

Tilsyn 2008

Regionsgården  
Blok E-stuen  
Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

Dato: 17. marts 2008

<b>Institutionens navn:</b>	<b>Lyngdal med dagtilbud Lyngen</b>
<b>Fagafdeling:</b>	<b>Hampelandsvej 11</b>
<b>Dato for tilsyn:</b>	<b>3650 Ølstykke</b>
<b>Institutionen repræsenteret ved:</b>	<b>Region Hovedstaden - Handicap</b>
<b>Tilsynet foretaget af:</b>	<b>3.3.2008</b>
	<b>Forstander, stedfortræder, sikkerhedsrepræsentant, og medarbejderrepræsentanter.</b>
	<b>Region H – Handicap</b>

### **Tilsynets samlede vurdering**

Lyngdal har i virksomhedsplanen for 2003 beskrevet sig selv som en institution, hvor udgangspunktet tages i et ønske om gensidig udvikling af beboer og personale. Det overordnede mål er at skabe et miljø, der giver mulighed for et liv, hvor beboerne i størst mulig omfang øver selvstændig indflydelse på deres hverdag gennem valgmuligheder og individuelt tilpassede kommunikationsformer. Til brug for dette arbejde fremgår det af virksomhedsplanen, at der tages udgangspunkt i konceptet om ”Den Lærende Organisation”, læring som kulturtræk for organisationen samt arbejde i selvstyrende teams.

På tilsynsbesøget og ved udarbejdelse af denne rapport har tilsynet fundet en stor diskrepans mellem Lyngdals Virksomhedsplan overfor den virkelighed Lyngdal / Lyngen er i. Dette ses udtrykt gennem forstanderens ledelsesmæssige håndtering af organisationen, ledelsens faglig-pædagogiske håndtering af organisationens dilemmaer, og endelig ledelsens håndtering af såvel de sikkerhedsmæssige som de arbejdsmiljømæssige forhold i organisationen.

Det er opfattelsen ved dette tilsynsbesøg at indsættelsen af ny forstander har betydet at Lyngdal / Lyngens organisatoriske værdigrundlag og den behandlingsmæssige filosofi bredt set, er under pres.

Tilsynet skal derfor præcisere følgende forventninger til den kommende periode:

- At ledelsen udarbejder en handleplan med forventede tidsangivelser, for genopretning af de

punkter, hvortil der er kommet anbefalinger og påbud. Handleplanen foreligger inden fredag den 4. april 2008.

- At ledelsen i enhver sammenhæng tæt samarbejder med regionens faglige konsulenter og at ingen ledelsesmæssige beslutninger på det strategiske niveau træffes uden at disse er afstemt med konsulenterne.

#### **Anbefalinger og vejledning:**

Fysiske rammer:	1 anbefaling
Organisation, drift og forretningsgange:	1 anbefaling
Pædagogisk praksis og brugerindflydelse:	4 anbefalinger
Personaleforhold og arbejdsmiljø:	2 anbefaling

#### **Påbud:**

Pædagogisk praksis og brugerindflydelse:	5 påbud
Personaleforhold og arbejdsmiljø:	3 påbud

## **Fysiske rammer**

	<b>Grundlag</b>	<b>Vurdering</b>
<b>1</b>	<b>Institutionens fysiske beliggenhed</b>	
1.a	Udendørs fysiske rammer	Der er en indhegnet have rundt om Lyngdal med flisebelægning på selve gårdspladsen ud mod indkørslen. I haveanlægget er der opstillet gynger og der er i sommerhalvåret tillige placeret en stor trampolin. Haven er anlagt med træer, buske mv.
1.b	Indretning	Lyngdal består af 3 bo-team med 4 beboere i hvert team. Beboerne har eget værelse og eget bad/toilet. I selve bo-teamet er der fælles stue, køkken og der en lukket hoveddør til hvert team for at sikre ro fra beboere i andre team. Bo-teamene er forbundet med en administrationsgang, som også indeholder stort aktivitetsrum. Der er 2 boblebade til fælles benyttelse af beboerne
1.c	Udnyttelse af fysiske rammer	Udnyttelsen af de fysiske rammer er god.
1.d	Sikring af flugtveje	Byggeriet Lyngdal er i et plan, hvorved der altid vil være mulighed for at komme ud enten via hoveddøre eller via hoveddøre. Inde i huset er branddøre frie

1.e	Alarmer	Der er etableret røgalarmer i gange og boliger, som er direkte koblet til den lokale brandstation.
1.f	Andet	
1.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke <b>Påbud:</b> Intet at bemærke

<b>2</b>	<b>Bygningssyn</b>	
2.a	Seneste bygningssyn	Regionens arkitekt har primo 2007 besøgt Lyngdal og vurderet den bygningsmæssige stand. I den anledning er problemer med gulve, fyr, el og fugt ordnet.
2.b	Nuværende/planlagte ombygninger	Intet at bemærke
2.c	Planlagt vedligeholdelse	Der er rettet henvendelse til en muremester om afgivelse af tilbud til flisearbejde i beboernes badeværelser
2.d	Andet (Evt anden offentlig myndigheds tilsyn, rapporter e.l.)	Intet at bemærke
2.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke <b>Påbud:</b> intet at bemærke

<b>3</b>	<b>Brand og beredskab</b>	
3.a	Beredskabsplan	Beredskabsplanen er udarbejdet i 2002. Ledelsen oplyser at der er truffet aftale med Falck medio marts 2008 om at komme og udarbejde en revideret beredskabsplan. Ledelsen er usikker på om den gamle aftale om overnatning af beboere ved en katastrofe fortsat er gældende.
3.b	Evakueringsplan / øvelse og information til nyansatte	Brandinspektøren har udarbejdet en brand og evakueringsinstruks for botilbudet. Der har ikke været gennemført evakueringsøvelser på stedet. Sikkerhedsrepræsentanten har fået delegeret opgaven at sikre at nye medarbejdere bliver orienteret om instruksen
3.c	Brandtilsyn	Den 20.12.2007 var der brandtilsyn og der blev lavet en rapport indeholdende påbud vedrørende de selvlukkende døre. Ledelsen afventer i øjeblikket tilbud fra Siemens om løsning af problemstillingen
3.d	Brandøvelse	Egedal kommunes beredskabschef laver 1 gang årligt en teoretisk brandøvelse.
3.e	Førstehjælp	Ledelsen ønsker at Falck skal komme med tilbud om afholdelse af førstehjælpskurser. Afventer mødet medio marts 2008
3.f	Andet	Intet at bemærke
3.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Tilsynet anbefaler, at der snarest udarbejdes en fuldstændig og opdateret beredskabsplan.

