



Handleplan for opfølgning på tilsynsrapport

Tilbuddets navn
CAS 4
Drifts- og udviklingskontor for "..."/ Mål- og rammekontor for "..."
DU Handicap
Dato for handleplan:
27. januar 2012
Baggrund for handleplan samt formål:
Hovedkonklusioner og anbefalinger fremført i tilsynsrapport udarbejdet på baggrund af uanmeldt tilsyn d. 30. december 2011

Problemstilling nr. 1
Problem:
Ledelsesreferencer.
Tilsynet finder, at det er uigennemskueligt og ustruktureret, hvordan organisationen og den ledelsesmæssige reference fungerer. Ikke indtryk af samarbejde på tværs.
Handling:
Ny Botilbudsleder tiltrådt d. 1. januar 2012. CAS 4 lægges ind under CAS 2. Organisationsændring er planlagt og gennemføres med det formål bl.a. at skabe større gennemskuelighed og sammenhæng i de skærmede enheder. Bostedet CAS 2 vil fremover bestå af følgende afdelinger: CAS 2, 1. Sal – en afdelingsleder (5 beboere) CAS 2, 2. Sal – en afdelingsleder (6 beboere) CAS 2, Solistboliger Stuen + 1. Sal /2 teamgrupper – en afdelingsleder (6 beboere) (= benævnt skærmede) CAS 2, projektet – koordinator (refererer direkte til Botilbudsleder) (projektet p.t. ikke varigt – 2 beboere)
Personalemøder, temadage, kompetenceudvikling og arbejdstidsplanlægning planlægges og gennemføres med henblik på at samle de nye afdelinger, styrke ledelsesreferencer og samtidigt styrke samarbejde på tværs.

Tidsplan:

Ny Organisation pr. 1. januar 2012, med ændringer i tidligere CAS 4 pr. 1. februar 2012.

Overlap mellem ledere på skærmede enheder gennem februar 2012.

1. marts 2012 ikrafttrædelse endelig organisationsplan.

Implementering af nye strukturer for personalemøder, samarbejdsrelationer og vagtplansdækning forventes gennemført pr. 1. juli 2012.

For at styrke ovenstående er der i en periode over ca. 2 måneder 080212 – 180412 planlagt et forløb med organisations-supervision, herunder bl.a. medarbejderens ansvar, forventninger til selvledelse, produktivitet og kollegial kommunikation for samarbejdet - med primært fokus på faglighed, samarbejde og kommunikation.

Problemstilling nr. 2**Problem:****Dokumentation****Handling:**

Den skriftlige dokumentation, herunder baggrundsbeskrivelser, pædagogiske handleplaner, metodebeskrivelser og samværsbeskrivelser gennemgås, så alt er ajourført, kendt af og tilgængeligt for alle medarbejdere. En del dokumentation er på plads, men der gennemføres en kontrol og kvalitetssikring, så alt er ajour.

Sker i samarbejde med Udviklingsafdelingen i CAS.

Tidsplan:

Dokumentation er ajourført 1. juli 2012.

Problemstilling nr. 3**Problem:**

Trivsel og støtte

Tilsynet finder, at det er vanskeligt, at vurdere trivsel og den mere konkrete hjælp og støtte i de skærmede enheder.

Handling:

Jf. ovenstående i relation til dokumentation og organisations-supervision. Derudover gennemføres et uddannelsesforløb for samtlige medarbejdere, hvor der bl.a. sættes fokus på handicapforståelse, etik og

værdier i det pædagogiske arbejde, konflikthåndtering m.m. samt kvalitet i den pædagogiske dokumentation.

Tidsplan:

Uddannelsesforløb gennemføres i marts 2012.
Dokumentation ajourført 1. juli 2012.

Problemstilling nr. 4

Problem:

Medicinhåndtering

Handling:

D. 19. december 2012 var der medicinfagligt tilsyn af medicinhåndtering ved Embedslægeinstitutionen. Der var 2 anmærkninger, herunder en optællingsfejl – og ellers ingen bemærkninger. Hele medicinhåndteringen i det tidligere CAS 4, nu CAS 2, vil blive grundigt gennemgået, så Bostedet er opdateret og sikker på at efterleve reglerne for området.

Tidsplan:

Opdatering vil være gennemført 1. marts 2012, herunder udarbejdelse af lokale instrukser for CAS 2.

Eventuelle aftaler i forhold til handleplanen:

Eventuelle bemærkninger til tilsynsrapporten:

Ny ledelse er tiltrådt 1. januar 2012, hvilket gør det vanskeligt at referere til, have undersøgt og genkende tilsynets observationer og vurderinger. Men konklusionerne er taget til efterretning og der er handlet på dem, trods den korte (undersøgelses- og) handlefrist.