

## Tilsynsrapport

### Driftsorienteret tilsyn tilbud



Tilbuddets navn: Rusmiddelcenter Slagelse

Dato for generering af rapport: 14-12-2023

Status for godkendelse: Godkendt

Rapporten er udarbejdet af: Socialtilsyn Øst

## Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	5
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	6
Særligt fokus i tilsynet	7
Uddannelse og beskæftigelse	8
Kriterium 1	8
Selvstændighed og relationer	10
Kriterium 2	10
Målgruppe, metoder og resultater	13
Kriterium 3	13
Sundhed og trivsel	16
Kriterium 4	16
Kriterium 5	17
Kriterium 6	20
Kriterium 7	20
Organisation og ledelse	22
Kriterium 8	22
Kriterium 9	24
Kompetencer	27
Kriterium 10	27
Fysiske rammer	30
Kriterium 14	30
Økonomi	32
Økonomi 1	32
Økonomi 2	32
Økonomi 3	33
Spindelvæv	33
Datakilder	34
Interviewkilder	34
Observationskilder	34

## 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	Rusmiddelcenter Slagelse
Hovedadresse	Ingemannsvej 26 4200 Slagelse
Kontaktoplysninger	Tlf.: 58574890 E-mail: metps@slagelse.dk Hjemmeside: <a href="http://www.rusmiddelcenter.slagelse.dk">http://www.rusmiddelcenter.slagelse.dk</a>
Tilbudsleder	Mette Spælling
CVR-nr.	29188505
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 - Børn og unge Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 - Voksne Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101 Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Pladser i alt	110
Målgrupper	Alkoholmisbrug Stofmisbrug
<b>Resultat af tilsynet</b>	
Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Øst
Tilsynskonsulenter	Marianne Nielsen Anne Thaysen Brix
Tilsynsbesøg	26-09-2023 13:00, Anmeldt, Stof og alkohol over 30 år, Ingemannsvej 26 26-09-2023 11:00, Anmeldt, Stof og Alkohol 13-29 år, Ingemannsvej 24 26-09-2023 09:00, Anmeldt, Sundhedsklinik med medicin, Parkvej 28

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Målgrupper	Pladser i alt	Tilbudstyper
Stof og Alkohol 13-29 år, Ingemannsvej 24	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	4	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
		1	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a
		1	Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
		5	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
		1	Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101
		5	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Stof og alkohol over 30 år, Ingemannsvej 26	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	25	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
		42	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
		5	Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
		3	Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101
Sundhedsklinik med medicin, Parkvej 28	Alkoholmisbrug, Stofmisbrug	18	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne

## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Det vurderes, at tilbuddet i høj grad lykkes med at skabe kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer, idet tilbuddets indsats i høj grad resulterer i udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne.

Det vurderes, at tilbuddet i høj grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet til gavn for borgerne.

Det vurderes, at tilbuddet i høj grad har en ansvarlig og kompetent ledelse, der har relevant fokus på tilbuddets strategiske, faglige, administrative og økonomiske drift og udvikling.

Det vurderes, at ledelsen middel grad sikrer borgerne tilstrækkelig og stabil medarbejderkontakt og i middel grad formår at skabe et miljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.

Det vurderes, at medarbejderne i høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer, som løbende udvikles og opdateres med henblik på at imødekomme målgruppens behov.

Det vurderes, at tilbuddets målgruppe i høj grad er veldefineret og at metoder og tilgange er relevante og i høj grad forankrede i praksis.

Det vurderes, at tilbuddets fysiske rammer i høj grad er velholdte og velegnede til målgruppen.

Socialtilsynet har givet tilbuddet et opmærksomhedspunkt i tema 5

Et opmærksomhedspunkt anvendes, når kvaliteten bør forbedres. Hvis tilbuddet ikke forholder sig aktivt og relevant til opmærksomhedspunktet kan socialtilsynet påtænke iværksættelse af sanktioner. Et opmærksomhedspunkt er hermed mere alvorligt end et udviklingspunkt, da der er bekymring for kvaliteten vedrørende det pågældende forhold.

### Godkendelse

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og således kan opretholde sin godkendelse jf. lov om social service §§ 101 og 101a samt sundhedslovens § 141. med i alt 110 pladser.

Pladserne er udregnet ud fra, at tilbuddet på årsbasis har 1100 forventede forløb hvilke i udregningsmodellen divideres med 10.

Fordelingen af pladserne er følgende:

Ingemannsvej 26 - borgere over 30 år.

Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 - Voksne med 25 pladser.

Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 med 42 pladser.

Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101 med 3 pladser.

Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141 med 5 pladser

Parkvej 28 - Sundhedsklink for borgere over 18 år.

Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne med 18 pladser.

Ingemannsvej 24 - borgere under 30 år

Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge med 4 pladser.

Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne med 5 pladser

Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a med 1 plads

Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 med 5 pladser

Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101 med 1 plads

Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141 med 1 plads

Tilbuddet er godkendt til at modtage borgere inden for følgende målgrupper:

Målgruppen er Misbrugere indenfor både stofmisbrug og alkoholbehandling.

30 til 85 år, stofmisbrug.

30 til 85 år, alkoholmisbrug.

13 til 29 år, stofmisbrug.

13 til 29 år, alkoholmisbrug.

Tilbuddet er beliggende på følgende adresser:

Ingemannsvej 24, 4200 Slagelse (Perron 3 - unge tilbud til borgere under 30 år)

Ingemannsvej 26, 4200 Slagelse (Alkohol - og stofbehandling for borgere over 30 år)

Parkvej 28, 4200 Slagelse (fælles sundhedsklinik)

## Særligt fokus i tilsynet

---

- Tema 2 – Selvstændighed og relation
- Tema 3 – Målgruppe, metoder og Resultater
- Tema 5 – Organisation og Ledelse

Øvrige temaer er udelukkende tilrettet/tilpasset efter justeringer i kvalitetsmodellen.

## 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 Rusmiddelcenter Slagelse i høj grad understøtter borgerne i at have et meningsfuldt indhold i hverdagen i form af beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet, tilpasset den enkelte borger.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad samarbejder aktivt med eksterne aktører.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad prioriterer borgernes inklusion med det omgivende samfund.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad dokumenterer og følger op på borgernes mål i forhold til beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Kriterium 1

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

#### Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har opmærksomhed på, om borgerne trives i deres beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen .

At tilbuddet støtter borgerne i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

At tilbuddet prioriterer borgernes inklusion med det omgivende samfund.

At tilbuddet samarbejder med og inddrager andre aktører i tilblivelsen og gennemførelsen af borgernes beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.



## 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** 5

### **Bedømmelse af Indikator 1.a**

Tilbuddet opstiller konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, dokumenterer og følger op herpå.

Dette bedømmes på baggrund af at det fremgår af nuværende og tidligere fremsendte eksempler på behandlingsplaner, at der kan være mål relateret til borgernes uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud.

Tilbuddet har samlet set en bred målgruppe hvor alder, Sociale vilkår, fysisk og psykisk sundhed spiller en vigtig rolle i forhold til den enkelte borgers uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud. Der ses derfor også en stor forskel i den indsats der ydes afdelingsvis. Det er gentagende gange oplyst at, tilbuddets samlet indsats er, at understøtte, motivere, deltage i netværksgrupper, ledsagelse samt guide borgerne ud fra den enkeltes behov og ønsker.

Ligeledes har det betydning for hvilke eksterne aktører der skal samarbejdes med for at understøtte borgernes uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud. Der er ved nuværende og tidligere tilsyn nævnt samarbejdspartnere som UU-vejledere, B/U afdelingen, skoler, uddannelses steder, erhvervsskoler, Jobcentre, læger og pensionsmyndigheder.

