

Tilsyn 2008

Regionsgården
Blok E-stuen
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Dato: 9. oktober 2008

Institutionens navn: Boligerne Gl. Lyngvej
Gl. Lyngvej 39 B
3450 Allerød

Fagafdeling: Region Hovedstaden - Handicap

Dato for tilsyn: 22. maj 2008

Institutionen repræsenteret ved: Forstander Søren Kjær, MED-rep. Bodil Knudsen og
Kirsten Kaspersen

Tilsynet foretaget af: Dorrit Brandt og Bjarne Spanggaard

Tilsynets samlede vurdering

Der var god overensstemmelse mellem ledelse og medarbejdere, og tilsynet fik indtryk af en engageret medarbejderstab. Gl. Lyngvej er et velfungerende tilbud med medarbejdere, der kan formulere værdier, metoder og arbejdsgange. Gl. Lyngvejs sparsomme skriftlighed på nogle områder understøtter ikke det ellers så gode generelle indtryk. Samarbejdet med forældre og pårørende er fint, både det formelle og det uformelle.

Gl. Lyngvej fremtræder i øvrigt pæn, ren og ryddelig. Vedligeholdelsen er god og pladsen synes at være godt udnyttet og velindrettet.

Sikkerheden for beboere, brugere og personale er i orden

Anbefalinger og vejledning:

Fysiske rammer:

Ingen.

Organisation, drift og forretningsgange:

Ingen

Pædagogisk praksis og brugerindflydelse:

1 magtanvendelse.

Personaleforhold og arbejdsmiljø:

1 kompetence- og ansvarsfordeling

1 MUS-samtaler

Påbud: Ingen.

Fysiske rammer		
	Grundlag	Vurdering
1	Institutionens fysiske beliggenhed	
1.a	Udendørs fysiske rammer	Gl. Lyngvej er beliggende i et villakvarter midt i Allerød, tæt på byen, skov og station. Huset er et et-planshus, der er taget i brug 1. marts 1999. Der er en stor fælles gårdhave, græsareal samt p-pladser. Hver lejlighed har en lille terrasse/have.
1.b	Indretning	Der er 12 lejligheder på hver 40 m ² , og til hver lejlighed er der indregnet ca. 24 m ² fællesareal. Fællesarealerne består af en opholdsstue og køkken (med hæve/sænke bordplade), samt bryggers med vaskefaciliteter. Hver lejlighed indeholder stue, soveværelse, tekøkken og badeværelse. Der er en vis fleksibilitet i indretningen af lejligheden, idet væggen mellem soveværelse og stue er flytbar, hvilket er en fordel i forhold til brugere, der kræver brug af hjælpemidler. Selv om badeværelserne er store, er der ikke megen plads i forhold til brugere, hvor det i forhold til arbejdstilsynets miljøkrav er påkrævet at benytte badebåre.
1.c	Udnyttelse af fysiske rammer	Tilsynet vurderer, at indretningen af de enkelte lejligheder og fællesrummene er fine. Der er god plads i boligen og i fællesrummene. Dog konstateres det, at man ikke har tilgodeset, at botilbuddet også er en arbejdsplads, så der er ikke afsat rum til medarbejderne ud over lederens kontorfaciliteter. Det medfører, at det har været nødvendigt, at oprette små områder i fællesrummene til medarbejdernes arbejdsplads.
1.d	Sikring af flugtveje	Flugtvejene er i orden, idet der er udgang fra alle boliger til et lille haveområde. Der er indgang til de enkelte bogrupper fra det fælles gårdrum.
1.e	Alarmer	Der er både røg- og varme detektorer i huset. Aktuelt er der problemer med en røgalarm, der udløses i en af gruppernes køkken under kostforberedelsen. Man afventer p. t. en løsning på dette problem. Alarmerne er tjekket den 15. september 2007.
1.f	Andet	
1.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

