

# Tilsynsrapport



<b>Tilbuddets navn:</b>	Behandlingscenter Svendborg, Voksne
<b>Tilsynet er gennemført:</b>	20-04-2017
<b>Status for godkendelse:</b>	Godkendt
<b>Rapporten er udarbejdet af:</b>	Socialtilsyn Syd Lindevej 5A 5750 Ringe

## Indholdsfortegnelse

Læsevejledning	3
Stamoplysninger om tilbuddet	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Resultat af tilsynet	5
Vurdering af temaet Uddannelse og beskæftigelse	6
Vurdering af temaet Selvstændighed og relationer	8
Vurdering af temaet Målgruppe, metoder og resultater	10
Vurdering af temaet Sundhed og Trivsel	14
Vurdering af temaet Organisation og ledelse	18
Vurdering af temaet Kompetencer	22
Vurdering af temaet Fysiske rammer	24
Økonomisk Tilsyn	26
Materiale og interviews benyttet til vurdering af kvaliteten i tilbuddet.	27

Rapporten er udskrevet

20-04-2017

**Læsevejledning****Tilsynsrapportens indhold**

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

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

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

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

**Kvalitetsmodellen**

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

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, stk. 2, i lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddene. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

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

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt. Der anvendes forskellige systematikker for, hvordan indikatorer og kriterier bedømmes ved henholdsvis godkendelse og det driftsorienterede tilsyn.

*Temaer*

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

I kvalitetsmodellen er både 'Gennemsnitlig bedømmelse' på temaniveau og 'Bedømmelse' på indikatorniveau angivet ud fra følgende skala:

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

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

Stamoplysninger om tilbuddet	
Tilbuddets navn	Behandlingscenter Svendborg, Voksne
Hovedadresse	Dronningholmsvej 60 a 5700 Svendborg
Kontaktoplysninger	Tlf: +4562234990 E-mail: erandi.christensen@svendborg.dk Hjemmeside: www.behandlingscentersvendborg.dk
Tilbudsleder	Erandi Christensen
CVR nr.	
Virksomhedstype	Offentlig
Tilbudstyper	§ 101 (ambulant behandlingstilbud til voksne)
Pladser i alt	150
Målgrupper	25 til 65 år (misbrug af centralstimulerende rusmidler, misbrug af cannabis, misbrug af ikke-ordineret afhængighedsskabende lægemiddel, misbrug af andre rusmidler, stofmisbrug) 25 til 65 år (misbrug af opioider, stofmisbrug)

Resultat af tilsynet	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er gennemført	20-04-2017

Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Syd
Tilsynskonsulenter	Karsten Pedersen (Tilsynskonsulent)
Indebar tilsynet et fysisk besøg	Ja
Dato for tilsynsbesøg	20-03-17: Dronningholmsvej 60 a, 5700 Svendborg (Anmeldt)

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

Særligt fokus i tilsynet
I forbindelse med driftsorienteret tilsyn har der været fokus på temaerne 1, 2 og 4.

Opmærksomhedspunkter

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

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at Behandlingscenter Svendborg Voksenafdelingen understøtter borgerne i forhold til de uddannelse og beskæftigelse borgerne er i, på en relevant måde indenfor de rammer, der er givet af, at der er tale om et § 101 tilbud, hvor misbrugsbehandling er fokusområdet.</p> <p>Socialtilsyn Syd vurderer det relevant, at tilbuddet udarbejder behandlingsplan for hver enkelte borger under hensynstagen til både, hvad borgerens ønske og behov er, samt borgerenes misbrugsproblematik. I den proces er det dog ikke nødvendigvis borgernes primære ønske om at understøttes i forhold til uddannelse og beskæftigelse.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	3,5

Udviklingspunkter

Kriterium 01	<i>Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse</i>
Bedømmelse af kriterium	<p>Det vurderes, at tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse ved blandt andet at involvere hver enkelte i udarbejdelse af behandlingsplan. Der udarbejdes behandlingsplaner indeholdende mål for arbejdet med borgerenes misbrugsproblemer.</p> <p>Det vurderes, at tilbuddet tager udgangspunkt i borgernes eget ønske i behandlingsforløbet og prioriterer deres ønske og behov i det opstillede mål i behandlingsplanen. Dette betyder, at ikke alle borgere har uddannelse og beskæftigelse som deres primære mål i deres behandlingsplan.</p>
Indikator 01.a	<i>Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.</i>
Bedømmelse	4 (i høj grad opfyldt)
Bedømmelse af Indikator 01.a	Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at leder og medarbejdere redegør for, at på baggrund af ny lovgivning er der fokus på beskæftigelse og uddannelse i behandlingsplanerne. Tilbuddet udarbejder i visitationsforløbets møde med borgeren en behandlingsplan, indeholdende både overordnede mål og delmål. Der spørges direkte om der er kontakt til jobcenter eller om de er i job eller uddannelse. Ledelsen fortæller at, hvis borgeren ønsker det, indgår man i et samarbejde med Jobcenter i Svendborg i forhold til de borgere der skal ud på arbejdsmarkedet. Møderne med jobcenteret er ad hoc. Det er tilbuddets opgave at beskrive borgerens kompetencer i forhold til at varetage en arbejdsopgave, således at man beskriver hvad borgeren kan magte. Det er jobcentrets opgave at beskrive ressourcerne for borgerne. Tilbuddet forsøger gennem dialog at hjælpe jobcentret i Svendborg for netop at hjælpe dem til at spotte misbrugere. Man har haft lavet nogle oplæg for dem for at skabe et samarbejde. Dette for at hjælpe dem tidligere i forløbet.

For dem der er i uddannelse opstilles konkrete mål for deres uddannelse efter deres eget ønske.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at tilbuddet i behandlingsplanerne tager udgangspunkt i borgernes ønske og behov. Dette indebærer, at det ikke alle borgere prioriterer uddannelse og beskæftigelse i deres behandlingsplan og dermed ikke er opstillet mål for alle borgernes skolegang, uddannelse og beskæftigelse.

