

Tilsynsrapport

Driftsorienteret tilsyn tilbud



Tilbuddets navn:	Center for Alkohol- og Stofbehandling
Tilsynet er gennemført:	04-12-2020
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	6
Uddannelse og beskæftigelse	7
Kriterium 1	7
Selvstændighed og relationer	9
Kriterium 2	9
Målgruppe, metoder og resultater	12
Kriterium 3	12
Sundhed og trivsel	15
Kriterium 4	15
Kriterium 5	16
Kriterium 6	17
Kriterium 7	18
Organisation og ledelse	20
Kriterium 8	20
Kriterium 9	22
Kompetencer	24
Kriterium 10	24
Fysiske rammer	26
Kriterium 14	26
Økonomi	28
Økonomi 1	28
Økonomi 2	28
Økonomi 3	28
Spindelvæv	29
Datakilder	29
Interviewkilder	29
Observationskilder	30

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, hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.

Basisinformation

Tilbuddets navn	Center for Alkohol- og Stofbehandling
Hovedadresse	Ringstedgade 16 4000 Roskilde
Kontaktoplysninger	Tlf.: 23426991 E-mail: winniej@roskilde.dk Hjemmeside: http://www.cas.roskilde.dk/
Tilbudsleder	Winnie Jørgensen
CVR-nr.	29189404
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a
Pladser i alt	165
Målgrupper	Alkoholmisbrug Alkoholmisbrug Alkoholmisbrug Alkoholmisbrug Stofmisbrug Stofmisbrug Stofmisbrug Stofmisbrug

Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Øst
Tilsynskonsulenter	Helle Kausgaard
Dato for tilsynsbesøg	05-11-2020 12:30 05-11-2020 09:00

Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
Center for Alkohol- og Stofbehandling, Afdeling for Alkoholbehandling	65	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
	5	Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
CAS Afdeling for Stofbehandling	5	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
	1	Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101
	75	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
	5	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a
Afdeling for Ungebehandling SPOTTET	5	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
Afdeling for Udkørende socialbehandling (Spontantteam)	1	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
	2	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
Afdeling for anonym stofbehandling	1	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Hvor ikke andet er angivet, har socialtilsynet vurderet tilbuddets generelle kvalitet med udgangspunkt i en hverdag uden epidemi i Danmark.

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 og efter gældende lovgivning og behandlingsstandarder for ambulante behandlingstilbud for borgere med rusmiddel forbrug.

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at Center for Alkohol- og Stofbehandling (CAS) er et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse i forhold til rusmiddelbehandling, rådgivning og forebyggelse.

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet i meget høj grad arbejder aktivt og målrettet med tilgange og metoder som vurderes egnede til målgruppen og at disse er godt implementeret i praksis.

Socialtilsynet vurderer at medarbejderne brænder for arbejdet med borgerne og vurderes i meget høj grad at være kompetente til opgaven.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet på tilfredsstillende vis arbejder med fortsat udvikling, implementering og kvalitets sikring af faglige indsatser både i forhold til alkohol- og stofmisbrugsbehandling. Tilbuddet tilbyder en bred vifte af behandlingsindsatser af både social- og medicinsk/sundhedsfaglig karakter. Behandlingsindsatserne består både af åben rådgivning, anonym rådgivning, individuelle samtaler, basisforløb, dagbehandling, efterbehandling i forhold til alkohol. I forhold til stofbehandling tilbydes MOVE for borgere mellem 18-25 år, udviklingsgruppe og efterbehandling. Endvidere er der Spontan-team og Dobbeltteam som er med til at sikre at de forskellige indsatser understøtter hinanden.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets nuværende indsatser i høj grad resulterer i positiv udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel. CAS vurderes at være kommet i mål med en fuld implementering af FIT, der nu bruges systematisk i alle behandlingsforløb.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ledes kompetent og har fokus på at sikre daglig drift med fokus på tilbuddets kerneopgaver, men også fokus på at sikre at tilbuddet løbende udvikles og opkvalificeres. Således er tilbuddets dobbeltteam blevet opnormeret, idet der er indgået en samarbejdsaftale mellem CAS og Bosted Hyrdehøj om levering af indsatser i forhold til tilbuddets 10 pladser for yngre voksne med psykisk sårbarhed i kombination med et misbrugsproblem.

På stofområdet er CAS de kommende 2 år via Socialstyrelsen tildelt støtte til at implementere MOVE-behandlingsmetoden i den sociale stofmisbrugsbehandling af unge mellem 15 og 25 år. 8 behandlere fra hhv. den sociale stofmisbrugsbehandling, Spottet og Dobbeltteamet, er i starten af 2020 blevet uddannet til at varetage MOVE-behandlingen. Indtag af borgere i MOVE-forløb er startet pr. 1. marts 2020.

På alkoholområdet deltager CAS i de kommende år i et forskningsstudie, Blend-A/Blended Care, som gennemføres ved Enheden for Klinisk Alkoholforskning på Syddansk Universitet. Blend-A studiet er en undersøgelse af effekten af kombineret ansigt-til-ansigt samtalebehandling og internetbaserede, kognitive behandlingsmoduler. Der bliver i projektet mulighed for at tilbyde borgere behandling, der kombinerer internetbaseret behandling (med løbende skriftlig feedback fra behandler) og fysisk fremmøde. I Blended Care arbejdes der ud fra en kognitiv referenceramme, som i forvejen bruges som grundlæggende metode med i alkoholbehandlingen i tilbuddet. Der forventes opstart af forløb først på efteråret 2020.

Godkendelse:

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og kan således fortsat godkendes med i alt 165 pladser fordelt med:

- 80 pladser for voksne mellem 18-85 år i behandling imod misbrug af euforiserende stoffer jf. servicelovens § 101
- 5 pladser for voksne mellem 18-85 år til anonym ambulant stofmisbrugsbehandling jf. servicelovens § 101 a
- 70 pladser for voksne mellem 18-85 år i behandling imod misbrug af alkohol jf. sundhedslovens § 141
- 10 pladser for unge mellem 13-18 år i behandling/rådgivning imod misbrug af euforiserende stoffer jf. servicelovens § 101

Tilbuddet er beliggende på:

Alkohol- og stofbehandling, Ringstedgade 14 - 16, 4000 Roskilde

Medicinsk- og sundhedsfaglig behandling, Ringstedgade 22, 4000 Roskilde

Spottet, Basgangen 5, 4000 Roskilde

Anonym Stofbehandling, Hyrdehøj Bygade 231, 4000 Roskilde

Særligt fokus i tilsynet

Socialtilsynet har i forbindelse med tilsynet deltaget som observatør én dag i et basis-forløb på alkoholområdet. Desuden er der foretaget en kort samtale med en medarbejder fra basisforløbet samt samtale med leder. Der er foretaget et telefoninterview med en ung som er i et MOVE forløb. Endelig er de fysiske rammer på SPOTTET blevet besøgt. Hele kvalitetsrapporten er gennemskrevet med henblik på at sikre at oplysningerne er opdaterede.

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 Center for Alkohol- og Stofbehandling (CAS) 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 meget høj grad samarbejder med eksterne aktører.

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet i meget høj grad prioriterer 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.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: At kerneydelsen i social misbrugsbehandling er en socialpædagogisk eller terapeutisk indsats, hvor formålet er at borgerne bliver stoffrie, får reduceret eller begrænset deres forbrug. Indsatsen vurderes derfor i forhold til om tilbuddet sikrer etablerede samarbejdsrelationer med relevante parter indenfor området og i mindre grad opstilling af konkrete mål for borgernes uddannelse og beskæftigelse. Socialtilsynet vurderer at tilbuddet indgår som en koordineret medspiller der understøtter indsatser i forhold til borgernes eventuelle udfordringer i forhold til beskæftigelse.