2	Bygningssyn	
2.a	Seneste bygningssyn	DAB ejer bygningerne og dermed er det dem, der forestår en årlig gennemgang.
2.b	Nuværende/planlagte ombygninger	-
2.c	Planlagt vedligeholdelse	DAB står for vedligeholdelsen, herunder af fast inventar (køleskabe, opvaskemaskiner o.l.).
2.d	Andet (Evt anden offentlig myndigheds tilsyn, rapporter e.l.	Gl. Lyngvejs leder oplever, at det er et problem, at man ved opførslen af byggeriet alene har ”tænkt” i egne boliger, idet der mangler faciliteter til medarbejderne.
2.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

3	Brand og beredskab	
3.a	Beredskabsplan	Der er en beredskabsplan, der er udarbejdet i samarbejde med Falck. Planen er opdateret august 2007. Det er ligeledes Falck der har tilsynet med brandmateriel.
3.b	Evakueringsplan / øvelse og information til nyansatte	Gl. Lyngvej har gennemført evakueringsøvelse i efteråret 2007.
3.c	Bandtilsyn	Der har været brandtilsyn forår 2007. Der var her henstilling om få ændringer, som var på plads og godkendt sep. 2007.
3.d	Brandøvelse	Der har været afholdt brandøvelse i oktober 2007, hvor samtlige personaler deltog, og der vil blive afholdt brandøvelse igen til efteråret. Beboerne deltog ikke, men en del af medarbejderne ”spillede” beboere, så man på den måde kunne få en rimelig realistisk øvelse.
3.e	Førstehjælp	Det fremgår af APV-en, at førstehjælp er et fokuspunkt, og det vil blive prioriteret i 2008.
3.f	Andet	På Gl. Lyngvej gør man meget ud af sikkerheden, bl.a. ved at sikre at alle flugtveje er frie.
3.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

4	Levnedsmiddelkontrol	
4.a	Seneste kontrolbesøg og resultatet heraf	Der har aldrig været kontrolbesøg.
4.d	Andet	Personalet er meget fokuserede på at sikre en høj hygiejnestandard. BST kunne for 3 år siden konstatere, at der ikke kunne gøres mere på dette område.
4.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

ORGANISATION, DRIFT OG FORRETNINGSGANGE

	Grundlag	Vurdering
5	Drifts- og udviklingsaftale	
5.a	Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale	Er indgået med Region Hovedstaden – Handicap for 2008.
5.b	Udviklingstendenser	-
5.c	Projekter	-
5.d	Andet	Gl. Lyngevej forventes overtaget af Allerød Kommune i 2010.
5.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

6	Institutionens økonomi	
6.a	Aktuelt forbrug	Ikke drøftet på tilsynsbesøget.
6.b	Andet	
6.c	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: - Påbud: -

7	Forretningsgange i.f.m. institutionens økonomi	
7.a	Hvem administrerer institutionens økonomi	Lederen er den ansvarlige for administration af Gl. Lyngvejs økonomi, og den administrative medarbejder står for bogføringen.
7.b	Kasse og regnskabsregulativ	Regulativet overholdes.
7.c	Bestyrelsens godkendelse af budget og regnskab (selvejende)	Ikke relevant for Gl. Lyngvej.
7.d	Plan for økonomistyring i institutionen (intern & ekstern)	Ok. Udlagt til grupperne.
7.e	Andet	-
7.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

PÆDAGOGISK PRAKSIS OG BRUGERINDFLYDELSE

	Grundlag	Vurdering
8	Brugersammensætning	
8.a	Antal indskrevne	Der bor 12 voksne på Gl. Lyngvej. Huset er delt op i 3 grupper med 4 beboere i hver.
8.b	Alder	Beboerne er fra ca. 22 år til ca. 42 år. Størstedelen er omkring 30 års alderen.
8.c	Målgruppe og kerneydelse	<p>Botilbudet er et tilbud iht. Lov om Social Service § 108. Botilbudet er indrettet til personer med fysiske handicap f.eks. kørestolsbrugere.</p> <p>Målgruppen er voksne mennesker med varigt nedsatte fysisk/psykisk funktionsevner. Som hovedregel skal funktionsnedsættelserne medføre behov for personale om natten.</p> <p>I to af grupperne bor psykisk udviklingshæmmede beboere med eller uden fysisk nedsatte funktionsevner.</p> <p>I den tredje gruppe er beboerne med moderat nedsat intellektuel funktion og med gennemgribende udviklingsforstyrrelser indenfor autismspektret.</p> <p>Derudover er der indgået en aftale med Allerød Kommune om hjemmevejledning og støtte til personer, med autismspektrumforstyrrelser o.l. diagnoser, i egen bolig eller bofællesskab.</p>
8.d	Overensstemmelse mellem institutionens tilbud i forhold til nuværende/kommende målgruppe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bemærkninger: Den nuværende beboergruppe kan ikke rumme mennesker med voldsom udadrettet adfærd.
8.e	Andet	Netværk for personer med autisme i egen bolig.
8.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