<b>Indikator 01.b</b>	<i>Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.</i>
<b>Bedømmelse</b>	3 (i middel grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 01.b</b>	
Indikatoren bedømmes til i middel grad at være opfyldt.	
I bedømmelsen er der lagt vægt på, at leder og medarbejdere oplyser, at der er en mindre del der er i beskæftigelse. Man har mulighed for at tilbyde borgerne at deltage på tilbuddets værksted hvor man kan arbejde kreativt.	
Der er lagt vægt på	
<b>Indikator 01.c</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>

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


Vurdering af tema	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at Behandlingscenter Svendborg Voksenafdelingen yder en støtte til udvikling af selvstændighed og sociale relationer indenfor de rammer der er givet af, at der er tale om et ambulante behandlingstilbud til borgere med stofafhængighed.</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i borgernes behandlingsforløb har stor fokus på at styrke deres sociale kompetencer og selvstændighed. Borgeren skal selv tage ansvaret for egen udvikling og medarbejderne motiverer, støtter, råder og vejleder dem i den forbindelse.</p> <p>Det vurderes, at tilbuddet har fokus på, at borgerne får den støtte, de har brug for i forhold til at få etableret og vedligeholde social kontakt til deres netværk, forskellige aktiviteter og det lokale samfund.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	4,7

Udviklingspunkter

Kriterium 02	<i>Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det vurderes, at tilbuddet styrker borgernes sociale kompetencer og selvstændighed gennem udarbejdelse af individuelle behandlingsplaner, og ved blandt andet at præsentere borgerne forskellige interne såsom eksterne aktiviteter.</p> <p>Det vurderes, at tilbuddet i samarbejde med borgerne og i det omfang borgerne ønsker det, opstiller konkrete mål og planer for at styrke den enkelte borgers sociale kompetencer og selvstændighed.</p> <p>Det vurderes, at i behandlingsarbejdet er der stor fokus på, at den enkelte borger kan få opbygget eller bevarer troen på sig selv i forhold til at komme ud af misbrug og fungere som almindelig borger.</p>	



<b>Indikator 02.a</b>	<i>Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.a</b>	
Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.	
<p>I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen og medarbejderne fortæller at man har fokus på socialtræning. Det er noget der arbejdes med i grupperne. Ledelsen fortæller at man har fokus på at støtte borgere i at kunne være en del af det sociale fællesskab der er i grupperne. Nogle skal have samtaler inden de kan være med i grupperne. Ledelsen fortæller at man har startet en mere fast behandling op for brugere af Cannabis og centralstimulerende stoffer(CCA). Her arbejder man også meget med socialtræning.</p> <p>Det er tillagt vægt at borgerne på tilbuddet oplever at der er fokus på det sociale på tilbuddet. Borgerne fortæller også at de er involveret i at udarbejde deres behandlingsplan på tilbuddet. Denne indeholder også for en del ønsker om at blive bedre i sociale sammenhænge.</p>	
<b>Indikator 02.b</b>	<i>Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.</i>
<b>Bedømmelse</b>	4 (i høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.b</b>	
Indikatoren bedømmes til i høj grad at være opfyldt.	
<p>I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen fortæller at der er forskellige tilbud til borgerne fra tilbuddet. Der er nogle væresteder hvor man kan komme og snakke når de har været på centret. Ledelsen fortæller også at man via værkstedet på tilbuddet kan støtte borgerne i at komme videre i et eksternt tilbud ved eks. AOF eller lignende tilbud.</p> <p>Det er tillagt vægt, at medarbejderne fortæller at de har en stor opmærksomhed på at støtte borgerne i at komme ud i eksterne aktiviteter. Men tilbuddet bruges som et område hvor de kan øve sig i deres sociale færdigheder.</p> <p>Der er lagt vægt på at borgerne fortæller at der er masser af aktiviteter på tilbuddet. De fortæller at man om sommeren nogle gange griller. Der er mulighed for at spille badminton. Der er en båd man kan tage ud og sejle i og tre gange om året tager tilbuddet af sted på en tur. Borgerne fortæller at de også har mulighed for at komme på nogle af værestederne og cafeerne i området.</p>	
<b>Indikator 02.c</b>	<i>Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 02.c</b>	
Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.	
<p>I bedømmelse er der lagt vægt på, at tilbuddet er et ambulans misbrugsbehandlingscenter og borgerne bor hjemme mens de er i behandling, og bevarer på denne måde deres tilknytning til deres familie og øvrigt netværk. Det er ikke alle borgere der har netværk, men tilbuddet tilbyder støtte til at inddrage familie, og øvrigt netværk, hvis dette er borgernes ønske.</p> <p>Det er tillagt vægt, at leder og medarbejder giver udtryk for at der er et tæt samarbejde med borgernes pårørende/netværk i de tilfælde hvor borgeren ønsker det. Tilbuddet forsøger at motivere borgeren til at inddrage netværket, hvor der giver mening. Der er gratis kursus, hvis man har en pårørende der er indskrevet på Behandlingscenteret. Det foregår om torsdag aften, hver 14 dag og det er tilbuddets fastansatte psykolog der kører kurset. Pårørende kursus tager afsæt i at være pårørende, og hvordan man som pårørende kan undgå at blive inddraget i misbruget, men i stedet i løsningen.</p>	
<b>Indikator 02.d</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>
<b>Indikator 02.e</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>

Temavurdering	
	<h2>Målgruppe, metoder og resultater</h2> <p><i>Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at der er et klart formål med indsatsen, og at tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne.</i></p> <p><i>Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe (r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte borgers udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner.</i></p> <p><i>Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Teamaet er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, idet behandling på indikator- og kriterieniveau ikke har været nødvendig for en vurdering af tilbuddets samlede kvalitet.</p> <p>Det er socialtilsynets vurdering, at Behandlingscenter Svendborg Voksenafdelingen har en tydeligt beskrevet målgruppe og at der arbejdes systematisk med klart afsæt i relevante og evidensbaserede faglige tilgange og metoder. Rehabilitering er centralt i tilgangen til alle borgere, hvor borgeren selv er omdrejningspunktet i en helhedsorienteret indsats, der skal hjælpe den enkelte til at genvinde og bibeholde borgerens beslutning til en stoffri tilværelse.</p> <p>Det vurderes, at brugerne modtager hjælp ud fra en vurdering af deres særlige behov, og at den gives på en måde som imødekommer borgernes individuelle behov.</p> <p>Det er socialtilsynets vurdering, at der på tilbuddet er en høj grad af dokumentation af de positive resultater, der opnås med borgerne.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	5

Udviklingspunkter

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

Det er vurderingen, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar beskrivelse af deres målgruppe, samt af deres valg af faglige tilgange og metoder.

Tilbuddet arbejder ud fra velreflekterede og velovervejede teoretiske perspektiver der især er relateret til den målgruppe og som sikrer, at behandlingen bliver så helhedsorienteret og så rehabiliterende som muligt.

Det vurderes, at de anvendte metoder er kendt af alle medarbejdere, og der arbejdes struktureret og intensivt med, for at de bliver anvendelige og give mening både for medarbejderne og for borgerne.

Det vurderes, at der er en god sammenhæng mellem det formulerede værdigrundlag og de beskrevne metoder og det som Socialtilsynet oplevede under observation og gennem interview med ledelse, medarbejder og borgere.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet sikrer en grundig visitation, samt at personalet benytter sig af forskellige evaluerings metoder for at opnå positive resultater.

Det vurderes, at medarbejderne løbende formår at udføre det pædagogiske arbejde ud fra den overordnede målsætning.

Ud fra oplysninger vurderes det, at der generelt er et godt samarbejde med relevante eksterne aktører.

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

#### **Bedømmelse af Indikator 03.a**

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt til grund, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar og tydelig målgruppebeskrivelse, og at der er rimelig overensstemmelse imellem ledelsens og medarbejdernes beskrivelse af målgruppe og arbejdsmetoder og beskrivelse på Tilbudsportalen.

