte tilsynsbesøg 6. februar, 27. februar, 28. februar, 2. marts, 20. marts og 29. marts på Fonden Novavi. Derudover har socialtilsynet holdt dialogmøde med Fonden Novavi d. 15. juni og d. 28. august 2023. Socialtilsynet har vurderet alle temaer i Kvalitetsmodellen.

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet opfylder betingelserne for godkendelse jf. Lov om Socialtilsyn §§ 6 og 12 – 18 og dermed har den fornødne kvalitet i forhold til kvalitetsmodellens temaer.

Det er socialtilsynets samlede konklusion, at Fonden Novavi leverer en tilfredsstillende ambulant misbrugsbehandling til de godkendte målgrupper, som er unge og voksne borgere med problematisk forbrug af alkohol samt stofmisbrugsproblematikker. Behandlingen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens anbefalinger for god misbrugsbehandling. Tilbuddet lister en række metoder på Tilbudsportalen, som socialtilsynet vurderer, at et fåtal af medarbejderne kan og må anvende, og derfor bør disse fjernes fra Tilbudsportalen. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne fremstår dygtige og erfarne på hver deres måde, men savner en mere fælles faglig platform og et fælles behandlingskoncept, som behandlingen tager afsæt i. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan sætte mere fokus på de sociale faktorer i behandlingen, herunder mål og fokus på uddannelse og beskæftigelse, familie, netværk og sociale relationer i øvrigt. Dialogen med borgerne og tilbuddets dokumentation vidner om et altovervejende sundhedsfagligt fokus. Tilbuddet har mange eksterne samarbejdsrelationer indenfor det sundhedsfaglige område, mens der er potentiale for at udvide netværket af eksterne samarbejdsaktører på det sociale område.

Det vurderes, at borgerne trives og er glade for at komme i behandlingen. De oplever, at medarbejderne er dygtige og empatiske, og at behandlingen tager afsæt i borgerens konkrete behov. Borgerne tilkendegiver desuden, at der tages hånd om sundhedsmæssige udfordringer gennem en respektfuld og anerkendende dialog.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse og organisering i overvejende grad understøtter den borgerrettede indsats. Der kan dog identificeres udviklingspotentiale, som kan øge den organisatoriske sammenhængskraft og dermed medvirke til at løfte tilbuddets kvalitet yderligere (se temavurderingerne nedenfor for yderligere konkretisering).

Tilbuddets fysiske rammer fremstår generelt indbydende og med gode faciliteter, som understøtter behandlingen. Lokalerne sikrer fortrolighed og anonymitet, og der er generelt gode adgangsforhold til de fysiske rammer, ligesom der er god tilgængelighed med offentlig transport.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har den fornødne økonomiske kvalitet jf. Lov om Socialtilsyn. Der henvises til temaet økonomi for uddybning heraf.

## Særligt fokus i tilsynet

Der er gennemført et anmeldt, driftsorienteret tilsyn med Fonden Novavi i perioden 6. februar til 27. marts, hvor alle tilbuddets adresser er besøgt. Der er gennemført interview med ledelse, medarbejdere og borgere. Den borgerrettede dokumentation er gennemgået gennem stikprøver. Socialtilsynet har haft fokus på samtlige temaer, kriterier og indikatorer i Kvalitetsmodellen, som er afrapporteret i denne rapport. Derudover er det økonomiske tilsyn i gang.



## Sanktioner

---

### Påbud

---

Ingen påbud

### Vilkår

---

Ingen vilkår



## Uddannelse og beskæftigelse

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.

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Fonden Novavi med fordel kan øge fokus på, hvordan den enkelte borgers job- eller uddannelsessituation understøttes bedst muligt. Der savnes en tydeligere sammenhæng mellem misbrugsbehandlingen og den øvrige sociale behandling. Dette gør sig særligt gældende i dokumentationen. Tilbuddets medarbejdere fremstår generelt med forståelse for, hvordan sociale forhold spiller ind i misbrug og dermed deres mulige betydning for behandlingen. Socialtilsynet anbefaler tilbuddet at sætte fokus på i højere grad at afdække og opstille mål (sammen med borgeren) for uddannelse og/eller beskæftigelse, og sikre, at der dokumenteres relevant opfølgning herpå.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 2,5

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler tilbuddet at sætte fokus på i højere grad at afdække og opstille mål (sammen med borgeren) for uddannelse og/eller beskæftigelse, og sikre, at der dokumenteres relevant opfølgning herpå. Dette skal selvfølgelig ske, når det er relevant. Det kan dog være en god idé at notere, at man har forholdt sig til borgerens beskæftigelsessituation og om der skal opstilles mål.

### Kriterium 1

*Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad har fokus på borgernes beskæftigelsessituation. Socialtilsynet anerkender, at misbrugsbehandling på mange måder kan ses som en indsats, der understøtter, at borgeren kan komme i (eller genoptage) uddannelse eller job. Dette fokus fremstår dog ikke tydeligt i de fremsendte stikprøver, ligesom tilbuddets egne estimater for, hvor mange borgere der er i beskæftigelse også vidner om, at beskæftigelse ikke har et særligt fokus. Socialtilsynet vurderer, at målgruppen har en meget varieret beskæftigelsessituation, hvor nogle skal starte uddannelse, andre er sygemeldt fra jobbet og nogle er på en form for pension. Beskæftigelse vurderes dog som et væsentligt element i den sociale del af misbrugsbehandlingen, og derfor har socialtilsynet opstillet et udviklingspunkt.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejdere og ledelse på mange måder er bevidste om, at uddannelse og beskæftigelse er en vigtig del af misbrugsbehandlingen, og det beskrives da også i interviewene, at nogle afdelinger samarbejder med studievejledere, mentorer og sagsbehandlere for at understøtte borgernes beskæftigelsessituation. Dette gør sig især gældende for Stofrådgivningen, mens ambulatorierne har et mere sundhedsfagligt fokus.

### Indikator 1.a

*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.*

**Bedømmelse** 2

#### Bedømmelse af Indikator 1.a

Der opstilles generelt ikke konkrete mål for borgernes arbejde eller uddannelse i de stikprøver, som socialtilsynet har gennemgået. I enkelte stikprøver er der opstillet konkrete mål i relation til borgerens beskæftigelsessituation, og der er tilknyttet metoder, som skal understøtte arbejdet med målet. Der ses i nogle stikprøver en kort beskrivelse af borgerens beskæftigelsessituation.

Der ses generelt ikke opfølgning på borgerens beskæftigelsessituation udover i de enkelte stikprøver, hvor der er opstillet mål.

Socialtilsynet anerkender, at tilbuddets indsatser overvejende er sundhedsfaglige, men vurderer, at tilbuddet bør forholde sig til borgerens beskæftigelsessituation og opstille mål herfor, når det er relevant. Socialtilsynet har på den baggrund opstillet et udviklingspunkt.

Indikatorbedømmelsen skal ses i lyset af, at indikatoren scores tekstnært.





## Indikator 1.b

---

*Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.*

**Bedømmelse** 3

### **Bedømmelse af Indikator 1.b**

På tværs af afdelingerne anslår ledelsen, at mellem 50-70 % af borgerne er i beskæftigelse.

Medarbejderne beskriver, at der både er borgere i arbejde eller uddannelse, ligesom der er borgere med førtidspension og pension. Målgruppen er dermed meget varieret.

