

Socialfagligt tilsyn på: SØDISBAKKE J.nr. 1-51-73-0044-07

udført d. 15. juli 2008 af konsulenterne Bente Nielsen og Lone Skovbo Frederiksen, Specialsektoren.

Meddelelse om tilsynsbesøget er udsendt den 3. juni 2008

I henhold til vejledningen, er det forstanderen, der planlægger hvordan de enkelte afdelinger/funktioner repræsenteres ved tilsynet.

Deltagere:

Forstander Klavs Persson

Pædagogisk konsulent Ann Nedergaard Frederiksen

Pædagogisk konsulent Dorte Elise From

I h.t vejledningen er tilsynet et dialogbaseret tilsyn. Den samlede tilsynsrapport er udarbejdet på grundlag af dialogen. Deltagernes udsagn er sammenfattet i rubrikken "bemærkninger"

Sødisbakke fordeler sig på 9 boafdelinger – i alt 117 døgnpladser i henhold til Servicelovens § 108 stk. 2

- **Bakkebo** (ældre byggeri med plads til 8 beboere, som har egne værelser med bad, gruppekøkkener og fælles opholdsrum.)
- **Bofællesskabet** (Udslusningsbolig fra Bakkebo, ældre villa i Randers med plads til 5 beboere, som har egne værelser og fælles bad, køkken og opholdsrum)
- **Fuglebo** (en afdeling for 13 beboere på 1. sal i en af Sødisbakkens ældre bygninger). Beboerne har egne værelser, fælles køkken, bad og opholdsrum.)
- **Fælledvej** (en afdeling for 13 beboere i ældre bygninger). Beboerne har egne værelser, fælles bad, køkken og opholdsrum)
- **Udsigten** (en afdeling for 11 beboere i ældre bygninger). Beboerne har egne værelser, fælles bad, køkken og opholdsrum)
- **Højbo** (en afdeling for 16 beboere i nyt byggeri fra 2006). Beboerne har egne lejligheder samt fælles køkken og opholdsrum og 10 beboere i ældre bygninger.)
- **Skovbakken** (en afdeling for 16 beboere med udtalt behov for specialpleje). Beboerne har egne værelser og fælles bad, køkken og toilet.)
- **Skovbo** (en afdeling for 16 beboere, der har egen lejlighed og fælles køkken og opholdsrum fra 2006). Der er fire pladser i ældre bygninger. Fællesrum, køkken, bad og værelser hertil er nyrenoveret i 2006.)
- **Skrænten** (en afdeling for 12 beboere i egne lejligheder og med fælles køkken og opholdsrum fra 2006.)
- **Tårnly** (en afdeling for 5 beboere i egne lejligheder med fælles køkken og opholdsrum nyrenoveret i 2006.)

Derudover indeholder Sødisbakke følgende tilbud:

- Samværs- og aktivitetstilbud fordelt på 4 matrikler i ældre byggeri. Aktivitetstilbuddene råder over 12 grupperum, bade faciliteter og større lokaler, som f.eks. bruges til kreative værksteder.

Derudover er der mulighed for anvendelse af:

- Ridehal og rytterstue
- Sansarhus
- Festsal
- Museum

Der er ca. 270 fuldtidsstillinger fordelt på 330 medarbejdere.