I følge den tilsendte borgerliste er antallet af indskrevne borgere 173. Ledelsen oplyser, at normering fastholdes til 150 borgere, som også er indtastet på Tilbudsportalen. Dette tal fastholdes på baggrund af en taksfinansiering mens antallet af medarbejdere er ansat efter antallet af indskrevne borgere.

Ifølge borgerlisten er en enkelt borger der har været under behandling i tilbuddet siden 1987. Ledelsen fortæller, at vedkommende er startet substitutionsbehandling i 87, og han kan ikke undvære substitutionsbehandlingen.

I forhold til målgruppe oplyser medarbejderne, at nu er det flere yngre borgere med problemer med centralstimulerende stoffer henvender sig til behandlingen.

Ledelsen og medarbejderne oplyser, at man fastholder implementering af de tilgange og metoder, som fremgår i de tidligere tilsynsrapporter.

Tilbuddet anvender overordnede den kognitive behandlingsmodel, men man er også fokus på MI opbyggelse, tilbud om eksponering, FIT- med formål at få evaluere hver enkelt samtale-, systematisk tilgang og indførelse af Mindfulness.

I forhold til metoder oplyser ledelsen og medarbejderne i overensstemmelse med hinanden, at de med udgangspunkt i rehabiliteringskurser nu tænker mere rehabilitering i behandling af borgerne og pårørende. I den forbindelse er borgerne nu med til visitation. Borgeren er med til at klassificere og rette viden om personen selv og når behandlingstilbuddet drøftes har borgeren mulighed for at spørge ind, ligesom vedkommende kan høre personalets indbyrdes drøftelser.

Medarbejderne oplyser, at borgerens deltagelse i visitationen gør at de tager ejerskab på behandlingen. Dette er bekræftet af de interviewede borgere, og de nævnede som en positiv og effektiv indsats i deres behandlingsforløb.

Rehabilitering benyttes hele tiden. I forhold til de svær syge, lever tilbuddet kortlægning af vedkommendes netværk for at afklare hvem der kunne være gode at trække med ind i behandlingen og støtter op omkring borgeren.

Med udgangspunkt i rehabilitering i behandling overvejer behandlerne om, hvordan man kan støtte borgeren til at blive mere selvhjulpne.

Ledelsen oplyser, at FIT både er borgerens stemme og kvalitetssikring for behandlingen. Tilbuddet forsøger nu at implementere FIT i harmreduktiongruppen (Oktober).

Behandlingsgrupper på tilbuddet:

- Skadereducerende (Harmreduction) behandling- gruppen "Oktober", herunder Forummet
- Behandlingsgruppe " 2érn"- Denne gruppe kommer om formiddagen og er tidligere heroinmisbrugere.
- "Ta' hjem"- en stabil substitutionsbehandling med medicin
- Udleveringsenheden
- Gruppen af borgere med misbrug af hash, amfetamin og alkohol- som er uden arbejde. Gruppen er stoffri
- Gruppen af borgere med misbrug af hash, amfetamin og alkohol- som er i arbejde eller uddannelse. Gruppen er stoffri. Denne gruppe arbejder mere målrettet.

I forhold til harmreductions gruppe oplyser medarbejdere, at den er under forandring. I starten var gruppen for folk som ikke ønskede forandring og handlede mere om social træning og at skulle til læge mv. Nu bringes rehabiliteringen i spil. Eksempelvis at hjælpe borgerne med at bruge netbank.

Harmreduction er åben fra 8-12 (tirsd 8-10). Behandling var ikke tidligere en del af harmreduction. Nu laves der individuelle samtaler og anvendes også FIT. Behandlerne gør opmærksomme på hvordan resultatet ses af samtalerne, fx udseendet forandrer sig. Dette beskrives i journalen. Der er en månedlig og årlig opsamling.

På Behandlingscentret laves der også udredning med henblik på døgnbehandling.

Udover det er der udarbejdet foldere til borgere og til behandlere. Behandlerne laver flere forskellige kurser med faste temaer til alle borgere, bortset fra borgere fra udleveringsenheden. Al kursus materiale til borgerne tager udgangspunkt i det kognitive metode, bortset fra kurset i eksponering, der bygger på en systematisk tilgang. Hver behandler står for forskellige kurser alt efter kompetencer. Følgende kurser tilbydes aktuelt:

1. Tilbagefaldsforebyggelse
2. Hash
3. BZO = benzodiazepiner
4. Alkohol
5. Stop op
6. Ro på
7. Vredeshåndtering
8. Sundhedskursus
9. Kost?
10. Sig nej – selvværds kursus
11. Rygestop

Tilbuddet arrangerer ligeledes åbent hus arrangement til pårørende, misbrugere og andre samarbejdspartnere, hvor der er mulighed for forklaring af metoderne.

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

#### **Bedømmelse af Indikator 03.b**

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen og medarbejderne oplyser, at metoderne kontinuerligt evalueres gennem kvalitetssikring.

Socialtilsynet har fået en lille halv times undervisning af kvalitetssikring, som benyttes i starten og afslutning af hver enkelt samtale med direkte brugerinddragelse. Udviklingen der pågår, måles ved FIT.

Det vægtes, at i de tilsendte materiale fremstår at 24 borgere er færdigbehandlet i løbet af et år (2015-2016).

Ledelsen oplyser, at i 98% af tilfældene handler om at være stoffrie og i de sidste 2% af tilfældene handler det fx om at der er andre aktører der skal til. Er der eksempelvis smerter, skal borgeren retur til egen læge.

I forhold til behandlingsresultat kan man ses, at 50% er konverteret fra Metadon til suboxone.

Ledelsen og medarbejderne oplyser, at der beskrives handleplaner første gang efter 3 mdr. efterfølgende 6 mdr. og 12 mdr. for harmreduction 6 mdr. Medarbejderne beskriver, at behandlingsplanen løbende revideres. Til dette indgår et Follow- up skema med 8 spørgsmål, som bruges til at følge op på målende. Der bliver så lagt en ny plan sammen med psykolog, behandler og borgeren, hvor der konkretiseres hvad der skal arbejdes med og hvordan det skal omsættes til en praktisk handleplan. Både FIT og relation bygger ind i handleplanen og borgernes stemme høres.

Medarbejderne oplyser, at ny indskreven borger vurderes hvert ½ år, statusrapporter sendes til samarbejdspartnere hvis de beder om det.

<b>Indikator 03.c</b>	<i>Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)

#### Bedømmelse af Indikator 03.c

Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at tilbuddet er selvvisiterende, borgerne kan komme fra gade og blive visiteret. Er der undervejs brug for forskellige foranstaltninger, så kommer kommunen på.

Bedømmelsen er ligeledes begrundet, at borgerne bliver tilbudt at få lavet en § 141 ved socialforvaltningen, men det er ikke alle der ønsker det. Nogle gange har borgerne svært ved at forholde sig til det.

Tilbuddet tager udgangspunkt i de mål som borgeren selv har og ikke kun det som kommunen kommer med af krav til behandlingen.