Det beskrives, at nogle borgere er sendt i behandling af deres arbejdsgiver.

Borgerne bekræfter ovenstående oplysninger.

Indikatorbedømmelsen skal ses i lyset af, at indikatoren scores tekstnært.



## Selvstændighed og relationer

*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. 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 netværk og relationer på sociale medier, samt 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. 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. 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.*

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at Fonden Novavi har relevant fokus på pårørendes betydning for behandlingen. Socialtilsynet vurderer dog, at tilbuddet med fordel kan få et skarpere fokus på borgernes sociale relationer, netværksdannelse, brugen af aktiviteter i det omgivende samfund, og på hvad selvstændighed betyder for den enkelte borger. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan have mere fokus på, at borgere sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk. Socialtilsynet vurderer også, at tilbuddet med fordel kan arbejde på at opstille konkrete mål i forhold til sociale relationer og selvstændighed. Endelig er det socialtilsynets vurdering, at god misbrugsbehandling indenfor såvel alkohol- som stofmisbrugsbehandling antager en helhedsorienteret tilgang, hvor alle faktorer i borgerens levede liv berøres.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 3,0

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler tilbuddet at sætte fokus på i højere grad at afdække og opstille mål (sammen med borgeren) for sociale relationer, brugen af det omgivende samfund og selvstændighed, og sikre, at der dokumenteres relevant opfølgning herpå. I den forbindelse opfordrer socialtilsynet til, at tilbuddet i højere grad bliver bevidste om, hvordan misbrugsbehandlingen udgør en del af borgerens levede liv, og hvad der skal ske efter endt behandling.

Socialtilsynet opfordrer tilbuddet til at være nysgerrige på, hvilke aktiviteter og grupper borgerne efterspørger og overveje, om det er noget, man kan imødekomme.

### Kriterium 2

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

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere i praksis har øje for vigtigheden af sociale netværk og relationer i misbrugsbehandlingen. Der er ligeledes opmærksomhed på, at det er vigtigt for mange borgere at have aktiviteter, som kan sættes i stedet for rusen. Borgerne beskriver, at de har friheden til selv at vælge, om de ønsker at deltage i aktiviteter i det omgivende samfund. Borgerne kan på mange måder siges at leve selvstændige liv, hvor de selv bestemmer. Det kan dog være betydningsfuldt for mange borgere at få en guidende hånd i forhold til at opsoge nye netværk og fællesskaber, hvor misbruget ikke fylder. Disse overvejelser fremgår ikke tydeligt i medarbejdernes eller ledelsens refleksioner i interviewet. Ligeledes fremgår disse overvejelser heller ikke af de fremsendte stikprøver. Dette kan tilbuddet med fordel sætte fokus på.

Socialtilsynet noterer sig, at tilbuddet har tilknyttet den frivillige forening Lænken, som tilbyder sociale fællesskabet. Dette fungerer i varierende grad, og en leder fortæller, at det på et ambulatorium ikke er lykket at rekruttere borgere nok til at danne en gruppe. Ifølge leder gav borgerne i den forbindelse udtryk for, at de ikke havde behov for en kaffeklub, men i stedet ønskede en gruppe med noget mere fagligt indhold som f.eks. psyko-ekudation og lign. Socialtilsynet opfordrer tilbuddet til at være nysgerrige på, hvad borgerne efterspørger og overveje, om det er noget, man kan imødekomme.



## Indikator 2.a

---

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

**Bedømmelse** 2

### **Bedømmelse af Indikator 2.a**

Af fremsendte stikprøve på behandlingsplanerne kan socialtilsynet konstatere, at der i meget få planer er opstillet konkrete mål for borgerens sociale relationer og/eller selvstændighed. Der kan af samme grund ikke konstateres en opfølgning på konkrete mål. De få stikprøver som indeholder konkrete mål for sociale relationer og selvstændighed, kan der konstateres en relevant opfølgning. I nogle stikprøver har tilbuddet beskrevet borgerens familieforhold og netværk, men uden at forholde sig til værdien af netværket for borgeren.

Indikatorbedømmelsen skal ses i lyset af, at indikatoren scores tekstnært.

## Indikator 2.b

---

*Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 2.b**

Borgerne beskriver, at de kan deltage i de aktiviteter udenfor tilbuddet, som de ønsker.

Af stikprøverne på dokumentationen er der dog flere indikationer på, at mange borgere ikke har et fritidsliv med sociale aktiviteter. Enkelte planer beskriver, at medarbejderne har henvist til AA.

Medarbejderne beskriver, at de har fokus på netværk og relationer i samtalerne. Derudover hjælper de gerne borgerne til at deltage i den frivillige forening Lænken, som har forskellige sociale arrangementer.



## Målgruppe, metoder og resultater

*Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at der er et klart formål med indsatsen, og at tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe(r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte borgers udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.*

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Fonden Novavi arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse, hvor afhængighed af alkohol eller stoffer er omdrejningspunktet. Borgerne kan derudover have forskellige udfordringer samtidig, og som derfor adresseres i behandlingsindsatsen. Det fremgår dog ikke tydeligt for socialtilsynet, hvilke komplekse problemstillinger der er tale om. Den borgerrettede indsats har et overvejende sundhedsfagligt fokus, mens sociale faktorer som beskæftigelse og sociale relationer ikke umiddelbart fylder så meget i behandlingen (jf. temaerne ovenfor).

Tilbuddet arbejder ud fra en vifte af faglige tilgange og metoder, som vurderes relevante for indsatsen. Socialtilsynet vurderer dog, at en tydeligere fælles faglig tilgang, som understøtter tilbuddets sammenhængskraft på tværs af ambulatorierne (se nedenfor under "Kompetencer") kan øge kvaliteten i indsatsen yderligere.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets dokumentation overordnet indeholder relevante mål for indsatsen. Der kan identificeres en vis form for struktur i de fremsendte stikprøver, men der savnes mere ensartethed i planerne. Socialtilsynet har på den baggrund opstillet et udviklingspunkt. Socialtilsynet vurderer, at borgerne trives i behandlingen, hvor de oplever at opnå positive resultater. Tilbuddet udarbejder resultatdokumentation, hvor de måler på forskellige faktorer i indsatsen. Det er dog uklart for socialtilsynet, hvordan denne resultatdokumentation bidrager til tilbuddets faglige kvalitetsudvikling.

Endelig vurderer socialtilsynet, at tilbuddet har relevante eksterne samarbejdspartnere, men hæfter sig ved, at disse samarbejdspartnere ofte befinder sig i det sundhedsfaglige felt, mens samarbejdspartnere der kan understøtte de mere sociale aspekter af indsatsen er mere utydelige. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan arbejde med større opmærksomhed rettet mod disse aktører til understøttelse af en helhedsorienteret indsats for borgeren.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 3,7

### Udviklingspunkter

Tilbuddet anbefales at reflektere over og være skarp i sin visitation af unge til alkoholbehandling, således at man sikrer, at det er den rette målgruppe der kommer ind i tilbuddet. Det kan f.eks. være ved at have fokus på forskellen mellem at have et behandlingskrævende alkoholforbrug og have et ønske om eksistentiel terapi og/eller psykologsamtaler.

