

**Anmeldt tilsyn ved Fenrishus,  
Fenrishusvej 37,  
8210 Århus V**

**Udført af tilsynsteamet: Trine K. Birkemose og Camilla R. Rask  
den 15.04.2009**



Dato 18-05-2009

Camilla Rebekka Rask

Tel. +45 8734 4028

Camilla.Rask@stab.rm.dk

1-51-73-56-07

## **Indledning og formalia**

Fenrishus blev etableret i 1986 og er et specialiseret døgn og dagtilbud til børn mellem 0-18 år med betydelige og varige funktionsnedsættelser.

Fenrishus drives efter § 67, stk 2 i Lov om Social service. Der er 16 døgnpladser, hvoraf tre benyttes som aflastningspladser til flere børn.

Specialbørnehaven er normeret til 3 børn. Gennemsnitligt er der indskrevet 10 børn på daglig basis i specialbørnehaven. En mindre del af disse børn bor på Fenrishus, mens de øvrige køres fra forældrenes hjem til og fra specialbørnehaven. Sidstnævnte børn rekrutteres primært indenfor grænserne af det gamle Århus Amt.

Tilsynsbesøget var varslet jf. vejledningen minimum 6 uger før besøget, og tilbudet var blevet skriftligt videre formidlet til de pårørende i forældrerådet. Forud for tilsynsbesøget havde botilbuddet fremsendt relevante bilag til tilsynsteamet. Materialet var fyldestgørende og systematisk, hvilket gav et godt grundlag for forarbejdet.

Seneste anmeldte tilsyn fandt sted den 06.03.08 og seneste uanmeldte tilsyn fandt sted den 01.10.08. For yderligere oplysninger i relation til tidligere gennemførte tilsyn henvises til tilbuddets hjemmeside, hvor tilsynsrapporterne er tilgængelige.

Deltagere i tilsynet:

### Ledelsen:

- Carsten Neergaard, konstitueret forstander indtil den 01.09.09.
- Hanne Boesen, Konstitueret afdelingsleder, Rød Afdeling.

### Medarbejderrepræsentanter:

Alle medarbejdere var orienteret om tilsynet.

Medarbejdernes navne er kendt af tilsynsteamet. Navnene nævnes ikke i den endelige rapport.

- Fysioterapeut, Rød afdeling og Børnehaven.
- Sygeplejerske, Rød afdeling
- Pædagog, SR, LMU- medlem, Børnehaven

#### Beboerrepræsentanter:

Der blev ikke gennemført interview med børnene, som ikke er i stand til at formulere sig. Tilsynet hilste på enkelte børn under rundvisningen.

#### Pårørenderepræsentanter:

Navnet er kendt af tilsynsteamet. Navnet nævnes ikke i den endelige rapport.

- Mor til barn på 5 år, i specialbørnehave og aflastning.

#### Program:

Kl. 09.00 – 9.30	Kaffe og indledende samtale med konstitueret forstander og konstitueret afdelingsleder.
Kl. 09.30 – 10.00	Rundvisning med forstanderen
Kl. 10.00 – 11.30	Interview med den konstituerede forstander og den konstituerede afdelingsleder.
Kl. 11.30 – 13.00	Interview med medarbejderne
Kl. 13.00 – 13.30	Interview med pårørende
Kl. 14.30 – 15.00	Tilbage melding til konstitueret forstander

Ingen havde meldt sig til individuelle samtaler med tilsynsteamet.

Rundvisningen blev gennemført sammen med den konstituerede forstander.

Frokosten blev arrangeret sammen med den konstituerede forstander og den konstituerede afdelingsleder.

#### **Tilsynets samlede vurdering.**

Børn og unge med et varigt eller nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau, som kræver fysisk pleje eller behandling tillige med en socialpædagogisk indsats indskrives på Fenrishus.

Institutionen er normeret til 16 døgnpladser og 3 specialbørnehave pladser.

Visitation til Fenrishus følger regionens gældende retningslinier herom. På baggrund af en indledende drøftelse med Fenrishus fremsendes et udfyldt matchningsskema, som danner grundlaget for fordeling af en plads. Betalingsaftalen formaliserer grundlaget for købet og betaling af pladsen.