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
1. Tilbuddets ydelser	Hvad består kerneydelsen af? Er kerneydelsen beskrevet? Eventuelle ydelser udover kerneydelsen? Er de beskrevet?	<p>Botilbud SØDISBAKKE er et regionsdækkende bo- og dagtilbud jf. Servicelovens § 108 og § 104.</p> <p>Tilbuddet målretter sig mod beboere over 18 år med omfattende psykiske/fysiske handicap samt domsanbragte.</p> <p>Kerneydelsen er, at sikre beboerne et hverdagsliv, hvor den enkelte beboer får et kvalificeret psykisk og fysisk tilbud, pædagogisk-, omsorgs- og plejemæssigt.</p> <p>Kerneydelsen defineres ud fra livskvalitet, selvbestemmelse og inddragelse i det omfang den enkelte magter det.</p> <p>Kerneydelserne er på nuværende tidspunkt ind delt i kategorier i forhold til den enkelte beboers behov.</p> <p>Konsulenten har medvirket ved udarbejdelse af ydelsesbeskrivelser for alle afdelinger. De er næsten færdige</p> <p>SØDISBAKKE arbejder med at implementere og udvikle den værdibaserede tilgang Gentle Teaching for at sikre det bedst mulige tilbud til beboerne. Alle afdelinger, undtagen Skrænten og Bakkebo, er nu introduceret til Gentle Teaching. Der er endvidere planlagt uddannelse af en mentor på hver afdeling. SØDISBAKKE har ingen ydelser ud over de beskrevne.</p> <p>Men der er mange tanker og planer om evt. udvikling af andre ydelser. Se under mål og kvalitetsudvikling.</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
<p>2. Lovgivning Det påses og vurderes om lovgivning på området overholdes.</p>	<p>Hvordan håndterer tilbuddet: -personfølsomme oplysninger? -regler om værgemål mv.?</p> <p>Hvilke initiativer tager tilbuddet i relation til brugernes retssikkerhed, i forhold til det kommunale myndighedsområde?</p> <p>*forsat... mange økonomiske opgaver for beboerne. Der beskikkes økonomiske værger, hvis beboeren har en væsentlig formue. Der er ikke fastlagt nogen anbefalet grænse af Regionen. Administrationen er bl.a. også beboeren behjælpelig med at vurdere hvordan pengene kan anvendes. Det sker ud fra et godt kendskab til beboerne og deres ønsker. Vedr. det nye handleplanskoncept: Der har nu været undervisning i alle afdelinger. Konceptet skal nu evalueres for at sikre, at det fungerer godt og er anvendelig i hverdagen. Beboerne inddrages i alle kontakter til kommunen, m.v. såfremt det er muligt. Ellers repræsenteres de af værger/pårørende og der indhentes samtykke.</p>	<p>Vedr. Retssikkerhedsreglerne, tavshedspligt, aktindsigt, partshøring, klager og klagevejledninger, notatpligt, behandling – og videregivelse af persondata, samtykke m.v.:</p> <p>Det er en del af kulturen, at der er opmærksomhed på området. Medarbejderne er gode til at stille spørgsmål. I tvivlsspørgsmål rettes henvendelse til de pædagogiske konsulenter eller andre videnspersoner.</p> <p>Der planlægges løbende undervisning i forhold til behov og nye tiltag.</p> <p>Ved behov og i konkrete situationer, underviser de pædagogiske konsulenter.</p> <p>Medarbejderne er også gode til selv at søge nødvendige oplysninger.</p> <p>Det overvejes løbende, om der er behov for undervisning fra konsulent og jurist i SPECIALSEKTOREN eller andre.</p> <p>Journalssystemet PDC anvendes. Der er ingen planer om at ændre til BOSTED. Det vil være meget ressourcekrævende at introducere for 330 medarbejdere.</p> <p>Vedr. Værgemål: Der har været arrangeret undervisning af en jurist fra Statsforvaltningen. Det har givet anledning til øget opmærksomhed og overvejelser om at få beskikket værger. Bl.a. ved repræsentation ved handleplaner, hvor der ikke er pårørende. På SØDISBAKKE varetager administrationen * fortsættes....</p>
<p>3. Individuelle valgfri ydelser: Det påses om ordningen praktiseres efter gældende regler og retningslinjer.</p>	<p>Er der udarbejdet relevant informationsmateriale som beskriver indhold og pris på valgfri ydelser?</p> <p>Hvordan bliver brugerne bekendt med valgfrie ydelser?</p>	<p>SØDISBAKKE afventer de nye retningslinjer fra Regionen vedr. individuelle valgfrie ydelser. Såvel medarbejdere som beboere er bekendte med, at der er regler for området og at beboerne tilbydes ydelserne efter behov og ønsker. Beboerne betaler for individuelle ydelser.</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
