

TILSYNSRAPPORT

Anmeldt tilsyn på Kollegiet i Borgervænget, Københavns Kommune

Tirsdag den 11. juni 2013 fra kl. 14.00

Indledning

Vi har på vegne af Københavns Kommune aflagt tilsynsbesøg Kollegiet i Borgervænget. Formålet med tilsynet generelt er at påse, at man efterlever de aftaler, der er indgået med beboerne. Det skal tilstræbes, at indsatsen samlet set bidrager til at give den enkelte en selvstændig tilværelse og mulighed for livsudfoldelse, samt at indsatsen leveres på en ordentlig måde.

Socialudvalget har efter indstilling fra Forvaltningen besluttet, at der i 2013 skal sættes særligt fokus på bedre IT-understøttelse til gavn for medarbejdere og brugere samt aktiviteter og beskæftigelse.

Endvidere har vi generelt dannet os et indtryk af atmosfæren, fulgt op på anbefalinger fra tidligere tilsyn og generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne samt gennemgået forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften i almindelighed og indsatsen for udvalgte beboere.

Konklusionerne vedrørende dette besøg 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 tilsynsbesøget er blevet afviklet.

Hovedkonklusioner

- Det er vores vurdering, at beboerne er i overensstemmelse med tilbuddets meget bredt definerede målgruppe. Dog får vi oplyst, at enkelte beboere i perioder er så psykotiske, at tilbuddets medarbejdersammensætning og normering ikke er gearret til at rumme beboere med dette sygdomsbillede. Der er opmærksomhed på dette fra ledelsens side
- beboerne giver på forskellig vis udtryk for forhold i tilbuddet, som de finder kritisable og urimelige. Samtidig udtrykker beboerne dog generel tilfredshed med den kontakt de har til medarbejderne, herunder tilbuddets leder
- beboerne er særligt utilfredse med centerledelsens beslutning om, at de ikke længere, uden aftale med en medarbejder, må modtage besøg af personer under 18 år, hvilket også gælder søskende og pårørende. På det foreliggende grundlag, er der os bekendt ikke noget hjemmelsgrundlag, der giver mulighed for et sådan forbud
- der er – i samarbejde med centerledelsen – sat en proces i gang i tilbuddet for at imødekomme en række utilfredsstillende forhold, herunder de ovenstående. Det er vores vurdering, at denne proces er relevant og har medarbejdernes opbakning, ligesom det er vores vurdering, at den vil have – og allerede har – en positiv effekt på forholdene i tilbuddet
- tilbuddet har til huse i et tidligere kirurgisk hospital. Det giver udfordringer i forhold til indretning og akustik, men det er dog vores overordnede vurdering, at rammerne er velegnede til formålet

- medarbejderne udtrykker generel tilfredshed med samarbejdet i tilbuddet, både kollegaerne imellem og mellem medarbejdere og ledelse. Medarbejderne giver udtryk for tilfredshed med øget fokus på faglighed og tydeligere struktur i forbindelse med lederskifte. Det er vores vurdering, at medarbejderne er åbne og positivt indstillede overfor nye tiltag
- der har siden seneste tilsyn ikke været fysisk magtanvendelse i tilbuddet. Efter vores vurdering giver det ovennævnte om indskrænkninger i besøgs mulighederne anledning til at foretage en vurdering af forlideligheden med reglerne på et par områder, jf. nedenfor. Medarbejderne er bekendte med reglerne for området og Københavns Kommunes retningslinjer for indberetning. Det er politikken på stedet, at politiet tilkaldes, hvis situationen kræver det
- den skriftlige dokumentation er opdateret og retningsgivende for indsatsen. Dagbogsnotater udarbejdes løbende. Notaterne fremstår objektive i beskrivelser og er holdt i anderkendende formuleringer og sprogbrug
- det er vores vurdering, at medicinhåndteringen varetages på forsvarlig vis og i overensstemmelse med retningslinjerne for området
- der opleves u hensigtsmæssige lange log-in tider til CSC-social. Samtidig opleves udfald, så log-in proceduren skal gentages med fornyet ventetid, hvilket vi konstaterer også sker, mens vi gennemgår tilbuddets dokumentation.

lagttagelser og anbefalinger

Opfølgning fra foregående tilsynsbesøg

Der er ikke emner til opfølgning fra foregående tilsynsbesøg.