ICF (international klassifikation af funktionsevne, funktionsnedsættelse og helbred) danner grundlaget for samtlige opholdsplaner, som sikrer en kvalificeret, koordineret og individualiseret socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats. Forældre til børnene inddrages kontinuerligt i udarbejdelsen af ICF- beskrivelserne og revidering af mål og delmål. Forældre ses som vigtige medspillere i tilrettelæggelse af indsatserne på Fenrishus.

Institutionen ser fortsat en udfordring i at etablere mødefora, som understøtter sammenhængen mellem ICF-beskrivelserne, den daglige praksis og dokumentationsrutinerne, som er knyttet til Bostedssystemet (Elektronisk journaliseringssystem).

Marte – Meo metoden, som er en videobaseret metode, der retter sig mod en udviklingsunderstøttende samspilsform, der fokuserer på de ressourcer, der er til stede mellem de professionelle behandlere og børnene søges implementeret som en grundlæggende

metodisk tilgang på Fenrishus nu og i den fremadrettede opgaveløsning. Der anvendes tillige andre metoder såsom sansestimulation, billede kommunikation og tegn til tale.

Den pårørende, som deltog i tilsynet, udtrykte tilfredshed med institutionens ydelser og værdsætter den tætte dialog og professionaliserede indsats.

Der finder ingen magtanvendelser sted på Fenrishus. Børnene fastspændes for at sikre den mest hensigtsmæssige sidestilling.

Der har ikke været nogen skriftlige klager siden sidste tilsyn den 06.marts 2008. Forældrerepræsentanten fremhæver personale og ledelse som meget samarbejdsvillige og lydhøre, såfremt der måtte være forhold, som ikke findes tilfredsstillende.

Der foreligger en udførlig beskrevet instruks i relation til medicinadministration. Den koordinerende sygeplejerske har det overordnede ansvar for denne og sikrer løbende overensstemmelse mellem instruksen og de daglige udleveringsrutiner.

Der er et tæt samarbejde med eksterne aktører, herunder anbringende myndighed, Børneafdelingen, Skejby sygehus, praktiserende læge, regionens driftsenhed ect.

De fysiske rammer vurderes fortsat for trange (jf. tilsynsrapport 06.marts 2008). Der er ikke udsigt til ændring eller udvidelse af Fenrishus' aktuelle institutionelle ramme. Ledelse og medarbejdere søger fortsat at udnytte rammerne bedst muligt under hensyn tagen til opgaveløsningen, og den pårørende oplever institutionen som hyggelig, stimulerende og indbydende.

De interne samarbejdsstrukturer i form af personalemøder, MED struktur og sikkerhedsudvalg fungerer tilfredsstillende. Der ligger virksomme retningslinier for sagsgange og informationer ved børns dødsfald på institutionen.

Seneste AKU peger på behovet for at tilvejebringe en organisationskultur, som understøtter personalet i at udvikle kommunikative strategier, der understøtte samarbejdsformer, hvor både det virksomme og det vanskelige og svære interne samarbejde kan i talesættes på en fremadrettet måde til gavn for den samlede opgaveløsning

#### Tilsynsteamet ser følgende opmærksomhedspunkter

Dokumentationsrutiner.

- Hvordan kan de interne personalemøder reorganiseres, så de understøtter sammenhængen mellem ICF-beskrivelserne, den daglige praksis og dokumentationsrutinerne, som er knyttet til Bostedssystemet (Elektronisk journaliseringssystem)?

Organisationskultur.

- På hvilket måde kan en organisationskultur fremmes, som understøtter personalet i at udvikle kommunikative strategier, der styrker samarbejdsformer, hvor både det virksomme og det vanskelige og svære interne samarbejde kan i talesættes på en fremadrettet måde til gavn for den samlede opgaveløsning?

## Den generelle faglige indsats

### Kerneydelse.

#### Visitation:

Børn og unge, som har et varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau henvises til Fenrishus gennem bopælskommune/handle kommunen. Den konstituerede forstander oplyser, at der ofte finder en telefonisk drøftelse sted med visiterende sagsbehandler om pågældende barn, som ønskes indskrevet, før en udfyldt matchningsaftale, inklusive relevante sagsagter, begrundelse for ønske om anvendelse af Fenrishus, forventet ind- og udskrivningsdato ect. fremsendes. Kommunale handleplaner fremsendes sjældent.