<p>4. Værdigrundlag Det påses og vurderes om det enkelte tilbud lever op til tilbuddets værdigrundlag og at det udmønter sig i praksis på det enkelte tilbud.</p>	<p>Hvordan har tilbuddet arbejdet med at implementere værdigrundlaget og hvordan viser det sig i praksis?</p> <p>*fortsat... SØDISBAKKE ønsker en ekstern processtyrer, men har endnu ikke fundet nogen egnet.</p>	<p>Den planlagte proces med revidering af værdigrundlaget er igangsat. Processen er komplet sammen med Projekt "Etik, dialog og åbne miljøer". Processen er i gang i afdelingerne Fuglebo og Skovbakken og skal danne grundlag for den videre proces på hele SØDISBAKKE. Processen og beskrivelsen skal ske i sammenhæng med Gentle Teaching, beboerinddragelse, medarbejdernes ejerskab, Etikprojektet, Blue Ocean og nuværende værdier. Værdierne skal afspejles og omsættes i det daglige arbejde. *fortsættes.....</p>
<p>5. Tilbuddets bruger- og pårørende inddragelse: Det påses om de beslutninger der er truffet om bruger- og pårørende inddragelse overholdes og efterleves.</p>	<p>Hvordan inddrages bruger- og pårørende i det tilbud brugeren er visiteret til?</p>	<p>SØDISBAKKE afventer Regionens overordnede politik for området. I de afdelinger, hvor det ikke er muligt at oprette brugerråd p.g.a. beboernes ressourcer, er det tanken at oprette pårørende-råd. Organisering heraf er endnu ikke afklaret. Generelt inddrages brugerne i alle de beslutninger, som det overhovedet er muligt. Inddragelse, medbestemmelse og relevant information tilpasses den enkelte beboers ressourcer.</p> <p>Alle afdelinger afholder beboermøder. Emnerne relaterer sig til dagligdagen m.v. Medarbejderne/kontaktpersonen aflæser og vurderer behov og ønsker for de beboere, som ikke selv er i stand til at formulere dem. Der er opmærksomhed på at udvikle metoderne til beboerinddragelse.</p> <p>De pårørende inddrages på forskellige niveauer, afhængig af beboernes ønsker og ressourcer. Der er opmærksomhed på at udvikle samarbejdet med de pårørende.</p> <p>Gentle Teaching er også referenceramme for dette udviklingsarbejde.</p> <p>Af eksempler på, hvad brugerne ikke normalt inddrages i, er ansættelse af medarbejdere og valg af kontaktperson.</p> <p>Vedr. valget af kontaktperson, anses det for en</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
		pædagogisk vurdering. Men beboeren har mulighed for at have en vis indflydelse på valget. Kontaktpersonen kan udskiftes, hvis både de faglige og personlige begrundelser taler herfor. Generelt vurderes det, at det er hensigtsmæssigt at skifte kontaktperson en gang i mellem, bl.a. for at sikre en fortsat objektiv og faglig indsats.
<p>6. Samarbejde med værger, pårørende og andre relevante aktører: Tilbuddets evne til at samarbejde med og inddrage relevante aktører og pårørende med henblik på at kunne give et kvalificeret tilbud til brugerne.</p>	<p>Hvordan er tilbuddets praksis i relation til samarbejde med de for brugerne af tilbuddet relevante samarbejdspartere:</p> <ul style="list-style-type: none"> -læger -sygehus -tandlæger -kommunal sagsbehandler -undervisningstilbud -værger med flere <p>*fortsat.....</p> <p>Ligeledes er der et neurologisk tilsyn med alle beboerne 1 x årlig eller ved behov. Samarbejdet fungerer godt.</p> <p>Sygehusafdeling: Beboerne bliver nu hovedsagligt indlagt på Høbro Sygehus. Samarbejdet fungerer godt.</p> <p>Andre eksterne samarbejdspartere: Samarbejdet fungerer godt. Ingen bemærkninger hertil.</p>	<p>Handlekommunen: Der er etablerede gode samarbejdsrelationer med handlekommunerne. Kommunen deltager i alle relevante handleplansmøder m.v. Samarbejdet er præget af et højt informationsniveau, høj grad af relevant faglighed, god sparring, klare aftaler om opgaverne, hurtig sagsbehandling og forståelse for området. I henhold til Regionens kvalitetskrav udarbejder SØDISBAKKE pædagogiske handleplaner vedr. tilbud, ydelse m.v. Kommunen tilstræber at deltage i alle handleplansmøder.</p> <p>Værger: Samarbejdet med værgerne anses for at være meget personafhængigt.</p> <p>Læger: SØDISBAKKE har ansat en sygeplejerske og en lægesekretær til at tage sig af al kontakt og samarbejde med bl.a. de praktiserende læger. Ingen bemærkninger hertil. Det er en stor fordel, at de praktiserende læger i Mariager efterhånden kender mange af beboerne. SØDISBAKKE har psykiatrisk tilsyn 1 dag hver anden uge, samt telefonisk kontakt ved behov. *fortsættes.....</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
