

TILSYNSRAPPORT

Anmeldt tilsyn på Højløkke, Hedensted Kommune

Tirsdag den 7. juni 2011 fra kl. 10.00

Indledning

Vi har på vegne af Hedensted Kommune aflagt tilsynsbesøg på Højløkke. Formålet med tilsynet er generelt og konkret at tilse såvel den pædagogiske som den socialfaglige kvalitet af opgaveløsningen, herunder at opgaverne løses på en ordentlig måde.

Ved dette tilsyn har vi særligt sat fokus på udvikling og anvendelse af kommunikationssystemer og – værktøjer, som sætter den enkelte i stand til at kommunikere sine personlige ønsker og behov og som fremmer og støtter dennes indflydelse på og overblik over hverdags- og fritidslivet. Tilsvarende vil vi sætte fokus på kommunikation mellem beboere, deres pårørende, medarbejderne og ledelsen.

Herudover har vi generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne samt gennemgået forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften i almindelighed og beboerne.

Konklusionerne vedrørende besøget fremgår af afsnittet *Hovedkonklusioner*. Herefter følger afsnittet *lagttagelser og anbefalinger*, hvor vi uddyber, hvad der har ført til konklusionerne, og hvor vi eventuelt også fremsætter forslag og anbefalinger til justering af fremgangsmåder m.v.

I afsnittet *Formål og fremgangsmåde* beskrives grundlaget for tilsynet, og hvordan tilsynsbesøgene er blevet afviklet.

Hovedkonklusioner

- det er vores vurdering, at klienterne tilhører målgruppen
- tilbuddet har til huse i et gammelt plejehjem, hvor man har foretaget gennemgribende renovering af kælderens. Vi anser de fysiske rammer for at være velegnede til formålet. Værelserne er store, og her er en hyggelig atmosfære og skønne naturomgivelser
- de klienter, vi taler med, er glade for deres ophold her. De oplever et fleksibelt og professionelt personale, og de oplever at blive behandlet ordentligt og at få den hjælp, de har brug for. De bekræfter desuden de behandlingsmæssige principper, som vi får beskrevet af leder og medarbejdere
- det er således også vores vurdering, at tilbuddet udfører afhængighedsbehandling, og at det foregår på en ordentlig, engageret og relevant måde
- medarbejderne udtrykker stor tilfredshed med deres arbejdsplads. De føler sig klædt på til opgaven og oplever støtte fra ledelsen, ligesom de oplever stor åbenhed blandt medarbejderne internt
- det er vores vurdering, at medarbejderne i høj grad er klædt fagligt på til opgaven, ligesom de løbende modtager relevant efteruddannelse og supervision
- den skriftlige dokumentation er retningsgivende for indsatsen med blandt andet grundig behandlingsplan og statusrapport for den enkelte klient
- her forekommer ikke magtanvendelse

- i forhold til fokusområdet om kommunikation kan vi konstatere, at både medarbejdere og klienter føler sig velinformerede.

lagttagelser og anbefalinger

Målgruppe

Målgruppen er kvinder fra 18 år og opefter, der har et ønske om afgiftning og/eller behandling i forhold til rusmiddelafhængighed. Enkelte er gravide eller har et spædbarn. Lederen har haft dårlige erfaringer med behandlingssteder der blandede kønnene, og idéen her på stedet er, at kvinderne kan få ro og fred til at passe deres behandling uden at skulle forholde sig til de dynamikker, der kan opstå, når der også er mænd til stede i behandlingen. Vi finder, at dette er en relevant overvejelse med den aktuelle målgruppe.

Man skelner ikke mellem alkohol, stoffer eller piller og alle tilbydes samme behandling. Her er plads til 17 klienter, men man overvejer at reducere i normeringen fra næste år, da man normalt ligger mellem 7 og 12 klienter. I øjeblikket er her 7 indskrevne.

Med tiden er det et ønske at arbejde med mennesker med dobbeltdiagnose, og man er ved at uddanne medarbejderne indenfor dette område. Desuden vil man søge godkendelse efter Servicelovens paragraffer 107, 108 og 110, da det kan være den enkleste måde, de henvisende kommuner kan skaffe finansiering på.

Boligforhold og fysiske rammer

Tilbuddet har til huse i et gammelt plejehjem. Man har renoveret kælderens på gennemgribende facon, og den fremstår lys og imødekommende. Det er herved al behandling foregår, og man har således lavet en relevant opdeling af fritid og "arbejdstid", der også giver klienterne mulighed for at indstille sig mentalt på deres behandling.

Værelserne er store og lyse, og der er udsigt til naturskønne omgivelser. Her er stor have med volleyballnet, motionsrum, kreativt rum, samkvemsrum og flere fælles opholdsrum. Stedet fremstår hyggeligt og velegnet til formålet, hvilket klienterne også giver udtryk for er tilfældet.