Den konstituerede forstander oplyser, at kommunerne er bekendt med, hvilke børn som tilhører Fenrishus' målgruppe, hvorfor det ofte er et spørgsmål om, hvornår der er plads på institutionen. Efterfølgende fremsendes det udfyldte matchningsskema til BUS (Børn og Unge specialrådgivning, Region Midtjylland), hvor der afholdes såkaldte fordelings - møder hver 14. dag med henblik på en kvalificeret matchning af pladser på de specialinstitutioner under Børn og Unge området, som Region Midtjylland driver. Den konstituerede forstander deltager i disse møder.

Returneret betalingsaftale, som formaliserer grundlaget for køb og betaling af pladser mellem kommunen og Fenrishus, fremsendes efterfølgende matchningsmødet til institutionen.

Ved indskrivning af børn på Fenrishus tildeles børnene to kontaktpersoner, som oftest en pædagog og en sygeplejerske. Der er ikke udviklet særlige faglige kriterier for tildeling af kontaktpersoner. Ved indskrivning i aflastning tildeles børnene en kontaktperson. Aktuelt eksperimenteres der med kontaktpersonsteams tilknyttet enkelte børn med henblik på at optimere og sikre en optimal videndeling og kompetenceudvikling på tværs af faggrupper og ved børn, som kræver en ekstraordinær indsats. Fysioterapeuterne er ikke kontaktpersoner.

Forældre betragtes som væsentlige ressourcepersoner i tilrettelæggelsen af både den pædagogiske indsats og det konkrete plejebehov, og de inddrages tidligt og kontinuerligt i samarbejdet om hvert enkelt barn. Kontaktpersonerne afholder det første indledende møde med forældrene, hvor de indhenter så meget viden om familiens og barnets udfordringer, trivsel og rutiner som muligt. Dette også for at sikre, at der ved indskrivning og fremover er konsensus mellem hjemmet og institutionen i forhold til at understøtte indsatsen overfor barnet. På denne baggrund udformes den indledende indslusningsplan og opholdsplan.

Den indledende opholdsplan evalueres efter tre måneder efter indskrivning med henblik på den fremadrettede tilrettelæggelse af indsatsen. Ved disse møder deltager kommunal sagsbehandler, forældre og kontaktpersoner samt evt. andre relevante eksterne samarbejdspartnere.

#### Handleplan/opholdsplan

Som angivet i tidligere tilsynsrapporter, er der det seneste halvandet år blevet arbejdet med implementering af ICF beskrivelser på hvert enkelt barn indskrevet på Fenrishus. ICF er en international klassifikation af funktionsevne, funktionsnedsættelse og helbred, - og et struktureret screeningsinstrument, som systematisk beskriver udviklings- muligheder og

begrænsninger for det enkelte barn. Samtlige børn er og bliver beskrevet i løbet af de første tre måneders ophold på Fenrishus gennem ICF- skemaet. ICF skemaet udfyldes i et samarbejde mellem kontaktpersoner og fysioterapeuter tilknyttet det enkelte barn. Øvrige fagpersoner kan inddrages i ICF- beskrivelsen, såfremt dette skønnes hensigtsmæssigt.

Forældrenes viden inddrages kontinuerligt i ICF- beskrivelser, og revidering af mål og delmål foregår i et tæt samarbejde med forældrene. Der er ikke ICF- beskrivelse på børn i aflastning. Der arbejdes fortsat på at sikre sammenhæng mellem den skriftlige dokumentation gennem ICF- beskrivelserne og den konkrete indsats over for børnene, så ICF beskrivelserne, herunder opstillede mål, kan genkendes og opleves som brugbare og virkningsfulde i det daglige omsorgsarbejde med børnene. Fysioterapeuterne inddrages i det konkrete arbejde i forhold til at opstille mål i ICF i relation til de fysiske mål for det enkelte barn.

Der gives et eksempel på, at et delmål i ICF- plan har været at undersøge, om et barn var i stand til ved hjælp af en såkaldt nul - et kontakt at udtrykke, om hun ønskede juice eller mælk til sine måltider. Den daglige registrering i ICF i en given tidsperiode gav efterfølgende vished for, at barnet ikke var i stand til at foretage dette valg, hvorfor et andet tilpasset mål kunne udformes.