### Kriterium 3

*Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder ud fra en tydelig målgruppebeskrivelse, som rummer voksne borgere med problematisk forbrug af alkohol eller stoffer, og som ofte har komplekse problemstillinger. Hvad disse komplekse problemstillinger dækker over, er ikke tydeligt for socialtilsynet. Tilbuddets faglige tilgange og metoder består af en bred vifte af muligheder, hvilket på den ene side gør det muligt at tilbyde borgeren en individuelt tilpasset behandling ud fra konkrete mål og behov. På den anden side fremstår tilbuddet uden en fælles faglig referenceramme og behandlingskoncept, som udgør et fælles sprog og skaber sammenhængskraft i organisationen (se nedenfor under "Kompetencer"). På den baggrund vurderer socialtilsynet, at tilbuddet bør arbejde mere systematisk med de faglige tilgange og metoder. Dette ses tillige afspejlet i dokumentationen, som savner ensartethed.

Socialtilsynet vurderer på baggrund af de fremsendte stikprøver, at der opstilles konkrete mål i behandlingsplanerne. Der formuleres strategier til at nå målene, og disse strategier skal ifølge nogle medarbejdere/ledere ses som delmål, mens andre anvender dem som en konkretisering af metoder. Sproget i behandlingsplanerne varierer meget, hvor det i nogle planer ikke er tydeligt at se, om borgeren har medvirket til udarbejdelse af mål, mens det i andre planer er formuleret i borgerens sprog. Socialtilsynet vurderer på baggrund af interview med ledelsen, at hensigten er, at behandlingsplanerne skal formuleres ud fra et borgerperspektiv, og der ligger således fortsat et arbejde foran tilbuddet, før man er i mål hermed.

Generelt vurderer socialtilsynet, at tilbuddet med fordel kan arbejde frem mod mere ensartethed i behandlingsplanerne på tværs af ambulatorierne. I den forbindelse er socialtilsynet opmærksom på, at særligt Stofrådgivningen skiller sig ud ved at have en mere detaljeret behandlingsplan, hvor flere sociale forhold og mål indgår.



### Indikator 3.a

---

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

**Bedømmelse** 5

#### **Bedømmelse af Indikator 3.a**

Tilbuddets målgruppe er tydeligt beskrevet, hvor det centrale er voksne med afhængighed af alkohol jf. sundhedslovens § 141 (ambulant). Ambulatoriet i Frederikssund er desuden godkendt til ambulant misbrugsbehandling jf. servicelovens § 101, mens Stofrådgivningen er godkendt til ambulant behandling jf. SEL § 101 og SUL § 141 (godkendelsen gælder for unge ned til 15 år). Den målgruppe, som socialtilsynet har mødt på ambulatorierne i forbindelse med tilsynet 2023, er i overensstemmelse med godkendelsen.

Tilbuddet har en række faglige tilgange og metoder, som f.eks. ACT, kognitiv terapi og MI, som fremgår på Tilbudsportalen, og som i øvrigt omtales af såvel medarbejdere som borgere. Der arbejdes med individuelle samtaler og i nogle ambulatorierne anvendes også gruppebehandling med forandringsgrupper og mindfulness. Der er ligeledes tilbud om Smart recovery-grupper i flere afdelinger. Borgerne oplever, at interne gruppeforløb på 8 uger er lige kort nok. Det er socialtilsynets erfaring fra andre tilbud, at forløb i andre sammenlignelige tilbud typisk varer 12-16 uger.

I Stofrådgivningen arbejdes der ud fra en kognitiv tilgang og metoder, som kombineres med andre faglige tilgange og metoder, som vurderes brugbare og relevante til målgruppens behov. Medarbejderne kan gennem praksiseksempler redegøre for, hvordan de arbejder med metoderne i praksis.

### Indikator 3.b

---

*Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.*

**Bedømmelse** 3

#### **Bedømmelse af Indikator 3.b**

Af fremsendte stikprøve fremgår der tydelige mål for indsatsen, som typisk omhandler ophør eller reduktion af misbruget. Målene brydes ned i mindre strategier kaldet midlet til målet, og kan siges at fungere som et delmål, forklarer ledelsen. Socialtilsynet vurderer, at dette kan gøre processen mere overskuelig og nærværende for borgeren. Der er dog flere tilfælde, hvor detaljeringsgraden savnes. Eksempelvis har en borger i en plan et mål om at finde flere personlige ressourcer, og her fremgår midlet til at nå det at være medicin.

Tilbuddet laver løbende opfølgning på indsatsen, og dokumenterer i journalnotater. Medarbejdere og ledelse beskriver samstemmende, at de drøfter sager på behandlingskonferencer, hvor der foregår sparring og medarbejderne kommer med input til hinanden. Socialtilsynet kan dog ikke se dokumenteret, hvordan denne læring skaber en forbedring af indsatsen.

I Stofrådgivningen opstilles konkrete mål for behandlingen og relevante sociale forhold, som knytter sig til behandlingen. Indsatsen dokumenteres løbende, og der udarbejdes status til visiterende kommune. Der er systematisk praksis for evaluering af målene.

### Indikator 3.d

---

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

**Bedømmelse** 3

#### **Bedømmelse af Indikator 3.d**

Tilbuddets medarbejdere, ledelse og borgere beskriver samstemmende, at der er relevant samarbejde med egen læge (i de tilfælde, hvor borgeren giver samtykke), psykiatri og andre sundhedsindsatser.

Ledelsen peger på, at tilbuddet kan blive bedre til at søge samarbejdspartnere i relation til sociale forhold som job, uddannelse, sociale relationer og netværk. I den sammenhæng bemærker socialtilsynet, at Stofrådgivningen har en bred vifte af samarbejdspartnere indenfor job, uddannelse, sociale relationer og netværk.

I dialogen med borgerne er der flere, som ikke kender deres muligheder for hjælp til at kontakte jobcenter eller få hjælp til at søge nye netværk.



## Sundhed og trivsel

Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning samt uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det kan også være i forhold til færden på sociale medier. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at borgerne trives i Fonden Novavi's ambulatorier og i Stofrådgivning. Der er tryghed i relationen mellem borger og medarbejder, som udspringer af en grundlæggende anerkendelse og respekt for borgerne. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne har relevant viden om fysiske og mental sundhed som matcher borgernes behov. I tilfælde hvor borgerens behov ikke kan imødekommes, da er tilbuddet behjælpelig med at henvise til eksterne tilbud. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet generelt er roligt, og at der kun forekommer ganske få voldsomme episoder, som tages alvorligt og håndteres efter en fast procedure. Socialtilsynet vurderer, at anerkendelse, respekt og mange års erfaring med borgere med afhængig medvirker til at forebygge voldsomme episoder.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,7

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet opfordrer tilbuddet til både at registrere tilfælde af vold/overgreb mellem borgere, men også sikre en procedure for debriefing af borgere, som måtte bevidne voldsomme episoder.

### Kriterium 4

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet gennem sin forholdemåde anerkender og respekterer borgernes ret til selv- og medbestemmelse. Fundamentet for den gode misbrugsbehandling ligger i, at borgeren har lyst til at medvirke, og dette kan ifølge medarbejdere og ledelse kun ske, hvis borgeren oplever at blive hørt, respekteret og anerkendt.

### Indikator 4.a

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 4.a

Borgerne udtrykker, at de bliver hørt, respekteret og anerkendt, hvilket gør dem trygge i behandlingen. Flere borgere peger på, at de føler sig anerkendt, når medarbejderne giver dem redskaber at arbejde med, så de på den måde inddrages aktivt i behandlingssamtalerne.