De pædagogiske og omsorgsmæssige forhold

Behandlingen er behandlet på CENAPS-modellen, der er en evidensbaseret integration af forskellige behandlingsmetoder, primært kognitive og systemiske. Klienterne opfordres til at gå til NA-/AA-møder, men Minnesotatankegangen indgår ikke i behandlingen. Disse møder ses snarere som en mulighed for at få et clean netværk. Herudover indgår også bl.a. NADA-akupunktur, udflugter, gåture, botræning og sociale arrangementer i tilbuddet.

Ved opstart foretages en grundig screening af den enkeltes misbrugsmønstre og øvrige personlige forhold og strategier. Dette sker både via ekstern psykiater og via manual-baserede udredningsværktøjer fra CENAPS-modellen. Denne screening dokumenteres grundigt og indgår på en relevant og dynamisk måde i det samlede behandlingstilbud. Det er vores vurdering, at her foregår behandling på et grundigt, gennemtænkt og evidensbaseret grundlag.

De klienter, vi taler med, bekræfter ovenstående behandlingsmodel. De oplever at modtage et relevant tilbud på en ordentlig og engageret måde. I forhold til fokusområdet omkring kommunikation oplyser klienterne, at de får al relevant information på det daglige morgenmøde.

Medarbejderforhold og faglige forudsætninger

Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat. Her er bl.a. ansat assistenter, pædagoger og psykiater og psykolog på konsulentbasis. Alle medarbejdere skal uddannes indenfor CENAPS-modellen, og denne proces er allerede godt i gang. F.eks. har chefbehandleren 11 års erfaring med modellen. Han superviserer den del af medarbejderne, der ikke har direkte med behandlingsarbejdet at gøre. De øvrigt modtager fast, ekstern supervision. Desuden er der viden om bl.a. ADHD-problematikker og spiseforstyrrelser i medarbejdergruppen. Der afholdes MU-samtaler hvert år.

Medarbejderne udtrykker stor tilfredshed med deres arbejdsplads. De oplever en lydhør ledelse, og de oplever at være klædt på til opgaven. De beskriver også en høj etik i det daglige arbejde, f.eks. i form af klienternes ret til selvbestemmelse og til at sige fra i behandlingen. Endelig oplever de at blive grundigt introduceret til nye arbejdsopgaver.

Det er ligeledes vores opfattelse, at medarbejderne er kompetente, engagerede og klædt på til opgaven. De modtager relevant efteruddannelse og supervision, hvilket er med til at sikre en høj grad af professionalisme i det daglige arbejde.

Den skriftlige dokumentation

Den skriftlige dokumentation er grundig og retningsgivende for indsatsen. Som nævnt udføres her grundige screeninger og alt dokumenteres i behandlingsplaner og statusrapporter, hvilket er med til at sikre en høj grad af kontinuitet og individuel specialisering i behandlingen.

Magtanvendelse

Her forekommer ikke magtanvendelse. Medarbejderne kender ikke umiddelbart til procedurerne desangående, men man kan sige, at det er et område hvor behovet for magtanvendelse er ret hypotetisk.

Medicinhåndtering

Det skal for god ordens skyld understreges, at tilsynet ikke omfatter læge- og sygeplejefaglige forhold, herunder medicinhåndtering. Vi vil selvfølgelig på trods heraf reagere, hvis vi støder på åbenlyst uhenigtsmæssige forhold på dette område.

Opfølgning til det kommende tilsynsbesøg

Der er intet til opfølgning.

Formål og fremgangsmåde

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. Også når de løses af private udbydere.

Formålet med tilsynet er at påse, at klienterne får den hjælp, de har ret til og krav på ud fra det kommunale serviceniveau, der er fastsat i kvalitetsstandarderne. Samtidig vurderes atmosfæren og den måde, hvorpå hjælpen ydes.

Som grundlag for vurderingerne og konklusionerne anvender vi Service- og Retssikkerhedslovens bestemmelser og tilknyttede vejledninger. Herudover anvender vi de gældende kvalitetsstandarder og foreliggende skriftlige materiale samt erfaringer og god praksis på området.

Vi har efter individuel aftale talt med beboere. Vi har endvidere inddraget repræsentanter blandt det personale, der var på arbejde samt ledelsen.

Kropsprog, atmosfæren på stedet og gennemgangen af den skriftlige dokumentation, der beskriver samarbejdet indgår endvidere i grundlaget for vores vurderinger.

Vi har forud for afgivelsen af denne rapport diskuteret resultaterne af tilsynsbesøget med ledelsen på stedet.

Aalborg, den 20. juni 2011

REVAS APS
AF 1/2 2004

Aase Møller

Henning Jacobsen