Der arbejdes således kontinuerligt på at sikre sammenhængen mellem dokumentationsforpligtigheden i ICF og behandlingsindsatsen - ofte giver det anledning til drøftelse af, hvorledes tidsforbruget mellem dokumentationsforpligtelser og det konkrete samvær med børnene skal balanceres. Samtidig er der ligeledes en forpligtelse til at foretage resultatdokumentation og den konstituerede forstander oplyser, at han ser en udfordring i at få ICF og resultatdokumentation sammenkørt, så det giver mening og skaber sammenhæng i den specialpædagogiske og omsorgsmæssige indsats.

Aktuelt afholdes fem timers personalemøder hver 3. uge, hvor ICF- beskrivelserne også drøftes. Personalemøderne opleves som værende for lange og det diskuteres, hvorledes møderne kan omorganiseres, så de understøtter den fortsatte implementering af ICF og organisationens opgaveløsning.

Medarbejderne fremhæver, at de såkaldte halvårslige ICF- møder, der afholdes i relation til det enkelte barn, forældre og samarbejdsparter er den eneste mødesammenhæng, hvor der arbejdes struktureret med ICF, og de ser en udfordring i at kunne implementere arbejdet med ICF- beskrivelser på personalemøderne.

Lægelig gennemgang af det enkelte barn foregår en gang årligt. Her deltager både kontaktpersoner og forældre. I øvrigt afholdes lægelig konsultation ved pædiater, fra Skejby sygehus en gang ugentligt (torsdage).

Forældrerepræsentanten, som tilsynet talte med fortalte, at hun var særdeles tilfreds med den indsats hendes datter får - både hvad angår den pædagogiske, sundhedsfaglige og fysioterapeutiske indsats.

Forældrerepræsentanten fortæller, at indslusningen var en god proces. Det var meget nemt, og de følte sig velkomne på institutionen. Der var ikke nogen, der kiggede og tænkte "hun er mærkelig". Forældrerepræsentanten fortæller også, at hendes datter glæder sig til at komme

på institutionen hver dag, og at personalet er gode til at "hitte på" gode aktiviteter, der stimulerer og aktiverer. LMA føler sig altid velkommen på institutionen og kan komme og gå uden forudgående aftale herom.

Kontaktpersonen tilknyttet datteren, fremhæves som det allervigtigste omdrejningspunkt for kontakten til institutionen. Og Forældrerepræsentanten fremhæver det velfungerende samarbejde, som blandt andet også indbefatter et tæt samarbejde i relation til ICF-handleplanen. Her fortæller forældrerepræsentanten, at hun deltager i jævnlige møder og at alle målformuleringer gøres sammen. Ofte foregår det på den måde, at alle målene skrives op eller hænges op på væggen, og der finder efterfølgende en fælles drøftelse sted i forhold til, om målene er for høje eller for lave. Forældrerepræsentanten fortæller ligeledes, at den kommunale sagsbehandler ikke dukker op til disse møder. Forældrerepræsentanten deltager jævnligt i møder med kørestoleteamet sammen med kontaktperson og fysioterapeut, med henblik på løbende justering af datterens NF-valker og fastspændelse i kørestol.

#### Marte Meo Metoden.

Som nævnt i tidligere tilsynsrapport har alle medarbejdere, både fra afdelingerne, specialbørnehaven og TAP-gruppen været på opstartskursus i Marte Meo metoden. Aktuelt er fem fag personer i gang med uddannelsen som Marte- Meo terapeut. Uddannelsen strækker sig over 1½ år.

Marte- Meo metoden er en videobaseret metode, der retter sig mod en udviklingsunderstøttende samspilsform, hvor der fokuseres på de ressourcer, der er til stede hos den voksne og det barn, der interagerer sammen. Der laves konkrete videooptagelser og analyse af samspil mellem personale og børn, som institutionen ønsker at blive klogere på.

Aktuelt anvendes metoden på udvalgte børn og på samværsituationer, hvor personalet er indstillet på at lade sig filme- og primært i forbindelse med, at fem af medarbejdere skal have et case materiale til brug for Marte Meo uddannelsen. Nogle medarbejdere i personalegruppen ser det som en udfordring at lade sig filme i samværet med børnene. Aktuelt foregår videooptagelserne på frivillig basis. Det er ambitionen, at metoden implementeres i det daglige arbejde på Fenrishus. Allerede nu angives metoden at være virkningsfuld i forhold til at understøtte børnenes udvikling.