<p>7. Handleplaner og andet relevant dokumentations materiale: Det påses at tilbuddets handleplaner efterleves og om der er sammenhæng mellem de i handleplanerne beskrevne mål og delmål og den faktiske indsats. Samtidig påses, om der er sket dokumentation for de ydelser der leveres.</p>	<p>Hvordan arbejdes der med individuelle handleplaner eller behandlingsplaner?</p> <p>Hvor ofte justeres planerne?</p> <p>Hvor ofte afholdes der og hvordan tilrettelægges handleplansmøder mellem kommune, bruger og tilbud.?</p>	<p>Der er ikke indhentet udvalgte handleplaner til vurdering i forbindelse med tilsynet.</p> <p>Der er udarbejdet individuelle handleplaner for ALLE beboerne på SØDISBAKKE.</p> <p>Alle beboere inddrages i udarbejdelse af handleplan, afhængig af den enkeltes ressourcer.</p> <p>Det fremgår bl.a. om beboere har en anden vurdering af sit behov end kontaktpersonen.</p> <p>Handleplanen justeres efter behov og er en nødvendig del af udførelsen af det daglige arbejde.</p> <p>Handleplansmøder afholdes efter behov – og min. 1 x årlig i h.t. kvalitetskravene i Regionen.</p> <p>Der arbejdes løbende med vurdering af mulige andre metoder og generel udvikling. Eksempelvist vil de pædagogiske konsulenter kontakte Udviklingscentret i Region Midt v/Knud Ramian for at høre mere om metoder i forhold til handleplaner.</p> <p>Målet er, at handleplanen er et dagligt, anvendeligt arbejdsredskab og at beboeren har ejerskab til handleplanen. Den skal synliggøre formål, ydelser, handlinger, målsætning og evaluering.</p> <p>Handleplanen er endvidere dokumentation i forhold til kommuner for indsats i forhold til takst.</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
<p>8. Målgrupper: Det påses, om den målgruppe der anvender tilbuddet svarer til tilbuddets målgruppebeskrivelse.</p>	<p>Hvordan er tilbuddet i forbindelse med matchning opmærksom på, om de visiterede borgere svarer til tilbuddets målgruppebeskrivelse?</p> <p>*fortsat....</p> <p>De seneste måneder har der været stor efterspørgsel efter tilbud fra kommuner i hele landet. Specielt til domsanbragte, enkeltmandsprojekter og plejkrævende autister.</p> <p>Det er nødvendigt snarest at tage stilling til ventelisteproblematikken.</p> <p>SØDISBAKKE ønsker at udvikle og etablere sikret afdeling, børneafdeling og hospice.</p> <p>Det er afgjort, at SØDISBAKKE ikke kan etablere en egentlig hospice funktion, da det er omfattet af Sundhedslovgivningen</p> <p>Men hospice funktionen er integreret i enkelte afdelinger og det fungerer godt.</p>	<p>Målgruppen for SØDISBAKKE er beskrevet. Der er opmærksomhed på, at det er personer indenfor den beskrevne målgruppe, der får tilbud.</p> <p>Matchning foretages af konsulenten fra Fagligt Kontor i tæt samarbejde med SØDISBAKKE.</p> <p>I forbindelse med matchning indhentes der ofte nødvendige supplerende oplysninger for at vurdere behov for indsats m.v.</p> <p>Der er gennem de seneste år sket en ændring i målgruppen.</p> <p>Nu visiterer kommunerne kun beboere med stor kompleksitet i problemstillingerne, med behov for en særlig specialiseret indsats.</p> <p>F. eks. domsanbragte, enkeltmandsprojekter, autister med udad reagerende adfærd og behandlingsdomme og tilbud til personer, som tilhører en gråzone målgruppe. F.eks. hjerne-skade plus dårlig begavelse plus sindssygdom.</p> <p>En anden ændring i målgruppen er, at kommunerne nu ikke henvender sig med ønske om tilbud til de meget plejkrævende og de ukomplicerede dårligt begavede, ex. personer med udviklingshæmning .</p> <p>Til denne målgruppe efterspørges der kun Regionale tilbud, når der kommer tillægsdiagnoser som f.eks. demens eller terminalforløb.</p> <p>* fortsættes.....</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