		Tilsynet anbefaler endvidere, at der laves brandøvelser med respekt for beboernes evne til at deltage. <b>Påbud:</b> Intet at bemærke
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>4</b>	<b>Levnedsmiddelkontrol</b>	
4.a	Seneste kontrolbesøg og resultatet heraf	Levnedsmiddelkontrollen har aldrig været på besøg.
4.d	Andet	Intet at bemærke
4.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke <b>Påbud:</b> Intet at bemærke

## ORGANISATION, DRIFT OG FORRETNINGSGANGE

	Grundlag	Vurdering
<b>5</b>	<b>Drifts- og udviklingsaftale</b>	
5.a	Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale	Ledelsen har underskrevet en drifts- og udviklingsaftale for 2008. Botilbudets særlige indsatsområde er en systematisk registrering af vold og trusler om vold mod beboere og medarbejdere.
5.b	Udviklingstendenser	-
5.c	Projekter	-
5.d	Andet	-
5.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke

<b>6</b>	<b>Institutionens økonomi</b>	Ej gennemgået
6.a	Aktuelt forbrug	-
6.b	Andet	-
6.c	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> <b>Påbud:</b>

<b>7</b>	<b>Forretningsgange i.f.m. institutionens økonomi</b>	
7.a	Hvem administrerer institutionens økonomi	Forstanderen er ansvarlig for botilbudets økonomi
7.b	Kasse og regnskabsregulativ	Regionens Kasse og regnskabsregulativ anvendes

7.c	Bestyrelsens godkendelse af budget og regnskab (selvejende)	-
7.d	Plan for økonomistyring i institutionen (intern & ekstern)	Forstanderen uddelegerer budget til kost til de selvstyreende teams. Alle øvrige områder har forstanderen ansvaret for. Forstanderen har fra 1.januar 2008 ændret rådighedsbeløbet for de selvstyreende teams til genanskaffelser, således at alle genanskaffelser nu skal bevilges af ledelsen. Det er overfor tilsynet forklaret, at økonomien bliver taget op på MED-møderne, hvor de selvstyreende teams kan komme med forslag. Det er overfor tilsynet forklaret at de selvstyreende teams ikke har adgang til yderligere informationer omkring brugen eller bevillingerne af midler til arbejdet i teamene.
7.e	Andet	-
7.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Tilsynet skal anbefale, at ledelsen udviser mere åbenhed omkring prioritering og brugen af de økonomiske midler til teamenes arbejde.

## PÆDAGOGISK PRAKSIS OG BRUGERINDFLYDELSE

	Grundlag	Vurdering
<b>8</b>	<b>Brugersammensætning</b>	
8.a	Antal indskrevne	Lyngdal er normeret til 12 beboere og aktuelt er der indskrevet 11 beboere.
8.b	Alder	Alderssammensætningen er fra 18 år og opefter. Beboergruppen er for øjeblikket mellem 20 og 67 år.
8.c	Målgruppe og kerneydelse	Målgruppen er personer med varig nedsat funktionsevne. Alle er svært mentalt retarderede. Beboerne har ud over deres svære mentale retardering forskellige psykiatriske "overbygninger", der har medført en grænseoverskridende adfærd, der kan have et voldeligt udtryk såvel mod dem selv som mod andre. Kerneydelsen er omfattende hjælp i daglige funktioner til udvikling, pleje, omsorg og behandling jf. lov om socialservice § 108.
8.d	Overensstemmelse mellem institutionens tilbud i forhold til nuværende/kommende målgruppe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

		Bemærkninger: intet at bemærke
8.e	Andet	Intet at bemærke
8.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke

<b>9</b>	<b>Nedskrevet målsætning</b>	
9.a	Overordnet målsætning	Det overordnede mål er at skabe et miljø, der giver mulighed for et liv, hvor beboerne i størst mulig omfang øver selvstændig indflydelse på deres hverdag gennem valgmuligheder og individuelt tilpassede kommunikationsformer.
9.b	Pædagogisk målsætning	At det enkelte menneske er unikt. At den enkeltes behov og ønsker så vidt muligt tilgodeses. At den enkelte får mulighed for et meningsfyldt og værdigt liv.
9.c	Målsætning for afdelingerne/grupper	Som ovenfor.
9.d	Hvordan praktiseres målsætningerne	Ved at skabe struktur, overskuelighed og systematik i det praktiske pædagogiske arbejde. Der bliver for alle beboerne udarbejdet dag/ugeskemaer med hvilke opgaver og/eller tilbud, den enkelte beboer har. Redskabet for den pædagogiske målsætning er endvidere adfærdsmodifikation
9.e	Andet	Det er fra såvel ledelses som medarbejder side understreget, at der arbejdes meget konsekvent med adfærdsmodifikation i enhver sammenhæng. Samt at der altid arbejdes med adfærdsmodifikationen i konfliktsituationer. Hvilket, det oplyses, har den betydning, at personalet forlader lokalerne, hvis en beboer har en konfliktoptrappende adfærd. Personalet forlader således lokalerne uanset om der findes andre beboere her, som kunne udsættes for fysisk overlast. I en efterfølgende samtale med personalerepræsentanterne blev det oplyst til tilsynet, at de var bekymrede og der blev givet flere eksempler bl.a. fra blå stue, hvor en beboer ved gentagne lejligheder har haft en voldelig adfærd, der har fået personalet til at trække sig ud af lokalet og beboeren herefter er gået ind til sin ”nabo”, har trukket denne beboer ud af sengen og været aktiv voldelig overfor denne beboer uden, at denne kan forsvare sig. Der er fra personalets side også givet eksempler fra transportsituationer til dagtilbud, hvor de er bekymrede. Én medarbejder har været chauffør i bussen og vedkommende har været alene med flere beboere. Der er kommet uro og voldelig adfærd beboerne indbyrdes. Chaufføren har ifølge det