Medarbejderne fremhæver, at metoden er meget ressourcekrævende, men virksom. Metoden skaber mulighed for nogle andre dialoger i forhold til den konkrete indsats i relation til det enkelte barn. En medarbejder fremhæver blandt andet, at en vigtig læring for hende har været ikke at stille spørgsmål til et barn, som ikke er i stand til at svare. Hun har i stedet eksperimenteret med andre sproglige måder, som kan understøtte et samarbejde med barnet.

#### Beboeren/pårørende.

Forældregruppen på Fenrishus er særdeles aktive og ses som vigtige medspillere i forhold til tilrettelæggelsen af den indsats, som ydes børnene. Derfor inddrages forældrene også i fælles målformulering i ICF beskrivelse, ligesom forældre dagligt gennem kontaktbøger og Bosted (Elektronisk journaliseringssystem) har læseadgang til del af Bostedsystemet, som vedrører bostedsnotaterne. På den måde kan forældrene følge med i den pædagogiske indsats og sundhedsmæssige pleje, som deres børn modtager, herunder hvilke særlige

opmærksomhedspunkter, der arbejdes med. Medarbejderne fremhæver vigtigheden af tætte dialoger med forældrene og de enkelte børn både ved aflevering og afhentning.

Medarbejderne oplyser, at der tidligere var en del telefonisk kontakt med forældrene om aftenen. Dette er blevet reduceret, nu hvor forældrene kan gå ind og læse i dagbogsnotaterne og orientere sig i deres barns daglige trivsel. Sidstnævnte forudsætter, at personalet stringent og konsekvent dokumenterer i dagbogsnotaterne. Personalet fremhæver i øvrigt, at det er en fortsat udfordring at få bostedsystemet og ICF beskrivelserne til at understøtte hinanden, så det giver mening i forhold til den konkrete indsats over for børnene.

Nogle medarbejdere understreger vigtigheden af den daglige informationsudveksling i kommunikationsbøgerne, som knytter sig til det enkelte barn. Medarbejderne kan heri indsætte billeder fra forskellige aktiviteter, som børnene har deltaget i i løbet af dagen. En medarbejder fremhæver, at et fotografi ofte siger meget mere end skriftlig beskrivelse af situationen. Ligeledes er der i kommunikationsbøgerne mulighed for en tovejs kommunikation med forældrene, hvor de ligeledes har mulighed for at oplyse personalet om vigtige forhold, som relaterer sig til barnet. Medarbejderne fremhæver, at kommunikationsbøgerne opleves som mere "personlige"- hvor både det, der fungerer godt, og det svære og vanskelige berøres. Dokumentationen i Bosted beskrives, som værende der, hvor de faktuelle forhold beskrives. En fremadrettet udfordring er at sikre, at dagbogsnotater i Bostedsystemet og kommunikationsbøgerne understøtter hinanden mest hensigtsmæssigt, så dobbelt dokumentation undgås.

Forældrerepræsentanten, som tilsynet talte med fortæller, at der er et velfungerende samarbejde i forældrerådet tilknyttet Fenrishus. Den konstituerende forstander deltager altid ved disse møder, og der er almindelig tilfredshed med disse møder. Hun begrundet blandt andet dette med, at Fenrishus tager initiativ til sommerfester, julefester og forældrekurser, som gør at forældrene lærer hinanden at kende. Forældrerepræsentanten fremhæver i denne forbindelse det forhold, at forældregruppen har samme vilkår er af væsentlig betydning for deres samarbejde i forældrebestyrelsen.

#### Magtanvendelser og håndtering af klager

Fenrishus har ingen magtanvendelser i form af fastholdelser for at afværge voldsom eller skadende adfærd.

Ved sidste tilsyn den 6.marts 2008 blev Fenrishus bedt om at klargøre gældende regler for brug af særlige hjælpemidler, der fikserer eller fastholder barnet.

Den konstituerede forstander fortæller, at der nu i hvert barns journal forligger en skriftligt beskrivelse af, hvordan barnet er fastspændt og med hvilken begrundelse. Det blev ikke klart for tilsynet om gældende regelsæt for fastspænding var den konstituerede forstander bekendt.