<p>9. Politikker, hus regler samt andet relevant informationsmateriale for brugerne: Det påses om der er udarbejdet politikker i forhold til brugernes ophold og om der har været brugerinddragelse i forbindelse med udarbejdelsen.</p>	<p>Har tilbuddet udarbejdet politikker om eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> -rygning? -alkohol? -stofmisbrug? -kost? -husdyr mv. ? <p>Er politikkerne udarbejdet i samarbejde med brugere og pårørende?</p> <p>Hvordan efterleves de vedtagne politikker i dagligdagen?</p> <p>Findes der i øvrigt på tilbuddet relevant informationsmateriale om eksempelvis aktivitets og undervisningstilbud?</p>	<p>Alkohol- og stof forbrug/misbrug giver jævnligt udfordringer i det pædagogiske arbejde. Problemstillingen afklares med den enkelte beboer og indsatsen i f.t. at mindske eller undgå misbruget beskrives i den individuelle handplan.</p> <p>Regionens overordnede politikker følges og der er udarbejdet interne politikker for såvel medarbejdere som beboere for de områder der er behov for.</p>
<p>10. Klager: Det påses at brugerne er informeret om og har viden om deres klageadgang og rettigheder i det daglige. Der udarbejdes en opgørelse over antallet af klager og det påses at sektorens retningslinjer for behandling af klagesager er overholdt.</p>	<p>Antal klager Klagernes art</p> <p>Hvordan gives der relevant information til brugere og pårørende om klageadgang og rettigheder?</p> <p>Hvordan håndteres klagesagerne?</p>	<p>Der har ingen klagesager været i 2008. SØDISBAKKE er bekendte med og opmærksomme på regler og procedurer. Beboere, pårørende og værger informeres generelt om klagemulighederne og der informeres endvidere i konkrete, relevante situationer.</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
<p>11. Medicinadministration: Det påses om tilbuddet efterlever sundhedsstyrelsens vejledning om medicinadministration.</p>	<p>Er der jf. vejledningen udarbejdet instrukser for medicinadministration og håndtering?</p> <p>Hvordan efterledes instrukserne?</p>	<p>Sygeplejersken på SØDISBAKKE har bl.a. ansvar for medicinområdet.</p> <p>I samarbejde med de praktiserende læger er der udarbejdet en instruks.</p> <p>Alle medarbejdere er på et 2 dages medicinkursus som led i introduktionsforløb.</p> <p>Der sker desuden en individuel oplæring i de enkelte afdelinger.</p> <p>Næsten al medicin er nu i dosispakninger, men også her, er der opmærksomhed på evt. fejl.</p> <p>Fejlmedicineringer indberettes i.h.t. regler og procedurer.</p>
<p>13. Mål og kvalitetsudvikling: At påse, at der bliver udarbejdet målbeskrivelser og at der sker en kvalitetsudvikling</p>	<p>Hvordan udarbejdes der målformuleringer for tilbuddet, og er denne plan i overensstemmelse med formålet for tilbuddet og målgruppens behov? – og hvordan følges der op på denne?</p> <p>Hvordan gennemføres der kvalitetsudvikling på institutionen? Der arbejdes med udvikling af mål og kvalitetsformuleringer. Se pkt. 4.</p> <p>Målformuleringerne tager udgangspunkt i den enkelte afdelings målgruppe og faglighed. Netop for at sikre, at medarbejderne har ejerskab og tænker det ind i det daglige arbejde.</p> <p>I tråd med den overordnede udviklingsplan, arbejdes der på samme vis med kvalitetsudvikling.</p> <p>Alle afdelinger er involveret på forskellige niveauer, afhængig af behovet.</p> <p>Der er tale om en årelang proces med henblik på at kvalitetssikre indsatsen bedst muligt.</p> <p>Der afholdes bl.a. temadage med såvel interne som eksterne undervisere.</p> <p>Den fælles tilgang/metode er Gentle Teaching, en anerkendende tilgang i forhold til såvel beboere, medarbejdere som ledelse.</p> <p>I år deltager de pædagogiske konsulenter, 1 medarbejder og 2 afdelingsledere i konference i</p>	<p>I forhold til de enkelte beboere foregår der meget kvalitetsudvikling af indsats m.v.</p> <p>Der er udarbejdet individuelle udviklingsbeskrivelser med anvendelse af psykologiske tests, der viser den enkelte beboers udviklingsalder/trin.</p> <p>Der er øget fokus på, at alle udviklingstiltag tilpasses, beskrives og dokumenteres.</p> <p>Udviklingen opleves nu som anvendelig og brugbar i dagligdagen.</p> <p>De pædagogiske konsulenter understøtter denne proces.</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