9	Nedskrevet målsætning	
9.a	Overordnet målsætning	<p>Boligerne Gl. Lyngvej's formål er at være et hjem, hvor tryghed, trivsel og glæde er grundlaget.</p> <p>Der skal være mulighed for udfordringer og udvikling, og plads til den enkelte lever sit liv på egne præmisser, så størst mulig livskvalitet opnås.</p> <p>Der lægges stor vægt på, at beboerne har så stor indflydelse og selvbestemmelse som muligt.</p>
9.b	Pædagogisk målsætning	Gl. Lyngvej er primært et bosted/hjem og ikke et behand-

		lingstilbud. I pædagogisk støtte og handleplan opsættes mål, som er afgørende for den socialpædagogiske praksis, der tilbydes. Skønner pædagogerne, at der ud over det socialpædagogiske tilbud er brug for psykolog, psykiater eller anden specialviden, søges det udefra.
9.c	Målsætning for afdelingerne/grupper	-
9.d	Hvordan praktiseres målsætningerne	Fra Gl. Lyngvej's værdigrundlag/livssyn fremgår det at: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vi skal søge normalisering i det omfang, det kommer den enkelte til gode og er nødvendig for at fungere med sine omgivelser, men frem for alt skal vi fremme, lette og hjælpe den enkelte til at leve sit liv på egne præmisser. ▪ Her er plads til at være anderledes. ▪ Vi lægger stor vægt på, at Boligerne Gl. Lyngvej er et hjem. Det betyder, at deltagelse i madlavning, rengøring, se fjernsyn, spille spil, tøjvask m. v. er en del af hverdagens aktiviteter, hvor ikke mindst måltidet er en vigtig del af hverdagen.
9.e	Andet	
9.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

10	Barn/ung/voksen	
10.a	Hvordan er barnets tilknytning til de voksne organiseret.	Beboernes tilknytning til personalet forholder sig forskelligt i grupperne. I en af grupperne har man indført en tovholderfunktion. I de øvrige grupper arbejdes der ud fra en teamtankegang, hvor der internt er en fordeling af opgaverne i forhold til den enkelte beboer.
10.b	Deltager barnet i praktiske opgaver	Beboerne deltager i det omfang deres funktionsniveau tillader det, og hvor det efter personalet giver en mening for dem at deltage.
10.c	Har børnene faste pligter	Der er ikke faste pligter for beboerne.
10.d	Børnemøder / ungemøder	Der afholdes alene møder i gruppen, hvor der bor autister. I de to andre grupper inddrages beboerne individuelt.
10.e	Medindflydelse	Beboerne skal i videst muligt omfang være selvbestemmende om deres situation, - påvirke deres omgivelser og forvalte eget liv.
10.f	Samtale med barn/ung	-
10.g	Andet	-
10.h	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

11	Forretningsgang vedr. brugernes økonomi BØRN & UNGE	Ikke relevant for dette tilbud.
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	Anbefalinger og vejledning: - Påbud: -

12	Forretningsgang vedr. brugernes økonomi VOKSNE	
12.a	Er der udarbejdet skriftlige retningslinier/procedure for håndtering af beboermidler	Der er udarbejdet retningslinjer. På Gl. Lyngesvej har det traditionelt været forældrene, der har styret den enkelte beboers økonomi. Til trods for dette, er der kun en enkelt, der har værgemål på nuværende tidspunkt.
12.b	Har brugerne kendskab til disse retningslinier/procedure og følges de	Der laves økonomiaftaler for den enkelte beboer hvert år. Personalet er behjælpeligt i økonomiske gøremål i det omfang, det aftales i økonomiaftalen.
12.c	Anden udbetaling til brugerne	-
12.d	Ansvarsfordeling vedr. administration og regnskab	-
12.e	Beboerbetaling for kost, rengøring, aktiviteter, etc.	Foregår via EKJ.
12.f	Andet (eks. revision)	-
12.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