I Børn, Unge og Specialrådgivningens vejledning (25.04.2008) vedrørende magtanvendelse overfor børn og unge, der er anbragt uden for hjemmet, henvises til Bekendtgørelse nr. 893 af 9. juli 2007, hvori det præciseres i § 1, stk. 2, at hvis en fastspænding af et barn eller en ung med svære handicaps, er en forudsætning for behandlingen eller omsorgen for barnet, så vurderes denne form for fastspænding ikke at være omfattet af reglerne i magtanvendelsesbekendtgørelsen.

Der har ingen klagesager været de seneste 10 år. Forældrerepræsentanten fortæller, at hun har oplevet et enkelt forhold omkring aflastningen af sin datter, som hun ikke fandt tilfredsstillende, og som hun efterfølgende gik til forstanderen med. Sagen blev løst tilfredsstillende.

#### Samarbejdsrelationer.

Fenrishus samarbejder med driftsafdelingen i Region Midtjylland og har fået opbygget en tilfredsstillende samarbejdsrelation til fagkonsulenten indenfor området. Fenrishus er nu fortrolig med økonomisystemet.

Den konstituerede forstander giver dog udtryk for et ønske om flere tilbagemeldinger og orienteringer fra driftsafdelingen. Det er virksomt at deltage i møder med forvaltningen hver 14. dag i relation til matchning af børn til institutionen. De såkaldte søjlemøder, hvor alle forstandere inden for området samles, er understøttende samarbejdet. Desuden ser den konstituerede forstander frem til møde med Driftsafdelingens ledelse i juni måned, hvor denne aflægger institutionen et besøg.

Generelt oplyses, at samarbejde med relevante eksterne samarbejdspartnere er tilfredsstillende. Fenrishus er formidler af et tæt samarbejde med børnenes egen praktiserende læge, kommunale sagsbehandlere og andre faglige aktører relevante for den indsats, der ydes de børn, der er tilknyttet eller som bor på institutionen. Der er fast tilknyttet en pædiater fra Skejby og der er i den forbindelse et tæt samarbejde om eksempelvis åbne indlæggelser og behandlingen af børnene. Dette resulterer også i, at børnene kan undgå lange indlæggelser og at Fenrishus kan tage ansvar for børn i terminalfasen.

Der er ligeledes et tæt samarbejde med Skejby sygehus. Dog har Fenrishus oplevet problemer i relation til et barn, som skulle isoleres. Barnet havde MRSA – Multi resistent bakterie. Fenrishus havde i den forbindelse, da barnet var flyttet ind mulighed for at trække på en hygiejnesygeplejerske fra sygehuset. Imidlertid har sygehuset besluttet, at Fenrishus ikke længere kan gøre brug af hygiejne sygeplejersken, hvilket institutionen finder utilfredsstillende. At modtage børn med MRSA giver bekymringer hos forældre og personale, men det er ifølge ledelsen blevet afgjort, at Fenrishus ikke må afvise at modtage børn med MRSA.

### **De fysiske og sundhedsmæssige rammer**

#### Bygninger og udenoms arealer.

For beskrivelse af bygninger og udenoms arealer henvises til tilsynsrapport 6. marts 2008.

Generelt opleves de fysiske rammer fortsat som værende for små. Der er aktuelt ingen planer om flytning til andre lokaliteter eller udvidelse af de institutionelle rammer. Der arbejdes kontinuerligt med at udnytte de fysiske rammer optimalt, så de understøtter opgaveløsningen bedst muligt samtidigt med, at institutionen opleves som værende indbydende, stimulerende og hyggelig.

Medarbejderne udtrykker, at de har indarbejdet rutiner i det daglige arbejde, så de får "sat tingene" til side løbende. De inddrager ligeledes forældre rummene og legepladsen mest muligt i det daglige arbejde.

Forældrerepræsentanten fortæller, at hun sætter stor pris på, at institutionen ikke er så stor. Institutionen opleves som mere hjemlig nu. Dog er pladsen for børnehavebørnene trang, og forældrerepræsentanten fremhæver vigtigheden af, at der nu er blevet inddraget ekstra rum til at imødegå, når et barn græder meget. Det er vigtig både for det enkelte barn og de øvrige børn, at der er mulighed for at være i et separat rum - for at skabe den nødvendige ro og individualiserede indsats.