		<p>oplyste bremsset hårdt op, således at der kom tummel blandt beboerne i bussen og chaufføren har herefter kunne stå ud af bussen og ringe hjem til Lyngdal for at få assistance.</p> <p>Det skal her nævnes, at der på Lyngdal er en instruks om, at personalet skal være mindst to af sted under transport og dette bliver ifølge det oplyste ikke altid efterlevet ved transport til dagtilbuddet.</p>
9.f	Tilsynets bemærkninger	<p>Tilsynet har modtaget en virksomhedsplan fra 2003. Efter tilsynets vurdering er der ikke overensstemmelse mellem virksomhedsplan og de beskrevne forhold på botilbudet for nuværende.</p> <p><b>Påbud:</b> Tilsynet påbyder derfor forstanderen at drage omsorg for følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ At der bringes sammenhæng mellem virksomhedsplanen og den praktiske hverdag,</li> <li>▪ At personale aldrig kører alene med flere beboere ad gangen,</li> <li>▪ At beboere aldrig efterlades sammen med andre beboere i affekt eller ikke afsluttede konfliktsituationer.</li> </ul> <p><b>Anbefalinger og vejledninger:</b></p> <p>Tilsynet anbefaler, at forstanderen sørger for, at medarbejderne præsenteres for flere mulige pædagogiske strategier til anvendelse i konfliktløsningssituationer. Samtidig skal forstanderen gøre sit yderste for, at der skabes rum til refleksion over konflikthåndtering med udgangspunkt i konkrete situationer med beboerne.</p>

<b>10</b>	<b>Barn/ung/voksen</b>	
10.a	Hvordan er beboerens tilknytning til personalet organiseret.	Beboeren er tilknyttet en kontaktperson
10.b	Deltager beboeren i praktiske opgaver	Ja, det gør beboerne i det omfang deres handicap tillader det.
10.c	Har beboerne faste pligter	Ja og hvis de har faste pligter er disse beskrevet i handlingsplanerne.
10.d	Beboermøder	Nej sådanne afholdes ikke, da det ikke anses for meningsfuldt i forhold til målgruppen.
10.e	Medindflydelse	Ja, i den grad som beboernes handicap tillader det.
10.f	Samtale med barn/ung	I det omfang handicappet tillader dette.
10.g	Andet	Intet at bemærke.
10.h	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke <b>Påbud:</b> Intet at bemærke

<b>11</b>	<b>Forretningsgang vedr. brugernes økonomi BØRN &amp; UNGE</b>	Indgår ikke i tilsynet
11.a	Udbetaling af lomme- og tøjpenge; hvem og hvor ofte	
11.b	Vejledning i brug af lomme- penge	
11.c	Anden udbetaling til brugerne	
11.d	Skriftlig procedure	
11.e	Andet	
11.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning: Påbud:</b>

<b>12</b>	<b>Forretningsgang vedr. brugernes økonomi VOKSNE</b>	
12.a	Er der udarbejdet skriftlige retningslinier/procedure for håndtering af beboermidler	Punktet blev ikke gennemgået ved tilsynet
12.b	Har brugerne kendskab til disse retningslinier/procedure og følges de	Punktet blev ikke gennemgået ved tilsynet
12.c	Anden udbetaling til brugerne	Nej
12.d	Ansvarsfordeling vedr. administration og regnskab	Kontaktpædagogen har ansvaret for administrationen af beboernes økonomi og regnskab.
12.e	Beboerbetaling for kost, rengøring, aktiviteter, etc.	Styres via Maconomy.
12.f	Andet (eks. revision)	Det er overfor tilsynet oplyst, at beboerne køber medarbejdere til ledsagelse udover den kommunale ledsageordning. Beboerne betaler Lyngdal for de timer der ligger ud over den normale dagsnorm på 8 timer, dvs. beboerne betaler via regning for den 9. – 13. time for sådanne ledsagelser.
12.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke. <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Tilsynet skal anbefale, at der udarbejdes skriftlige retningslinier for håndtering af beboermidler og endvidere, at måden at betale for ledsagelse, som ovenfor beskrevet, af forstander undersøges nærmere.

<b>13</b>	<b>Behandlingsplaner / handle-</b>	
-----------	------------------------------------	--