13	Behandlingsplaner / handleplaner	
13.a	Har alle en behandlingsplan/handleplan for de over 18 årige	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bemærkninger: Der er i det indsendte materiale fremlagt eksempel på en handleplan, samt fremlagt udkast til ny støtte og handleplan. Alle beboere har en aktuell handleplan, der er udfærdiget i enten 2007 eller 2008.

13.b	Referat fra behandlingsmøder / konferencer vedr. barn/ung	Der er i det fremsendte materiale fremlagt eksempel på referat af et handleplansmøde.
13.c	Løbende justering af planerne	Handleplanen revideres hver 18. måned.
13.d	Andet	-
13.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

14	Aktivitetstilbud	
14.a	Generelt om dagligdagen	Beboerne er i dagtilbud på hverdage. I fritiden deltager beboerne i diverse aktiviteter i det omfang deres ressourcer tillader det.
14.b	Formål og tilrettelæggelse af aktiviteter	-
14.c	Eksterne aktiviteter	Personalet ledsager til fritidsaktiviteter i det omfang ressourcerne tillader det. Beboerne tilbydes bl.a. én ferie om året med dækning af personalelønudgiften i op til 7 dage.
14.d	Tvungen/frivillig deltagelse	-
14.e	Andet	-
14.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

15	Kostpolitik	
15.a	Er der en kostpolitik	Der er ikke en egentlig nedskrevet kostpolitik, men der er en fælles beslutning om, at der i alle grupper tages udgangspunkt i, at kosten er mest mulig ernæringsrigtig og sund.
15.b	Tilberedning centralt/lokalt	Al mad tilberedes i de enkelte grupper. Beboerne deltager ud fra den enkeltes ressourcer, og der tages samtidig hensyn til hygiejnen.
15.c	Kostplan	I hver enkelt gruppe har man en ugeplan. I gruppen med beboere med autisme er det fortrinsvis beboerne, der bestemmer, hvad der skal stå på menuen.
15.d	Brugers indflydelse og medvirken	Der tages i vid udstrækning hensyn til, hvad beboerne kan lide.
15.e	Andet	-
15.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

16	Seksualitet	
16.a	Regler og retningslinier	Der er ikke nedskrevne regler.

16.b	Seksualoplysning/undervisning	Gl. Lyngvej oplyser, at 2 af beboerne har en afvigende seksualitet, og man har derfor henvendt sig til VISO, hvorfra der ydes ekstern supervision.
16.c	Prævention	-
16.d	Andet	-
16.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

17	Alkohol/narkotika	
17.a	Information	-
17.b	Politik for området	Der er en aftalt praksis for én af grupperne, hvor der er en beboer, der har svært ved at administrere indtag af alkohol. I denne gruppe må der kun indtages alkohol i fællesrummet, og kun fredag og lørdag.
17.c	Andet	-
17.d	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

18	Børn/unge & Voksne brugere med anden etnisk oprindelse	Er ikke aktuelt relevant for tilbuddet.
18.a	Politik på området	-
18.b	Integration	-
18.c	Forældresamarbejde, tolk	-
18.d	Andet	-
18.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: - Påbud: -

19	Medicinigivning og opbevaring	
19.a	Administrativ vejledning vedr. håndtering af medicinopgaver, standarder og lokale vejledninger	Der er ikke en skriftlig procedure for medicinbehandling. I de enkelte grupper er det beskrevet, hvordan der gives medicin, samt procedure for optælling. Gl. Lyngvej er ved at få implementeret EKJ og i denne forbindelse vil den foreliggende vejledning for medicinbehandling blive implementeret.
19.b	Opbevaring	Medicinen opbevares i aflåste skabe i grupperne, samt i køleskabet, hvor denne medicin er i aflåst boks.
19.c	Er reglerne kendte og følges de	Alle har kendskab til reglerne, som følges.
19.d	Andet	-
19.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke.