Tilbuddet inddrager borgerne i at sætte egne mål for deltagelse i beskæftigelse- / uddannelses- / samværs- og aktivitetstilbud.

Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets struktur og indsats for udarbejdelse af mål i samarbejde med borgerne. Gentagende oplysninger samt fremsendelse af dokumentation/materiale viser, at tilbuddet anvender metoder som understøtter at borgerne inddrages. Eksempelvis FIT (Feedback Informed Treatment)

## Indikator 1.b

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 1.b**

Borgerne er i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud.

Dette bedømmes på baggrund af at det fremgår af tidligere tilsyn, at medarbejderne har redegjort for, at de borgere, som har ressourcer og kompetencer enten er i uddannelse eller beskæftigelse.

Tilbuddet samarbejder med en række relevante aktører i forhold til, at borgerne fastholdes i uddannelse eller beskæftigelse.

Indikatorens relevans er bedømt i relation til, at borgerne, der er tilknyttet tilbuddet, har et ambulans tilbud hvor fokus er på behandling af misbrug.

## 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 borgeres 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

Socialtilsynet vurderer, at Rusmiddelcenter Slagelse i høj grad har opmærksomhed på borgernes selvstændighed.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad støtter borgerne i deres relationer og sociale kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad inddrager og understøtter borgernes deltagelse i lokalsamfundet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad understøtter borgernes kontakt til familie og netværk, under hensyn til individuelle ønsker, behov og forudsætninger.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3

### Kriterium 2

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

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet styrker i høj grad borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet arbejder systematisk med individuelle mål, der omhandler sociale kompetencer og selvstændighed.

At tilbuddet tilbyder indsats der understøtter borgernes sociale kompetencer og selvstændighed.

At tilbuddet prioriterer samskabelse med det omgivende samfund.

At tilbuddet understøtter borgernes kontakt til familie og netværk.

Det tilføjes at der på tilbuddet er en indsats som, Bilen med et udekørende team som bidrager med besøg og medicinudlevering i borgernes eget hjem hvilke bedømmes, at kunne bidrage til en styrkelse af borgernes selvstændighed, social kompetencer samt familie og netværksrelationer.

Bussen med fast holdpladser i yderområderne på anførte tidspunkter, er ved tilsynsbesøget varslet ophør med udgangspunkt i de fortsatte besparelser i Slagelse kommune.

## 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** 5

### **Bedømmelse af Indikator 2.a**

Tilbuddet opstiller mål for borgernes sociale relationer og selvstændighed, dokumenterer og følger op herpå.

Dette bedømmes på baggrund af, at medarbejderne ved nuværende og tidligere tilsyn har redegjort for, at der ved indskrivningen udarbejdes en behandlingsplan, med borgernes delmål og mål. I fremsendte eksempler på behandlingsplaner, fremgår der mål relateret til borgernes sociale relationer og selvstændighed. Eksempelvis et mål/delmål om støtte til at styrke de nære familiemæssige relationer.

Medarbejdere har ved gentagende tilsyn redegjort for, at de arbejder ud fra mindst mulige indgriben. Medarbejderne har fokus på afvejningen imellem, hvornår de skal hjælpe med at kontakte f.eks. sagsbehandler, sundhedssektoren samt andre instanser og hvornår de skal motivere borgeren til selv at gøre det. Medarbejderne har oplyst, at de understøtter borgerne, men det er borgerne, som skal være med til at definere, hvilken hjælp de ønsker.

Tilbuddet inddrager borgerne i at sætte egne mål for sociale relationer og selvstændighed.

Dette bedømmes på baggrund af, at borgere ved interview fortæller at de inddrages i at sætte egne mål og har ligeledes givet eksempler på mål i relation til sociale relationer og selvstændighed. Eksempler som f.eks. støtte til at undgå uhensigtsmæssige relationer og kontakter, styrkelse af de gode og familiemæssige kontakter samt at opnå en større grad af selvstændighed.

Af gentagende interview med medarbejdere og ledelse oplyses det, at der på tilbuddet løbende sker inddragelse af borgerne i forhold til mål.

## Indikator 2.b

---

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

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 2.b**

Borgerne deltager i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Dette bedømmes på baggrund af at borgere især tilknyttet dagtilbud har oplyst om aktiviteter som træning, ture og idrætsaktiviteter.

Unge fra ungeindsatsen har ligeledes gentagende gange oplyst, at de støttes og motiveres til deltager i sociale aktiviteter

Borgere har ved tidligere tilsyn dog efterlyst flere aktiviteter og ture i naturen.

Medarbejdere har gentagende gange oplyst, at en del borgere benytter varmenstuen, at der netværkes med lokale tilbud, at tilbuddet informere og motivere borgerne til deltagelse i sociale aktiviteter, at borgerne ledsages til forskellige tilbud og at andre tilbud inviteres til Rusmiddelcenter Slagelse.

Tilbuddet har en systematisk praksis for at understøtte borgernes deltagelse i nærmiljøet med udgangspunkt i den enkeltes ønsker, behov og forudsætninger.

Dette bedømmes på baggrund af at en medarbejder gentagende gange har beskrevet "vi arbejder altid med at støtte borgerne i de lokale tilbud der kunne give mening. Foreningsliv, kulturelle tilbud, samt tilbud der understøtter et liv uden fokus på rusmidler"

## Indikator 2.c

---

*Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.*

### **Bedømmelse** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 2.c**

Borgerne har delvist kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.

Dette bedømmes på baggrund af at det fremgår af gentagende interview med borgere, at det er meget individuelt betinget hvor stor en kontakt der er til familie og netværk.

Af tidligere og nuværende interview med medarbejdere fremgår det, at det opleves at være meget forskelligt hvor stor kontakt der er, og at kontakten ofte er udfordret af borgerens misbrugsproblematikker.

Tilbuddet understøtter borgernes kontakt og samvær med familie og netværk med udgangspunkt i deres ønsker og behov.

Dette bedømmes på baggrund af at medarbejdere gentagende gange har oplyst, at familier og netværk inddrages i borgernes behandling i det omfang det er borgernes ønske og behov.

## 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 borgeres 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 Rusmiddelcenter Slagelse i høj grad formår at skabe sammenhæng mellem målsætning, målgruppe og metoder.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad redegør relevant for valgte metoder og tilgange,

Socialtilsynet vurderer, at tilgange og metoder i høj grad er forankret i praksis.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne i høj grad trives og udvikles som resultat af tilbuddets metoder og tilgange.

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet i høj grad opstiller konkrete mål for de enkelte borgere, dokumenterer og følger op herpå.

Socialtilsynet vurderer, at borgernes mål i middel grad har sammenhæng til mål opstillet af visiterende kommune.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad indsamler oplysninger, der understøtter resultatdokumentation, i form af systematisk beskrivelse, evaluering og udvikling af egen indsats .

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3

### 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**

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

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en tydelig målgruppebeskrivelse og sikrer relevant visitation inden for denne.

At tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange.

At tilbuddets metoder og tilgange bidrager til borgernes trivsel og udvikling.

At tilbuddet opstiller konkrete individuelle mål i samarbejde med borgerne

At tilbuddet arbejder systematisk med mål, dokumenterer og følger op herpå.

At tilbuddet delvist arbejder systematisk med at evaluere og udvikle egen indsats over for målgruppen .

### 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**

Tilbuddet anvender tilgange og metoder, der er relevante for målgruppen.

Dette bedømmes på baggrund af at borgerene ved nuværende og tidligere tilsyn, indirekte har tilkendegivet tilfredshed med tilbuddets faglige tilgange og flere af de metoder der anvendes. Borgere giver eksempler på metoder som TEM, Nada, metakognitive terapi og refleksive samtaler som nogen af de metoder der anvendes ud fra et individuelt behov og ønske.