Gennemsnitlig bedømmelse 3,5

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/de unge trives i deres beskæftigelse, uddannelse eller andet indhold i hverdagen .

At tilbuddet støtter borgerne/de unge i beskæftigelse, uddannelse eller andet indhold i hverdagen.

At tilbuddet prioriterer borgernes/de unges inklusion med det omgivende samfund.

At tilbuddet samarbejder med og inddrager andre aktører i tilblivelsen og gennemførelsen af borgernes/de unges beskæftigelse, uddannelse eller andet indhold i hverdagen.

Andre forhold: Tilbuddet bedømmes at have et godt og formaliseret samarbejde med eksempelvis kommunens jobkonsulenter, sagsbehandler, psykiatrien mv. således de kan hjælpe den enkelte borger med at opstille og understøtte realistiske mål for fremtiden.

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 4

Bedømmelse af Indikator 1.a

Tilbuddet opstiller konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes/de unges uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af:

- at alle borgere har handleplanskontrakter hvor formål og mål med indsatsen er beskrevet. Herunder indgår om der er andre (pårørende, netværk, fagpersoner) som det er vigtigt at tilbuddet samarbejder med/inddrager i forløbet. Jf. kopi af to tidligere fremsendte handleplanskontrakter og en koordineret indsatsplan fremgår at to ud af tre af disse planer forholder sig til mål omkring borgernes beskæftigelse, men det fremgår også tydeligt at mere individuelle mål i forhold til hvordan borgeren understøttes, afhænger af hvor i behandlingsforløbet borgeren befinder sig.
- at tilbuddet har etableret kontakt med relevante samarbejdspartnere mhp. at sikre en koordineret eller integreret indsats for borgere der har behov for uddannelses- eller beskæftigelsesrettet støtte. At tilbuddet sikrer hvem der følger op herpå og har en struktur/plan for samarbejdet med eksterne parter der sikrer den nødvendige koordinering med eksempelvis behandlingsplan, jobcenterets indsatsplan og andre planer.
- at borgerens behandlingsplan er koordineret og forenelig i forhold til skolegang, beskæftigelse, samværs og aktivitetstilbud.
- at FIT (Feedback Informed Treatment) anvendes

Tilbuddet inddrager borgerne/de unge i at sætte egne mål for deltagelse i beskæftigelse- / uddannelses- / samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af:

- at borgerne under interview oplyser at føle sig inddraget i mål for egen udvikling.
- at tilbuddet anvender det dialog baserede værktøj FIT som ramme om samarbejdet med borgeren og som monitorering af den løbende udvikling.

Andet i forhold til indikator 1.a: Kerneydelsen i social misbrugsbehandling er en socialpædagogisk eller terapeutisk indsats, hvor formålet er at mindske skadevirkningerne for alle involverede, og i sidste ende skabe mulighed for, at den enkelte får den ønskede hverdag. Det er således i bedømmelsen lagt til grund at tilbuddets kerneopgave ikke er at opstille mål for borgernes uddannelse og beskæftigelse, men sikrer at tilbuddet har etableret samarbejdsrelationer med relevante parter indenfor området.

Indikator 1.b

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

Bedømmelse 3

Bedømmelse af Indikator 1.b

Borgerne/de unge er delvist i beskæftigelse, uddannelse, samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af:

- at de borgere socialtilsynet ved dette og ved tidligere tilsyn har gennemført interview med repræsentanter både borgere med og uden job. Borgerne beskriver at der i behandlingen tages hensyn til en eventuel jobsituation. Flere borgere udtrykker ikke aktuelt at være klar til at passe et arbejde og beskriver at de ikke fra behandlers side oplever sig presset hertil.

Andet i forhold til indikator 1.b:

- at borgere og medarbejdere beskriver at det er svært at have et fuldtidsjob og samtidig være i dagbehandling. Borgerne bruger meget tid og energi på refleksion og det er svært at implementere forandringer samtidig med at skulle passe et fuldtidsjob. Nogle magter måske at varetage et job på max 20 t/uge, andre magter end ikke det. I efterbehandlingen beskrives at der skrues mere op for fokus på beskæftigelse.
- at medarbejderne ved tidligere tilsyn har oplyst at borgere med misbrug af hhv. alkohol eller stof er to meget forskellige målgrupper. På et generelt plan har borgere i alkoholforløb typisk været eller er i job, har familieliv og livserfaring, mens borgerne i stofforløb oftest er unge som endnu ikke har en uddannelse eller er i job, og måske har/ har haft en mere "problematisk" opvækst.
- at medarbejderne på stof-området ved tidligere tilsyn har beskrevet at mange af borgerne er på uddannelseshjælp eller kontanthjælp, men at sagsbehandlerne udviser stor forståelse for at behandlingen prioriteres, så borgerne har mulighed for at følge behandlingen.

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 borgers mulighed for så vidt muligt at kunne klare sig selv. For børn og/eller de unge gælder det, at tilbuddet forbereder dem til et selvstændigt voksenliv. 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 CAS i meget 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 meget høj grad inddrager og understøtter borgernes deltagelse i lokalsamfundet.

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

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: At borgerne beskriver at opnå en stor grad af selvindsigt og få hjælp til at håndtere trang. At bl.a. hjemmeopgaver, eksponeringskurser og samtalerne i gruppeforløbene er meget lærerige i forhold til at forstå egne handlinger og til fremadrettet at undgå misbrugsadfærd.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

Kriterium 2

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

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet styrker i meget 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 indsatser der understøtter borgernes/de unges sociale kompetencer og selvstændighed.

At tilbuddet prioriterer samskabelse med det omgivende samfund.

At tilbuddet understøtter borgernes/de unges kontakt til familie og netværk.

Andre forhold: Arbejdet med sociale kompetencer bedømmes af socialtilsynet at være en integreret del af at arbejde med borgernes misbrugsforståelse og eget-ansvar ift. i samvær med andre. Tilbuddets fundament og grundtanke omhandler at hjælpe borgerne frem imod øget selvstændighed. Dette i form af et liv med et reduceret indtag af rusmidler eller frem imod et liv uden misbrug. Dette gøres i tilbuddet via ambulante individuelle samtaler og gruppeforløb.

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/de unges sociale relationer og selvstændighed, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere socialtilsynet talte med beskrev at de sammen med deres behandler opstiller mål, hvori deres kompetencer til at indgå i sociale relationer fremgår og at der løbende bliver fulgt op herpå.

-at tilbuddet igennem anvendelsen af den metodiske tilgang FIT kontinuerligt dokumenteres og følges op på den aftalte indsats.

-oplysning fra leder som beskrives at borgerne typisk bevilliges 6 måneders behandlingsforløb. Der udarbejdes handleplanskontrakter (behandlingsplaner) typisk når borger overgår fra basisforløb/grundforløb til dagbehandling/udviklingsforløb. Bevillingsperioden for ambulante behandlingsforløb er som udgangspunkt 6 måneder både i stof- og alkoholbehandlingen, men når en borger skifter "indsats" eller behandlingsbehovet ændres væsentligt laves der en ny handleplanskontrakt med borger.

Tilbuddet inddrager borgerne/de unge i at sætte egne mål for sociale relationer og selvstændighed. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere/unge som socialtilsynet talte med oplevede sig inddraget og at deres behandling var tilrettelagt ud fra deres perspektiv. At der ved indskrivningen foretages en grundig indskrivnings procedure og screening af såvel fysisk som psykisk helbred.

-at borger i MOVE forløb beskriver, at det er særligt positivt at der i MOVE-forløbet tales om andet end misbrug, herunder at mål og drømme i højere grad fylder i samtalerne. At der tages udgangspunkt i hvad borgeren gerne vil og hvordan han kan komme derhen. Fremhæver at det er "mig selv" der kommer med løsningerne og at der ikke er løftede pegefingre.