#### Hygiejne.

Der er ansat et personale til at varetage rengøringen og der er faste rutiner for den daglige rengøring, så det understøtter indsatsen over for børnene. Rengøringsassistenten deltager ligeledes i andre funktioner i huset. Hun hjælper med morgenrutinerne og frokosten.

Den pårørende (LMA), som tilsynet talte med, fremhæver, at hun oplever rengøringsstandarder som værende høj på institutionen og fortæller at hun synes "at der altid er rent og pænt", ligegyldig hvornår hun kommer. Hun bemærker, at hun godt kan se at de institutionelle rammer er slidte.

#### Medicinadministration.

Der foreligger en udførlig beskrevet instruks i relation til medicinadministration. Den koordinerende sygeplejerske har det overordnede ansvar for denne og sikrer løbende overensstemmelse mellem instruksen og de daglige udleveringsrutiner. Medicinen doseres af den koordinerende sygeplejerske for en uge af gangen. Børnene har hver deres skuffe i spisekøkkenet, hvor deres medicin, sonder og andre hjælpemidler opbevares. Medicinen gives af det personale, der er på arbejde, og som har gennemgået et medicinkursus. Såfremt der måtte opstå spørgsmål eller tvivl i relation til medicinudleveringen, er der altid en sygeplejerske tilstede på institutionen, som kan afhjælpe dette.

Fejl registreres af den koordinerende sygeplejerske og drøftes som et fast punkt på personalemøderne. Sidstnævnte er, ifølge den konstituerede forstander, indført som en ekstra kontrolforanstaltning.

#### Kost/motion

Der er ansat en køkkenleder til fremstilling af den daglige kost på institutionen. Maden serveres som blendet kost til de børn, der har brug for dette. Der er samarbejde med diætister om fremstilling af mad, såfremt barnets tilstand tilsiger dette. De børn der får sondeernæring, får det altid kontrolleret af diætist. Maden fremstilles ud fra principperne om sund, god og nærende kost

Den pårørende fremhæver, at kosten er god og varieret.

Udendørs aktiviteter med børnene prioriteres dagligt – særligt bruges institutionens udenoms arealer (sansehaven og legepladsen).

## **Medarbejdere og medarbejderforhold**

Normeringen af personale på institutionen har været konstant det sidste år svarende til 42 fuldtidsstillinger. Der er ligeledes tilknyttet vikarer. Personalet er sammensat af pædagoger, sygeplejersker, fysioterapeuter, SOSU-assistenten, køkken- og rengøringspersonale, pedel og chauffør.

Der er to afdelingsledere, hvoraf den ene også er konstitueret souschef, en koordinerende sygeplejerske og en konstitueret forstander.

Der har været en mindre grad af udskiftning i personalegruppen. Sygeplejersker er svære at rekruttere og fastholde, hovedsagelig fordi de sundhedsfaglige opgaver på Fenrishus er meget fagligt afgrænsede, og sygeplejerskerne efterspørger et bredere opgavefelt. Den konstituerede forstander oplyser, at weekendarbejde hver 14. dag for sygeplejegruppen ikke er attraktivt. I hospitalsregi indgår sygeplejerskerne i weekendvagter hver 3. uge. Der arbejdes kontinuerligt med at finde alternative løsninger på denne udfordring – da det også tilstræbes at børn i aflastning møder samme personale.

Det forudses, at problemstillingen vil tiltage i takt med, at ældre medarbejdere, som har arbejdet på Fenrishus gennem en årrække, går på pension eller efterløn. Den konstituerede forstander fremhæver i denne sammenhæng, at de i denne forbindelse bør reorganisere og nytænke anvendelsen af personaleressourcerne.

Der foreligger nedskrevne retningslinier for introduktion af nye medarbejdere, som tilknyttes en mentor. Nyansatte deltager i tre følvagter ved ansættelse på institutionen.

### Faglig udvikling

Fenrishus er VISO leverandør og har specialiserede kompetencer indenfor en række områder: special pædagogik, respiration, ernæring, terminalpleje og spasticitet.