Medarbejdere og ledelse giver udtryk for, at det er vigtigt, at borgerne bliver lyttet til og anerkendt, da behandlingen kun kan lykkes, hvis borgeren deltager med sine oplevelser og erfaringer.

### Indikator 4.b

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

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 4.b

Borgerne giver udtryk for at have indflydelse på deres behandlingsmål og indholdet af samtalerne. Socialtilsynet konstaterer, at behandlingsmålene i nogle af stikprøverne er ændret efter ønske fra borgerne.

Medarbejderne giver udtryk for, at det er borgerne, der bestemmer hvad der skal tales om til samtalerne.



## Kriterium 5

---

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at borgerne trives ud fra deres individuelle forudsætninger. Trivsel tilskrives i høj grad med den trygge relation, som borgerne beskriver at have til medarbejderne. Der tages vare på borgernes fysiske og mentale sundhed gennem lægetjek, og medarbejderne har viden og erfaring med målgruppen, og kan i kraft heraf foretage relevante faglige observationer og handle på dem. Borgernes behov imødekommes på denne måde enten i tilbuddet eller via andre eksterne tilbud.

## Indikator 5.a

---

*Borgerne trives i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.a

Borgerne giver samstemmende udtryk for, at de er glade for at komme i tilbuddet. De oplever en god tryghed og tillid i relationen til medarbejderne.

Medarbejderne oplyser, at langt de fleste borgere er glade for at komme i tilbuddet. Der kan være enkelte, som er "tvunget" i behandling af familiemedlemmer eller andre, som ikke trives i behandlingen. Dette har man fokus på i samtalerne.

## Indikator 5.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.b

Borgerne oplyser, at de har adgang til relevante sundhedsydelser, og de har tillid til, at tilbuddets medarbejdere vil hjælpe dem videre, hvis der er behov for specialister.

Ledelsens og medarbejdernes udsagn understøtter borgernes udsagn.

## Indikator 5.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.c

Borgerne giver udtryk for at blive mødt i deres fysiske og mentale behov. Borgere, der formoder at have en samtidig psykisk problemstilling, samarbejder med lægen om udredning og medicin. For nogle borgere er der desuden et samarbejde med egen læge. Andre borgere foretrækker at benytte tilbuddets læger og sygeplejersker.

Medarbejdere og ledelse demonstrer i interviews indgående viden om fysisk og mental sundhed, som har relevans for borgere med afhængigheder.

## Kriterium 7

---

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet generelt forbygger vold og overgreb gennem anerkendelse, empati og faglig forståelse for det at have en afhængighedsproblematik. Generelt vurderes tilbuddets fysiske rammer, som er lyse og indbydende, også at medvirke til at skabe en god stemning, hvor vold og overgreb i mindre grad forekommer. Socialtilsynet hæfter sig ved, at de indberettede episoder af trusler mod medarbejdere ikke er foregået på de fysiske adresser, men over sms'er, telefonopkald og i samtaler udenfor tilbuddet.



## Indikator 7.a

---

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 7.a**

Ifølge borgere og medarbejdere opleves der yderst sjældent vold og trusler i tilbuddet. Af fremsendte materiale fremgår der 3 episoder, hvor borgere har truet medarbejdere. Der er ikke lavet opgørelser over trusler og vold mellem borgere, men ifølge medarbejdere og ledelse er det ikke noget, der foregår i tilbuddet. Der er en fast procedure for indberetning af trusler og vold. Socialtilsynet opfordrer tilbuddet til både at registrere tilfælde af vold/overgreb mellem borgere, men også sikre en procedure for debriefing af borgere, som måtte bevidne voldsomme episoder.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejdernes mangeårige erfaring med borgere med afhængighed, kombineret med indretning af de fysiske rammer, medvirker til at forebygge vold og overgreb i tilbuddet.





## Organisation og ledelse

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift. Herunder er tilbuddets brug af ikkefastansatte medarbejdere med borgerrelaterede opgaver, et væsentligt element.

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Fonden Novavi grundlæggende har en relevant organisering. Tilbuddet er beliggende på 9 matrikler i hele Region Hovedstaden og Region Sjælland, og man har derfor etableret sig med en overordnet tilbudsleder og fem enhedsledere, som hver dækker to ambulatorier samt Stofrådgivningen. Denne måde at organisere sig på forudsætter tydelige rammer, når nye metoder skal implementeres i afdelingerne. Socialtilsynet vurderer i den sammenhæng, at tilbuddet har mødestrukturer, som umiddelbart understøtter dette. Der ses dog en uensartet implementering af eksempelvis FIT i organisationen, hvor nogle ambulatorier er kommet meget langt, mens andre ikke er ret langt. Socialtilsynet finder det derfor relevant, at tilbuddets ledelse udarbejder en konkret implementeringsstrategi. Dette kan medvirke til at skabe større forståelse og transparens omkring såvel FIT som metode og processen, og dermed skabe tryk for medarbejdere og borgere.

På baggrund af oplysninger fra Tilbudsportalen, medarbejdere og borgere vurderer socialtilsynet, at Fonden Novavi tilbyder ambulans misbrugsbehandling med ugentlige samtaler. Behandlingen varetages af kompetente medarbejdere med relevante faglige baggrunde og målgruppeerfaring.

Socialtilsynet vurderer, at Fonden Novavi har en relativ høj personalegennemstrømning, hvilket kan udgøre en risiko for tilbuddets kvalitet. Socialtilsynet er orienteret omkring de nærmere omstændigheder, og anbefaler, at man monitorerer personalegennemstrømningen og iværksætter relevante tiltag for fastholdelse af medarbejderne.

Socialtilsynet vurderer, at sygefraværet ligger under gennemsnittet af sammenlignelige tilbud, og at tilbuddets brug af ikkefastansatte medarbejdere er hensigtsmæssigt i forhold til at imødekomme borgernes behov.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,1

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet opfordrer ledelsen til at udarbejde en konkret implementeringsstrategi med henblik på at skabe mere transparens i processen og således at formålet med FIT bliver klart for alle medarbejdere.

Socialtilsynet bemærker, at der mangler straffe-/børneattester på 12 medarbejdere herunder medarbejdere, som har med borgere at gøre; behandlere, sekretærer og læger. Det er en forudsætning for godkendelse, at tilbuddet forud for ansættelse af ledere og medarbejdere indhenter straffe-/børneattester. Tilbuddet bemærker i den faktuelle høring "*Der er igangsat opfølgning herpå.*"

Tilbuddets normering fremgår på Tilbudsportalen som værende meget lavere end sammenlignelige tilbud, og socialtilsynet opfordrer derfor tilbuddet til at undersøge tallenes validitet. Dette kan med fordel gøre samtidig med, at tilbuddet og socialtilsynet sammen finder frem til, hvor mange pladser tilbuddet skal være godkendt til.

Socialtilsynet vurderer, at Fonden Novavi har en relativ høj personalegennemstrømning, som kan udgøre en risiko for tilbuddets kvalitet. Socialtilsynet er orienteret omkring de nærmere omstændigheder, og anbefaler, at man følger personalegennemstrømningen og får iværksat relevante tiltag for fastholdelse af medarbejderne



## Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse besidder relevante kompetencer i forhold til at sikre tilbuddets drift og dermed den borgerrettede indsats. Enhedslederne har relevante baggrunde som sygeplejerske eller socialrådgiver, og flere af dem har desuden erfaring som behandler i organisationen. Tilbudschef er forholdsvis nyansat på tidspunktet for tilsynet, og kommer med en relevant baggrund og erfaring, men er endnu ved at lære organisationen at kende.