-at borgerne både ved dette og tidligere tilsyn samstemmende beskriver at behandlingen handler om at få hjælp til at se på de bagvedliggende årsager til misbruget.

Andet i forhold til indikator 2a. Endvidere er det ved tidligere tilsyn oplyst at der på CAS udarbejdes case-formuleringer, som er en beskrivelse på baggrund af en psykologisk screening. Borgeren kommer til en psykologisk test der bl.a. afdækker borgerens grund position, strategier mv. Her ud fra laver psykologen en vurdering og denne gennemgås efterfølgende sammen med borgeren. I dagbehandlingen bruges disse case-formuleringer aktivt af den enkelte borger og præsenteres af borgeren for gruppen. Medarbejderne har ved tidligere tilsyn oplyst at de oplever at disse case-formuleringer giver den enkelte en oplevelse af at "blive set" og hjælper med at synliggøre hvad der er den enkeltes særlige udfordring. Case-formuleringen bliver ofte en form for svar på hvorfor "jeg drikker".

I forhold til den anonyme stofbehandling jf. § 101a oplyses af leder, at målgruppen som forventet, ikke på samme måde er dobbeltbelastet, da de ikke har sociale problematikker. Det er typisk borgere som er i arbejde og som har familie og som er vant til at "agere". Det opleves, at de er meget aktive og selvstændigt arbejder med planerne. De er vant til at være selvstændige og har styr på de sociale kompetencer. Her drejer det sig i stedet ofte om at se på behovet for at præstere og hvor der siges fra og til i forhold til dette.

Indikator 2.b

Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 2.b

Borgerne/de unge deltager i sociale aktiviteter i det omgivende samfund. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne i tilbuddet alene indgår i ambulant eller dagbehandling og ellers bor i egen bolig, og for nogles vedkommende også er under uddannelse eller i job og således naturligt indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

-at de borgere som socialtilsynet interviewede, beskrev ikke at have udfordringer i forhold til at indgå i sociale aktiviteter i det omgivende samfund. Det var dog ikke alle borgere som havde valgt eksempelvis at ægtefælle, arbejdsgiver eller venner var bekendte med misbruget.

Tilbuddet har en systematisk praksis for at understøtte borgernes/de unges deltagelse i nærmiljøet med udgangspunkt i den enkeltes ønsker, behov og forudsætninger. Dette bedømmes på baggrund af:

-at ledelse og medarbejdere ved tidligere tilsyn har beskrevet at borgerens dynamikker i forhold til netværk og relationer til de enkelte i netværket fylder meget for borgeren, hvorfor der også bruges en del tid i behandlingen på at tale om dette. I gruppebehandlingerne har ledelsen forklaret, at der arbejdes med at spejle sig i hinanden i gruppen, hvad opfatter jeg selv og hvordan ser andre det. Der ses på om der er sunde relationer fra fortiden, gamle fritidsinteresser m.v. som borgeren kunne tænke sig at komme tilbage til, ligesom der arbejdes med adfærden, den gamle adfærd og hvilke kredse, netværk, mønster er det borgeren søger. I forhold til sociale aktiviteter i det omgivende samfund beskriver medarbejderne ikke er fortalere for selvhjælpsgrupper, men understøtter gerne at borgerne tager til aktiviteter sammen som fx foredrag eller andet. Opfordres også til at opsøge AA.

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 2.c

Tilbuddet har en systematisk praksis for, hvordan kontakt til og samvær med borgernes/de unges familie og netværk understøttes med udgangspunkt i borgernes/de unges ønsker og behov. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere socialtilsynet talte med samstemmende gav udtryk for at deres pårørende havde tilbud om inddragelse og deltagelse i behandlingen og at dette skete på baggrund af deres ønsker og behov herfor. ---at borgerne beskrev eksempler på at ægtefæller - forældre - søskende havde fået tilbud om samtaler og at dette alene skete med tilsagn fra dem selv.

-at tilbuddet jf. hjemmeside har tilbud om at pårørende kan møde op i Åben anonym rådgivning onsdag kl. 15 - 17 og få en gratis uforpligtende snak.

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 borgers 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 CAS i meget høj grad formår at skabe sammenhæng mellem tilbuddets 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 ses i meget høj grad er forankret i praksis.

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

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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad benytter resultatdokumentation til at synliggøre og forbedre tilbuddets indsats.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

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.

At tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange.

At tilbuddets metoder og tilgange bidrager til borgernes/de unges trivsel og udvikling.

At tilbuddet opstiller konkrete individuelle mål i samarbejde med borgerne/de unge.

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

Andre forhold:

Tilbuddet ses at arbejde målrettet med at andelen af borgere der afslutter et behandlingsforløb mindst skal være 50 % som enten er stoffri/ædru eller med reduceret forbrug. Jf. fremsendt intern udarbejdet aktivitetstal på misbrugsområdet for 3. kvartal 2020 fremgår at CAS siden 2011 har øget denne procentdel fra 31 til 67 %, .

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 de borgere, som socialtilsynet har interviewet enten telefonisk eller talt med i forbindelse med deltagelse i et basisgruppeforløb, samt ved tidligere tilsyn beskriver, at de faglige tilgange i behandlingsindsatsen har været meget hjælpsomme og har givet redskaber til dels at forstå misbruget og dels til at kunne forebygge fremtidig misbrug. Beskriver at der har været anvendt forskellige redskaber, som har været tilpasset den enkelte eller gruppens aktuelle dagsform og ønsker. Som eksempel herpå har en borger ved tidligere tilsyn sagt "det er ikke alkohol vi bruger det meste af tiden på i gruppen, - det er de bagved liggende udfordringer vi taler om". Tilsvarende udsagn gælder interview ved dette tilsyn med borger som var i MOVE behandling som sagde: "Vi taler om mål og drømme og alt muligt andet end misbrug. Hvad jeg gerne vil og hvordan jeg kommer derhen" ..."Jeg ryger ikke længere (hash) fordi jeg har brug for det for at kunne holde det hele ud"... "Det er mig selv der kommer med løsningen. Der er ingen løftede pegefingre. Ingen fortæller hvad jeg skal. Det er fedt at jeg kan få lov til at være mig. Jeg har fået det meget meget bedre:"

-at tilbuddet på hjemmesiden og bekræftet under tilsynet af leder og medarbejdere at tilbuddet arbejder ud fra Sundhedsstyrelsens retningslinjer for god behandling - og er inspireret af flere metoder herunder særligt: Kognitiv terapi, Mindfulness, NADA-øreakupunktur, Den Motiverende Samtale, Psykoterapeutisk samtalerterapi. I forhold til alkoholbehandlingen tilbydes et basisforløb som er et 4 ugers undervisningsforløb i en mindre gruppe. Der er ligeledes mulighed for individuelle samtaler, dagbehandling i gruppe, efterbehandling og eksponerings kursus. Tilbuddet indgår ligeledes aktuelt i et forskningsprojekt, BLEND-A, i regi af Syddansk Universitet. Her kan borgerne tilbydes en kombineret behandling bestående af både et digitalt behandlingsspor, hvor borgeren kan sidde derhjemme og løse opgaver, som behandler sender/åbner for på en særlig digital behandlingsplatform. Borgeren får løbende personlig feedback på opgaverne. Samtidig er der fortsat også mulighed for fremmøde til enkelte fysiske samtaler.