		Påbud: Ingen.
--	--	----------------------

20	Brugersikkerhed	
20.a	Eftersyn og vurdering af hjælpemidler og andet materiel, herunder senge, madrasser, samt klemmerisiko ved bevægelige dele	Gl. Lyngvej oplyser, at Allerød Kommune foretager et årligt eftersyn.
20.b	Efterspørgsel på nye hjælpemidler	Lederen oplyser, at hjælpemidler bevilges af Allerød Kommune, og man får generelt tildelt de hjælpemidler, som den enkelte beboere har brug for.
20.c	Andet	-
20.d	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

21	Hygiejne og rengøring	
21.a	Personlig hygiejne, herunder regler og retningslinier, samt årlig vurdering og revision af skriftlige procedurer	Personalet er meget opmærksomme på at opretholde en god hygiejnestandard. For den enkelte beboer bliver der nedskrevet procedurer, hvis der er specielle forhold omkring hygiejnen. Procedurerne kan læses i en vikarmappe, da det specielt er nye medarbejdere, der har behov for disse informationer.
21.b	Skriftlige procedurer ved sygdom, akut sygdom samt dødsfald.	Der er ikke generelle skriftlige procedurer, men når emnet er relevant drøftes det på personalemøderne, og det vil også fremgå af den enkeltes støtte- og handleplan.
21.c	Smitsomme sygdomme	Der er procedurer, men de er ikke nedskrevet.
21.d	Brug af engangshandsker	Man er meget bevidste om brugen af engangshandsker.
21.e	Rengøringsplaner	Rengøringsplaner forefindes. Det er personalet selv, der foretager rengøringsopgaven. Selv om det er et fællesanliggende, så udføres en del af rengøringen af hensigtsmæssige årsager af nattevagten.
21.f	Andet	-
21.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

22	Oplysningsmateriale til nye brugere, børn/unge og pårørende	
22.a	Serviceinformation, hjemmeside o.l.	Der er for nuværende ikke oprettet en hjemmeside, men der samarbejdes p. t. med "click-a-site" om en oprettelse.
22.b	Oplysninger om internt kom-	Den interne information foregår via et "postbakke" system

	munikationssystem	i de enkelte grupper. Forstanderen oplyser, at der først indenfor det sidste år er oprettet IT i grupperne.
22.c	Oplysning om regler og retningslinier	-
22.d	Andet	De pårørende har tæt kontakt til botilbuddet. Flere forældre kommer næsten dagligt på besøg.
22.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

23	Samarbejde med forældre / pårørende	
23.a	Forældrebestyrelse / pårønderåd	Der er et pårønderåd, hvor til der vælges medlemmer 1 gang årligt. Pårønderådet, der er defineret som en dialoggruppe, mødes 4 gange årligt.
23.b	Opfølgning på sager fra forældrebestyrelse / pårønderåd	-
23.c	Tilgængelighed	Referaterne fra dialoggruppen (pårønderådet) fungerer som nyhedsbreve til den samlede pårørendegruppe.
23.f	Andet	Tilgængeligheden er god – mange forældre kommer næsten dagligt, og de har stor indflydelse i forhold til den enkelte beboer.
23.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

24.	Bestyrelsesmøder (selvejende)	Ikke aktuelt for Gl. Lyngvej.
24.a	Referat fra sidste møde	-
24.b	Opfølgning af sager fra bestyrelsesmøder	-
24.c	Tilgængelighed	-
24.d	Andet	-
24.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: - Påbud: -

25	Intern skole	Er ikke relevant for tilbuddet.
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	Anbefalinger og vejledning: - Påbud: -

26	Magtanvendelse	
26.a	Antal magtanvendelser siden sidste tilsyn	Der har været én enkelt magtanvendelse i 2007.
26.b	Skriftlig procedure for opfølgning på magtanvendelser	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bemærkninger: Det er tilsynets vurdering, at tilbuddet skal have skriftlighed omkring magtanvendelsesforhold.
26.c	Andet (herunder evt. statistik)	Der føres ingen statistik.
26.d	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Tilsynet anbefaler, at Gl. Lyngevej udarbejder skriftlige procedurer for indberetning af magtanvendelser, herunder retningslinjer for efterbehandling af konkrete episoder. Påbud: Ingen.