	<b>planer</b>	
13.a	Har alle en behandlingsplan/handleplan for de over 18 årige	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bemærkninger: Egedal Kommune deltager i de årlige handleplanmøder.
13.b	Referat fra behandlingsmøder / konferencer vedr. barn/ung	Det oplyses, at botilbudet i flere tilfælde afventer kommunernes referat fra behandlingsmøder. I nogle tilfælde udarbejder botilbudet selv referater fra handleplansmøderne.
13.c	Løbende justering af planerne	En gang årligt justeres planerne.
13.d	Andet	Af en udleveret handleplan fremgår følgende citat: ”Vi undersøger x jævnligt for knuder i brystet og det accepterer hun som oftest”. Tilsynet spurgte ind til begrundelsen for at personalet foretager en sådan undersøgelse og fik af ledelsen oplyst, at beboerens læge havde bedt personalet om at foretage undersøgelsen for at undgå at denne skulle foretages under fuld narkose eller at undersøgelsen skulle forårsage at beboeren blev selvdestruktiv, hvis det var lægen der foretog undersøgelsen. Tilsynet forespurgte om der var en udskrift fra beboerens journal, eller om der forelå en skriftlig instruks fra den praktiserende læge på denne delegation af en lægefaglig opgave. Dette ikke var tilfældet.
13.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledninger:</b> Det er tilsynets vurdering, at der ikke findes den fornødne og korrekte skriftlighed i forhold til den ovenfor beskrevne opgave i handleplanen. Ledelsen skal sikre såvel beboeren som den ansatte medarbejder mod misforståelser i forbindelse med udførelsen af opgaven. Det er tilsynets opfattelse, at forstanderen, sammen med den praktiserende læge skal overveje, om hvorvidt beboeren skal have foretaget brystundersøgelse i et andet regi evt. i forbindelse med den underlivsundersøgelse i fuld narkose, der alligevel gennemføres. <b>Påbud:</b> Såfremt undersøgelsen ikke skal eller kan foretages i fuld narkose, sammen med den anden undersøgelse, påbyder tilsynet forstanderen at sikre sig: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ At der foreligger et journaludskrift fra lægen for pågældende beboer om krav om brystundersøgelse.</li> <li>▪ At lægen giver en udtrykkelig skriftlig instruktion på hvilken lægefaglig opgave, der er delegeret til botilbudet. Herunder en beskrivelse af hvor ofte, i hvilket om-</li> </ul>

		<p>fang og hvordan denne brystundersøgelse skal gennemføres.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ At der forligger en klar og skriftlig delegation af opgaven til en navngiven medarbejder.</li> </ul>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>14</b>	<b>Aktivitetstilbud</b>	
14.a	Generelt om dagligdagen	<p>Det er fra medarbejderside oplyst, ved årsskiftet 2007/2008 er der fra ledelsens side udmeldt en ændring i aktivitetstilbuddet. Det betyder, at stort set alle beboere skal deltage i et deltidstilbud på Lyngen, som ligger i lejede lokaler på Højagergaard. Beboerne kommer henholdsvis om formiddagen og spiser frokost der, eller kommer umiddelbart efter frokost og er i tilbuddet om eftermiddagen.</p> <p>I dagtilbudet tilbydes der mandag svømning i Slangerup svømmehal og fredag handicapridning i Osted. De øvrige dage kan beboerne beskæftige sig med perler, kugler, tegning eller komme i en sanseseng med indbygget bashøjtalere i bunden og med lys og kæder oversengen. I øvrigt kan beboere gå ture i omegnen af Højagergaard i Slangerup.</p> <p>Aktiviteterne er rettet imod handleplanerne som er udarbejdet på Lyngdal.</p>
14.b	Formål og tilrettelæggelse af aktiviteter	Punktet blev ikke gennemgået ved tilsynet
14.c	Eksterne aktiviteter	Handicapsvømning og handicapridning
14.d	Tvungen/frivillig deltagelse	Deltagelse er tvungen idet botilbudet arbejder bevidst med en stramt struktureret hverdag for beboerne.
14.e	Andet	<p>Fra medarbejderside er det blevet oplyst, at siden årsskiftet, hvor der er sket en inddragelse i mulighederne for køre beboerne ud i det fri og gå ture i naturen ex. Heatherhill, er der sket en konfliktoptrapning i brugergruppen. Således er der nu, ifølge det oplyste, daglige registreringer af vold, i modsætning til før årsskiftet. Og volden er både rettet mod personalet og indbyrdes mellem beboerne.</p> <p>Ifølge det oplyste er der små og trange lokaler i Lyngen og der er ikke flugtveje bortset fra hovedindgangen. Dette forhold i kombinationen med mange voldsomme og udadreagerende beboere samlet på dette sted, gør personalet bekymret for den personfarlige vold. Således blev det oplyst, at en mandlig praktikant blev slået i gulvet i forbindelse</p>

		<p>med hjælp ved en toiletbesøg. Dette skete i uge 9 og ifølge personalerepræsentanternes opfattelse skyldtes denne hændelse de snævre fysiske rammer.</p> <p>Det blev ligeledes oplyst, af personalerepræsentanterne, at det var vanskeligt at sikre den nødvendige hygiejne ved toiletbesøgene med beboerne, bl.a. på grund af at vandet ikke kan blive varmt på toilettet og at der så lidt tryk på vandet, at det i praksis er muligt at rengøre beboerne med en håndbruser.</p> <p>Personalerepræsentanterne oplyste, at én af beboerne i løbet af de sidste uger har ændret adfærd og er begyndt at hyle, når hun ser alléen, som fører op til dagtilbuddet Lyn-gen. Denne adfærd fører til en umiddelbar voldelig reaktion fra en medbeboer mod hende.</p>
14.f	Tilsynets bemærkninger	<p>Det er tilsynets opfattelse, at forstanderen har ændret væsentligt i indhold og struktur på dagtilbuddet Lyn-gen. Disse ændringer er foretaget uden den nødvendige beskrivelse og vurdering af beboernes behov og formåen, ligesom de fysiske og de pædagogiske rammer på stedet ikke er vurderet heroverfor.</p> <p><b>Påbud:</b> Tilsynet påbyder forstanderen snarest at sikre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ At dagtilbudet Lyn-gen i struktur og indhold, samlet set, modsvarer det behov brugerne på Lyngdal har,</li> <li>▪ At rammerne vurderes, i forhold til medarbejderne, ud fra et sikkerheds- og arbejdsmiljømæssigt hensyn,</li> <li>▪ At rammerne vurderes, i forhold til brugerne, ud fra et behov for plads til fri bevægelse og om ro og tryghed,</li> <li>▪ At det for hver enkelt bruger revurderes, hvilke dele af dagtilbudet Lyn-gen den pågældende vil profitere af, og således også sammensætningen af brugere hhv. formiddag og eftermiddag.</li> </ul> <p><b>Anbefalinger og vejledninger:</b> Intet at bemærke.</p>