Der er etableret mødestrukturer, som har til formål at understøtte den borgerrettede indsats. Der er således behandlingskonferencer diagnostisk konference hver uge. Der er personalemøder en gang om måneden. Derudover er der forskellige muligheder for supervision, udover den supervision, som hver afdeling modtager.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har gode ambitioner om brugen af FIT i behandlingen, men dette ses endnu ikke implementeret i udpræget grad i de enkelte afdelinger. Derudover kan socialtilsynet konstatere, at tilbuddets dokumentation har et uensartet udtryk, hvor særligt det sociale og pædagogiske savner mere fokus (jf. "uddannelse og beskæftigelse" "selvstændighed og relationer" og "målgruppe, metoder og resultater"). Ligeledes vurderer socialtilsynet, at tilbuddets organisatoriske og faglige sammenhængskraft kan styrkes ved at sikre en fælles faglig referenceramme og behandlingskoncept (jf. "Kompetencer"). Socialtilsynet har opstillet udviklingspunkter herfor.

Socialtilsynet konstaterer på baggrund af fremsendte bilag, at der mangler straffe-/børneattester på 12 medarbejdere herunder medarbejdere, som har med borgere at gøre; behandlere, sekretærer og læger. Socialtilsynet gør opmærksom på, at det er en forudsætning for opretholdelse af godkendelse, at tilbuddet *inden* ansættelse af ledere og personale skal indhente straffeattest, jf. lov om socialtilsyn § 12 a, stk. 1.

## Indikator 8.a

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 8.a

Tilbuddets konst. direktør har mange års erfaring med offentlig ledelse og har været i Novavi i flere år. Tilbuddets chef er ansat pr. 1. januar 2023, og kommer med en baggrund som sygeplejerske. Hun har mange års erfaring som leder indenfor lignende tilbud. Derudover er der ansat 5 enhedsledere, som varetager den daglige ledelse af afdelingerne. For ambulatorierne gælder, at der er en enhedsleder til to ambulatorier, mens Stofrådgivningen har sin egen enhedsleder på fuld tid.

Medarbejderne beskriver, at de godt kan ønske mere tæt faglig ledelse på nogle områder, mens det på andre områder fungerer fint, som det er nu. Flere medarbejdere efterspørger f.eks. en fælles faglig referenceramme og et ensartet behandlingskoncept, som har afsæt i et sæt fælles værdier (se også under "Kompetencer"). Tilbuddets ledelse oplyser, at man er ved at implementere FIT i alle afdelinger med undtagelse af Stofrådgivningen som anvender hhv. UngMap og VoksenMap. Socialtilsynet vurderer på baggrund af tilsynsbesøget, at implementeringen af FIT er sket i meget varierende grad. Der er således afdelinger, hvor FIT ses anvendt meget aktivt, mens det i andre afdelinger er fraværende. Socialtilsynet finder det derfor relevant, at ledelsen udarbejder en konkret implementeringsstrategi.

## Indikator 8.b

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 8.b

Medarbejdere og ledelse oplyser samstemmende, at de modtager ekstern supervision med fast interval. Supervisionen foregår i afdelingerne, mens der er en samlet ledessupervision.

Derudover er der faglig sparring på behandlingskonferencer, ligesom medarbejdere og ledelse i dagligdagen bruger hinanden til ad hoc sparring.



## Indikator 8.c

*Tilbuddet har en kompetent og aktiv bestyrelse.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 8.c

Tilbuddets bestyrelse er den samme som Fondens bestyrelse (her skelnes mellem den overordnede Fond og tilbuddet Fonden Novavi). Der er demokratisk valgte medarbejderrepræsentanter i bestyrelsen. Socialtilsynet vurderer, at bestyrelsessammensætningen er kompetent.

Socialtilsynet har læst referater af bestyrelsesmøder og kan konstatere, at bestyrelsen forholder sig til en række overordnede emner som økonomi og tilbuddets strategiske udvikling, og synes at overlade detaljerne til ledelsen.

En repræsentant for bestyrelsen deltog i dialogmødet d. 15. juni 2023, og redegjorde for, hvordan organisationen har valgt medarbejderrepræsentanterne, samt hvordan bestyrelsen arbejder strategisk med organisationsudviklingen.

## Kriterium 9

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### Bedømmelse af kriterium

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets drift varetages kompetent. Borgerne giver udtryk for, at de modtager relevant behandling af god faglig kvalitet og med en frekvens, som matcher deres behov. Tilbuddets normeringstal svarer til ambulans behandling og understøttes af ledelsens beskrivelse af de forskellige faser, som behandlingen er opdelt i. Borgerne har typisk ugentlige samtaler i fase 1 og 2, mens de i fase 3 og 9 i gennemsnit har en månedlig samtale.

Personalegennemstrømningen ligger i 2022 på 25%, hvilket er over gennemsnittet for sammenlignelige tilbud under Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsforpligtigelse. Socialtilsynet er oplyst om, at der har været en del udskiftning af medarbejdergruppen i ét ambulatorium grundet samarbejdsvanskeligheder blandt medarbejderne. Hvis man ser nærmere på den enkelte afdeling, så har der været personaleudskiftning i stort set alle afdelinger. Socialtilsynet er opmærksom på, at en høj personaleudskiftning kan udgøre en risiko for tilbuddets kvalitet, idet borgerne kan opleve hyppige behandlerkift, ligesom det kan være svært at sikre, at alle medarbejdere er bekendte med, og arbejder ud fra, den samme fælles faglige referenceramme. Tilsynsbesøget i 2023 giver ikke anledning til bekymring i forhold til, om borgerne bliver mødt af kendte medarbejdere. Tilbuddets sygefravær og brug er ikkefastansatte medarbejdere ligger på et fornuftigt niveau.

## Indikator 9.a

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

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 9.a

Borgerne giver alle udtryk for, at de har den kontakt til medarbejderne, som de finder relevant. Flere borgere oplyser, at de er til samtale hver 3.-4. uge. Nogle borgere havde hyppigere samtaler i starten af deres forløb, hvor de kom en gang om ugen eller en gang hver 14. dag. I Stofrådgivningen fortæller en borger, at hun har samtaler en gang om ugen. Alle borgerne har oplevelsen af, at de kan få hyppigere samtaler, hvis de ønsker det.

Socialtilsynet hæfter sig ved, at tilbuddet på Tilbudsportalen opgiver normeringstal som ligger mellem 1,18-2,07 timer pr. borger pr. uge i alkoholambulatorierne, mens stofmisbrugsbehandlingen har normeringstal 0,4-4,52 timer pr. borger pr. uge. Dette svarer til standarden for ambulans behandling jf. Center for Rusmiddelforskning, 2007 (47). Socialtilsynet bemærker dog, at alle de oplyste timer på Tilbudsportalen er angivet som borgerrettede timer, hvilket betyder, at ledelsestid, tid til møder, kurser mv. er indregnet i normeringstimerne, og dermed giver et indtryk af et højere normeringstal end der reelt er tilstede. Dette vægter negativt i forhold i bedømmelsen.