Ligeledes fremgår det af indberettet oplysninger på tilbudsportalen samt af fremsendt kompetenceudviklingsplan og uddannelsesaktiviteter samt Resultatdokumentation, at tilbuddet anvender tilgange og metoder der bedømmes relevante for målgruppen.

Medarbejdere og ledelse har ved nuværende og tidligere tilsyn oplyst om tilbuddets faglige hovedspor som er: Nationale retningslinjer for Stofmisbrugsbehandling, Recoveryorienteret rehabilitering, Trivsel og effektmonitorering (TEM), Voksen-MAP/Unge-MAP, Dialektisk adfærdsterapi (DAT), Motivende samtale (MI), BLEND-A Alkoholbehandling og Dobbeltbelastning i Alkoholbehandling. Der er ligeledes igangsat et kompetenceudviklingsforløb omkring COPE traumebehandling samt et forløb hvor der arbejdes med tilbuddets kerneopgave og serviceniveau.

I gentagende fremsendte Kompetenceudviklingsplaner fremgår en kort beskrivelse samt en implementeringsproces for de nævnte tilgange og metoder.

Tilbuddets borgere svarer til tilbuddets godkendte målgruppe.

Dette bedømmes på baggrund af, at tilbuddet er selvvisiterende og det er gentagende gange er oplyst af ledelse og medarbejdere at borgere der visiteres til tilbuddet altid er borgere der har udfordringer med rusmidler, stoffer og/eller alkohol jf. Servicelovens § § 101, 101a og sundhedslovens § 142.

Det fremgår ligeledes af fremsendt liste over indskrevne borgere, at borgerne er visiteret til en specifik afdeling/indsats i tilbuddet.

Af gentagende interview med medarbejdere oplyses det at, borgerne bliver tungere belastningsmæssigt og at der ses mange dobbeltdiagnoser. På tilbuddet foretages screeninger, som også viser, at borgerne er mere belastet/udfordret end tidligere.

### 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** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 3.b**

Tilbuddet har en systematisk praksis for at opsætte, dokumentere og følge op på mål for borgerne.

Dette bedømmes på baggrund af nuværende og tidligere oplysninger om, at der dagligt dokumenteres i tilbuddets journalsystem, Sensus og at man her tager højde for at dokumentere indsætter og deres virkning i forhold til borgernes konkrete mål. Det fremgår ligeledes af oplysningerne, at journalnotater og behandlingsplaner opsættes, dokumenteres og opfølges løbende samt at tilbuddet har en systematisk praksis i arbejdet med målene. Af fremsendt resultatdokumentation fremgår der en beskrivelse der understøtter oplysningerne.

Af gentagende fremsendte behandlingsplaner ses en systematik med opgivet startdato, mål, delmål, metodevalg, opfølgingsdato og evaluering.

Tilbuddet arbejder delvist med resultatdokumentation på tilbudsniveau i form af dokumenteret evaluering og udvikling af hele eller dele af indsatsen over for målgruppen.

Dette bedømmes på baggrund af, at det fremgår af interview med medarbejdere og ledelse at der er igangsat implementering af TEM (Trivsel og effektmonitorering) som er et redskab til at sikre, at borgeren får det optimale ud af sin alkohol- eller stofmisbrugsbehandling.

Det fremgår ligeledes af fremsendt Resultatdokumentation at, Data fra Voksen-MAP/Unge-MAP og MCMI (Personlighedstest og et psykologisk udredningsværktøj) benyttes til indsamling af resultatdokumentation.

Det er socialtilsynets bedømmelse, at tilbuddet indsamler data som kan anvendes til resultatdokumentation men bedømmer samtidig, at den indhentet data kunne indsamles mere systematisk og dermed i højere grad anvendes til løbende udvikling af indsatsen på tilbudsniveau.

### Indikator 3.c

*Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.*

**Bedømmelse** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 3.c**

Tilbuddet tager ikke udgangspunkt i mål opsat af visiterende kommune.

Dette bedømmes på baggrund af at tilbuddet er et ambulans tilbud der er selvvisiterende. Det fremgår af nuværende og tidligere interview og besvarelser, at mål for behandlingen aftales mellem behandleren og borgeren.

Tilbuddet opnår og dokumenterer positive resultater for borgerne.

Dette bedømmes på baggrund af at borgere ved nuværende og tidligere tilsyn har tilkendegivet, at de i deres behandlingsforløb oplever positive resultater. Hvilke der er kommet følgende eksempler på: borgere er blevet alkohol og stoffrie, har med støtte fået kontakt med jobcenter og andre offentlige instanser samt fået igangsat tiltag som har styrket deres almene sundhed.

Ligeledes anvender tilbuddet TEM (Trivsel og effektmonitorering) som er et måleredskab, der sikre et gensidigt arbejde mellem borgeren og behandleren.

### Indikator 3.d

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

**Bedømmelse** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 3.d**

Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører.

Dette bedømmes på baggrund af at det ved nuværende og tidligere tilsyn er oplyst, at kerneopgaven for rusmiddelcentret er behandling, men at man i denne funktion ofte bliver tovholder for at koordinere samarbejds møder med relevante parter. Dette i erkendelse af, at hvis man som borger skal arbejde med at komme ud af sit misbrug, skal man have en eller anden form for fundament - herunder hører økonomi, boligsituation, uddannelse og beskæftigelse og eventuelle psykiske problemstillinger.

Ved gentagende tilsyn giver borgere eksempel på, den støtte, hjælp og ledsagelse tilbuddet yder i forhold samarbejde med eksterne aktører. Der gives eksempel på hjælp og støtte i forhold til manglende boligforhold, møder med jobcenter, uddannelse, pensionsafklaring samt læge og psykolog.

Medarbejdere har ligeledes gentagende gange givet eksemplar på eksterne aktører der samarbejdes med. Der nævnes eksterne aktører som: Læger (praktiserende og speciallæger) psykiatrien, socialpsykiatrien, uddannelses institutioner, Bosteder, varmestuer, jobcenter, offentlige myndigheder, familie og Netværk.

Ligeledes er der på tilbuddet, Bilan som nu indgår under sundhedsklinikken. Bilan er et udekørende team for borgere som ikke selv kan komme i Rusmiddelcenteret. Teamet tager ud til borgerne og tilbyder vejledning, rådgivning, behandling og medicinudlevering.

Fra Perron 3 - ungeindsatsen, er det tidligere oplyst af medarbejder, at tilbuddet bidrager til en forbyggende indsats og derfor samarbejder med aktører som: Børn og unge myndighed, skole og uddannelsessteder og Det kriminalpræventive råd.

Tilbuddet har efter kommunale besparelser igangsat en proces, hvor der arbejdes med tilbuddets kerneydelse og serviceniveau. Dette for at få afdækket og afklaret deres primære opgaver samt hvilke opgaver der skal samarbejdes med eksterne aktører om at løse.

## 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

Socialtilsynet vurderer, at Rusmiddelcenter Slagelse i høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne i høj grad trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad respekterer borgernes/børnenes/de unges selvstændighed, selvbestemmelsesret og integritet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad tilrettelægger dagligdagen med et hensyn til borgernes ønsker og behov.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i middel grad forebygger, håndterer og dokumenterer magtanvendelser.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer vold og overgreb.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,8

### Kriterium 4

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i meget høj grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet understøtter borgernes selvstændighed, selvbestemmelse og integritet.

At tilbuddet prioriterer borgernes muligheder for at kommunikere ønsker og behov.