<b>15</b>	<b>Kostpolitik</b>	
15.a	Er der en kostpolitik	Lyngdal har ikke en nedskrevet kostpolitik.
15.b	Tilberedning centralt/lokalt	Kosten tilberedes i de lokale køkkener til boenhederne.
15.c	Kostplan	Dette blev ikke oplyst overfor tilsynet.
15.d	Brugers indflydelse og medvirken	Det oplyses overfor tilsynet, at på grund af beboernes omfattende handicap vil brugerindflydelse på kosten ikke være mulig i praksis.
15.e	Andet	-

15.f	Tilsynets bemærkninger	<p><b>Påbud:</b> Intet at bemærke</p> <p><b>Anbefalinger og vejledning:</b> Lyngdal oplyser, at kosten og det at spise sammen med brugerne er en stor del af det pædagogiske arbejde. Tilsynet skal derfor anbefale, at botilbudet får udarbejdet en kostpolitik, der tydeliggør denne sammenhæng, herunder konkret relationen til kostsammensætning, råvarevalg og de konkrete beboere.</p>
------	------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>16</b>	<b>Seksualitet</b>	
16.a	Regler og retningslinier	<p>Det er overfor tilsynet oplyst, at der ikke findes nedskrevne regler eller retningslinier og at dette vurderes ikke at nødvendigt.</p> <p>Det oplyses dog, at enkelte brugere kan træffes i fællesrum i situationer hvor onani optræder. Brugeren vil her blive henvist til egen bolig. På spørgsmålet om hvad medarbejderne gør, hvis ikke denne henvisning ikke efterfølges. Medarbejderne svare, at så forlader man fællesrummet uanset at andre brugere fortsat opholder sig der.</p>
16.b	Seksualoplysning/undervisning	-
16.c	Prævention	Ikke aktuelt
16.d	Andet	
16.e	Tilsynets bemærkninger	<p><b>Påbud:</b> intet at bemærke</p> <p><b>Anbefalinger og vejledning:</b></p> <p>Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes retningslinier for medarbejdernes håndtering af beboernes seksualitet.</p> <p>Tilsynet anbefaler endvidere, at Lyngdal gør brug af ekstern vejleder.</p>

<b>17</b>	<b>Alkohol/narkotika</b>	
17.a	Information	Intet at bemærke
17.b	Politik for området	Nej
17.c	Andet	Intet at bemærke
17.d	Tilsynets bemærkninger	<p><b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke</p> <p><b>Påbud:</b> Intet at bemærke</p>

<b>18</b>	<b>Børn/unge &amp; Voksne brugere med anden etnisk oprindelse</b>	
18.a	Politik på området	En sådan politik findes ikke på Lyngdal.
18.b	Integration	-
18.c	Forældresamarbejde, tolk	-

18.d	Andet	-
18.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke

<b>19</b>	<b>Medicinigivning og opbevaring</b>	
19.a	Administrativ vejledning vedr. håndtering af medicinopgaver, standarder og lokale vejledninger	Vejledning i medicinhåndtering og medicinigivning på Lyngdal/Lyngen er udleveret til tilsynet.
19.b	Opbevaring	Medicinen opbevares i aflåste skabe i køkkenet i hver boenhed.
19.c	Er reglerne kendte og følges de	Ja
19.d	Andet	-
19.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Ingen. <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke.

<b>20</b>	<b>Brugersikkerhed</b>	
20.a	Eftersyn og vurdering af hjælpemidler og andet materiel, herunder senge, madrasser, samt klemmerisiko ved bevægelige dele	Punktet blev ikke gennemgået ved tilsynet.
20.b	Efterspørgsel på nye hjælpemidler	-
20.c	Andet	-
20.d	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke. <b>Påbud:</b> Ingen.

<b>21</b>	<b>Hygiejne og rengøring</b>	
21.a	Personlig hygiejne, herunder regler og retningslinier, samt årlig vurdering og revision af skriftlige procedurer	Punktet blev ikke gennemgået ved tilsynet.
21.b	Skriftlige procedurer ved sygdom, akut sygdom samt dødsfald.	Der foreligger en handleplan ved dødsfald.
21.c	Smitsomme sygdomme	-
21.d	Brug af engangshandsker	Der arbejdes med engangshandsker.
21.e	Rengøringsplaner	Der er tilknyttet et rengøringsfirma, som varetager den daglige rengøring.

21.f	Andet	Det er oplyst, at den faste rengøringsassistent har været sygemeldt i 3 uger forinden tilsynsbesøget, idet hun har været udsat for et overfald af en beboer og er sygemeldt med en hjernerystelse.
21.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Det forudsættes, at forstander sikre at arbejdsvilkår og sikkerhed er i orden for alle medarbejdere, herunder medarbejdere fra eksternt rengøringsfirma. Det påbydes derfor forstanderen, at sørge herfor, samt at der foreligger skriftlige retningslinier og instruks til rengøringspersonalet, om særlige opmærksomhedspunkter i forhold til enkelte bruger eller andre forhold af sikkerhedsmæssig karakter på arbejdspladsen. <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen.

<b>22</b>	<b>Oplysningsmateriale til nye brugere, børn/unge og pårørende</b>	Punktet blev ikke gennemgået ved tilsynet
22.a	Serviceinformation, hjemmeside o.l.	-
22.b	Oplysninger om internt kommunikationssystem	-
22.c	Oplysning om regler og retningslinier	-
22.d	Andet	-
22.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke.</b> <b>Påbud:</b> Ingen.