Målgruppe

Tilbuddets målgruppe er fortsat unge mennesker i alderen fra 18 til 25 år med psykiske og sociale udfordringer. Beboerne er kendetegnet ved behov, der kan udspringe af blandt andet OCD, ADHD, skizofreni, personlighedsforstyrrelser med borderlinestruktur og dyssocial personlighedsstruktur.

Beboerne i målgruppen kan have volds- eller behandlingsdomme. Beboerne kan tillige have et aktivt misbrug af euforiserende stoffer i større eller mindre omfang, hvilket gør sig gældende for flere af de nuværende beboere. Der er tale om en målgruppe, der lejlighedsvis eller i perioder kan have en udadreagerende adfærd. I udgangspunkt er det et vilkår for visitering, at beboeren har udtalt motivation for at stoppe eller reducere sit misbrug.

Tilbuddet er normeret til 20 beboere. Vi får oplyst, at enkelte beboere er visiteret til andre tilbud, fordi de viste sig for psykisk syge til at rummes i tilbuddet.

Her er fortsat tale om en meget bredt defineret målgruppe med massive sociale og for norges vedkommende psykiske udfordringer.

Beboernes forhold

Fra beboerne får vi oplyst, at de i øjeblikket ikke oplever beboere, som er meget udadreagerende eller truende overfor de øvrige beboere. Beboerne udtrykker dog samtidig bekymring for, at det kan ændre sig ved ud- og indflytninger, og det er tilsynets vurdering, at der bør være særligt fokus på, at nyvisiterede beboere passer ind i tilbuddet.

På baggrund af konkrete hændelser har centerledelsen ændret regler vedrørende beboernes mulighed for besøg. Det er ikke længere tilladt, uden aftale med en medarbejder, for beboere at have besøg i til-

buddet af personer under 18 år, hvilket også gælder søskende eller pårørende. Beboerne udtrykker overfor os kraftig utilfredshed med, at de ikke længere må have besøg af hverken kammerater, søskende eller andre familiemedlemmer, hvis disse er under 18 år. Nogle, vi taler med, argumenterer med, at beboerne i tilbuddet er mellem 18 og 25 år, hvorfor det for dem er naturligt at have kammerater eller kæresten på f.eks. 17 år. Andre beboere fremhæver, at de finder det utilfredsstillende, at tilbuddets medarbejdere forbyder dem at have besøg af søskende.

Der er – i samarbejde med centerledelsen – sat en proces i gang i tilbuddet for at imødekomme en række utilfredsstillende forhold, herunder de ovenstående. Det er vores vurdering, at denne proces er relevant og har medarbejdernes opbakning, ligesom det er vores vurdering, at den vil have – og allerede har – en positiv effekt på forholdene i tilbuddet.

Overordnet vurderer vi, at forholdene i tilbuddet i øjeblikket er nogenlunde stabile, men at den ovenfor nævnte proces bør fastholdes, og at der bør være fokus på beboeres og medarbejderes oplevede og reelle tryk.

De fysiske rammer

Tilbuddet har til huse i et tidligere kirurgisk hospital. Det giver udfordringer i forhold til indretning og akustik, men det er dog vores overordnede vurdering, at rammerne er velegnede til formålet.

Tilbuddet er beliggende på 3. sal. I opgangen ligger bunker af tydeligvis gammelt affald og mademballage i hjørnerne. Der er flere steder store brune plamager fra ubestemmeligt og indtørret væske på gulve og trapper. Væggene i opgangen er malet i mørke farver og dele af belysningen er defekt. Vi er opmærksomme på, at tilbuddet ikke har ansvar for opgangen. Vi skal dog påpege, at opgangens beskaffenhed ikke er rimelig for hverken beboere, pårørende eller medarbejdere.