	<p>Puerto Rico. Efterfølgende bliver der etableret to undervisningsteams, hvor både teori og praksis repræsenteres. Sødisbakke deltager i flere af JYFE's netværksgrupper.</p> <p>Gennemføres, rapporteres og resultatvurderes kvalitetsudviklingstiltag</p>	
<p>14. Samarbejdet med forvaltningen. Fastholde et godt samarbejde mellem institution og forvaltning</p>	<p>Hvilke samarbejdsrelationer fungerer godt/ mindre godt?</p> <p>Er der aktuelle ønsker om ændringer i det nuværende samarbejde?</p>	<p>SØDISBAKKE oplever, at der er etableret et rigtig godt samarbejde med Specialsektoren. Der er ingen aktuelle ønsker til ændringer i samarbejdet.</p>
<p>Pkt. 15. Personalerelaterede faktorer der kan have indflydelse på tilbuddets faglige udvikling og kvalitet: Der foretages en helhedsvurdering med baggrund i nedenstående punkter med henblik på en vurdering af, hvorvidt de er understøttende for kvaliteten i ydelsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Politikker for personalet - Personalesammensætning, normering - Arbejdstids- og ferie tilrettelæggelse - Uddannelsesstrategi og politik, herunder efteruddannelse, supervision m.v. - Kvalitetsarbejde og dokumentation - Mødevirksomhed - Sygefravær 		<p>Der er udarbejdet en sygefraværspolitik og den efterleves. Der er ingen bemærkninger til sygdomsfraværet. Der er enkelte afdelinger, hvor sygefraværsp procenten er lidt over Regionens gennemsnit. Men det skyldes langtidssygedom m.v. Der afspejles en indsats for godt arbejdsmiljø. SØDISBAKKE er i gang med at udarbejde en efteruddannelsespolitik, for at sikre de overordnede målsætninger, værdier og udvikling. Der foreligger endnu ikke en konkret beskrivelse. Ligeledes er en politik for supervision, faglig refleksion m.v. under udarbejdelse. Den tværfaglige personalesammensætning er relevant. Der er opmærksomhed på, at indsatsen fremover vil kræve andre – såvel faglige, som personlige kompetencer – og en vis modenhed. Som nævnt tidligere, er det en anden målgruppe, som kommunerne nu efterspørger tilbud til. Målgruppen kræver en hel anden indsats – ofte en individuel særforanstaltning. De medarbejdere, som er ansat på</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
		<p>SØDISBAKKE skal tilbydes relevant kompetenceudvikling,</p> <p>Der arbejdes fortsat med at tilpasse normeringen i forhold til budget. Der er afdelinger, som har en lav normering i.f.t. målgruppen. Mange beboere får øgede behov med alderen. Der kommer flere problemstillinger til. F. eks. psykiske symptomer, demens, behov for pleje, terminalforløb m.v.</p> <p>En bedre normering ville bevirke, at anvendelse af vikarer kunne mindskes og dermed kvalificere tilbuddet.</p> <p>Arbejdstid og ferier tilrettelægges, så det er tilpasset beboernes behov og bedst muligt i forhold til medarbejdernes ønsker.</p> <p>Medarbejderne udviser stor fleksibilitet.</p> <p>F.eks. er der altid erfarne medarbejdere i vagt med vikarer.</p> <p>Fra ledelsens side er der stor opbakning og forventning om at medarbejderne efteruddanner/opkvalificerer sig.</p> <p>Og mange medarbejdere ønsker dette.</p> <p>I samarbejde med Peter Sabro Seminariet har der været afholdt et 3 årigt efteruddannelsesforløb og et tilsvarende opkvalificeringskursus for medhjælpere, i samarbejde med AMU Nordjylland.</p> <p>Der arbejdes på at alle afdelinger får fastlagte tilbud om faglig sparring eller supervision.</p> <p>Lige nu er der fokus på udvikling af handleplansarbejdet og den pædagogiske tilgang "Gentle Teaching".</p> <p>Der er mulighed for såvel interne som eksterne kurser m.v.</p> <p>Da SØDISBAKKE har mange medarbejdere, så der er gode muligheder for selv at arrangere kurser m.v. med relevante eksterne undervisere, hvilket på mange måder er en stor fordel.</p> <p>Planlægningen af supervision, refleksion m.v. er</p>