### Indikator 4.a

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 4.a

Tilbuddet har en daglig praksis, der afspejler respekt for borgernes selvstændighed og integritet tilpasset målgruppens og den enkeltes forudsætninger.

Dette bedømmes på baggrund af at borgere som socialtilsynet ved nuværende og tidligere tilsyn har talt med, samstemmende har givet udtryk for at blive hørt, respekteret og anerkendt. Ligeledes har borgerne givet udtryk for, at føle sig trygge ved at henvende sig og at de har tillid til medarbejderne. Endvidere har borgerne oplyst, at medarbejderne snakker til dem og ikke ned til dem. I bedømmelsen vægtes oplysninger fra samtaler med borgere om, at det er dygtige, engagerede og tryghedsskabende medarbejdere, de møder.

Det fremgår af tidligere svar på Spørgsmål fra medarbejdere at, de faglige tilgange og metoder der anvendes på tilbuddet afspejler respekt for borgernes selvstændighed og integritet. Der nævnes eksempelvis "FIT til borgertilkendelse af at borgerne føler sig hørt, respekteret og anerkendt", "samtaler, dagbehandling, gruppe og café" og en "feedback kultur hvor alle bliver hørt"



## 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 i tilbuddet inddrages i beslutninger vedrørende sig selv.

Dette bedømmes på baggrund af ledelse, medarbejderes og borgeres gentagende beskrivelse af, at behandling og indsats tager udgangspunkt i den enkelt borgers situation. For socialtilsynet understøtter dette, at borgerne mødes og inddrages ud fra et nuanceret positivt menneskesyn med fokus på, at borgeren har ejerskab af sit behandlingsforløb, og at der løbende i behandlingsforløbet foretages refleksioner / evaluering sammen med borgeren, således at behandlingsforløbet kontinuerligt målgraderes.

Af fremsendte eksempler på behandlingsplaner ses beskrivelser, indsatser og mål, at tage udgangspunkt i den enkeltes borgers ønsker og behov..

Af medarbejdernes tidligere besvarelser af spørgeskemaer nævnes, differentiering, Recoveryorienteret tilgang, FIT og behandlingsplaner at være elementer der sikrer borgeren inddragelse

Borgerne inddrages systematisk i beslutninger vedrørende hverdagen i tilbuddet.

Dette bedømmes på baggrund af oplysninger givet i nuværende og tidligere samtale med borgere, medarbejdere og ledelse. Det fremgår, at hverdagen i tilbuddet er fastlagt ud fra en fast ramme, afhængig af hvilket tilbud der er tale om - hverdagen i tilbuddet er således afhængig af, om borgerne er i ambulant behandling, i dagbehandling eller i stabiliserende substitutionsbehandling.

Det vægtes, at tilbuddets medarbejder fremstår som fagligt erfarne indenfor rusmiddelbehandling, og ved interview er de forskellige målgruppers kompleksitet beskrevet ud fra et anerkendende perspektiv.

Medarbejdere har i tidligere besvarelser på spørgeskemaer oplyst, at de faglige tilgange og anvendte metoder på tilbuddet sikrer en systemisk inddragelse af borgerne i tilbuddet.

## Kriterium 5

---

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i høj grad borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for den enkelte borgers og målgruppens trivsel.

At tilbuddet har en praksis, der understøtter og prioriterer borgernes adgang til sundhedsydelser.

At tilbuddet prioriterer indsatser, der modsvarer borgernes behov i forbindelse med udvikling og opretholdelse af deres fysiske og mentale sundhed.

Andre forhold

Tilbuddet har ansøgt en væsentlig som ud over at indeholde en ændret aldersopdeling således at indsatsen ydes ud fra om borgerne er under eller over 30 år, ligeledes omhandler etablering af en samlet sundhedsklinik i tilbuddet for alle borgere over 18 år.

## Indikator 5.a

*Borgerne trives i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 5.a**

Borgerne trives i tilbuddet.

Dette bedømmes på baggrund af af udsagn fra interviewede borgere, som gentagende gange har givet udtryk for at trives i tilbuddet. I samtalerne har der bl.a. været lagt positiv vægt på åbenhed omkring misbrugsproblematikken, at der bliver taget hånd om borgerne, at pårørende inddrages, at der er et fremadrettet perspektiv i behandlingen, vigtigheden af gruppearbejdet og det netværksskabende.

Det fremgår af interview/samtale med borgere, at borgere der benytter tilbuddet er borgere der har erkendt, at de har behov for hjælp og støtte til at opnå bedre betingelser for opnåelse af sundhed og trivsel.

Tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for de elementer og forhold, der skal til for at skabe trivsel for målgruppen, den samlede gruppe af borgere og for den enkelte borger i tilbuddet.

Dette bedømmes på baggrund af at borgerne ved nuværende og tidligere tilsyn giver udtryk for tilfredshed med den hjælp, støtte og behandling de modtager på tilbuddet.

Det fremgår af oplysninger på tilbudsportalen og fremsendte medarbejderfortegnelser, uddannelsesaktiviteter og kompetenceudviklingsplan, at der på tilbuddet forefindes kompetencer, erfaring, udvikling, faglige tilgange og metoder der samlet set indeholder elementer og forhold der bedømmes at kunne skabe trivsel for borgerne på tilbuddet.

Andet i forhold til indikator 5a:

Der er enkelte borgere der giver udtryk for, at opleve manglende inddragelse samt en ændret kultur i forbindelse med, at der er etableret en samlet sundhedsklinik i de fysiske rammer og faciliteter der tidligere har tilhørt substitutionsbrugerne. En samlet sundhedsklinik og en ændret aldersopdeling ses, at have betydning for at flere typer af misbrugere blandes og inddeles efter indsats, hvilke kræver tilvænning for borgere som benytter tilbuddet.

Enkelte medarbejdere har ligeledes oplyst, at ændringen har betydning for den indsats der skal ydes på tværs af afdelinger.

Ledelsen har oplyst at ændringen vil betyde større faglig kvalitet og handlemuligheder samt at tilbuddet, kan tilbyde flere forskellige indsatser for den samlede målgruppe.

## Indikator 5.b

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

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 5.b

Borgerne har adgang til relevante sundhedsydelse.

Dette bedømmes på baggrund af at der er en ansat psykiater og psykolog fælles for hele rusmiddelcentret, ligeledes er der tilknyttet en behandlingsansvarlig læge og ansat sygeplejersker.

I bedømmelsen vægtes, at borgere tidligere har oplyst, at medarbejderne kan tage med til læge og tandlæge.

Ligeledes oplyses det, at der er lægesamtaler hver ½ år. Det er tidligere oplyst at man kan have sin behandler med til samtalen med lægen.

Etablering af en fælles sundhedsklinik på tilbuddet har til hensigt at styrke den samlede sundhedsfaglig indsats.

Tilbuddet har mulighed for at ledsage borgerne til nødvendige sundhedstilbud.

Dette bedømmes på baggrund af at borgere ved nuværende og tidligere tilsyn har givet eksempler på ledsagelse til sundhedstilbud som eksempelvis kan være ved læge, psykolog og jobcenter i forbindelse med ansøgning om pension - møder relateret til boligsøgning - jobcentre i forbindelse med jobsøgning og afklaring, sundhedsklinikken med henblik på somatisk udredning, EKG og undersøgelse/vaccination.

Ligeledes fremgår det i tidligere besvarelser fra medarbejdere, at medarbejdere er deltagende og kontaktskabende med ledsagelse til eksempelvis, møder med offentlige instanser, special læger og psykiatri.

Det vægtes ligeledes at tilbuddet tilbyder "Bilen" som er et udkørende team, der udleverer Medicin, tilbyder samtaler med sundheds-/socialfagligt personale og f.eks. sårpleje til borgere, der ikke magter at komme i - eller har karantæne fra - Rusmiddelcentret.