Tilbuddet håber og forventer med dette tilbud at kunne gøre behandlingstilbuddet endnu mere tilgængeligt og smidigt for flere herunder særligt, om det er muligt at få kontakt med borgere, der ellers ikke ville have kontakten Alkoholbehandlingen, f.eks. borgere der ikke ønsker at møde op på centeret, og borgere der grundet deres arbejde eller andre omstændigheder har svært ved at deltage i tilbuddene i Alkoholbehandlingen i dagtimerne.

I forhold til stofbehandlingen er grundforløbet aktuelt lukket, da en overvejende stor del af de borgere som blev tilbudt grundforløbet, er i målgruppen for MOVE, som nu tilbydes som første behandlingsvalg for borgere mellem 18 og 25 år. Der er fortsat mulighed for individuelle samtaler, forløb i udviklingsgruppe og efterbehandling. I forhold til ungebehandlingen yder SPOTTET anonym rådgivning og misbrugsbehandling for unge under 30 år samt korte gruppeforløb for forældre. I forhold til SPOTTET tilbydes de individuelle samtaler til unge under 18 år nu også efter MOVE-metoden. Der tilbydes ikke længere udredning ved specialpsykolog.

Tilbuddets borgere/unge svarer til tilbuddets godkendte målgruppe. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere socialtilsynet talte med alle havde alkohol- eller stofmisbrugs udfordringer der ligger inden for den godkendte målgruppe.

-at de på Tilbudsportalen indberettede oplysninger om tilbuddets målgruppe er identiske med den godkendte målgruppe.

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 5

Bedømmelse af Indikator 3.b

Tilbuddet har en systematisk praksis for at opsætte, dokumentere og følge op på mål for borgerne/de unge. Dette bedømmes på baggrund af:

-at der foretages en grundig udredning ved stedets psykologer i form af en case-formulering som indgår som et udgangspunkt for planlægningen af forløbet for borgeren. Der kan foreligge en § 141 handleplan/social handleplan, men ikke altid. CAS udfærdiger en handleplanskontrakt og nogle borgere kan også have en koordinerende indsatsplan som er en samarbejdsplan, der tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens retningslinjer for indsatsen for personer med psykiske lidelser og samtidigt misbrug. Af handleplanskontrakterne fremgår, hvornår der følges op, hvilket på både stof- og alkoholområdet sker minimum hver 6 måned - eller hvis der vurderes at være behov for væsentlige ændringer i indsatsen, f.eks. ved overgang fra ambulant behandling til mere intensiv behandling i dag- eller døgnregi.

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der læres af arbejdet med borgernes/de unges mål. Dette bedømmes på baggrund af:

-at der holdes ugentlige teammøder hvor der sparres omkring behandlingen i forhold til den enkelte borger. Her drøftes metode til den enkelte borger. Eksempel på handleplanskontrakt for hhv. alkohol- og stofbehandling samt en koordinerende indsatsplan er fremsendt ved tidligere tilsyn. Heraf fremgår hvilke metoder der påtænkes anvendt i forhold til borgerens behandling.

-at FIT nu er fuldt implementeret. På interne teammøder og faglig sparring tages udgangspunkt i FIT og hvordan det kan bruges med henblik på at målrette forløbene. Både medarbejdere og borgere bekræfter ligeledes at FIT anvendes, hvilket ligeledes kunne konstateres i forbindelse med socialtilsynets deltagelse i basis-forløbet under tilsynsbesøget.

Indikator 3.c

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.c

Tilbuddet tager 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 på individuelt niveau. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgere ved nuværende og tidligere tilsyn har tilkendegivet, at de i deres behandlingsforløb oplever positive resultater.
-at tilbuddet anvender FIT (Feedback Informed Treatment) som måleredskab.

Tilbuddet opnår og dokumenterer positive resultater for den samlede borgergruppe. Dette bedømmes på baggrund af:

-at tilbuddet ses at arbejde målrettet med at andelen af borgere der afslutter et behandlingsforløb mindst skal være 50 % som enten er stoffri/ædru eller med reduceret forbrug. Jf. fremsendt intern udarbejdet aktivitetstal på misbrugsområdet for 3. kvartal 2020 fremgår at CAS siden 2011 har øget denne procentdel fra 31 til 67 %.

Indikator 3.d

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 3.d

Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne oplyser andre samarbejdspartnere som eksempelvis pårørende, job, jobcenter, psykiatrien, praktiserende læge bliver inddraget i behandlingen hvor det kan være relevant for at understøtte at målene hos den enkelte borger opnås.

-at leder bekræfter at tilbuddet har et tæt samarbejde med psykiatrien, da målgruppen ofte er dobbeltbelastede. Endvidere er der et tæt samarbejde med borgerens praktiserende læge, da det er vigtigt at der bliver lavet en samlet plan for medicinering.

-at leder beskriver at tilbuddets dobbeltdiagnose team er blevet opnormeret idet der er indgået en samarbejdsaftale mellem CAS og Bosted Hyrdehøj om at levere indsats i forhold til tilbuddets 10 pladser for yngre voksne med psykisk sårbarhed i kombination med et misbrugs problem.

-at både ledelse og medarbejdere ved tidligere tilsyn er kommet med eksempler på en række tiltag for at synliggøre CAS, herunder åben rådgivning. Dette har været med til at tiltrække flere borgere. Både den helt unge stofmisbruger og den ældre borger som er blevet opmærksom på at han/hun drikker for meget. Den åbne rådgivning giver mulighed for lige at se stedet an, mere uformelt. Ofte kommer mellem 2-4 henvendelser og op til 6 pr. gang. Endvidere har der været seancer hvor praktiserende læger/netværk kommer og hører fra medarbejdere vedr. alkohol, dobbeltdiagnoser, medicinsk behandling om hvad CAS kan levere. Endelig vægtes Spottet aktivt at samarbejde med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for de unge opnås.

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 CAS 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 selvstændighed, selvbestemmelsesret og integritet.

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

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

Gennemsnitlig bedømmelse 4,6

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, selvbestemmelse og integritet tilpasset målgruppens og den enkelte borgers forudsætninger. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere socialtilsynet har interviewet ved alle tilsyn alle har givet udtryk for, at føle sig godt behandlet både i forhold til at blive respekteret, hørt og anerkendt. Ved nuværende og tidligere tilsyn er forekommet udtalelser som "personalet er gode til at vise den enkelte respekt. Her er en god atmosfære. Ved tilbagefald spørges hvorfor, der lægges aldrig op til skyld og skam."

-jf. interview med medarbejder og ved deltagelse i basis-forløb beskrives hvordan FIT anvendes i det daglige samarbejde med borgerne som et dialogværktøj omhandlende indsatsen, borgerens liv og relationen. Herunder vurderes på samarbejdet mellem borger og behandler, om der skal fortsættes på samme spor eller gøres noget andet.

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:

- at leder, medarbejdernes og borgernes beskrivelse af, at behandling og indsats tager udgangspunkt i den enkelt borgers situation.
 - borgerne fortæller, at de oplever sig taget alvorligt og medinddraget i behandlingen, også selv om de har afbrudte eller afsluttede forløb bag sig. Der er ingen skam forbundet med at komme ind af døren igen, når man er "faldet i".
 - at det fremgår af dokumentationen, at borgerne medinddrages i behandlingsforløbet. 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.
- Borgerne i tilbuddet inddrages systematisk i beslutninger vedrørende hverdagen i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af:
- oplysninger givet i samtale med borgere, medarbejdere og leder. 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, i efterbehandling mv.
 - at tilbuddets medarbejder fremstår som fagligt erfarne indenfor rusmiddelbehandling, og ved interview er de forskellige målgruppers kompleksitet beskrevet ud fra et anerkendende perspektiv.

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/den enkelte unges og målgruppens trivsel.
- At tilbuddet har en praksis, der understøtter og prioriterer borgernes/de unges adgang til sundhedsydelse.
- At tilbuddet prioriterer indsats, der modsvarer borgernes/de unges behov i forbindelse med udvikling og/eller opretholdelse af borgernes fysiske og mentale sundhed.