<b>23</b>	<b>Samarbejde med forældre / pårørende</b>	
23.a	Forældrebestyrelse / pårønderåd	Det er oplyst at der findes et velfungerende pårønderåd
23.b	Opfølgning på sager fra forældrebestyrelse / pårønderåd	Der forelå dagsorden og referat fra forældre/pårønderådsmøde februar 2008. Et kursus om etik og moral på Kursuscenter Sct. Helene fra forældre og pårørende.
23.c	Tilgængelighed	Punktet blev ikke drøftet ved tilsynet
23.f	Andet	Punktet blev ikke drøftet ved tilsynet
23.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke

<b>24.</b>	<b>Bestyrelsesmøder (selvej-</b>	Ej omfattet af tilsynet
------------	----------------------------------	-------------------------

	<b>de)</b>	
24.a	Referat fra sidste møde	-
24.b	Opfølgning af sager fra bestyrelsesmøder	-
24.c	Tilgængelighed	-
24.d	Andet	-
24.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke. <b>Påbud:</b> Ingen.

<b>25</b>	<b>Intern skole</b>	Ej omfattet af tilsynet
25.a	Godkendelse af undervisningsplaner	-
25.b	Årlig opsamling og rapportering	-
25.c	Samarbejde mellem skole/institution og hjem	-
25.d	Andet	-
25.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke. <b>Påbud:</b> Ingen.

<b>26</b>	<b>Magtanvendelse</b>	
26.a	Antal magtanvendelser siden sidste tilsyn	Der er indberettet 35 magtanvendelser i 2007.
26.b	Skriftlig procedure for opfølgning på magtanvendelser	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <p>Bemærkninger: Lyngdal har udarbejdet en procedure vedrørende papirgangene efter udøvelse af magtanvendelser, men den er ikke opdateret.</p>
26.c	Andet (herunder evt. statistik)	<p>Tilsynet udtrykte overfor ledelsen forundring og bekymring overfor det relativt lave antal magtanvendelser i 2007, når det tages i betragtning at beboerne er karakteriseret ved at være voldelige, voldsomme og grænseoverskridende i deres adfærd.</p> <p>Tilsynet spurgte ind til om det lave antal magtanvendelser er en direkte konsekvens af adfærdsmodifikations-pædagogikken, hvilket ledelsen bekræftede.</p> <p>Tilsynet spurgte ligeledes ind til, om en konsekvens af adfærdsmodifikations-pædagogikken var, at der fandtes vold imellem beboerne indbyrdes. Hertil fik tilsynet ikke en klar</p>

		melding fra forstanderen.
26.d	Tilsynets bemærkninger	<p>Ifølge oplysningerne fra medarbejderne, har der været situationer, hvor personalet enten har undladt at gribe ind hvor det måske synes at have været nødvendigt, eller har overladt beboere alene, sammen med en beboer i affekt. Der henvises her til de foranstående afsnit om den generelle pædagogiske strategi på Lyngdal.</p> <p><b>Påbud:</b> Tilsynet påbyder forstanderen at sikre sig:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ At opdatere medarbejderne på magtanvendelsesbekendtgørelsen,</li> <li>▪ At der udarbejdes en skriftlig procedure på opfølgning af magtanvendelser,</li> <li>▪ At undersøge årsagerne til faldet i antallet af indberettede magtanvendelser, sammenholdt med det oplyste om stigningen i antallet af voldssituationer beboerne i mellem.</li> </ul> <p><b>Anbefalinger og vejledninger:</b> Intet at bemærke.</p>

<b>27</b>	<b>Klagesager</b>	
27.a	De af forvaltningen kendte klager siden sidste tilsyn	Ingen
27.b	De af forvaltningen ukendte klager siden sidste tilsyn	Ingen
27.c	Hvad omhandler de og hvordan er de løst	-
27.d	Procedure for behandling og opfølgning på klager	-
27.e	Andet	
27.f	Tilsynets bemærkninger	<p><b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke.</p> <p><b>Påbud:</b> Ingen.</p>

## PERSONALEFORHOLD OG ARBEJDSMILJØ

	Grundlag	Vurdering
<b>28</b>	<b>Personale</b>	
28.a	Personalesammensætning: Faggrupper, uddannet, ikke-uddannet.	Personalet er sammensat af medarbejdere med forskellig faglig baggrund, som: Socialpædagoger, omsorgsmedhjælpere/servicemedarbejdere, pedel og HK.

28.b	Brug af vikarer	Det kan være vanskeligt at skaffe vikarer ifølge det oplyste.
28.c	Personaleflow.	-
28.d	Arbejdsplaner / arbejdstidstillæggelse	Arbejdsplanlægning og arbejdstidstillæggelse ligger i de etablerede selvstyrende team.
28.e	Stillingsbeskrivelser el. beskrivelse af stillingskategorier	Punktet blev ikke gennemgået ved tilsynet.
28.f	Lokalaftaler	Der er indgået en lokalaftale om fravigelse af 11-timers reglen med de faglige organisationer.
28.g	Andet	-
28.h	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke

<b>29</b>	<b>Personalepolitik</b>	
29.a	Kompetence og ansvarsfordeling	<p>Der arbejdes med den Lærende Organisation og selvstyrende team.</p> <p>Ifølge det udleverede materiale har teamene suverænt ansvaret for at beslutte og gennemføre en række daglige gøremål. Normalt vil det være planlægning og behandlingsplaner, arbejdstidstillæggelse, ferieplanlægning, en række ressourcebeslutninger m.v. Det er også retten til at ansætte nye medarbejdere og vikarer. jf. virksomhedsplan fra 2003.</p> <p>Teamets opgavefærdigheder omfatter selve teamets arbejdsform og generelle problemløsningsfærdigheder. Disse færdigheder omfatter alt fra planlægning til opgaveløsning og teamets evne til at analysere arbejdsprocesser og tage ansvar for en vedvarende forbedring af arbejdsmetoder. jf. virksomhedsplan fra 2003</p> <p>Ledelsesfunktion er ifølge det skrevne materiale opdelt på to stillinger, der hhv. omfatter de økonomiske og administrative områder, kontrol af lønninger, afspadseringsregnskaber, dagpengeskemaer mm. samt bygningsvedligeholdelse, sikkerhed og repræsentation. Den anden stilling omfatter daglig ledelse af Lyngen, varetagelse af de pædagogiske, personalemæssige og indkøbsmæssige områder, tilrettelæggelse af pædagogiske strategier, behandlingsmøder, visualisering, annoncering og ansættelse af personale, uddannelse (intern og ekstern) af personale, supervision, virksomhedskultur, fremstilling af materialer, undervisning mm. jf. virksomhedsplan fra 2003.</p> <p>Der er efter sommeren 2007 sket et forstanderskift, men det oplyses, at man agter at fortsætte politiker og pædagogiske</p>