Ligeledes er der "Bussen" med samme formål som "Bilen". På opslagstavlen på Parkvej ses ved besigtigelse af de fysiske rammer et opslag om bussen med information om dage/tidspunkter, Telefonnummer og holdepladser for Bussen.

Bilen og Bussen er en del af en indsats som er beliggende på samme matrikel/afdeling som sundhedsklinikken.

## Indikator 5.c

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

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 5.c

Tilbuddet har en praksis, der afspejler viden og forståelse for fremme af borgernes fysiske og mentale sundhed.

Dette bedømmes på baggrund af at borger tilknyttet dagbehandling gentagende gange har oplyst at, der er træningssteder to steder. Et gratis tilbud, som opleves super godt og tager noget af stoftrangen når der trænes.

Borgere har ligeledes gentagende gange oplyst, at der på tilbuddet tilbydes Nada som opleves kan medvirke til at styrke sundhed.

Ligeledes nævner borgere i dagbehandling tilknytning til Recoverybulls.dk som er et idrætsfællesskab for socialt udsatte, der bygger på samhørighed, frivillighed og kærlighed.

Medarbejdere har gentagende gange oplyst, at de har fokus på borgernes sundhed.

Medarbejdere har tidligere uddybet med oplysning om, at en del af borgerne ikke bruger deres penge på mad, så tilbuddet sørger for, at der er mulighed for at spise morgenmad og frokost på tilbuddet. Endvidere er der mulighed for at låne kort til fitness.

Ligeledes vægtes, at der ved nuværende og tidligere tilsyn ved interview og besvarelser er oplyst, at der har været temadage med diætister, er tilbud om motion, kostvejledning ved behov, psykoterapi og undervisning/besøg fra kommunens forskellige tilbud rettet mod fysisk og mental sundhed

Tilbuddet opstiller mål for borgernes fysiske og mentale sundhed, dokumenterer og følger op herpå

Dette bedømmes på baggrund af fremsendte behandlings- og indsatsplaner der hovedsageligt indeholder mål relateret til borgernes fysiske og mentale sundhed.

Borgere og medarbejdere fortæller og beskriver om strukturen for de individuelle behandlingsforløb der foregår på tilbuddet. Behandlingsforløb som er meget forskellige i det der er tale om flere forskellige behandlingsformer som eksempelvis, misbrugsbehandling, medicinsk behandling og rådgivning.

## Kriterium 6

---

*Tilbuddet forebygger magtanvendelser*

### Bedømmelse af kriterium

Kriteriet gælder ikke tilbud efter sundhedslovens § 141 eller servicelovens § 101 og § 101a.

## Indikator 6.a

---

*Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 6.a

Indikatoren gælder ikke idet tilbud efter sundhedslovens § 141 eller servicelovens § 101 og § 101a ikke er omfattet af reglerne i magtanvendelsesbekendtgørelsen.

## Indikator 6.b

---

*Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 6.b

Indikatoren gælder ikke, idet tilbud efter sundhedslovens § 141 eller servicelovens § 101 og § 101a ikke er omfattet af reglerne i magtanvendelsesbekendtgørelsen.

## Kriterium 7

---

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger vold og overgreb i meget høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb.

At tilbuddet sikrer opdateret viden om forebyggelse, håndtering og læring i forhold til vold og overgreb.

At tilbuddet har en systematisk praksis for at registrere og dokumentere vold og overgreb.

## Indikator 7.a

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 7.a**

Tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb.

Dette bedømmes på baggrund af at borgere gentagende gange har oplyst, at der sjældent opleves konflikter på tilbuddet.

Ligeledes ses tilbuddet i sin pædagogiske tilgang, at gør et stort arbejde ud af at motivere og understøtte borgernes selvstændighed i forhold til graden af frivillighed og motivation for at samarbejde omkring deres stof/alkoholforbrug. Således arbejdes der ud fra borgernes ønsker og forudsætninger, hvilket sikrer, at der i behandling som oftest er en stor grad af tillid og tryghed mellem borgere og behandler.

Tilbuddet har en systematisk praksis, der sikrer opdateret viden, forebyggelse, håndtering, registrering og læring af vold og overgreb.

Dette bedømmes på baggrund af af fremsendt strategi ved vold og trusler hvilke medarbejdere ligeledes henviser til i deres besvarelser af tidligere udsendt spørgsmål.

Medarbejderne har tidligere redegjort relevant for, hvordan de skal forholde sig ved overgreb og trusler. Der er i bedømmelsen lagt vægt på, at medarbejderne bevidst bruger viden om konflikthåndtering for at dæmpe konflikten. Medarbejderne har redegjort for, at der bliver lagt vægt på en god omgangstone over for borgerne, samt at borgerne ved det er et frivilligt tilbud, hvilket gør at konflikter oftest kan undgås. Såfremt der er konflikt internt mellem borgerne, mens de er på tilbuddet, går medarbejderne imellem.

Andet i forhold til indikator 7a

Ledelsen har tidligere informeret om, at 0-3 borgere om året har karantæne, og her foregår udlevering af substitutionsmedicin på politigården. Borgere der får karantæne, har typisk været oppe at slås eller været yderst grænsesøgende overfor personalet.

## 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 Rusmiddelcenter Slagelse i høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets organisering og bemanning middel grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad prioriterer relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel for medarbejderne.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende:

At tilbuddet er omfattet af de besparelser der de seneste to år har været på socialområdet i Slagelse Kommune.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

#### Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet vil på fremtidigt tilsyn være opmærksom på, at tilbuddet på trods af besparelser og reducere af medarbejdere/normering vil kunne fastholde den faglige kvalitet på tilbuddet.

Dermed sikre at borgerne tilbydes den indsats/behandling som kan medvirke til trivsel og udvikling jf. de Nationale retningslinjer for Stofmisbrugsbehandling og Alkoholafhængighed.

### Kriterium 8

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har i meget høj grad en kompetent ledelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet .

At ledelsen har relevant uddannelse og erfaring.

At tilbuddet prioriterer vedligeholdelse og opkvalificering af ledelsens kompetencer.

At tilbuddet prioriterer ekstern supervision eller anden form for sparring for medarbejdere og ledelse.

At tilbuddet prioriterer interne fora til faglig og personalemæssig sparring.

At tilbuddets øverste ledelse er aktive i den strategiske og organisatoriske ledelse af tilbuddet.

#### Andre forhold

Ved Socialtilsynets tilsynsbesøg sidste år var der af Slagelse kommune varslet besparelser for området. Dette medførte at tilbuddet sidste år gik fra en reducere af 46 til 41 ansatte. Stillinger som ikke blev genbesat eller afskediget. Ligeledes er der sket en omorganisering på tilbuddet idet områdelederfunktionen er skåret væk i hele CPUS (Center for Psykosocial udvikling Slagelse). Centerchef for Rusmiddelcenter Slagelse har været konstitueret centerchef i CPUS siden maj 2023.

Ved nuværende tilsynsbesøg blev det oplyst, at der grundet budgetbesparelser var endnu 1-2 afskediget på vej. Ligeledes fremgik det, at der var en snarlig forestående kommunal beslutning på vej om en organisationsændring med en mulig sammenlægning af Slagelse Rusmiddelcenter og CPUS. Dette vil betyde en delt centerchef mellem tilbuddene.

## Indikator 8.a

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

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 8.a

Ledelsen har relevant uddannelse og erfaring .

Dette bedømmes på baggrund af oplysninger i nuværende og tidligere skriftlig dokumentation og interview med ledelsen.