Indikator 5.a

Borgerne trives i tilbuddet.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 5.a

Borgerne i tilbuddet trives. Dette bedømmes på baggrund af:

- udsagn fra interviewede borgere ved dette og tidligere tilsyn, som har givet udtryk for at trives i tilbuddet. De udtrykte stor anerkendelse til deres behandlere for at imødekomme deres individuelle behov og derigennem være med til at sikre deres trivsel. I samtalerne har der bl.a. været lagt positiv vægt på åbenhed omkring misbrugsproblematikken, at der bliver taget hånd om dem, at pårørende inddrages, at der er et fremadrettet perspektiv i behandlingen.
 - at det er oplyst, at der er borgere som dropper ud af misbrugsbehandlingen, hvilket tillægges flere forskellige personlige årsager.
- 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 dette og tidligere tilsyn oplyste at have en oplevelse af at medarbejderne har en stor viden og erfaring i forhold til målgruppen og misbrugsbehandling.
 - at medarbejdere og leder via praksis eksempler overfor socialtilsynet giver eksempler hvor der er udvist en stor faglighed og indlevelse i borgernes forhold.
 - at der bl.a. tilbydes NADA som både kan understøtte borgernes trivsel og fysiske og mentale sundhed. Desuden at der i dagbehandlingen arbejdes med mindfulness samt i mindre omfang forskellige fysiske aktiviteter.

Indikator 5.b

Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 5.b

Borgerne i tilbuddet har adgang til relevante sundhedsydelse. Dette bedømmes på baggrund af:

-at der ved tidligere tilsyn fra ledelsen side er oplyst om, at der gives tilbud om forebyggende sundhedssamtaler for borgerne i substitutionsbehandlingen. Der laves individuel vurdering af hvorvidt borgene tilbydes psykologbehandling og /eller psykiater. Yderligere kan der gives tilbud om fx. angstbehandling m.m. Der benyttes, de ressourcer der er i medarbejdergruppens kompetencer. Vedrørende substitutionsbehandlingen blev oplyst af leder at tilbuddet har 2 læger tilknyttet. Dette gør det muligt at lave akut-tider til borgerne ved behov.

Tilbuddet har mulighed for at ledsage borgerne til nødvendige sundhedstilbud. Dette bedømmes på baggrund af:

-at i regi af både Spontanteamet og dobbeltdiagnoseteamet er det i følge leder muligt at ledsage borgere til nødvendige sundhedstilbud, f.eks. lægebesøg, vigtige aftaler på sygehus eller i psykiatrien. Dette hvis det vurderes afgørende for, at borger vil fremmøde til aftale i andet regi.

Indikator 5.c

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

Bedømmelse 5

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 nogle borgere beskriver at benytte Nada og mindfulness og oplever det godt og brugbart.

-at medarbejderne vurderes kompetente til opgaven og at der i tilbuddet både er socialfaglige og sundheds faglige kompetencer.

-at tilbuddets indsats på det mentale område er struktureret med samtaler og gruppeforløb.

-at tilbuddet jf. oplysning i årsrapporten på tilbudsportalen og på hjemmesiden har øget fokus på udvikling af tilbud om SEL § 101 til de mest udsatte Roskildeborgere i form af SPONTANTEAM. Teamet arbejder med at intensivere koblingen mellem socialfaglig og sygeplejefaglig indsats i nærvær af substitutionsbehandlingen. Teamet er sammensat af forskellige kompetencer fra dag til dag - helt afhængigt af opgaverne,- og medarbejderne agerer Spontant på de behov, som borgerne/patienterne giver udtryk for - Spontant. Det vil sige, at indsatsen modsvarer behovet, den har karakter af 'hurtig ind og hurtig ud' og findes i en ramme, hvor borgerne har let adgang til hjælpen. Indsatsen iværksættes der, hvor borgeren befinder sig. I hjemmet, på gaden, på sygehuset eller på en cafe, og kan f.eks. bestå af hjælp til at komme i kontakt med en sagsbehandler på rådhuset, hjælp med en NemId, der driller, en fortrolig samtale, en trøstende skulder, en telefonopringning til en pårørende eller andet, som hurtigt kan lette dagen for et udsat menneske. Metoden er primært af socialpædagogisk karakter og har et element af skadesforebyggelse over sig. Det er ligeledes vægtet at CAS tilbyder indsatser/aktiviteter, der fremmer mentalt velvære ud fra vurderingen at det kan hjælpe til med at fastholde positive forandringer. Som borger skal man ikke visiteres til aktiviteterne, men alene være indskrevet i behandling. Det er aktiviteter som NADA og mindfulness En borger beskriver overfor socialtilsynet at have benyttet sig af NADA. Beskriver at flere får det, og er glade for det.

Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne sundhedsfaglige mål, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af:

-at tilbuddet i sig selv er et tilbud i forhold til borgernes fysiske og mentale sundhed, i sin form af at være et misbrugsbehandlings tilbud og at der overordnet opstilles mål for borgernes behandling.

-fremsendte eksempler på indsatsplaner ved tidligere tilsyn.

Kriterium 6

Tilbuddet forebygger magtanvendelser

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger magtanvendelser i høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger magtanvendelser.

At tilbuddet delvist sikrer opdateret viden om lov og regler om magtanvendelser.

At tilbuddet ikke har procedurer for forebyggelse, håndtering og læring af magtanvendelser.

Det vægtes ikke i bedømmelsen, at tilbuddet ikke har en praksis for at registrere og dokumentere magtanvendelser, der hviler på en fast procedure. Dette begrundes i, at tilbuddets ambulante tilbud ikke er omfattet af reglerne i magtanvendelsesbekendtgørelsen og kriteriet alene relateres til dagbehandling og dér praktiseres ikke magtanvendelser. Herunder vægtes det tillige, at borgerne i tilbuddet typisk ikke er omfattet af målgruppen hvor magtanvendelsesbekendtgørelsen kan anvendes.

Indikator 6.a

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

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddets pædagogiske indsats medfører, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. Dette bedømmes på baggrund af:

- at tilbuddet i sin grundindstilling har udgangspunktet at der ikke praktiseres magtanvendelse i forbindelse med nogle af tilbuddets indsatser
- at der ikke har været foretaget magtanvendelser.
- at det tidligere er oplyst at der er fokus på om der kommer borgere der kræver særligt opmærksomhed.

Tilbuddet har delvist opdateret viden og færdigheder, der understøtter at magtanvendelser undgås. Dette bedømmes på baggrund af:

- at tilbuddet har kendskab til og benytter en konfliktnedtrappende tilgang,

Andet i forhold til indikator 6a. Indikatoren gælder ikke ambulante alkoholbehandlingstilbud efter sundhedslovens § 141 og stofmisbrugsbehandlingstilbud efter servicelovens § 101 og § 101a.

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 3

Bedømmelse af Indikator 6.b

Tilbuddet har ikke en praksis for at registrere og dokumentere magtanvendelser, der hviler på en fast procedure. Dette bedømmes på baggrund af:

- at der ikke praktiseres magtanvendelser i tilbuddet.
- at der ikke er udarbejdet skriftlige procedurer eller retningslinjer omkring håndtering af magtanvendelser

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der tages ved lære af magtanvendelser med henblik på forebyggelse. Dette bedømmes på baggrund af:

- at der altid debriefes efter en voldsom hændelse. Resultatet herfra anvendes som læring ift. at takle potentielle, fremtidige konfliktfyldte situationer så hensigtsmæssigt som muligt. Såfremt der er behov herfor, tages kontakt til krisepsykologordning.