27	Klagesager	
27.a	De af forvaltningen kendte klager siden sidste tilsyn	Der har ikke været klager i 2007 og 2008.
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	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

PERSONALEFORHOLD OG ARBEJDSMILJØ

	Grundlag	Vurdering
28	Personale	
28.a	Personalesammensætning: Faggrupper, uddannet, ikke-uddannet.	Der er aktuelt ansat 10 medarbejdere med pædagoguddannelse, 9 med blandede uddannelser, heraf 2 nattevagter. I netværket er der aktuelt ansat en social- og sundhedsassistent og en pædagog.

28.b	Brug af vikarer	Der er aktuelt ansat 10-12 vikarer. Behovet for vikarer er stort i og med, at de små grupper fordrer vikardækning, så snart der er sygdom eller ferie. Det oplyses, at det er vanskeligt at overholde regelsættet om timefastsættelse for vikarer, idet nogle (og gerne gode) vikarer ønsker flere timer end reglerne tilsiger.
28.c	Personaleflow.	Der er en nogenlunde stabil personalegruppe med undtagelse af gruppen med beboere med autisme, hvor der har været personaleproblemer med efterfølgende opsigelser. Udskiftningen har været så stor, så der næsten er tale om en helt ny personalegruppe.
28.d	Arbejdsplaner / arbejdstidstillæggelse	Forstander har beskrevet de overordnede rammer for arbejdsplanerne, men den aktuelle arbejdstidstillæggelse er udlagt til de enkelte grupper.
28.e	Stillingsbeskrivelser el. beskrivelse af stillingskategorier	Der foreligger ikke egentlige stillings- eller funktionsbeskrivelser. Det overvejes i MED-sammenhæng at udfærdige udkast til sådanne.
28.f	Lokalaftaler	Der er lokalaftaler på forskellige områder. Disse er beskrevet af forstander og TR, og de er efterfølgende godkendt af MED.
28.g	Andet	-
28.h	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Tilsynet skal indskærpe, at reglerne for vikaransættelser skal overholdes. Påbud: Ingen.

29	Personalepolitik	
29.a	Kompetence og ansvarsfordeling	Der er ikke udfærdiget en skriftlig kompetence- og ansvarsfordeling.
29.b	Personalemøder	Hver 4. uge er der fællesmøder, hvor der gives informationer af fælles interesse, herunder nyt fra TR, sikkerhedsgruppen, nyt fra de tre grupper samt ”nabohjælp”, der er ensbetydende med, at man arbejder på tværs af grupperne ved behov herfor. Teamene har heldagsmøder hver 4. uge. Der er tale om pædagogiske møder, hvor der planlægges, og hvor den interne og eksterne supervision finder sted.
29.c	MUS	Forstanderen oplyser, at han ikke helt har overholdt de årlige MUS, idet han ikke har været tilfreds med det nuværende koncept. Der er et ønske om et nyt indhold i samtalerne, der kan give en mere aktiv dialog.
29.d	Kursusfordeling	Der er ikke udmeldt et fast beløb, men de to medarbejderrepræsentanter oplyser, at der ikke er problemer med at få opfyldt kursus ønsker.
29.e	Supervision	Medarbejderne oplever, at de altid får den supervision, der er

		<p>behov for, og det gælder både den supervision, der er rettet mod dem selv samt den supervision, der er rettet mod beboerne.</p> <p>Der er tale om situationsbestemt supervision.</p>
29.f	Introduktionsforløb for nye medarbejdere	Ved nyansættelser er der indført en ”følording” i alle grupper, hvilket betyder, at den nyansatte tilknyttes en medarbejder i dennes tjenesteplan de første 14 dage.
29.g	Problemer i strukturen	Forstander og medarbejderrepræsentanterne giver samstemmende udtryk for, at grupperne er for små, og dette gør tilbuddet sårbar, specielt ved længerevarende sygdom. Der er af den grund også en del alene arbejde.
29.h	Andet	-
29.i	Tilsynets bemærkninger	<p>Det er tilsynets vurdering, at der bør foreligge en skriftlig kompetence- og ansvarsfordeling.</p> <p>Det er ligeledes tilsynets vurdering, at Gl. Lyngevej skal følge reglerne om MUS-samtaler.</p> <p>Anbefalinger og vejledning: Det anbefales derfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ At lederen udfærdiger en kompetence- og ansvarsfordeling i tilbuddet. ▪ At lederen gennemfører alle MUS-samtaler inden årets udgang. <p>Påbud: Ingen.</p>