Socialtilsynet har fået indsigt i 10 personsager, herunder 2 afslutningsstatus. Til grund for bedømmelsen lægges der dermed vægt på, at der i fleste personsager med udgangspunkt i helhedsorienteret tilgang fremgår tydeligt hvad der er mål/delmål for borgeren. Dette med direkte borgerinddragelse. På baggrund af de fremsendte materiale kan ses, at tilbuddet kan dokumentere positive resultater i forhold til opfyldelsen af de opstillet mål for borgernes indsats .

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

#### Bedømmelse af Indikator 03.d

Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at samarbejdet med forskellige eksterne aktører er blevet tættere efter de er kommet under samme paraply. Der er meget samarbejde med jobcenter. Der etableres netværksmøder med fx jobcenter, familieafdeling og psykiatri, hvis behovet opstår.

Medarbejderne oplyser, at så snart borgerne indskrives, testes de i forhold til psykiatri/misbrugsproblematikken og borgeren får en snak med den interne psykolog.

Medarbejderne oplyser ligeledes, at det generelt er vanskeligt med at samarbejde med egen læge og sygehuset, men der er tæt samarbejde med specialtandplejen.

Behandlerne er med borgeren til forskellige møder, hvis det er et ønske fra borgerens side. Dog tager man fokus på den rehabiliterende tilgang i den sammenhæng.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at tilbuddet har stor fokus på det tværfaglige samarbejde med hensyn til borgernes andre problemstillinger end misbrug. Medarbejderne oplyser, at der er meget telefonisk kontakt med myndigheder og jobcenter og der er mulighed for at lave en koordineret handleplan i samarbejdet med dem.

Borgerne fortæller, at de har oplevet, at der er fulgt op på samarbejdspartnere. En fortæller, at tilbuddet har et godt samarbejde med hans arbejdsgiver.

Temavurdering	
	<h2 style="margin: 0;">Sundhed og Trivsel</h2> <p><i>Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Socialtilsyn Syd vurderer, at tilbuddet har fokus på at borgerne høres og respekteres på tilbuddet. Der er brugerråd på tilbuddet. Gennem dette kan brugerne påvirke dagligdagen på tilbuddet. Det vurderes at man på tilbuddet har fokus på sundhed og trivsel. Man laver nogle gange undervisning med fokus på sund mad. Der er ligeledes adgang til læge og sygeplejerske.</p> <p>Det vurderes at tilbuddet ikke benytter sig af magtanvendelser og man har fokus på forebygge overgreb på tilbuddet.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	5

Udviklingspunkter

Kriterium 04	<i>Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det vurderes, at tilbuddet har fokus på at borgerne høres, respekteres og anerkendes</p> <p>Det vurderes, at tilbuddets pædagogiske tilgang er at møde den enkelte borger respektfuldt og åbent samt at motivere og støtte op om, at der kan finde en forandringsproces sted for den enkelte.</p> <p>Det vurderes, at der er forventninger om, at borgeren bidrager aktivt i sit eget behandlingsforløb ud fra sin formåen</p> <p>Det vurderes, at der også er stor mulighed for medindflydelse gennem tilbuddets brugerråd.</p>	
<b>Indikator 04.a</b>	<i>Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 04.a</b>	
<p>Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen fortæller at borgerne er med til at lave deres behandlingsplan. Dette for at det også er deres ønsker der er i fokus og for at borgeren også tager ansvar for behandlingen. ledelsen</p>	

fortæller at man benytter sig af FIT i evaluering af behandlingen. Der udarbejdes ligeledes hvert år en brugerundersøgelse. Ledelsen fortæller at der er et brugerråd. Her ønsker man så mange som muligt, af tilbuddets borgere repræsenteret.

Der er lagt vægt på, at medarbejderne fortæller at man har meget fokus på at borgerne inddrages på tilbuddet. Som udgangspunkt ønsker man at arbejde med det som borgerne ønsker at arbejde med.

Det er tillagt vægt at borgerne på tilbuddet fortæller at de oplever at blive hørt. De fortæller at kontinuiteten er blevet bedre på tilbuddet end tidligere. De fortæller at man kan snakke med personalet og at de føler sig hørt via blandt andet brugerrådet.

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

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

#### **Bedømmelse af Indikator 04.b**

Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne fortæller, at borgeren er med i udarbejdelsen af behandlingsplan og at planen tager udgangspunkt i borgerens egne ønsker. Behandlingsplanerne revideres og evalueres løbende. Borgerne er med i alle forløbene. Borgerne skal underskrive alt hvad der kommer ud af huset.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at de interviewede borgere oplever, at de har stor indflydelse på behandlingen. De inddrages i indsatsen, herunder formulering af mål og delmål i behandlingsplanerne samt indflydelse på individuelle samtaler. Som nyt deltager borgerne også i visitation og de er med til at få forståelse af de metoder der skal bruges til behandlingen. De nævner FIT modellen som et godt redskab til at skabe et tæt og konstruktiv relation mellem borgere og behandler således at de føler sig at være i trygge rammer.

I bedømmelsen er der desuden lagt vægt på, at der er et brugerråd på tilbuddet. Brugerrådet er sammensat med en repræsentant fra næsten alle borgergruppe i tilbuddet samt lederen og en medarbejderrepræsentant. Rådet inddrages i drøftelser om tilbuddets funktion og tilbud til borgerne. Brugerrådet inddrages ligeledes ved ny ansættelser.

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

#### **Bedømmelse af kriterium**

Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Dette med en anerkendende tilgang til borgernes særlige behov og ligeledes med benyttelse af de velfunderede behandlingsmetoder.

Det vurderes, at tilbuddet har de relevante indsatser og tiltag der har betydning for borgernes trivsel. Dette med hensyn til at tilbuddet er en ambulantebehandlingstilbud, hvor borgerne først og fremmest selv har ansvar for deres egen fysiske og mentale trivsel og sundhed. Dog har borgerne mulighed for at få understøtte i det omfang, de selv ønsker det. På tilbuddet er der tilknyttet hensigtsmæssige sundhedsfaglige personale.

<b>Indikator 05.a</b>	<i>Borgerne trives i tilbuddet.</i>
-----------------------	-------------------------------------

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

#### **Bedømmelse af Indikator 05.a**

Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.

I Bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelse og medarbejdere oplever at borgerne på tilbuddet trives. Det er sjældent de oplever konflikter mellem medarbejdere og borgere. Det fortælles at man benytter sig af FIT målinger samt brugerundersøgelser til at vurdere borgernes trivsel på tilbuddet.

Der er lagt vægt på at borgerne fortæller at de trives på tilbuddet. En borger der er startet i CCA er meget glad for det nye forløb. Han oplever det giver meget mere mening end det tidligere forløb.