Indikatoren gælder ikke for ambulante alkoholbehandlingstilbud efter sundhedslovens § 141 og stofmisbrugsbehandlingstilbud efter servicelovens § 101 og § 101a.

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 registrering og dokumentering af vold og overgreb.

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 er forebyggende i forhold til vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af:

-at tilbuddet i sin pædagogiske tilgang 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 bekræftes socialtilsynet i interview og ved deltagelse i basisforløb at der arbejdes der ud fra borgernes ønsker og forudsætninger, hvilket sikrer, at der i behandlingen er en stor grad af tillid og tryghed mellem borgere og behandler.

-at medarbejderne ved tidligere tilsyn har oplyst, at borgerne overordnet set ikke i det daglige samarbejde giver anledning til risiko for overgreb eller trusler, men at det primært i udleveringen kan ske at en borger hidser sig op, skælder ud og råber højt og verbalt lader det gå ud over en medarbejder eller en anden borger i tilbuddet.

Tilbuddet har en systematisk praksis, der sikrer forebyggelse, håndtering, registrering og læring af vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af:

-at samtale med medarbejder ved tidligere tilsyn beskriver, at alle medarbejdere har deltaget i kurser omkring konflikthåndtering og nødværge.

-at hændelser registreres og der tages hånd omkring disse og de involverede parter.

-at der er alarmer, procedurebeskrivelser og beredskabsplaner for alt. Socialtilsynet har ved tidligere tilsyn modtaget kopi af sikkerhedshæfte der indeholder retningslinjer vedrørende sikkerhed og voldsforebyggelse i CAS

-at der hvert tredje år gennemføres trivselsundersøgelse som forholder sig til vold og trusler på arbejdspladsen.

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.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at CAS i meget høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.

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

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

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

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse i meget høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel hos medarbejderne.

Gennemsnitlig bedømmelse 5,0

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 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.

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 8.a

Ledelsen har relevant uddannelse og erfaring. Dette bedømmes på baggrund af:

-tidligere fremsendt cv, hvoraf det fremgår at centerleder er uddannet psykolog og har en 2-årig uddannelse i kognitiv terapi 1-årig uddannelse i neuroaffektiv psykoterapi samt 1-årig lederuddannelse hos Gitte Haslebo. Leder har sideløbende med lederstillingen gennem alle årene selv gennemført ambulante samtaler, selvom der ikke er så meget tid hertil.

-at centerleder har været med i ledelsen siden tilbuddets etablering i oktober 2010 som behandlingsleder og har indgået i et ledelsesteam sammen med daværende centerleder. Pr. 1. juni 2019 har Roskilde Kommune omorganiseret på socialområdet, hvilket betyder, at tidligere centerleder på CAS nu er overordnet leder af socialområdet. Ledelsen af CAS består fremadrettet alene af tidligere behandlingsleder, som nu er ansat som centerleder.

-at afdelingsleder i den medicinske behandling pr. 31.8.20 er fratrukket sin stilling. En medarbejder i temaet har efterfølgende fået en tovholderfunktion (i lighed med den organisering, der også eksisterer i de øvrige hovedteams i CAS). Tovholders overordnede funktion er at være bindeled mellem teamet og centerleder i forhold til at drøfte overordnede problemstillinger vedr. teamets opgaver - samt videreformidle og sikre opfølgning på beslutninger. Formidler således ved behov information og opgaver fra leder til team samt vice versa, og sikrer i samarbejde med leder, at beslutninger, der er truffet ledelsesmæssigt/mellem team og leder implementeres. Ved udfordringer har tovholder ansvar for at orientere og inddrage leder.

Ledelsen opdateres løbende med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af:

-at centerleders cv hvoraf det fremgår at leder løbende opdateres i forhold til relevant efteruddannelse og kurser.

-at centerleder deltager i forskellige ledelsesfora.

Ledelsen udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af:

-at centerleder jf. samtaler med medarbejderne formår at inddrage og anerkende medarbejderne, eksempelvis i den omorganiseringsproces hvor ledelsen i tilbuddet blevet ændret. Centerleder holdt da fokussamtaler med hver enkelte medarbejder om forandringen.

-at medarbejderne tilkendegiver, at leder altid har "en åben dør".

-at der generelt er stor opmærksomhed på arbejdsmiljø og trivsel i tilbuddet.

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 har ekstern supervision for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af:

-oplysninger fra hhv. leder og medarbejdere som bekræfter at der fast tilbydes ekstern supervision. Supervision for medarbejderne foregår ca. 1 x md. af 3 timers varighed. Ledersupervision er individuel og foregår ikke i samme interval som medarbejdernes supervision.

-at centerleder oplyser at der fortsat er supervision hver for sig i teams med individuelt udvalgte supervisorer, hvilket medarbejderne overfor socialtilsynet ved seneste tilsyn udtrykte stor tilfredshed med og meningsfuldhed overfor. Både leder og medarbejdere beskrev under sidste tilsyn at der var truffet en central beslutning om at der for hele socialområdet skulle superviseres af et internt supervisionsteam og de nuværende supervisoraftaler derfor ikke skulle forlænges. Medarbejderne i CAS beskrev dengang dette som en forringelse af deres specifikke område og at der fortsat var behov for fagspecifik supervision både i forhold til misbrugsområdet, men også for at forebygge udbrændthed og måden hvorpå man brug hinanden. Centerleder beskriver ved dette tilsyn at der endnu ikke er truffet overordnet beslutning om anden organisering/ændring af rammer for supervision på det samlede socialområde. De eksisterende rammer omkring supervisionen er således uændrede, og CAS har fået mulighed for at forlænge egne igangværende supervisorsaftaler frem til foreløbig midten af 2021.

Tilbuddet har en fast praksis for faglig og personalemæssig sparring for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af:

-leder beskriver at hun indgår i et fast ledernetværk ca. 1 gang hver måned. Ledergruppen i socialområdet består af 10 - 12 personer. Desuden er der ledelsessparring med områdeleder.

-at medarbejderne beskriver at ud over de daglige løbende faglige drøftelser og sparring er leders dør altid er åben for faglig sparring i vanskelige sager.

Kriterium 9

Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets daglige drift varetages i meget høj grad kompetent.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen sikrer den enkelte borgers/den enkelte unges 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 minimal personalegennemstrømning og sygefravær.

Indikator 9.a

Borgerne har, i forhold til deres behov, tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.a

Ledelsen sikrer, at borgerne har mulighed for tilstrækkelig og stabil personalekontakt svarende til deres behov. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere, som socialtilsynet interviewede både ved dette og seneste tilsyn gav udtryk for at være godt tilfredse med den behandling, de havde modtaget og gav udtryk for at behandlerne havde været der for dem. Beskrev at kunne bruge de redskaber, som de havde lært via hhv. de individuelle samtaler og basisforløbene og at de benyttede dem ift. at forblive ude af misbrug.

-at tilbuddet overholder jf. oplysning fra leder den lovpligtige 14 dages behandlingsgaranti, dette både for alkohol- og stofområdet. Dette underbygges af de borgere som socialtilsynet talte med, som alle kunne berette om meget hurtigt efter henvendelse at have fået et tilbud om behandling, ligesom de oplevede nærværende og kompetente medarbejdere som var tilgængelige, også udenfor aftalt tid.

Ledelsen sikrer at borgerne mødes af personale med relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere som socialtilsynet interviewede gav udtryk for, at behandlerne havde relevante kompetencer og de satte pris på at de også var gode til at samarbejde med relevante samarbejdspartnere udenfor misbrugstilbuddet.

-fremsendt oversigt over behandlernes faglige grunduddannelse samt gennemført efteruddannelse. Heraf fremgår det at behandlerne har relevant faglig uddannelse, kompetence-udviklende kurser og efteruddannelse inden for misbrugsbehandling samt flere års erfaring i arbejdet med målgruppen af borgere med rusmiddelproblematikker.