Kontinueret Centerleder pr. 01.07.2022 har været ansat på tilbuddet siden 2014, er uddannet socialrådgiver, har flere lederuddannelser som kognitiv efteruddannelse og diplom i ledelse samt har erfaring fra børn og unge området og fra nuværende ansættelse på misbrugsområdet samt ligeledes har projektledelseserfaring. Det oplyses at, områdeleder er i gang med en master i offentlig ledelse.

De to teamledere er uddannet henholdsvis socialrådgiver og pædagog og har begge efteruddannelse/lang videregående uddannelse og erfaring som understøtter funktionen.

Ledelsen er reduceret med 1/3 stilling siden sidste tilsyn. Dette sker på baggrund af besparelser på området. Områdeleder stillingen/funktionen nedlægges på tilbuddet.

Ledelsen opdateres løbende med nødvendige kompetencer.

Dette bedømmes på baggrund af at det ved tidligere tilsyn er oplyst at, der er afholdt fælles ledelsesuddannelse for mellemledere i Slagelse i 2019, hvilke svarer til et modul i diplomuddannelsen. Modulet har omhandlet kerneopgaven og paradigmeskiftet- den faglige kurs. – Formålet var at opnå et bredt rehabiliterings- og recovery perspektiv. Det har ligeledes handlet om hvordan mellemlederrollen har ændret sig over de seneste år.

Der henvises ligeledes til at det ved nuværende tilsyn er oplyst, at områdeleder er påbegyndt en masteruddannelse i offentlig ledelse. Denne er sat på hold pt. grundet merarbejde i forbindelse med organisationsændringen

Teamlederne er en del af den kompetenceudviklingsplan som er udarbejdet for tilbuddet.

En teamleder er pt. i gang med en diplomuddannelse i ledelse.

Ledelsen udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet .

Dette bedømmes på baggrund af nuværende og tidligere samtaler med medarbejdere og ledelse. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at ledelsen i tilbuddet består samlet af 1 centerleder og 2 teamledere med tværfaglige kompetencer og opgaver som kan understøtte indsatsen og kvaliteten på tilbuddet.

Det oplyses af ledelse og medarbejdere, at teamlederstillingerne er oprettet efter et ønske fra medarbejdere med et formål om mere nærledelse og en optimering af kommunikationen på tilbuddet.

Af interview med medarbejdere fremgår det, at det generelt opleves positivt med teamlederfunktion. Medarbejdere oplyser dog, at leder er blevet mindre synlig, har fået flere opgaver og virker mere presset. Der opleves at være blevet længere til ledelse. Ligeledes oplyses det at informationsniveauet er ok men at der bliver sat mange tiltag i gang som ikke følges op.

Andet i forhold til indikator 8a:

Det kan fortsat tilføjes, at der i forbindelse med udmeldinger om nye besparelser og dermed en varsling om afskedigelser blev oplevet en del frustration og utryghed.

## 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**

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

Dette bedømmes på baggrund af at ledelse og medarbejdere gentagende gange har oplyst, at der er kontinuerlig supervision for medarbejderne.

Af ekstern sparring nævnes netværksmøder, kursus og uddannelsesaktiviteter samt tværfagligt samarbejde med eksterne aktører.

Det er tidligere oplyst, at tidligere områdeleder som nu ansættes som centerleder er med i Stoffagligt forum, Alkohol forum og mellemliderforum på handicap- og psykiatriområdet i Slagelse (de er ca. 60 personer). Der holdes arrangementer med både faglige emner, men også politiske.

Desuden medvirker deltagelsen i disse mellemlidermøder til etablering af relationelle kontakter og kendskab til hinanden og det at blive en del af ledelsesdelen.

Den eksterne supervision eller anden form for sparring har en karakter, der er hensigtsmæssig for tilbuddets opgaveløsning .

Dette bedømmes på baggrund af at, Medarbejderne gentagende gange har tilkendegivet, at der er tilfredshed med supervisionen som foregår afdelingsvis og det oplyses ligeledes, at medarbejderne har stor indflydelse på supervisor og løbende udskiftning efter ønske og behov.

Ledelsen har tidligere oplyst, at der er ledelsessupervision 4-6 gange årligt.

Det oplyses ligeledes af ledelse og medarbejdere, at teamlederne deltager i supervisionen tillige med medarbejderne. Dette begrundes i, at det handler om kerneopgaven og det er sagssupervision. Ledelsen er opmærksomme på, at det skal være et trygt rum og har tidligere oplyst, at der er talt med medarbejderne om det.

Ligeledes har medarbejdere gentagende gange har oplyst, at der opleves at være en løbende og strukturelt mulighed for faglig og personalemæssig sparring på tilbuddet.

Der afholdes personalemøder, supervision og er løbende en tilgængelighed som kan imødekomme behovet for intern faglig og personalemæssig sparring.

## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddets daglige drift varetages i middel grad kompetent.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen delvist sikrer den enkelte borgers kontakt og adgang til professionelle.

At ledelsen sikrer vedligeholdelse og udvikling af medarbejdernes kompetencer.

At ledelsen prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel og begrænset personalegennemstrømning og sygefravær.

At ledelsen sikrer en hensigtsmæssig brug af ikkefastansatte medarbejdere.



## Indikator 9.a

---

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

**Bedømmelse** 3

### **Bedømmelse af Indikator 9.a**

Ledelsen sikrer delvist, at borgerne har mulighed for tilstrækkelig og stabil medarbejderkontakt svarende til deres behov.

Dette bedømmes på baggrund af at borgere ved nuværende tilsyn giver udtryk for at behandlerne har meget travlt. Der fremkommer udsagn som, "Det kan være svært at få en tid", "man kan godt mærke, at der er mere travlt efter besparelserne" og "medarbejderne har meget administrativt"

Borgere beskriver medarbejderne som kompetente, dygtige og hjælpsom.

Ved tidligere tilsyn har borgerne derimod tilkendegivet, at opleve tilstrækkelig kontakten til medarbejderne

Medarbejdere/behandlere beskriver deres kalendere er pressede, at der kommer øget krav til det administrative, at de har fået flere borgere i deres sagsstamme og at de har fået flere praktiske opgaver som tømme skraldespande, tørre border af m.v.

Medarbejdere har ligeledes en oplevelse af at borgerne kan mærke forringelsen, især de borgere som er gengangere på tilbuddet.

Øverste leder er fortrøstningsfuld og oplever at Rusmiddelcenteret har haft et bedre udgangspunkt end mange andre tilbud der er omfattet i besparelserne og ser, at noget af besparelserne er løst ved at centraliserer, omorganisere, flytte rundt på ressourcerne og finde kreative løsninger så det har mindst mulig betydning for indsatsen til borgerne.

Ledelsen sikrer at borgerne mødes af medarbejdere med relevante kompetencer.

Dette bedømmes på baggrund af, at borgere gentagende gange har tilkendegivet at de oplever, at blive mødt af dygtige behandlere med relevante kompetencer.

Af fremsendt kompetenceudviklingsplaner fremstår der kurser, undervisning og temadage der kan sikre en fastholdelse og udvikling af kompetencer ud fra tilbuddets anvendte faglige tilgange og metoder.

Medarbejderne tilkendegiver dog en bekymring for om kompetencerne kan fastholdes i tilstrækkelig grad med de kommende besparelser.

## Indikator 9.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.b**

Tilbuddets personalegennemstrømning er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser.

Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen. Tilbuddet har de senest 3 årsrapporter på tilbudsportalen haft en lav andel af personalegennemstrømning.

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

Dette bedømmes på baggrund af at tilbuddet har en lav personalegennemstrømning og tilbuddet anvender relevante faglige tilgange og metoder som understøttes af kompetenceudvikling.