<b>Indikator 05.b</b>	<i>Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser.</i>
-----------------------	--

<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 05.b</b>	
Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.	
I bedømmelsen er der lagt vægt på, at der er tilknyttet en deltids læge (22,5 ugtl.) og en deltids psykolog (30 ugtl.) på tilbuddet og tilbuddet samarbejder med forskellige relevante eksterne aktører. Behandlingscentret er et ambulans tilbud, og borgerne tilknytter til deres egne læge og psykiater. Medarbejderne oplyser, at alt lægeligt på tilbuddet kun handler om misbruget. Hvis borgeren har andre problematik end der er relateret til misbrug så henvises vedkommende til sin egen læge. Alle borgere får tilbudt at snakke med tilbuddets læge når de kommer ind. Sygeplejerskerne screener også borgerne når de møder dem i hverdagen for netop at se om der er behov for hjælp fra lægefagligt hjælp. Medarbejderne oplyser, at der er tæt og godt samarbejde med specialtandplejen.	
<b>Indikator 05.c</b>	<i>Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed, modsvarer borgernes behov.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 05.c</b>	
Indikatoren bedømmes til i meget høj grad at være opfyldt.	
I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelse og medarbejdere fortæller at man på tilbuddet har fokus på fysisk og mental sundhed. Ledelsen fortæller at der ved visitation er samtale med læge og psykolog på tilbuddet. Medarbejderne fortæller at der i forbindelse med behandlingen løbende er snakke vedr. mad og motion.	
Der er lagt vægt på, at der i tilbuddet er mulighed for forskellige aktiviteter. Tilbuddet har et værksted/hobbyrum, hvor borgerne kan reparere cykler, lave smykker, læder og male, m.m. Der er også mulighed for at samles i værkstedet/hobbyrummet og være sociale sammen. Tilbuddet har musikrum, har en båd og der er fælles drivhus. En gang om året er der aktivitetsdag, samt det arrangeres julefest for borgeren.	

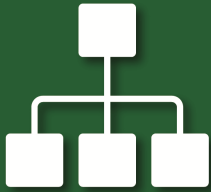
<b>Kriterium 06</b>	<i>Tilbuddet forebygger magtanvendelser</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
Det vurderes, at tilbuddet forebygger og håndterer magtanvendelser i deres behandlingsmæssige indsats overfor borgerne.	
Det vurderes at der ikke forekommer magtanvendelser på tilbuddet, men der kan være borgere, der via en adfærdskodeks reguleres og kan få karantæne i en periode, hvis reglerne ikke overholdes. Det er en klar retningslinje for karantæne. Denne er kendt af borgerne via en folder der udleveres i starten.	
Det vurderes sikkerhedsmæssigt relevant at der er overfaldsalarmer i alle rummene og at der er et tæt samarbejde med politiet.	
<b>Indikator 06.a</b>	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 06.a</b>	
Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.	
I bedømmelsen er der lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at de i deres pædagogiske tilgange har særlig opmærksomme på at arbejde konfliktnedtrappende. De er ligeledes opmærksomme på deres positioneringer og de taler med hinanden om hvem der gør hvad og hvordan de skal håndtere tilspidset situationer. De fortæller, at nogle situationer ikke kan forudsiges og ved en eventuel fysisk konflikt skærmer de altid først og fremmest de andre borgere.	
Dette er bekræftet ved interview af borgerne, da de fortæller, at personaler passer godt på dem i den slags situationer. Medarbejderne oplyser endvidere at i harmreduktionsgruppe sker det verbalt grove 2 x mdl. når der kommer penge. I disse tilfælde bliver de bedt om at gå og dagen efter er der dialog med borgeren.	
Der er lagt vægt på, at medarbejderne oplyser, at der ikke forefindes magtanvendelser på tilbuddet. Der er overfaldsalarmer i alle rummene. Når den trykkes så samler personalet sig ved situationen. Der går ligeledes alarm videre til politiet. Medarbejderne beskriver, at borgerne ved indskrivning får oplyst hvilke regler der er i huset og	



hvad der kan ske hvis de overtræder reglerne og/eller når de får karantæne.

<b>Indikator 06.b</b>	<i>Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 06.b</b>	
Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.	
I bedømmelsen er der lagt vægt på, at der ikke forekommer magtanvendelse på tilbuddet. Det vægtes, at tilbuddet via den anerkendende tilgang forebygger tilbuddet at der opstår konfliktsituationer. Medarbejderne gør sig overvejelser og er bevidste om, hvordan de forebygger og skal håndtere magtanvendelser.	
Det vægtes ligeledes, at der foreligger en procedure for håndteringen af eventuelle magtanvendelser. Medarbejderne kan henvise til den foreliggende procedure i sikkerhedsmappe.	

<b>Kriterium 07</b>	<i>Tilbuddet forebygger vold og overgreb</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
Det vurderes, at tilbuddet har fokus på at forebygge overgreb. Det vurderes, at tilbuddet forebygger overgreb, idet medarbejderne er instrueret om, hvordan de skal forholde sig ved konflikter. Medarbejderne har flere redskaber til konflikthåndtering, og der ringes efter politiet om nødvendigt.	
Det vurderes at tilbuddet støtter op om borgernes indbyrdes adfærd gennem kurser og individuelle samtaler. Der er en klar retningslinje for konsekvensen af overgreb, som er kendt af borgerne.	
<b>Indikator 07.a</b>	<i>Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 07.a</b>	
Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.	
I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen og medarbejderne fortæller, at konflikthåndtering er en af deres pædagogiske metoder i behandlingen og de ligger strategier i samtalerne i forhold til konflikt nedtrapning.	
Der er lagt vægt på, at borgerne er oplyst, at overtrædelse af husregler medfører eventuel karantæne således, at man bliver sendt eksempelvis til Odense for at få sin medicin i en periode.	
<b>Indikator 07.b</b>	<i>Udgået fra d. 1 januar 2017.</i>

	<b>Temavurdering</b>
	<h2 style="margin: 0;">Organisation og ledelse</h2> <p style="margin: 0;"><i>En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift.</i></p>

**Vurdering af tema**

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

Socialtilsynet vurderer, at Behandlingscenter Svendborg Voksenafdelingen har en ledelse, der i meget høj grad har stor fokus på borgernes behov og udvikling. Ligeledes er der fra ledelses side store fokus på kompetenceudvikling blandt medarbejderne.

Det er socialtilsynets overordnede vurdering, at der er afklarende ansvarsfordeling mellem lederen og stedfortræderen.

Det vurderes, at der i tilbuddet er stor mulighed for at benytte både intern og ekstern faglig supervision samt sparring mellem ledelsen og medarbejderne.

Det er socialtilsynets vurdering, at den brede tværfaglige personalesammensætning favner den vide målgruppe og formår at varetage den pædagogiske opgave. Der er stor fokus og tæt opfølgning på udvikling af medarbejdernes kompetencer således, at disse kan imødekomme målgruppens forskelligartede behov. Det er borgernes behov der definerer indsatsen for kompetenceudvikling.