30	Sygefraværspolitik	
30.a	Opgørelse over sygdom (statistik)	<p>Der er ikke fremsendt en statistik over sygdom på Gl. Lyngevej.</p> <p>Lederens vurdering er, at der ikke er et højt sygefravær. Der er ikke konstateret et bestemt fraværsmønster, men man er som ovenfor nævnt meget sårbar, når der er sygdom, specielt længerevarende sygdom.</p> <p>Tilsynet har efterfølgende fået oplyst fra centralt sted, at der i 2007 var et samlet sygefravær på 6,9%, heraf var korttidsfraværet på 4%.</p> <p>Tilsynet skal bede om lederens bemærkninger i forhold til denne oplysning.</p>
30.b	Politik ved højt fravær	<p>Tilbuddet har en sygefraværspolitik.</p> <p>Hvis personaler er meget syge, er der fokus på dette, således at man prøver at finde frem til årsagssammenhænge.</p>
30.c	Andet	-
30.d	Tilsynets bemærkninger	<p>Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke.</p> <p>Påbud: Ingen.</p>

31	Rygepolitik	
31.a	Skriftlig politik	Der er en skriftlig politik, der er opdateret efter de gældende regler.
31.b	Andet	-
31.c	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

32	Misbrugspolitik	
32.a	Skriftlig politik	Der foreligger en skriftlig politik vedrørende rusmidler.
32.b	Andet	-
32.c	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

33	Uddannelsespolitik og kompetenceudvikling	
33.a	Foreligger der en kompetenceudviklingsplan	Der er ingen skriftlig politik på området. Gl. Lyngvej har en praksis der retter sig både mod både individuelle og fælles kurser.
33.b	Interne kurser	-
33.c	Eksterne kurser	-
33.d	Skriftlig formuleret uddannelses krav og forventninger til praktikanter	Gl. Lyngvej modtager ikke praktikanter.
33.e	Andet (evt. fokus på etniske forhold)	-
33.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

34	APV	
34.a	Hvornår er sidste APV gennemført og hvordan følges op på denne	Sidste APV er gennemført i oktober 2007. Der er planer om en ny screening i efteråret 2008 med udgangspunkt i det ”gamle” materiale, hvor det forventes, at alle områder, både i forhold til de fysiske og de psykiske arbejdsmiljøproblemer er løst.
34.b	Fysisk arbejdsmiljø, herunder: Eftersyn og vurdering af hjælpemidler og andet materiel, herunder lifte, særligt indrettede badeforhold, samt	Der er i APV-ens handleplan nævnt en række problemer, hvor det oplyses af forstander, at der er fulgt op på stort set alle områder.

	klemmerisiko ved bevægelige dele	
34.c	Efterspørgsel på nye hjælpemidler	Ingen.
34.d	Psykisk arbejdsmiljø	Se 34.b
34.e	Arbejdsulykker	Lederen oplyser, at der ikke har været arbejdsulykker i 2007 og 2008.
34.f	Andet	På Gl. Lyngvej er der flere ansatte, der har gennemgået sikkerhedsuddannelsen, og en enkelt ansat har endvidere en uddannelse som forflytningsvejleder.
34.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.

35	MED-arbejde	
35.a	Struktur	<input type="checkbox"/> Enstrengt <input type="checkbox"/> Tostrengt Bemærkninger:
35.b	Hvordan vægtes arbejdsmiljø og sikkerhedsarbejdet i MED-udvalget	Gl. Lyngvej vægter sikkerhedsarbejdet højt, og det er et fast punkt på MED-udvalgsmøderne.
35.c	Andet	-
35.d	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Intet at bemærke. Påbud: Ingen.