Personaleforhold

Ifølge oplysninger, vi har modtaget, er medarbejdernormeringen til dækning af dag-, aften- og week-endtimer syv fuldtidsstillinger inkl. leder. Derudover er der to stillinger fordelt med hver 8 timer pr. uge. Endelig er der normeret fire nattevagtsstillinger af 28 timer. Af sikkerhedsmæssige årsager er der hver nat to vågne medarbejdere på arbejde, hvilket blandt andet også indikerer målgruppens overordnede udfordringer.

Medarbejderne udtrykker generel tilfredshed med samarbejdet i tilbuddet, både kollegaerne imellem og mellem medarbejdere og ledelse.

Medarbejderne giver udtryk for tilfredshed med det øgede fokus på faglighed og tydeligere struktur på baggrund af lederskiftet. Det er vores vurdering, at medarbejderne er åbne og positivt indstillede overfor nye tiltag. Medarbejderne efterlyser, i forlængelse af de nye tiltag, kurser og efteruddannelse. Ligeledes ønsker medarbejderne gerne at indgå i aktiviteter, der kan bidrage til teambuilding i den samlede medarbejdergruppe.

Medarbejderne fortæller åbent om de udfordringer, de tidligere har stået overfor, hvor elementer af magtesløshed har været i spil og hvor det måske reelt var de stærkt negative normbærere blandt beboerne, der havde tiltaget sig magt over de øvrige beboere og medarbejdere. Også i dette lys værdsættes de nye ledelsesinitiativer og faglige tiltag i den samlede organisation.

Under tilsynet har vi lejlighed til at sidde med under et overlap. Det er vores vurdering, at medarbejderne har godt kendskab til de enkelte beboere og at medarbejderne udviser engagement og interesse i beboernes trivsel.

Myndighedsforhold

Der har siden seneste tilsyn ikke været fysisk magtanvendelse i tilbuddet. De indførte indskrænkninger i besøgs mulighederne bør, efter vores vurdering, vurderes i forhold til reglerne om magtanvendelse. Det gælder både det generelle spørgsmål, hvorvidt det er indgreb i selvbestemmelsesretten og dels spørgsmålet om, hvorvidt der er tale om en kollektiv foranstaltning som reaktion på en enkeltstående episode.

Medarbejderne er bekendte med reglerne for området og Københavns Kommunes retningslinjer for indberetning.

Eventuelle konflikter imellem beboerne registreres i dagbogsnotaterne.

Det skal for god ordens skyld understreges, at tilsynet ikke omfatter læge- og sygeplejefaglige forhold. Vi har konkret inddraget den mekaniske del m.v. af medicin håndteringen i vores tilsyn. Der er således tale om elementer, der ikke som udgangspunkt er omfattet af embedslægens eller andres tilsyn.

Det er fortsat vores vurdering, at medicin håndteringen varetages på forsvarlig vis og i overensstemmelse med retningslinjerne for området.

Den skriftlige dokumentation

Det er vores vurdering, at den skriftlige dokumentation er opdateret og retningsgivende for indsatsen. Her er udarbejdet pædagogiske sundhedsplaner for hver beboer.

Dagbogsnotater nedskrives løbende for samtlige beboere. Notaterne fremstår objektive i beskrivelser og er holdt i anderkende formuleringer og sprogbrug.

Med henvisning til Københavns Kommunes fokuspunkt om bedre IT-understøttelse til gavn for medarbejderne, kan vi konstatere, at her lejlighedsvis er uforholdsmæssig lang log-in tider på CSC-social. Endvidere konstaterer vi ved selvsyn, at systemet uden forklarlig årsag logger af, hvorefter der er igen er ventetid under fornyet log in.

Opfølgning til kommende tilsynsbesøg

- Tilsynet giver ikke anledning til yderligere bemærkninger og der er ikke emner til opfølgning, ved kommende tilsynsbesøg.

Formål og fremgangsmåde

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

Formålet med tilsynet er at påse, at beboerne 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 fået en rundvisning og har efter individuel aftale talt med flere beboere. Vi har endvidere inddraget repræsentanter blandt det personale, der var på arbejde samt ledelsen.

Beboernes kropssprog, atmosfæren på stedet og gennemgangen af den skriftlige dokumentation, der beskriver samarbejdet med beboerne, 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 9. juli 2013

**REVAS APS
AF 1/2 2004**

Aase Møller

Henning Jacobsen