SPECIALSEKTOREN

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
		<p>under udarbejdelse.</p> <p>I forhold til nye tiltag skal der sikres en relevant faglig kvalificering.</p> <p>Hver afdeling afholder hhv. personalemøder og gruppemøder 1 x pr. md.</p> <p>Et fast punkt på personalemøderne er etik i hverdagen, magtanvendelse og voldsforebyggelse. Formålet er at sikre konstant fokus på udvikling af områderne.</p> <p>Ledelsen får kopi af referater.</p> <p>Ledelse og afd. ledelse mødes 1 x ugentlig.</p> <p>MED-udvalget er velfungerende</p> <p>Den interne organisering af arbejdsmiljøområdet på SØDISBAKKE sikrer en øjeblikkelig indsats og handling. F.eks. i akutte situationer.</p> <p>SØDISBAKKE har ansat en arbejdsmiljøkoordinator som varetager hele dette fagområde.</p> <p>Der er opmærksomhed på samarbejde med Sektorsikkerhedsleder.</p> <p>Det konkrete behov, som SØDISBAKKE har på sikkerheds- og arbejdsmiljø området skal indarbejdes i den nye MED-struktur. Arbejdsskader indberettes i.h.t. beskrevet procedure. Der er endvidere udarbejdet en intern procedure for at sikre forebyggelse, arbejdsstillinger m.v.</p> <p>Der afholdes MUS hvert år og ved behov.</p> <p>Processen er beskrevet.</p> <p>Også på dette område oplever medarbejderne nu en ændring fra kontrol til rettighed. En fremadrettet proces med en høj grad af indflydelse på indhold.</p> <p>Alle APV'er er udarbejdet og der er udarbejdet en overordnet handleplan for området.</p> <p>Proceduren er, at den enkelte sikkerhedsrepræsentant afleverer APV'er m.v. til sikkerhedskoordinatoren, som så er kontakttled til Regionens sikkerhedsleder.</p>

Områder og formål	Indhold	Bemærkninger
<p>Sammendrag/konklusion:</p>	<p>En meget positiv og engageret deltagelse i tilsynet.</p> <p>Der er klarhed over målgruppe, indsats og udviklingsområder.</p> <p>Virkelig flotte udviklingstanker og konkrete bekræftede udviklingsplaner for en lang række områder. Bl.a. handleplaner, beskrivelse af indsats, kvalificering af pædagogiske metoder, magtanvendelse og øvrige faglige kvalificeringer.</p> <p>Engageret og positiv holdning til udvikling, omstilling og samarbejde.</p> <p>Der er udarbejdet handleplaner for samtlige beboere og det nye koncept er implementeret.</p> <p>Der er relevant beboer og pårørende inddragelse og der er opmærksomhed på at metodeudvikle.</p> <p>Der er etableret et godt samarbejde med bl.a. kommunen(rne).</p>	<p>OPMÆRKSOMHEDSOMRÅDER:</p> <p>Fortsat erfaringsopsamling vedr. ændringstendenser i målgruppen og tilpasning af tilbud.</p> <p>Den aktuelle venteliste-problematik/øget efterspørgsel af tilbud skal afklares.</p> <p>Fortsat metodeudvikling af bruger- og pårørende inddragelse og oprettelse af bruger-råd/pårørenderåd.</p> <p>Konstant fokus på magtanvendelsesområdet: Et ajourført kendskab til lovgivningen for alle medarbejdere. Relevant rådgivning og supervision. Udviklingstiltag m.h.p. at undgå eller mindske magtanvendelse. Fortsat kvalificering af indberetninger og tilpasning af arbejdsgange. Undervisning og konsulentbistand</p> <p>Vedr. værgemål: Fortsat opmærksomme på vurdering af behov for værgebeskikkelse. Afklare administrationens rolle i økonomisk assistance til beboerne i forhold til overordnede retningslinier i Regionens.</p>