		strategier uændret. Det er dog samtidigt oplyst, at tidligere dokumentationsmateriale skal opdateres og gennemskrives. Det er overfor tilsynet endvidere oplyst af ledelsen, at en endelig fordeling af arbejdsopgaverne i ledelsesteamet endnu ikke er sket og derfor ikke udmeldt overfor personalet. Det nuværende ledelsesteam har således fungeret i 6 måneder.
29.b	Personalemøder	Det fremgår af virksomhedsplanen, at der holdes en række faste møder således: Morgenmøde alle ugens hverdage, Teammøder hver 2-3 gange pr. måned, Fællesmøder 1 gang pr. måned MED-udvalgsmøder 1 gang i kvartalet Behandlingsmøder 1 gang årligt
29.c	MUS	Der har ikke været afholdt MUS-samtaler i 2007.
29.d	Kursusfordeling	Foregår på MED-møderne og er betinget af behov.
29.e	Supervision	Ifølge det oplyste fra personalerepræsentanterne har de ikke modtaget supervision 2007 ej heller i 2008. Det er oplyst, at det i praksis har været vanskeligt at få supervision fra ledelsesteamet, samt at det på en konkret forespørgsel vedrørende en konfliktsituation mellem to personer, ikke var muligt at få den fornødne konkrete hjælp i situationen fra ledelsen. Hjælpen kunne evt. være givet via supervision eller en coaching fra ledelsen. Konfliktsituationen drejede sig om håndtering af en given beboer på dagbeskæftigelsen.
29.f	Introduktionsforløb for nye medarbejdere	Nye medarbejdere oplæres gennem en følording, hvor de følger en erfaren medarbejder i en dagvagt og i en aftenvagt.
29.g	Problemer i strukturen	Det er af samtlige medarbejderrepræsentanter oplyst, at det er meget vanskeligt at vide hvem i ledelsesteamet, de kan henvende sig til om hvilke problemstillinger. Og i særdeleshed er det vanskeligt for medarbejderne at få faglig sparring på pædagogiske problemstillinger fra nogen i ledelsesteamet.
29.h	Andet	Det fremgår af det skrevne materiale at ”personaleudvikling og uddannelse er en væsentlig faktor på Lyngdal og Lyngen. Uddannelse foregår dels på temadage eller i kursusforløb, enten for hele personalegruppen eller i de enkelte team”. Og endvidere ”Sagssupervision foregår dels med basis i videooptagelser. Fokus er på samspillet og kommunikationen mellem beboere og personalet, herunder registrering af og dokumentation af den givne problemstilling, der skal løses eller afhjælpes.”

		Ifølge ledelsen arbejdes der fortsat med sagssupervision som ovenfor beskrevet, det var imidlertid ikke muligt at få bekræftet dette af medarbejderrepræsentanterne. Medarbejderrepræsentanterne gav overfor tilsynet udtryk for at det i praksis var problematisk med uddannelsesiltag inden for det faglige pædagogiske område.
29.i	Tilsynets bemærkninger	<p>Tilsynet må konkludere, at der ikke er sammenhæng mellem det der står i virksomhedsplanen, ledelsens opfattelse af forholdene og medarbejderrepræsentanternes opfattelse af forholdene på Lyngdal og Lyngen.</p> <p>Under henvisning til at sikre et sundt arbejdsmiljø og under hensyn til botilbudets målgruppe er det vigtigt at nedenstående kommer på plads.</p> <p><b>Påbud:</b> Tilsynet påbyder forstanderen at sikre sig,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ At medarbejderne modtager relevant supervision,</li> <li>▪ At der afholdes MUS-samtaler i organisationen,</li> <li>▪ At der skabes klarhed i ledelsesteamet om fordeling af opgaver samt at den klart udmeldes til personalegruppen og der efterfølgende sker en konsekvent gennemførelse af denne fordeling,</li> <li>▪ At der skabes klarhed i forholdet mellem ledelsesteam og de selvstyrende team, samt at denne klarhed udmøntes konkret,</li> </ul> <p><b>Anbefalinger og vejledninger:</b> Intet at bemærke</p>

<b>30</b>	<b>Sygefraværspolitik</b>	
30.a	Opgørelse over sygdom (statistik)	Sygefraværstatistik blev forelagt. Grøn gruppe havde et højere fravær end de øvrige grupper.
30.b	Politik ved højt fravær	En fraværspolitik er forelagt tilsynet. Af politikken fremgår at den skal evalueres 1 gang årligt ved et MED-udvalgsmøde, det blev ikke drøftet ved tilsynet, hvornår sidste evaluering var foretaget.
30.c	Andet	Intet at bemærke.
30.d	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke

<b>31</b>	<b>Rygepolitik</b>	
31.a	Skriftlig politik	Rygepolitikken er blevet udleveret til tilsynet. Der fremgår ikke en konsekvens af overtrædelse af rygepolitikken.
31.b	Andet	