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

**Gennemsnitlig vurdering**

5

**Udviklingspunkter****Kriterium 08***Tilbuddet har en kompetent ledelse***Bedømmelse af kriterium**

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse, der i meget høj grad understøtter drift og personale på en relevant måde, der afspejles i tilbuddet til borgeren. I vurderingen er der lagt vægt på, at der tales om en ledelse der har faglig og praktisk erfaring med målgruppen, har det socialfaglige kompetence til at lede tilbuddet og at tilbuddet har relevante procedurer i forhold til udvikling og opkvalificering af medarbejderne.

Det vurderes, at der er en klar ledelsesfordeling mellem lederen og stedfortræderen.

Ud fra medarbejdernes interview vurderes det, at der er tilstrækkelig mulighed for at anvende supervision både intern såsom ekstern. Der er ligeledes god kontakt og et godt samarbejde mellem medarbejderne og ledelsen, der tilstræbes i høj grad på at skabe et arbejdsmiljø, hvor medarbejderne får mulighed for at have sammenhæng mellem privat -og arbejdsliv.

<b>Indikator 08.a</b>	<i>Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)

#### Bedømmelse af Indikator 08.a

Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.

Bedømmelser på indikatorniveau er i begrænset omfang ændret, idet ved interviews af informanter forekommer de samme oplysninger og i den anledning vurderes det, at den tidligere vurdering fortsat er gældende.

Lederen er pædagog, har diplomgivende efteruddannelse for stofmisbrugsbehandlere i Danmark, grundlæggende lederudvikling, Kursus Mindfulness baseret kognitiv terapi/stressreduktion, Den (teoretisk) reflekterende leder/konsulent- systemisk overbygningsuddannelse og Systemisk basisuddannelse- den reflektive praktiker.

Stedfortræder er uddannet socialpædagog, beskæftigelse med misbrugsbehandling, har gennemført 2 moduler i diplomuddannelse "Personligt lederskab", har gennemført 2 moduler i diplomuddannelse "Ledelse og medarbejder", har gennemført modul 1 i "Ledelse og organisation", kognitiv uddannelse, systemisk uddannelse og efteruddannelse for stofmisbrugsbehandlere i Danmark. Hun har været ansat i tilbuddet siden 1985.

Behandlingscentret er organisatorisk forankret i Center for Rusmidler og Forsorg i Socialafdelingen. Lederen på tilbuddet er ligeledes ansvarlig for Café Møllens medarbejdere.

Der foreligger en klar beskrivelse af stedfortræderfunktion fra 19. januar 2015. Medarbejderne udtaler, at det er tydeligt for dem om ansvarsfordeling mellem lederen og stedfortræderen.

MUS samtaler afholdes hvert andet år. Det har været MUS samtaler i foråret 2015.

Der er ledessupervision efter behov og ikke fast planlagt. Der er mulighed for at sparre med andre ledelseskolleger.

Bedømmelsen vægtes ligeledes, at lederen har stor opmærksom på arbejdsmiljøet ved at søge for at medarbejdere bliver fagligt klædt på, at tilgodese deres private liv, at tilgodese og tage hensyn til, de værdier som de enkelte medarbejdere kommer ind af døren med.

Lederen har den opfattelse at "Det gode arbejdsmiljø kommer fra os alle". I den sammenhæng er der i tilbuddet fokus på, at hvordan der skal arbejdes for at fastholde et dygtigt personale. På tilbuddet er der fastsat en uge - virksomhedsuge- i starten af januar hvert år, hvor der laves en undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø og hvor man får overblik over opgaverne og målsætningerne for det kommende år. Alle personaler deltager og der laves mål for hele året om hvem der skal gøre hvad. Der uddelegeres tovholderfunktion for hver opgave i forhold til kompetenceudvikling, således at alle tager ejerskab og tager ansvar for dygtiggørelse af personalegruppe i løbet af år med et bestemt mål, der er anerkendt af alle sammen.

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

#### Bedømmelse af Indikator 08.b

Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.

Bedømmelser på indikatorniveau er i begrænset omfang ændret, idet ved interviews af informanter forekommer de samme oplysninger og i den anledning vurderes det, at den tidligere vurdering fortsat er gældende.

Det vægtes, at ledelsen har fokus på, at medarbejdere konstant er i udvikling, og de kan give borgerne det, de har

brug for. Ledelsen fortæller, at man er nødt til at følge med udviklingen og det er samtidig det, der giver energi og arbejdsglæde.

Medarbejderne oplyser, at de modtager:

- ekstern supervision 3 x årligt vedr. FIT
- ekstern supervision 4 x årligt vedr. kognitiv tilgang
- ekstern supervision 3 x årligt vedr. eksponering (5 deltagere)
- ekstern supervision 2 x årligt vedr. MI
- kollegial supervision en gang om ugen.
- daglig mulighed for supervision af intern psykolog.

Sekretærene har deres egen supervision.

Teammøder: En gang om ugen omkring borgerne.

Klientkonference tre gange om måneden.

Behandlingskonference en gang om ugen.

Det vægtes samtidig, at leder tager stor fokus på, at medarbejderne kender metoderne, da der er mange metoder i spil på grund af borgernes ret komplekse problematikker.

Medarbejderne oplever, at der er en god personalegruppe og man er gode til at sparre med hinanden og holde øje med hvordan man har det. Medarbejderne tager stor pris på, at der fra ledelsen bliver indbudt til dialog og faglige diskussioner.

<b>Kriterium 09</b>	<i>Tilbuddets daglige drift varetages kompetent</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Socialtilsynet vurderer med baggrund i fremsendte dokumentationer for ledelse og personalets faglige baggrund, at tilbuddets daglige drift i meget høj grad varetages kompetent. Der er ansat pædagogisk- og sygeplejefagligt personale således, det er muligt at understøtte borgerne relevant i deres særegne situation.</p> <p>Det er stor fokus på, at alle medarbejdere har den fornødne kompetence til at være i relation med borgerne.</p> <p>Det vurderes, at ved at arrangere en virksomhedsuge hvert år gives der mulighed for en meget høj kvalitet i tilbuddets planlægning af det kommende års målsætning, samt direkte inddragelse af medarbejderne.</p> <p>Det vurderes, at der er stor mulighed for sparring, supervision og metodeudviklingskurser.</p> <p>Ud fra de foreliggende oplysninger om personalegennemstrømningen samt sygefraværet vurderes der, at tilbuddet har tilstrækkelige ressourcer for at skabe stabilitet i tilbuddets daglige drift.</p>	
<b>Indikator 09.a</b>	<i>Borgerne har i forhold til deres behov tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 09.a</b>	
<p>Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Det vægtes, at personalegruppen er tværfagligt sammensat og repræsenterer relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov.</p> <p>Ledelsen oplyser, at der er 16 ansatte i tilbuddet:  1 leder, 1 stedfortræder, 1 deltids psykolog, 5 socialfaglige medarbejdere, 1 deltids speciallæge, 2 sygeplejerskearbejde, 1 deltids sos-assistent, 5 øvrige arbejdsfunktioner.</p> <p>Tilbuddet anvender vikar i behandlingen. Der er 2 vikarer i tilbuddet. Ledelsen beskriver, at man har prioriteret at gå efter dygtige og erfarne vikarer. De er med til møder og supervision og der er et fast program for hvordan vikarerne bliver klædt på. Dette frigør behandlerne til andet arbejde. Vikarer skal helst kunne gå direkte ind og være aktiv. De har afgrænsede områder og har derfor ikke de meget borgerrettede i forhold til behandling. De har dog borgerkontakt og er med, men de har ikke behandlende opgaver.</p> <p>En vikar - pædagog som er under terapeutiskuddannelse- er ansat pr. 31. juni. En anden vikar -sos- assistent - skal fastansættes.</p>	

Alle personaler har gennemført forskellige relevante kurser.