Ledelsen har på dialogmøde d. 28. august oplyst, at tilbuddets misbrugsbehandling er inddelt i 3 faser, hvor der i fase 1 er afsat 2,5 timer pr. borger pr. uge. Denne fase strækker sig over 4-5 uger. I fase 2 modtager borgeren samtale en gang om ugen med ca. 4-5 timer pr. måned. Fase 2 rummer ofte flere timer i starten af fasen, og der trappes ned mod slutningen af denne fase. Fase 2 varer typisk 4-6 måneder. Endelig er der fase 3, hvor borgeren har en samtale om måneden og timeforbruget er 1 time og 15 min. i ca. 4 måneder. Timeangivelserne indeholder foruden tid med borgeren også tid til dokumentation.

Af fremsendte bilag bemærker socialtilsynet, at tilbuddet har 33 behandlere, som overvejende har en baggrund som sygeplejerske. Derudover er der ansat 7 læger, 2 børne- og ungespsykiatere, 2 psykologer, 1 pædagog og 14 sekretærer i organisationen. Socialtilsynet er oplyst om, at sekretærerne også udfører borgerrettet arbejde i forbindelse med udlevering af antabus.



## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 2

### **Bedømmelse af Indikator 9.b**

Af nøgletal fra Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen ses, at personalegennemstrømningen lå på 18%. Årsrapporter for 2020 og 2019 er ikke tilgængelige på Tilbudsportalen. Af fremsendte lister kan socialtilsynet konstatere, at der i 2022 er ophørt 22 medarbejdere ud af 88, hvilket svarer til en personalegennemstrømning på 25%.

Socialtilsynet er oplyst om, at der særligt i et ambulatorium har været en del udskiftning i medarbejdergruppen.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det derfor, at tilbuddets personalegennemstrømning medfører en vis risiko for tilbuddets kvalitet. Socialtilsynet vil følge udviklingen.

## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Det fremgår af tilbuddets fremsendte oplysninger, at sygefraværet i 2022 lå på 11,1 dage i gennemsnit pr. medarbejder, hvilket er under gennemsnittet for sammenlignelige tilbud. Af nøgletal fra Årsrapport 2021 på Tilbudsportalen ses, at sygefraværet lå på 7,6 dage i gennemsnit pr. medarbejder. Årsrapporter for 2020 og 2019 er ikke tilgængelige på Tilbudsportalen.

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

## Indikator 9.d

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.d**

Det fremgår af fremsendte lister, at tilbuddet kun i begrænset omfang benytter ikkefastansatte medarbejdere. De ikkefastansatte medarbejdere er både læger, pædagogisk uddannet og andre uddannelser. Det fremgår, at der i alt er anvendt ikkefastansatte medarbejdere i 91 timer i 2022.

Borgerne udtaler, at det har stor betydning, at de mødes af den samme behandler hver gang. Dette vægter tillige i bedømmelsen.



## Kompetencer

*Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere, herunder ikkefastansatte 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. 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. Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere, møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.*

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at Fonden Novavi har en medarbejdergruppe med relevante faglige baggrunde primært sundhedsfaglige, læger og sygeplejersker, suppleret med pædagogisk og socialfaglige grunduddannelser. Ligeledes vurderes det, at medarbejderne har mange års erfaring med misbrugsbehandling. Overordnet vurderes tilbuddets faglige tilgange og metoder som værende relevante for misbrugsbehandlingen, men der vurderes at være potentiale for at øge den faglige sammenhængskraft i form af en fælles behandlingsfaglig referenceramme og behandlingskoncept.

Tilbuddets medarbejdere vurderes at have gode relationelle kompetencer, hvilket medvirker til at give borgerne en oplevelse af tryghed i behandlingen. Borgerne giver desuden udtryk for, at medarbejderne på tværs af afdelingerne er gode til at anvende forskellige redskaber i behandlingen og nævner tavle og hjemmeopgaver som eksempler, og giver udtryk for at disse har en god effekt.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet tager initiativ til at sikre en fælles faglig referenceramme og behandlingskoncept, som sikrer, at borgerne modtager den samme behandling uanset hvilket ambulatorium, de kommer i. En fælles faglig referenceramme og behandlingskoncept er ikke ensbetydende med, at medarbejderne ikke kan benytte særlige metoder, som passer den enkelte borgers behov. Det er socialtilsynets vurdering, at en fælles faglig referenceramme og behandlingskoncept vil øge sammenhængskraften og den faglige kvalitet i tilbuddet, idet medarbejderne i højere grad vil kunne sparre på tværs og qua den fælles faglighed og forståelse kunne bidrage til at belyse cases. I forlængelse af dette vurderer socialtilsynet, at tilbuddet bør sikre en ensartet tilgang til og forståelse af FIT, så det er tydeligt for medarbejderne, hvad FIT udtrykke og skal bruges til.

### Kriterium 10

*Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere samlet set har en relevant faglig viden og målgruppeerfaring til at kunne varetage misbrugsbehandlingen. Det fremgår af fremsendte lister, at der er flere medarbejdere som ikke har relevant efteruddannelse indenfor tilbuddets faglige tilgange og metoder.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet arbejder med afsæt i Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens anbefalinger til god misbrugsbehandling. Den enkelte medarbejder i interviewet fremstår med god faglighed, men socialtilsynet vurderer, at der mangler en fælles faglig referenceramme og behandlingskoncept, hvilket kommer til udtryk, når medarbejderne beskriver praksis eksempler. Medarbejderne forholder sig ikke til hinandens eksempler ligesom de heller ikke kobler sig på og videndeler med hinanden. Der er således indikationer på, at medarbejderne arbejder ud fra deres egen forståelse og tolkning af, hvad god misbrugsbehandling er.

Socialtilsynet hæfter sig ved, at tilbuddet har beskrevet en række faglige tilgange og metoder på Tilbudsportalen, som hver især er velegnede metoder til misbrugsbehandling. Samtidig bemærkes det, at ikke alle medarbejdere er uddannet indenfor disse metoder, ligesom nogle metoder udspringer af en særlig faglighed som f.eks. psykologisk testning. Metoder som blot få medarbejdere mestrer, bør ikke fremgå på Tilbudsportalen, som generelle metoder, der tilbydes i alle afdelinger.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fokus på at sikre alle nye medarbejdere en grunduddannelse i MI. Ifølge medarbejderne har dette betydet, at alle kompetencemidlerne er gået dertil og til supervision. Medarbejderne oplever derfor, at mulighederne for andre relevante efteruddannelser eller kurser ikke er tilstede. Medarbejderne giver desuden udtryk for, at de ikke oplever, at der er en overordnet strategi for kompetenceudvikling udover kurser som Red Liv og medicinkurser, som er skal-kurser for alle medarbejdere. Ledelsen beskriver, at der afholdes årlige MUS-samtaler, og her er der fokus på, hvad medarbejderen ønsker og hvad der er behov for i afdelingen.

Socialtilsynet vurderer, at man er ved at implementere FIT i flere afdelinger, men der er forskel på hvor langt den enkelte afdeling er nået i implementeringen. For nogle borgere giver FIT god mening, men uden at de helt kan forklare, hvad det bidrager med udover at vise, at borgeren udvikler sig i forløbet. For nogle medarbejdere er FIT et velegnet redskab til at dokumentere udviklingen hos borgeren, mens det for andre medarbejdere ses som et supplement til behandlingsplanen. I den sammenhæng vurderer socialtilsynet også, at en fælles forståelse for, hvad FIT er og hvad det skal bruges til bør være tilstede.