31.c	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Tilsynet skal vejlede om at ”Lov om røgfri miljøer” tager sigte mod at beskytte medarbejdere for at blive udsat for passiv rygning i arbejdstiden og derfor indeholder et krav om, at rygepolitikker skal indeholde en konsekvens for medarbejdere ved overtrædelse af rygepolitikken.
------	------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>32</b>	<b>Misbrugspolitik</b>	
32.a	Skriftlig politik	Der findes en rusmiddelpolitik.
32.b	Andet	-
32.c	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Intet at bemærke <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke

<b>33</b>	<b>Uddannelsespolitik og kompetenceudvikling</b>	
33.a	Foreligger der en kompetenceudviklingsplan	Der foreligger en kompetenceudviklingsplan fra 2001. Den indeholde en række ”skal” kurser: Adfærdsmodifikation Medicin/psykiatri Neuropsykologi Visualisering Psykisk førstehjælp Førstehjælp Elementær brandøvelse Epilepsi Udviklingshæmmede med demens / alzheimer Psykisk førstehjælp – vold og krisereaktioner
33.b	Interne kurser	Af kompetenceudviklingsplanen fremgår det ligeledes at der arbejdes med ”huskurser”, der skal have en fælles faglig interesse.
33.c	Eksterne kurser	Det blev oplyst overfor tilsynet, at eksterne kurser ikke aktuelt bliver brugt.
33.d	Skriftlig formuleret uddannelses krav og forventninger til praktikanter	Lyngdal har ikke beskrevet uddannelseskrav og forventninger til pædagogstuderende.
33.e	Andet (evt. fokus på etniske forhold)	Tilsynet er ikke klar over om kompetenceudviklingsplanen i praksis efterleves som beskrevet.
33.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Påbud:</b> Ingen. <b>Anbefalinger og vejledning:</b> Tilsynet skal anbefale, at uddannelsespolitikken og kompetenceudviklingen opdateres og relateres den nuværende dagligdag på Lyngdal og Lyngen.

		<p>I forbindelse med den nye bekendtgørelse (gældende fra 1. januar 2008) om praktikuddannelse for pædagogstuderende, skal praktikstederne udarbejde en egentlig uddannelsesplan for praktikken, hvori progressionen i uddannelsen er sikret, og specialiseringsmulighederne er beskrevet.</p> <p>Tilsynet anbefaler derfor, at der snarest udarbejdes en sådan uddannelsesplan for de studerendes gennemførelse af praktikker på Lyngdal.</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>34</b>	<b>APV</b>	
34.a	Hvornår er sidste APV gennemført og hvordan følges op på denne	<p>Ledelsen oplyste, at IPL systemet i forbindelse med overgang til ny server forsvandt fra botilbudets computere.</p> <p>Der forelå ikke en aktuel skriftlig APV, som kunne forelægges tilsynet.</p>
34.b	Fysisk arbejdsmiljø, herunder: Eftersyn og vurdering af hjælpemidler og andet materiel, herunder lifte, særligt indrettede badeforhold, samt klemmerisiko ved bevægelige dele	<p>Fra ledelsens side blev det oplyst, at det i beboernes badeværelser var vanskeligt at arbejde med to hjælpere eller med evt, et liftsystem. Det betød, at eventuelle kørestolsbrugere ikke ville kunne anvende badeværelserne.</p>
34.c	Efterspørgsel på nye hjælpemidler	-
34.d	Psykisk arbejdsmiljø	<p>Fra personalerepræsentanternes side blev der udtrykt stor frustration og bekymring omkring sikkerheden for personalet ved arbejdet på dagbeskæftigelsen Lyngen og omkring transporten i busserne, når personalet kører alene med beboerne.</p> <p>Der blev ligeledes udtrykt frustration over, at det ikke er muligt at få en relevant supervision eller få en relevant faglig sparring for personalet.</p> <p>Personalerepræsentanterne udtrykte ligeledes bekymring for at der er kollegaer, som har sygemeldt sig på grund af det psykiske arbejdsmiljø.</p>
34.e	Arbejdsulykker	-
34.f	Andet	<p>Fra medarbejderrepræsentanternes side blev det oplyst, at torsdag den 28.februar 2008, sygemeldte en medarbejder sig p.g.a. det psykiske arbejdsmiljø i dagbeskæftigelsen.</p>
34.g	Tilsynets bemærkninger	<p><b>Påbud:</b> Tilsynet påbyder forstanderen at sikre, at APV-arbejdet opstartes straks.</p> <p><b>Anbefalinger og vejledning:</b> Intet at bemærke.</p>

<b>35</b>	<b>MED-arbejde</b>	
35.a	Struktur	<input type="checkbox"/> Enstrenget <input type="checkbox"/> Tostrenget Bemærkninger: MED-udvalgsmøderne afholdes hvert kvartal
35.b	Hvordan vægtes arbejdsmiljø og sikkerhedsarbejdet i MED-udvalget	Der er såvel sikkerheds- som tillidsrepræsentanter repræsenteret i MED-udvalget.
35.c	Andet	Det er oplyst af medarbejderrepræsentanterne, at den omlægning af dagbeskæftigelsen Lyngen, som er blevet gennemført pr. 1. januar 2008, ikke har været forelagt MED-udvalget forinden gennemførelse.
35.d	Tilsynets bemærkninger	<p>Med baggrund i ovenstående oplysninger og i rapporten generelt, er det tilsynets vurdering, at der fra A-siden i MED-udvalget ikke er klarhed over hvilke forhold, der skal eller kan tages op til drøftelse i MED-udvalget.</p> <p><b>Påbud:</b> Tilsynet påbyder forstanderen at sikre sig:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ At Regionens MED-aftale er forstanderen bekendt,</li> <li>▪ At bestemmelserne i MED-aftalen og Arbejdsmiljø-aftalen overholdes,</li> <li>▪ At såvel ledelse som medarbejdere, i denne sammenhæng, får relevant uddannelse.</li> </ul> <p><b>Anbefalinger og vejledninger:</b> Intet at bemærke.</p>