Der lægger i bedømmelsen vægt på, at tilbuddet arrangerer virksomhedsugen omkring uge 4 hvert år, hvor der undersøges/drøftes om hvad tilbuddet var nået i sidste år og hvilket mål i det kommende år skal fastsættes. Her sættes tovholder på hvert enkelt mål der fastsættes. I denne uge planlægges der kursusforløb. Der udleveres medicin fra 8-10 og der arbejdes resten af dagen i virksomhedsugens opgaver.

Medarbejderne arbejder i teams. Hver behandler har hver sin sagsstamme. Der er altid to medarbejdere i hver behandlingsgruppe.


I oplysningsskema fremgår at der foreligger dokumentation for medarbejdernes kompetencer, straffeattester og kørekort. Tilbuddet har en procedure for regelmæssig indhentning af straffeattester.

I bedømmelsen er der ligeledes lagt vægt på, at de interviewede borgere oplyser, at behandlerne er kompetente og dygtige til deres arbejde, " det de ikke ved opsøger de"

I interviewet med medarbejderne giver de udtryk for at normeringen er tilpas, dog skal de være gode til at prioritere. De fortæller, at de har mulighed for at bede om hjælp når man vurderer, at man ikke kan klare opgaven. Der er mulighed for at trække sig efter behov.

Der er ro på i personalegruppen, dog har i harmreductionsgruppen været stor udskiftning. Det har været hårdt gennem et par år pga. ustabilitet. Ledelsen har været opmærksom på problematikken.

<b>Indikator 09.b</b>	<i>Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 09.b</b>	
Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.	
Bedømmelsen baserer sig på, at ledelsen beskriver, at de har en meget lav personalegennemstrømning, og at medarbejdere har høj anciennitet, hvilket bekræftes ved den fremsendte dokumentation.	
Der er ansat en socialfagligmedarbejder pr. 1. juli og en sos- assistent skal ansættes.	
<b>Indikator 09.c</b>	<i>Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 09.c</b>	
Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.	
I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen oplyser, at der er et sygefravær på grund af barsel, ellers er der ingen væsentlige bemærkninger.	
Medarbejderne oplyser, at de ikke oplever høj sygefraværet i tilbuddet.	

Temavurdering	
	<h2>Kompetencer</h2> <p><i>Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer.</i></p> <p><i>Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes.</i></p> <p><i>Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.</i></p>

Vurdering af tema	
<p>Teamaet er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, idet behandling på indikator- og kriterieniveau ikke har været nødvendig for en vurdering af tilbuddets samlede kvalitet.</p> <p>Socialtilsyn Syd vurderer, at Behandlingscenter Svendborg Voksenafdelingen er i besiddelse af relevante kompetencer, erfaringer og indsigt i tilbuddets metoder. Tilbuddet benytter sig overordnet af kognitiv tilgang. Af konkrete metoder anvendes primært MI, eksponering, FIT, systematisk tilgang og indførelse af Mindfulness. Det vurderes, at personalegruppens kompetencer understøttes relevant organisatorisk og uddannelsesmæssigt.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	5

Udviklingspunkter

Kriterium 10	<i>Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Socialtilsynet vurderer ud fra tilsendte materiale, dokumentation og gennem dialog og interview med leder, medarbejdere, og borger, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til arbejdet med målgruppen. Ved tilsynsbesøg observeres en professionel tilgang til behandlingsarbejdet. De interviewede borgere oplever, at medarbejdernes faglige og menneskelige kompetence er relevante.</p>	
<b>Indikator 10.a</b>	<i>Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 10.a</b>	
<p>Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Der lægges til grund, at medarbejdere i meget høj grad har relevant uddannelse, efteruddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder. Socialtilsynet har fået fremsendt en meget klar beskrivelse af alle anvendte metoder på tilbuddet. Tilbuddet ekspliciterer ligeledes de anvendte metoder for hver borgergruppe. Det vægtes, at der er stor fokus på efter- og videreuddannede medarbejdere i forhold til forskellige anvendte metoder samt i forhold til at tilgodese borgernes behov.</p> <p>Medarbejdere giver udtryk for, at der er mulighed for efteruddannelse og opdateret viden. Alle medarbejdere har</p>	

deltaget i rehabiliteringskurser i 2014-2015 og metoden FIT er blevet bedre implementeret i 2015.

<b>Indikator 10.b</b>	<i>Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.</i>
-----------------------	--

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


**Bedømmelse af Indikator 10.b**

Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.  
 Ved tilsynsbesøg observeres, at der arbejdes ud fra en professionel tilgang til behandlingsarbejdet og der tales respektfuldt og anerkendende med og om borgerne. Det er ved interview tydeligt at leder såvel som medarbejdere har stor viden og indsigt i misbrugsbehandling.  
 Det er lagt til grund, at tilbuddet har ansat en fuldtids psykolog og en deltids speciallæge, hvilket betyder, at alle de borger har mulighed for psykologsamtaler under og efter behandlingsarbejdet samt har mulighed for at blive undersøgt hos speciallæge, hvilket kvalificerer behandlingen.  
 Desuden vægtes det, at de interviewede borgere giver udtryk for at de oplever, at medarbejdere har relevante kompetencer til behandlingsarbejde.

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

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

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

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

<b>Vurdering af tema</b>	
<p>Teamaet er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, idet behandling på indikator- og kriterieniveau ikke har været nødvendig for en vurdering af tilbuddets samlede kvalitet.</p> <p>Socialtilsyn Syd vurderer, at Behandlingscenter Svendborg Voksenafdelingens fysiske rammer i meget høj grad er relevante og er velindrettet til formålet.</p> <p>Det vurderes, at borgerne i de fysiske rammer har mulighed for at udfolde sig med kreative aktiviteter.</p>	
<b>Gennemsnitlig vurdering</b>	5

<b>Udviklingspunkter</b>

<b>Kriterium 14</b>	<i>Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel</i>
<b>Bedømmelse af kriterium</b>	
<p>Det vurderes, at tilbuddets fysiske rammer er relevante i forhold til målgruppe samt i forhold til ambulat behandling af netop denne målgruppe.</p> <p>Alle informanter udtrykker at de er meget tilfreds med de fysiske rammer.</p>	
<b>Indikator 14.a</b>	<i>Borgerne trives i de fysiske rammer.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.a</b>	
<p>Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.</p> <p>Det er lagt til grund, at der er tale om et ambulat misbrugsbehandlingstilbud og bygningen er godt indrettet til borgernes behov jf. medicinudlevering, venterum med mulighed for at få en kop kaffe, værkstedet/hobbyrum, samtalerum, grupperum, m.m.</p> <p>Bygningen er det første i landet som netop er bygget til ambulat behandling af stofmisbrugere.</p> <p>Det vægtes, at borgerne trives godt i de fysiske rammer og alle informanter beskriver, at de er ret tilfreds med de fysiske rammer. Medarbejderne har overblik over borgerne og lokalerne er hensigtsmæssige. Ved borgerinterview gives der overfor socialtilsynet udtryk for, at der er rart at være på tilbuddet og at de føler sig velkomne på tilbuddet.</p>	
<b>Indikator 14.b</b>	<i>De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.b</b>	



Indikatoren er bedømt til i meget høj grad at være opfyldt.