## Indikator 10.a

---

*Medarbejdergruppen, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 10.a**

Af fremsendte bilag ses, at alle medarbejderne, der varetager den borgerrettede indsats, har en relevant faglig grunduddannelse som pædagog, socialrådgiver eller sygeplejerske. Af samme bilag konstaterer socialtilsynet, at der ikke er opgivet relevante efteruddannelse for flere medarbejdere, der varetager misbrugsbehandling. Dette forhold vægter i bedømmelsen.

De interviewede medarbejdere har flere års erfaring som misbrugsbehandlere.

På Tilbudsportalen har tilbuddet beskrevet, at der arbejdes efter mange forskellige metoder som ACT, kognitiv terapi, mindfulness baseret misbrugsbehandling, MI, psykodynamisk terapi, psyko-edukation, psykologisk testning mv. Det er socialtilsynets vurdering på baggrund af interview, at disse metoder og tilgange ikke er lige kendt af alle medarbejdere og dermed anvendes i varierende omfang. På baggrund af interview med medarbejdere finder socialtilsynet, at der savnes en gennemgående faglig referenceramme og behandlingskoncept. Medarbejderne har en overordnet ens tilgang med anerkendelse og respekt, ligesom der synes at være en nogenlunde ens forståelse af antallet af timer i de faser, som tilbuddets misbrugsbehandling er opdelt i. På den baggrund har socialtilsynet opstillet et udviklingspunkt.

## Indikator 10.b

---

*Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har relevante kompetencer.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 10.b**

Borgerne giver udtryk for, at de har en god og tryk relation til medarbejderne, som de oplever værende meget kompetente.

Medarbejderne fremstår i dialogen med socialtilsynet kompetente med godt indblik i, hvad det vil sige at være afhængig. Der er fokus på såvel personen i behandling som evt. pårørende. Der er en særlig opmærksomhed ved forældre med børn under 18 år.

Socialtilsynet har observeret samspillet mellem medarbejdere og borgere, og dette tyder på en relation med gensidig respekt og anerkendelse. I interviewet med medarbejderne omtales borgerne ligeledes i en respektfuld tone, og socialtilsynet bemærker, at medarbejderne har et indgående kendskab til den enkelte borger, som omtales.



## Fysiske rammer

De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om borgernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen, herunder at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.

### Vurdering af tema

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer på Fonden Novavi's ambulatorier generelt er egnede til formålet. Generelt fremstår ambulatorierne lyse, indbydende og i en god vedligeholdelsesstand. Der er egnede samtalelokaler, hvor der bl.a. er whiteboard, som anvendes i behandlingen. Venteområderne er generelt indrettet med sofaer eller stole, og det er muligt at få en kop kaffe eller the, mens man venter.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer kan understøtte borgernes behandlingsproces og udvikling. Der er relevante redskaber som tavler i samtalelokalerne, som giver mulighed for at skabe et visuelt overblik, og dermed understøtter behandlingen. Ligeledes vurderes muligheden for fortrolighed og privatliv som en væsentlig faktor for borgernes trivsel i behandlingen.

Venteværelserne fremstår lyse og indbydende, og der er mulighed for at få en kop kaffe eller the, mens man venter. Ligeledes er der blade og magasiner, som borgerne kan læse i, mens de venter. Borgerne fortæller dog, at der ikke er meget ventetid, men at de er glade for muligheden.

Socialtilsynet vurderer, at enkelte ambulatorier har ganske få kontorer/samtalerum, hvilket kræver en god planlægning. Det opleves ikke som et problem i hverdagen, og de interviewede borgere har aldrig oplevet, at der har været dobbelt bookinger. Socialtilsynet er dog opmærksom på, at antallet af lokaler påvirker, hvor mange forløb ambulatoriet kan have i gang samtidigt.

### Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.a

Borgerne giver udtryk for, at de fysiske rammer er gode, og at de føler sig velkomne. Borgerne oplever, at der er de ting, der er behov for i forhold til behandlingen.

### Indikator 14.b

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

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.b

Borgerne giver udtryk for, at samtalelokalerne er trygge og rare at være i. Der er generet god lydisolering, så man ikke kan høre, hvad der bliver sagt i de tilstødende lokaler. I enkelte afdelinger er lydisoleringen dog ikke helt så god. Det er ikke noget borgerne har bemærket, men socialtilsynet observerer, at man kan høre, hvad der foregår i de andre lokaler. Socialtilsynet observerer, at der i afdelinger med glasvægge er mattering på glasset, så ingen kan kigge ind.

Flere steder er der elevator, så borgere med nedsat mobilitet kan komme i tilbuddet.



## Økonomi

Økonomi

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har den fornødne økonomiske kvalitet.

Socialtilsynet har påset, at tilbuddets regnskab er revideret af en godkendt revisor, og at det fremgår af revisionsprotokollatet, at revisionen er foretaget i overensstemmelse med god offentlig revisionskik.

Socialtilsynet har lagt afgørende vægt på, at det fremgår af revisionsprotokollatet, at **"Revisionskonklusion Godkender bestyrelsen årsrapporten for 2022 i dens nuværende form, og fremkommer der ikke under bestyrelsens behandling væsentlige nye oplysninger, vil vi forsyne årsrapporten med en revisionspåtegning uden modifikationer af konklusionen og fremhævelser m.m."**

Samt i Årsregnskab 2022, at revisor oplyser *"Vi har ingen væsentlige kritiske bemærkninger at rapportere i den forbindelse"*

Socialtilsynet har herudover lagt vægt på at:

- Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.
  1. Tilbuddet budgetterer med en overskudsgrad i 2023 på 5%, mens det realiserede overskud i 2022 udgjorde 7,4%.
  2. Tilbuddets soliditetsgrad udgør 76,3%, hvilket indikerer, at tilbuddet har en stabil økonomi set i forhold til tilbuddets alder og specialiseringsgrad, og i øvrigt på et højt niveau sammenlignet med gennemsnittet af private sociale tilbud.
- Tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.
  1. Der har som led i driftsorienteret tilsyn været dialog med tilbuddet omkring beregning af pladsantal ud fra de aktiviteter der har været i tilbuddet, og den kapacitet der er, og er som led i dette foretaget tilretning af Tilbudsportalens pladsantal, faggrupper og normering, som nu fremstår mere retvisende.
  2. Den socialfaglige kvalitet, jf. kvalitetsmodellen, vurderes at ligge på et tilfredsstillende niveau.
- Der er gennemsigthed i tilbuddets økonomi.
  1. Socialtilsynets vurdering beror på, at tilbuddet udarbejder budget og økonomioplysninger i henhold til regler for private tilbud.
  2. Socialtilsynet har påset, at det fremgår af regnskabet, at det er aflagt i overensstemmelse med "Bekendtgørelse om revision af regnskaber for private tilbud, foreninger og private virksomheder omfattet af lov om socialtilsyn (BEK nr. 2664 af 28/12/2021)".

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets udgifter til løn til ledelsen er på et højere niveau end andre tilbud i Socialtilsyn Hovedstaden.

### Økonomi 1

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

#### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

Socialtilsynet vurderer, at der ses sammenhæng mellem tilbuddets budgetterede indtægter og omkostninger, samt at de enkelte omkostninger fremstår retvisende, herunder den anvendte belægningsprocent.