## Indikator 9.c

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 9.c**

Tilbuddets sygefravær er højere end på sammenlignelige arbejdspladser.

Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen.

I de foregående 2 år har tilbuddet haft en lav andel af sygefravær, men i seneste årsrapport fremgår et højt sygefravær på tilbuddet.

Medarbejdere og ledelse oplyser, at der har været enkelte medarbejdere der har været langtidssyge, hvilket påvirker data om sygefraværet.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det at sygefraværet medfører en lav risiko for tilbuddets kvalitet .

Dette bedømmes på baggrund af at borgere og medarbejder tilkendegiver, at de ikke oplever i daglig praksis at der er et højt sygefravær.

## 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**

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.

Dette bedømmes på baggrund af at det fremgår af fremsendt oplysningsskema samt oplyst af ledelsen ved tilsynsbesøg, at tilbuddet ikke benytter ikkefastansatte medarbejdere.

## 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

Socialtilsynet vurderer, at Rusmiddelcenter Slagelse medarbejdere, herunder ikkefastansatte medarbejdere, i meget høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad har strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad møder borgerne med respekt for den enkeltes behov, forudsætninger og retssikkerhed.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 10

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

#### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddets medarbejdere besidder i meget høj grad relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov.

At metoder og tilgange afspejles i praksis.

At medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere har relevante relationelle og personlige kompetencer, der modsvarer målgruppen og borgernes individuelle behov og forudsætninger.

At tilbuddet prioriterer et strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer, herunder specialistkompetencer.

Andre forhold:

Den varslet besparelse samt den ansøgte væsentlig ændring med ændret alder- og afdelingsopdeling bedømmes ud fra interview med medarbejdere og ledelse, at kunne få betydning for tilbuddets kompetenceudvikling, fastholdelse af kompetencer og tværfaglige udnyttelse af kompetencer i tilbuddet.

## Indikator 10.a

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 10.a**

Medarbejderne, herunder ikkefastansatte medarbejdere, har relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden.

Dette bedømmes på baggrund af ledelsen gentagende gange har oplyst, at der vægtes faglighed, herunder uddannelse, meget højt i forbindelse med rekruttering af nye medarbejdere. Endvidere lægger ledelsen vægt på samarbejdsevne og personlige kompetencer.

Tilbuddet har en overvægt af fagligt tværfagligt uddannet personale. Hvilke ses på fremsendt oversigt over nuværende medarbejdere samt gentagende gange oplyst af medarbejdere og ledelse.

Medarbejderne kan redegøre for anvendelse af tilgange og metoder i praksis.

Dette bedømmes på baggrund af at medarbejdere fra alle afdelinger/indsatser gentagende gange har forklaret, om de faglige tilgange og metoder der anvendes og ligeledes oplyst, hvorfor og hvordan de faglige tilgange og metoderne opleves relevante i behandlingsarbejder med målgruppen. Studerende og nyere medarbejdere har gentagende gange oplyst, at man bliver godt introduceret til tilbuddets faglig tilgange og metoder.

Tilbuddet har en kompetenceudviklingsplan der sikrer, at tilbuddet opdateres med nødvendige kompetencer.

Dette bedømmes på baggrund af at socialtilsynet ved tidligere tilsyn har fået udleveret en strategiplan for tilbuddet, hvor faglig udvikling fremgår som en del af den samlet strategiplan. Af Strategiplanen fremgår det, at de fælles tværfaglige mål tager udgangspunkt i de nationale retningslinjer for området samt borgerinddragelse via FIT. Ligeledes fremgår det, at faglige metoder udvælges via Socialstyrelsens 11 elementer for lovende praksis.

Ved nuværende tilsyn er der fremsendt en kompetenceudviklingsplan gældende for 2022-2023. Kompetenceudviklingsplanen understøtter at tilbuddet sikre, at medarbejdere løbende opdateres med nødvendige kompetencer. Af kompetenceplanen fremgår det at det faglige hovedspor i 2022-2023 er, fortsat implementering af følgende: Nationale retningslinjer for Stofmisbrugsbehandling, VoksenMap/UngMap (MAPplan), Recoveryorienteret rehabilitering, Feedback Informed Treatment(FIT), Dialektisk Adfærdsterapi(DAT), Dobbeltbelastning i Alkoholbehandling, Fortsat implementering af BLEND-A og opstart af COPE traumebehandling.

I kompetenceudviklingsplanen fremgår der en model for implementeringsprocessen bestående af Grundinstrukser, Daglig praksis, Kompetencerum, Behandlingskonference og Supervision.

Andet i forhold til indikator 10.a:

Det fremgår af tidligere oplysninger samt af fremsendt oplysningsskema, at der indhentes straffeattester på alle medarbejderne ved ansættelsen. Ledelsen har ligeledes gentagende gange oplyst, at man løbende følger med på det nationale plan, hvad der sker på misbrugsområdet og at tilbuddet holder sig løbende opdateret om ny viden.

## 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**

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

Dette bedømmes på baggrund af tidligere og nuværende iagttagelser af samspillet mellem borgere og medarbejdere samt af interview med borgerne.

I bedømmelsen er der lagt vægt på, at borgerne gentagende gange har fortalt, at de oplever, at medarbejderne er yderst kompetente og gode til at trække på hinandens faglighed og kompetencer.

Borgere har ved gentagende tilsyn fremkommet med mange positive eksempler på samspillet og medarbejdernes kompetence. Eksempelvis: "Får redskaber til at håndtere sine problematikker. Dejligt at tale med en, som ikke "kender" en og som forstår problematikkerne", "Det er et godt sted, der er trygge rammer. Medarbejderne brænder for det her", "Man bliver først sluppet, når man selv vil". Der er ligeledes eksempler fra borgere på en alsidige støtte og hjælp som eksempelvis: hjælp til kørekort, samtale med jobcentre og pårørendesamarbejde.

Der er dog tidligere fremkommet et ønske fra borgere om mere tid i efterbehandlingen. Borgere oplyser, "at der to timer efterbehandling en gang om ugen. De er ni i efterbehandlingen, det er ikke meget tid til den enkelte. Der er blevet gjort opmærksom på, at der mangler tid".

Det vægtes, at socialtilsynet under gentagende besøg har observeret, at der i centeret hersker en god og rolig atmosfære. Dog har socialtilsynet ved nuværende tilsyn oplevet en del bekymring, frustration og utryghed i forbindelse med de udmeldte besparelser samt omstruktureringer i tilbuddet.

Der iagttages en respektfuld tone i omtalen af - og i samtalen med - borgerne. Medarbejdere har fremstået og givet udtryk for, at have et meget stort engagement i forhold til arbejdet med borgerne i tilbuddet.

## 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

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer på Rusmiddelcenter Slagelse i meget høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i meget høj grad understøtter borgernes trivsel og tryghed.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i meget høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fællesarealer og faciliteter i høj grad fremtræder velholdte og hjemlige.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 5,0

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets fysiske rammer understøtter i meget høj grad borgernes udvikling og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At de fysiske rammer og faciliteter er tilpasset målgruppen og tilbuddets målsætning.

At de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte.

### Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.a

Borgerne trives i høj grad i de fysiske rammer.

Borgere har gentagende gange tilkendegivet, at de trives med at komme i tilbuddets fysiske rammer.

De fysiske rammer består af følgende:

**Ingemannsvej 26:** Bygningen er en typisk sygehusbygning og ligner dermed de andre bygninger på området. Man kan være anonym i sit ærinde, når man færdes i området. Indvendig er bygningen fint vedligeholdt og indrettet til målgruppen. Huset bruges til åben rådgivning, ambulante- og dagbehandlingsforløb. Der er opholdsarealer, mulighed for kreativt værksted og køkken, grupperum og flere kontorer og samtalerum.