I bedømmelsen indgår en vægtning af, at de fysiske rammer og faciliteter fremstår relevante for borgernes behov og at være velindrettet til formålet.

Socialtilsynet blev i forbindelse med tilsynsbesøg vist rund ved lederen.

Tilbuddet er beliggende i en bygning, som rummer en kælder, en stueetage samt 1. sal. Der er inddelt lokaler, hvor medarbejdere kan afholde individuelle samtaler, gruppesamtaler, terapi og undervisning. Derudover er der mulighed for sociale aktiviteter og samvær borgerne imellem. I den sammenhæng kan nævne musikrum, værksted, undervisningskøkken. Der er samtidig mulighed for at lære hvordan man kan bruge en vaskemaskine.

Medicinudlevering foregår i et særskilt rum i kælderen.

<b>Indikator 14.c</b>	<i>De fysiske rammer afspejler at tilbuddet er borgernes hjem.</i>
<b>Bedømmelse</b>	5 (i meget høj grad opfyldt)
<b>Bedømmelse af Indikator 14.c</b>	
Ikke relevant for målgruppen da der er tale om et dagtilbud.	

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

Det vurderes, at tilbuddets budget afspejler tilbuddets målgruppe og aktiviteterne på stedet og giver mulighed for den nødvendige kvalitet i forhold til målgruppen.

Der er lagt vægt på at tilbuddets budget afspejler tilbuddets målgruppe og aktiviteterne på stedet, og det giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til målgruppen

Vurderingen er foretaget med udgangspunkt i budget 2017.

Personale:

Den primære udgift er relateret til løn – svarende til 69,85 % af omsætningen.

Der er budgetteret med 140 pladser.

Jfr. budgettet er der en normering svarende til 15,16 fuldtidsstillinger som fast personale for 2017.

Ud fra en gennemsnitsberegning af lønudgifter i forhold til antal ansatte vurderes budgetterede lønninger for retvisende.

Kompetenceudvikling:

Der er samlet afsat 131.027 kr til kompetenceudvikling, hvilket udgør 1,47 % af omsætningen, hvilket vurderes på niveau sammenlignet med lignende tilbud.

Aktivitetsomkostninger:

Der er budgetteret med kr. 788.173 til aktivitetsomkostninger svarende til 8,8 % af omsætningen, hvilket vurderes på niveau sammenlignet med sammenlignelige tilbud.

Socialtilsyn Syd vurderer, at gennemskueligheden for de visiterende kommuner er tilstede i det omfang

Tilbudsportalens offentliggørelse af økonomioplysninger om tilbuddene giver mulighed herfor.

Der foreligger ikke et revideret regnskab for tilbuddet. Offentlige tilbud er ikke omfattet af kravet om at aflægge revideret regnskab jf. lov om Socialtilsyn.

Tilbuddet har indberettet de krævede nøgletal vedrørende årsrapporten på tilbudsportalen.

Vurderingen af om offentlige tilbud har en bæredygtig økonomi foretages med udgangspunkt i tilbuddenes budgetter. Det vurderes, at tilbuddenes budgetter sammenholdt med reglerne i Rammeaftalerne for henholdsvis

Region Syddanmark og Region Hovedstaden sandsynliggør, at offentlige tilbud er økonomisk bæredygtige.

Der foreligger ikke en revideret årsrapport for tilbuddet. Offentlige tilbud er ikke omfattet af kravet om at aflægge revideret regnskab jf. lov om socialtilsyn. Kommunale og regionale driftsherrer skal alene indsende den kommunale eller regionale revisions beretning om kommunens eller regionens regnskab til socialtilsynet.

Det vurderes, at tilbuddets budget afspejler tilbuddets målgruppe og aktiviteterne på stedet og giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til målgruppen.

**Økonomisk bæredygtig?**

ja

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

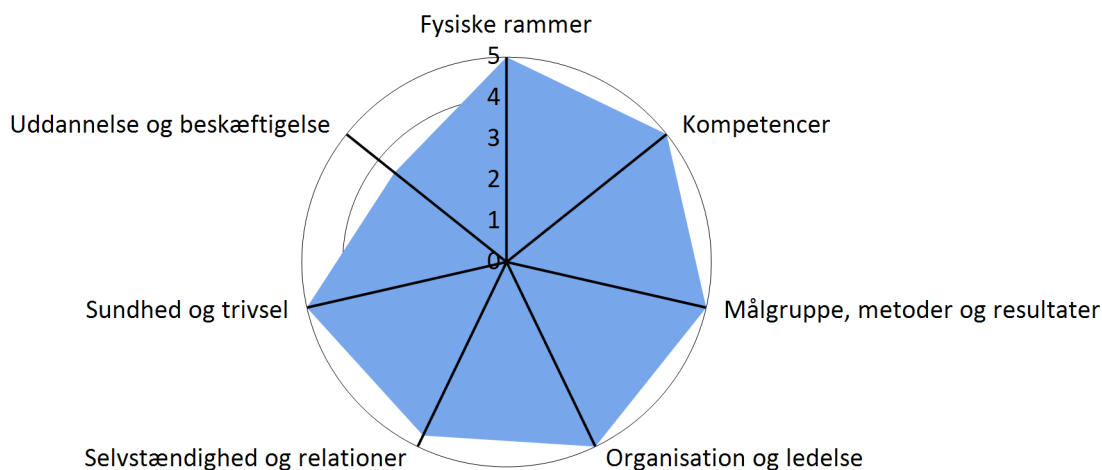
ja

**Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?**

ja

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

<b>Dokumenter</b>	Oversigt over borgere oversigt over udskrevne borgere oversigt over personale oversigt over vikarforbrug Status på borger Evaluering af behandlingscenteret Procedure for dokumentation af behandling Oplysningskema til driftsorienteret tilsyn
<b>Observation</b>	
<b>Interview</b>	Der er foretaget interview med ledelse, medarbejdere samt borgere på tilbuddet.
<b>Interviewkilder</b>	Beboere Ledelse Medarbejdere

**Tilbuddets bedømmelse**

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