Socialtilsynet har ved vurderingen lagt vægt på, at:

- Tilbuddet budgetterer med en overskudsgrad i 2023 på 5%, mens det realiserede overskud i 2022 udgjorde 7,4%.
- Tilbuddets soliditetsgrad udgør 76,3%, hvilket indikerer, at tilbuddet har en stabil økonomi set i forhold til tilbuddets alder og specialiseringsgrad, og i øvrigt på et højt niveau sammenlignet med gennemsnittet af private sociale tilbud.
- Tilbuddets kapitalberedskab pr. 31.12.2022 vurderes samlet set at give langsigtet mulighed for opretholdelse af drift.
- Tilbuddets budgetterede belægningsprocent er grundet proces om beregning af pladsantal ikke retvisende.
- Der er taget udgangspunkt i, at tilbuddets realiserede omsætning for 2022 ikke afviger væsentligt fra den budgetterede, og afvigelser er relevant forklaret i revisionsprotokollat, hvor der angives *"Den manglende omsætning er som det ses ovenfor blevet modsvaret med besparelser i fondens omkostninger."*
- Revisor har ikke taget forbehold for going concern, ligesom regnskabet ikke indeholder væsentlige supplerende oplysninger herom.





## Økonomi 2

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

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Ved vurderingen har socialtilsynet lagt vægt på, at de økonomiske nøgletal på Tilbudsportalens fane med Årsrapport for 2022 er retvisende, og at budget for 2022, som er godkendt d. 08.05.2023 sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer, herunder:

Der har som led i driftsorienteret tilsyn været dialog med tilbuddet omkring beregning af pladsantal ud fra de aktiviteter der har været i tilbuddet, og den kapacitet der er, og er som led i dette foretaget tilretning af Tilbudsportalens pladsantal, faggrupper og normering, som nu fremstår mere retvisende.

Den socialfaglige kvalitet, jf. kvalitetsmodellen, vurderes at ligge på et højt niveau.

Lønnen til ledelsen ligger på et højere niveau end gennemsnittet for alle tilbud omfattet af Socialtilsyn Hovedstaden. Ifølge budget 2023 udgør leders løn 825.000 kr. årligt ved gennemsnit for 10,44 årsværk, og der er i 2022 realiseret 886.000 kr. i gennemsnit, mens øverste leder har modtaget 1,4 mio.kr. hvilket samlet øger gennemsnittet, og er på et højere niveau end gennemsnittet i Socialtilsyn Hovedstaden som er på 725.000 kr.

## Økonomi 3

*Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?*

### Bedømmelse af kriterium

Socialtilsynet vurderer, at der er gennemsigtighed med tilbuddets økonomi.

Socialtilsynet vurderer dette på baggrund af årsrapport for 2022 samt budget 2023, som er godkendt d. 08.05.2023 da årsbudgettet:

- sikrer den nødvendige sammenhæng mellem den faglige indsats og de afsatte økonomiske ressourcer.
- ikke indeholder udgifter uvedkommende for tilbuddets virksomhed.
- giver mulighed for ansvarlig forvaltning af offentlige midler.
- Ifølge lov om socialtilsyn § 11b, punkt 1-3, skal socialtilsynet godkende kommunale og private tilbuds årsbudgetter, hvis de tre kriterier er opfyldt.
- Socialtilsynet har påset, at der er en intern sammenhæng i de af tilbuddet indsendte nøgletal.
- Socialtilsynet har modtaget de oplysninger, som vi har anmodet om i forbindelse med det økonomiske tilsyn og har afholdt dialogmøde med tilbuddet for skabe øget gennemsigtighed i forhold til budget og regnskab.

Socialtilsynet har påset, at det fremgår af regnskabet, at det er aflagt i overensstemmelse med "Bekendtgørelse om revision af regnskaber for private tilbud, foreninger og private virksomheder omfattet af lov om socialtilsyn (BEK nr 2664 af 28/12/2021)".

Der har som led i driftsorienteret tilsyn været dialog med tilbuddet omkring beregning af pladsantal ud fra de aktiviteter der har været i tilbuddet, og den kapacitet der er, og er som led i dette foretaget tilretning af Tilbudsportalens pladsantal, faggrupper og normering, som nu fremstår mere retvisende.

Socialtilsynet har også påset, at tilbuddets ledelse har udfyldt en fyldestgørende koncernnote i budgetskaemaet for 2023.

På det foreliggende grundlag vurderer socialtilsynet, at budgettets koncernnote fremstår retvisende og inden for rammerne af loven.

Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddets ledelse og revisor udarbejder og uploader budget- og økonomioplysninger i overensstemmelse med gældende regler for området.

Socialtilsynet har eftersat, at revisor ikke har anført forbehold eller væsentlige supplerende oplysninger til årsregnskabet.



## Spindelvæv



Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer. Formålet med illustrationen er, at give tilbuddet et overbliksbillede af socialtilsynets vurdering på baggrund af den samlede rapport. De (scoringerne) repræsenterer derfor ikke det fulde indblik i tilsynet. Spindelvævet er først og fremmest ment som et dialogredskab mellem socialtilsynet og tilbuddet.

## Datakilder

### Kilder

- Pædagogiske planer
- Medarbejderoversigt
- Hjemmeside
- Tilbudsportalen
- Dokumentation
- Tidligere tilsynsrapport
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- CV på ledelse/medarbejdere
- Øvrige dokumentkilder
- Bestyrelsesoversigt
- Godkendelsesbrev
- Tilbuddets vedtægter

### Beskrivelse

Oplysningsskema 2023  
 Bilag til Oplysningsskema 2023  
 APV  
 Tilsynsrapport fra Arbejdstilsynet januar 2022  
 Hændelser med vold og trusler 2022  
 Referater fra bestyrelsesmøder hhv. i oktober og december 2022  
 Eksempler på behandlingsplaner og journalnotater fra hver afdeling  
 Eksempler på samtykkeerklæringer fra tre afdelinger



## Interviewkilder

### Kilder

- Medarbejdere
- Ledelse

### Beskrivelse

Fra ledelsen deltog:

Vicedirektør for Novavi, jurist

Chef for ambulatorierne og Pensionatet. Sygeplejerske, ansat siden 1. januar 2023

Enhedsleder Køge og Lyngby, sygeplejerske, ansat i 11 år

Enhedsleder Roskilde og Glostrup, sygeplejerske, ansat i 12 år

Enhedsleder Stofrådgivningen, socialrådgiver, ansat i 13 år

Enhedsleder Frederikssund og Herlev, socialrådgiver, ansat i 15 år

Medarbejderrepræsentanter:

En sygeplejerske fra afd. Herlev, ansat i 3 år.

En sygeplejerske fra afd. Frederikssund, ansat i 4 år

En sygeplejerske fra afd. Køge, ansat i 5 ½ år

En psykolog fra afd. Roskilde, ansat i 18 år

En pædagog fra Stofrådgivningen, ansat i 16

En socialrådgiver fra afd. Glostrup, ansat i 7 år

En sygeplejerske fra afd. Glostrup, ansat i 1 år

En sygeplejerske fra afd. Hvidovre, ansat i 5 år

En sygeplejerske fra afd. Lyngby, ansat i 5 år

En sygeplejerske fra afd. Amager, ansat i 15 år

Borgere:

## Observationskilder

### Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

### Beskrivelse

Socialtilsynet har observeret tilbuddets fysiske rammer på samtlige afdelinger. Derudover har socialtilsynet observeret samspillet mellem borgere og medarbejdere, når det har været muligt.