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. Oplysninger i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har ikke indikeret en høj personalegennemstrømning.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det, at personalegennemstrømningen medfører en lav risiko for tilbuddets kvalitet. Dette bedømmes på baggrund af, at der er en god stabilitet i medarbejdergruppen og en kompetent ledelse.

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 9.c

Tilbuddets sygefravær er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen. Oplysninger i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har ikke indikeret et højt sygefravær.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det, at sygefraværet medfører en lav risiko for tilbuddets kvalitet. Dette bedømmes på baggrund af at det samlede sygefravær i CAS for 2019 var på 3,6%. Sygefraværet med udgangen af september 2020 ligger på et gennemsnit på 2,4% for året.

-at leder beskriver at der fortsat er stor fokus på trivsel, fx gennem afholdelse af årlige "trivselsdage", hvor hele personalegruppen tager afsted sammen og arbejder med forskellige trivselstemaer. Grundet Covid-19 oplyser centerleder at det i år ikke vurderet muligt at gennemføre arrangementet som vanligt. I stedet har der været afholdt en fælles temadag for alle, hvor der blev fokuseret på opsamling af erfaringer fra corona-hjemsendelsesperioden. Der har været fokus på både de gode erfaringer, der er høstet omkring nye løsninger (hvoraf nogle nu bliver til permanente varige nye arbejdsrutiner/arbejdsgange). Men i særdeleshed også fokus på, hvordan Covid-19-situationen har påvirket - og fortsat påvirker trivslen på godt og ondt - og hvordan medarbejdergruppen sammen kan imødekomme det, der er udfordrende på gode måder, da det må forventes, at der i en længere periode endnu er ændrede arbejdsvilkår som følge af Covid-19.

-Roskilde kommune gennemfører ligeledes jævnligt større trivselsundersøgelser, seneste undersøgelse blev gennemført i slutningen af 2019. Resultaterne herfra viser høj trivsel blandt medarbejderne. Leder har for nyligt i samarbejde med AMR på CAS arrangeret og afholdt ½ temadag som opfølgning på trivselsundersøgelsen. Her blev der arbejdet med både temaer, der udspringer af den seneste trivselsundersøgelse, men også skabt plads til andre trivselstemaer, som medarbejderne måtte finde relevante. Trivselsrapporten er fremsendt til orientering.

Kompetencer

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer. 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 møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.

Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at CAS 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 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.

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

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.a

Medarbejderne har relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden. Dette bedømmes på baggrund af:

-fremsendt oversigt pr. oktober 2020 samt tidligere fremsendt oversigt pr. 31/8 2019 hvoraf det fremgår at medarbejderne i den sociale- og sundhedsfaglige behandling samlet set har relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.

Medarbejdere har forskellige faglige, organisatoriske og personlige kompetencer og uddannelser som eksempelvis socialpædagog, sygeplejerske, SSA, cand. psyk., socialrådgiver, socialformidler, ergoterapeut, plejer og læge. Endvidere har behandlerne relevant efteruddannelse, herunder har flere en 4 årig psykioterapeutisk uddannelse, kognitiv terapi uddannelser, uddannelser i miljøterapi og parterapi samt i mindfulness og NADA. Flere har specifikke uddannelser i forhold til alkoholområdet, herunder DAC, 1 årig efteruddannelse i gruppeterapeutisk alkoholbehandling m.v. Nogle behandlere i alkoholbehandlingen har derudover en uddannelse i eksponeringsbehandling.

Medarbejderne kan redegøre for anvendelse af tilgange og metoder i praksis. Dette bedømmes på baggrund af:

-observation i basis-forløb på alkoholområdet hvor rådgiverne på fineste vis gennem oplæg og dialog med borgerne praktiserede forskellige af tilbuddets valgte faglige tilgange og metoder.

Tilbuddet har en kompetenceudviklingsplan der sikrer, at tilbuddet opdateres med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af:

-at der er udarbejdet en retningslinje i forhold til fordeling af kompetence midler.

-samtale med centerleder samt oplysninger i tilbuddets årsrapport for 2019 hvoraf det fremgår at CAS på stofområdet de kommende 2 år via Socialstyrelsen er tildelt støtte til at implementere MOVE-behandlingsmetoden i den sociale stofmisbrugsbehandling af unge mellem 15 og 25 år. 8 behandlere fra hhv. den sociale stofmisbrugsbehandling, SPOTTET (rusmiddelbehandling til unge under 18 år) og dobbeltdiagnoseteamet, i starten af 2020 er blevet uddannet til at varetage MOVE-behandlingen. Indtag af borgere i MOVE-forløb er startet op pr. 1. marts 2020. MOVE-behandlingen læner sig metodisk tæt op af kognitive adfærdsterapeutiske metoder samt MI, hvilket er metoder, der i forvejen bruges i stofbehandling i CAS.

På alkoholområdet vil CAS i de kommende år deltage i et forskningsstudie, Blend-A/Blended Care, som gennemføres ved Enheden for Klinisk Alkoholforskning på Syddansk Universitet. Blend-A studiet er en undersøgelse af effekten af kombineret ansigt-til-ansigt samtalebehandling og internetbaserede, kognitive behandlingsmoduler. Der bliver i projektet mulighed for at tilbyde borgere behandling, der kombinerer internetbaseret behandling (med løbende skriftlig feedback fra behandler) og fysisk fremmøde. Tilbuddet forventer, at denne mulighed evt. vil kunne tiltrække en ny målgruppe, der ellers ikke ville have kontakten til den kommunale alkoholbehandling, men også at det kan være en fordel for borgere, der er i fuldtidsarbejde og derfor kan have vanskeligt ved at møde fysisk op til mange behandlingssessioner. I Blended Care arbejdes der ud fra en kognitiv referenceramme, som i forvejen bruges som grundlæggende metode med i alkoholbehandlingen i CAS. Der forventes opstart af forløb omkring sommer/først på efteråret 2020.

-at der har været fokus på implementering af ny lovgivning på stofmisbrugsområdet, særligt mulighed for brug af nye indberetningssystemer. CAS har besluttet sig for fra starten af 2020 at overgå fra brug af ASI til brug af UngMap og VoksenMap. Der har derfor i sidste halvdel af 2019 været fokus på planlægning af denne overgang samt oplæring af behandlerne i brugen af det nye system.

Indikator 10.b

Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.

Bedømmelse 5

Bedømmelse af Indikator 10.b

Det er afspejlet i samspejlet med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgere ved dette og tidligere tilsynsbesøg giver udtryk for at de finder medarbejderne fagligt dygtige og imødekommende. Behandlerne bliver beskrevet som værende gode til både at fastholde og skubbe på i udviklingen samtidigt med, at der er en god stemning med plads til humor. Det er vigtigt for dem i forløbet, at de bliver mødt af behandlere, som bakker dem op og som har forståelse for deres problematikker.

-at medarbejderne ved dette og tidligere tilsynsbesøg udtrykker stor viden om målgruppen og deres specielle behov. De omtaler borgerne med respekt og empati ligesom de giver udtryk for stor indsigt i den enkeltes behov.

-socialtilsynet observerede en respektfuld og ligeværdig omgangstone, ligesom der er en afslappet stemning i tilbuddet.

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 i CAS i høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen.

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

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

Gennemsnitlig bedømmelse 4,0

Kriterium 14

Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel

Bedømmelse af kriterium

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

Det vægtes i bedømmelsen:

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

At de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte.