Kontinuerlig kompetenceudvikling prioriteres højt, så den løbende understøtter opgaveløsningen for de indskrevne børn. Aktuelt prioriteres uddannelse i Marte- Meo metoden højt, ligesom kompetencer, eksempelvis i billede kommunikation, sansestimulation og tegn til tale løbende vedligeholdes gennem kompetenceunderstøttende tiltag.

Der gennemføres MUS- samtaler hvert andet år efter et struktureret koncept. Under denne samtale drøftes efteruddannelsesmuligheder, og der bliver lavet aftaler herom. Disse aftaler danner udgangspunktet for næste år MUS-samtale.

Medarbejdere fortæller, at der er gode muligheder for efteruddannelse, og de opfordres af ledelsen til at understøtte egen professionalitet gennem løbende efteruddannelse. Der foreligger ikke nogen overordnet kompetenceudviklingsplan for Fenrishus. Tildeling af kurser sker ad hoc og foretages på baggrund af en konkret vurdering af, om kurset understøtter opgaveløsningen.

Der ydes løbende ekstern gruppesupervision hver tredje uge. Der er ligeledes mulighed for at modtage individuel supervision. Det er ikke noget krav at deltage i supervision, men medarbejderne opfordres til at deltage heri.

### Arbejds miljø.

Sygefraværet er lavt, bortset to langtidssygemeldinger blandt personalet på Fenrishus. Disse sygemeldinger er ikke arbejdsrelaterede.

Vold/ overgreb fylder ikke i hverdagen på Fenrishus. Aktuelt bor et noget ældre barn på Fenrishus, hvis udadreagerende adfærdsmønster har stillet andre krav til personalet. I dette arbejde har en konsulent været inddraget i planlægningen af den daglige indsats over for barnet - både med henblik på at tilrettelægge den mest kvalificerede indsats og imødegå konfliktfyldte situationer.

Der er ikke blevet gennemført en ny APV siden sidste tilsynsbesøg den 6. marts 2008. Og der arbejdes fortsat med opfølgning på handleplanen i forhold til denne.

Der har været en fysisk arbejdsskade på Fenrishus siden sidste tilsynsbesøg den 06.marts 2008. Her blev en medarbejder ramt af en lift. Arbejdsskaden er blevet anmeldt.

### Samarbejde internt og eksternt.

Der er etableret samarbejdsfora omkring personalemøder, Med-udvalg og sikkerhedsarbejdet. Dagsordener er tilgængelige. Der er kommet ny sikkerhedsleder og sikkerhedsrepræsentant, blandt andet som følge af, at den tidligere forstander er rejst.

Der er blevet foretaget en AKU undersøgelse i efteråret 2008. Resultaterne af denne er blevet gennemgået i et tæt samarbejde med en HR- konsulent fra Region Midtjylland.

AKU har ifølge medarbejderne givet anledning til opmærksomheder i forhold til de interne kommunikationsmønstre på Fenrishus.

Medarbejderne fremhæver, at der er gode og tætte kommunikations- og samarbejdsrutiner i forhold til at yde børnene en kvalificeret indsats også i forhold til forældre ved børns eventuelle død. Der er virksomme debriefingsrutiner og stor opmærksomhed på, at børns dødsfald påvirker det personale, som har været tættest på. Der foreligger eksisterende og nedskrevne sags gange og informationer ved dødsfald.

Derimod kniber det lidt, ifølge personalet, med at få opbygget en organisationskultur internt i personalegruppe, hvor det svære og vanskelige, men også virksomme i personalegruppen løbende i talesættes. Der har været iværksat såkaldte ris og ros runder i forbindelse med personalemøderne, men stadigvæk oplyser medarbejderne, at der et står et arbejde tilbage i forhold til "komme ud med de ting", som kan være besværlige og som vanskeliggør det gode samarbejde.

Den konstituerede forstander oplyser, at det videre arbejde med AKU 'ens resultater er rammesat ved førstkomende LMU- møde, hvor der skal træffes beslutning om hvilke tiltag institutionen vil iværksætte i forhold til at fremme den interne kommunikation på Fenrishus.

## **Økonomi**

### Beboernes økonomi

Den pårørende fortæller, at hvert barn har to konti, til lommepenge og til tøj. Der er adgang til at se kontoen og der er ingen problemer med administration af børnenes penge.