**Perron 3,** som også er beliggende Ingemannsvej 24: Huset er en ombygget overlægebolig, som er istandsat. Det bedømmes at rammerne er optimale til gruppen af unge borgere under 30 år, der både har behov for individuelle samtaler/ behandling, fælles aktiviteter og kreativitet.

**Parkvej 28:** En stor gammel ombygget villa, som ligger umiddelbart op til et grønt område. Bygningen er indrettet som en samlet sundhedsklinik. Der er sundhedsklinik med lægepraksis, medicinudlevering som foregår under sikrede forhold samt bilen og bussen er tilknyttet matriklen.

## Indikator 14.b

---

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

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 14.b**

De fysiske rammer er velegnede til målgruppen.

Dette bedømmes på baggrund af positive tilkendegivelser fra borgere, medarbejdere og ledelse ved nuværende og tidligere tilsyn. Der hersker en åben, rolig og venlig atmosfære, mens tilsynet finder sted.

Faciliteterne er velegnede til målgruppen.

Dette bedømmes på baggrund af at der i alle tre bygninger er mulighed for at være sammen med andre, men også at være på tomandshånd med en behandler. Der er desuden mulighed for NADA, og hertil er der knyttet særlige hvileområder.

Tilbuddets beliggenhed er velegnet til målgruppen.

Dette bedømmes på baggrund af nuværende og tidligere oplysninger fra borgere, ledelse og medarbejdere.

Det er vægtet, at medarbejdere tidligere har tilkendegivet at tilbuddet er heldige med beliggenheden - hvis der er borgere som skal på sygehus eller psykiatrisk skadestue, er det let for dem at hjælpe borgeren dertil.

Desuden vægtes, at de to bygninger på Ingemannsvej kan man komme til, uden det er åbenlyst for enhver, hvad man har af ærinde.

Parkvej 28 ligger helt op til en meget trafikeret vej, men det er oplyst, at ingen borgere overfor tilbuddet har nævnt problemer med at komme i huset.

## Indikator 14.c

---

*De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 14.c**

Indikatoren gælder ikke idet der er tale om, et tilbud efter sundhedslovens § 141 og servicelovens § 101 som udelukkende tilbyder ambulante misbrugsbehandling samt dagbehandling.

## Økonomi

Økonomi

### Vurdering af tema

#### Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set rummer den fornødne økonomiske kvalitet, da vi ikke har konstateret væsentlige forhold.

#### Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af revisionspåtegning på årsregnskab, årsrapport på Tilbudsportalen, budget og lønomkostning til øverste leder.

#### Begrundelse

Socialtilsynet har lagt følgende forhold til grund for vurderingen:

- Tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.
- Tilbuddets økonomi kan give mulighed for den fornødne kvalitet til tilbuddets målgruppe i forhold til prisen.
- Der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

### Økonomi 1

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

#### Bedømmelse af kriterium

##### Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er økonomisk bæredygtigt.

##### Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af revisionspåtegning på årsregnskab.

##### Begrundelse

Der er ikke konstateret væsentlige forhold.

### Økonomi 2

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

#### Bedømmelse af kriterium

##### Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har mulighed for at levere den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og i forhold til tilbuddets målgruppe.

##### Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsregnskab, årsrapport på Tilbudsportalen, budget og lønomkostning til øverste leder.

##### Begrundelse

Der er ikke konstateret væsentlige forhold.



## Økonomi 3

Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

### Bedømmelse af kriterium

#### Konklusion

Socialtilsynet vurderer, at der er gennemsigtighed i tilbuddets økonomi.

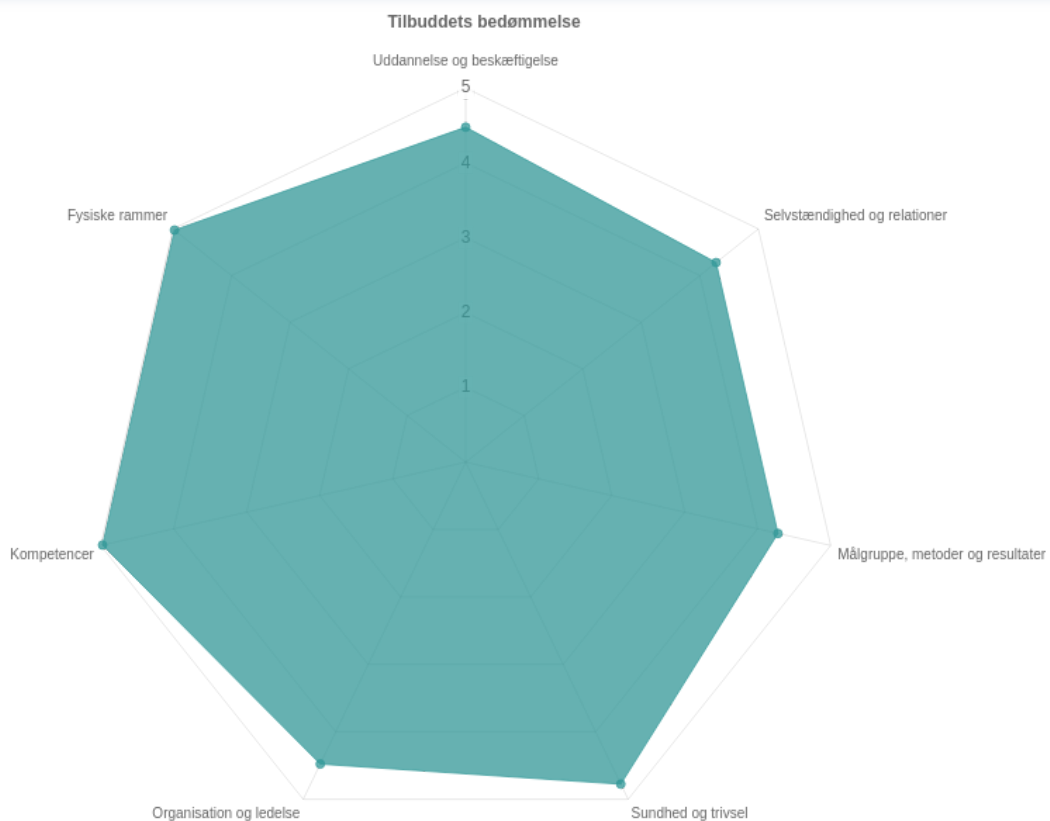
#### Vurderingsbaggrund

Vi har vurderet tilbuddet på baggrund af årsregnskab, årsrapport på Tilbudsportalen og budget.

#### Begrundelse

Der er ikke konstateret væsentlige forhold.

## 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

- Dokumentation
- Øvrige dokumentkilder
- Medarbejderoversigt
- Pædagogiske planer
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- Borgeroversigt

### Beskrivelse

Oplysningskema. -  
Program. -  
oversigt over faktuelle ændringer. -  
Forebyggelse af voldsomme episoder. -  
Kompetenceudviklingsplan. -  
Retningslinjer vold, trusler, alvorlige hændelser. -  
Opgørelse over episoder med vold og trusler. -  
Oversigt over indskrevne borgere. -  
Oversigt over udskrevne borgere. -  
Oversigt over medarbejdere. -  
Oversigt over fratrådte medarbejdere. -  
Resultatdokumentation. -  
Supervisionskontrakter. -  
Retningslinje - Røgfri arbejdsplads. -  
2 eksempler fra hver afdeling på behandlingsplaner, journalnotater og øvrige sagsakter. -

## Interviewkilder

---

### Kilder

- Borgere
- Ledelse
- Medarbejdere

## Observationskilder

---

### Kilder

- Ledelse
- Medarbejdere
- Borgere