Andre forhold: Handicaptilgængeligheden bedømmes af socialtilsynet ikke at være optimal, idet flere af tilbuddets behandlingsindsatser er beliggende i en ældre bygning med en del trapper. Spottets placering i ungemiljøet, tæt på flere uddannelsesinstitutioner bedømmes på bedste vis at understøtte muligheden for god misbrugsbehandling, da det er let for de unge at komme frem til tilbuddet.

Indikator 14.a

Borgerne trives i de fysiske rammer.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.a

Borgerne trives i høj grad i de fysiske rammer. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere/de unge i den ambulante behandling som socialtilsynet talte med, samstemmende udtrykte tilfredshed med såvel tilbuddets beliggenhed som de fysiske rammer og faciliteter

Borgerne er tilfredse med de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af:

-de borgere/de unge som socialtilsynet talte med i forbindelse med dette og tidligere tilsyn giver udtryk for at være tilfredse med tilbuddenes fysiske rammer. Dog oplevedes trafikstøj og varme på Ringstedgade 16 som en udfordring, særligt i forbindelse med behandling hvor visualisering og mindfulness indgår. Dette skyldes primært dårlig isolering/gammel bygning hvorfor vinduerne må åbnes for at give luft.

Borgerne anvender de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af:

-samtale med borgere og på baggrund af rundvisningen. I substitutionsbehandlingen kan socialtilsynet konstatere at venterummet er af en størrelse, der i perioder vil kunne give pladmangel. Det er vægtet, at der ved tidligere tilsyn i interviews med borgere, er udtalt at særligt efter weekenden kan det mindre venterum afstedkomme at borgerne må stå udenfor og vente og at dette er særligt hårdt når det er vinter. Yderligere kunne socialtilsynet konstatere, at de fysiske rammer i substitutionsbehandlingen ikke efterlader megen plads til fortrolighed. Dette blev ved tidligere tilsyn bekræftet af medarbejder på stedet og ledelsen oplyste, at være bekendt med problematikken om for lidt plads i denne afdeling.

Andet i forhold til indikator 14.a:

Centerleder oplyser i forbindelse med tilsynet at tilbuddet igennem årene har bygget en del om indendøre i den medicinske behandling – netop med henblik på at forbedre udnyttelsen af den plads, der er til rådighed. Igennem årene er der også løbende og grundigt blevet overvejet og undersøgt, hvorvidt det kunne være muligt gennem omorganisering/interne flytninger at løse udfordringerne, særligt med venteforholdene i den medicinske udlevering. Det har været konklusionen, at det desværre ikke er muligt, uden at der opstår tilsvarende store udfordringer andre steder. Skal problemet således grundlæggende løses, er det nu vurderingen, at det kræver flytning til helt andre fysiske rammer.

Hvad angår den meget væsentlige mulighed for fortrolig samtale mellem borger og medarbejder, er der fundet løsning på det ved, at der er skabt mulighed for, at borger og medarbejder kan trække sig tilbage til det ekstra lokale, der for nogle år siden blev etableret ved siden af køkkenet eller alternativt kan et samtalerum, der er til rådighed i tilbuddets pavillon, benyttes. Det er tilbuddets vurdering at dette i praksis kan fungere.

Centerleder beskriver at Covid-19 har givet tilbuddet erfaringer og nye løsninger, der kan afhjælpe problemet yderligere. Dels er det erfaringen, at en del borgere har fungeret godt og stabilt med at få udleveret medicin til en lidt længere periode, hvilket mindsker "trykket" på venteværelset i åbningstiden. Dels har tilbuddet i corona-perioden fået gode erfaringer med at afholde visse samtaler digitalt/på telefon eller via walk-and-talk.

Indikator 14.b

De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.b

De fysiske rammer er delvist velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af:

- at tilbuddets hovedafdeling er beliggende i en gammel bygning med trapper hvorfor borgere med mobilitetsnedsættelser kan være udfordret.
- at bygningen oplyses at være meget lydte. Medarbejderne er bevidste om dette og forsøger at tage hensyn hertil.
- at trivselsmålingen beretter om udfordringer med det fysiske arbejdsmiljø herunder varme, kulde og træk.
- at den opstillede pavillon som bl.a. anvendes til basisforløbene i alkoholbehandlingen har bedre handicap adgang.
- at Ungetilbuddet Spottet, som har bofællesskab med Headspace på Basgangen 5, er beliggende i et ungt miljø tæt på flere uddannelsesstilbud. Rammerne er hyggeligt indrettet med plads til samtaler i mindre grupper og imødekommer de unges og pårørendegruppernes behov.
- at den anonyme stofbehandling foregår i en lejlighed i et almennyttigt boligbyggeri i udkanten af Roskilde og imødekommer til fulde kravet om anonymitet og bedømmes at være passende til formålet.

Faciliteterne er velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af:

- samtale med borgere ved dette og tislige tilsyn.

Tilbuddets beliggenhed er velegnet til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af:

- at tilbuddet er centralt beliggende, forholdsvis tæt på station og offentlige transportmidler, hvilket gør adgangen lettere for målgruppen. Indgangene til de forskellige afdelinger er diskrete og uden stor skiltning, samtidig med at tilbuddets navn (CAS) tydeligt fremgår.

Andet i forhold til indikator 14.b. Ved indgangen og i porten ved substitutionsbehandlingen findes der kameraovervågning, således medarbejderne kan se hvem der lukkes ind. Glasset ved lægekonsultationen er brudsikkert og der forefindes nøddør. Apoteket kommer med medicinen. Der forefindes kun lidt medicinopbevaring i centrets kælder. Der er kun tale om medicin som ikke kan misbruges i forhold til rus. Ellers findes der ikke medicin i centret efter åbningstiden. Medarbejderne har overfaldsalarmer som går til politiet. Det Udgående Socialpædagogiske Team har alarmer med GPS sendere, som indgår direkte ved brandvæsenet.

Indikator 14.c

De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.

Bedømmelse 4

Bedømmelse af Indikator 14.c

Indikatoren bedømmes med et gennemsnit af 14.a og 14.b, da den ikke findes relevant for tilbuddet, der er et ambulans/ dagtilbud.

Vurdering af tema

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddet ikke er økonomisk bæredygtigt. Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke giver mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen. Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke er gennemsigtig.

Økonomi 1

Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?

Bedømmelse af kriterium

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddet ikke er økonomisk bæredygtigt.

Økonomi 2

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

Bedømmelse af kriterium

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke giver mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

Økonomi 3

Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?

Bedømmelse af kriterium

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke er gennemsigtig.



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

- Øvrige dokumentkilder
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- Hjemmeside
- Tidligere tilsynsrapport
- Høringssvar
- Medarbejderoversigt

Beskrivelse

Kompetenceoversigt er fremsendt i forbindelse med tilsynet i 2019.

Trivselsundersøgelse 2019.

Aktivitetstal for misbrugsområdet, 3. kvartal 2020.

Skrivelse fra centerleder om faktuelle ændringer i forhold til seneste tilsynsrapport.

Opgørelse over fratrådte- og nyansatte medarbejdere i perioden oktober 2019 til oktober 2020.

Interviewkilder

Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

I forbindelse med deltagelse i basis-forløb på alkoholbehandlingen deltog 6 borgere. I pausen og efter forløbet havde socialtilsynet en kort samtale med flere af borgerne.

Desuden er gennemført telefoninterview med en borger på 21 år i MOVE forløb

Observationskilder

Kilder

- Borgere
- Medarbejdere

Beskrivelse

Socialtilsynet har deltaget som observatør i forbindelse med modul 4 i basisforløb/alkoholbehandling. Socialtilsynet kunne iagttage at medarbejderne var fortrolige med materialet og udviste gode relationelle og faglige kompetencer i forhold til de 6 borgere som deltog i seancen. Der var en positiv, anerkendende tilgang og et højt fagligt niveau.