



Blok E  
Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

## Tilsyn 2007

**Telefon** 4820 5000  
**Direkte** 4820 5272  
4820 5274  
**Fax** 4820 5529  
**Mail** Alice.warming@hav.regionh.dk  
Jette.pedersen@hav.regionh.dk  
**Web** www.regionh.dk

Dato: 26. maj 2009

**Institutionens navn:**

**JonstrupvangBebyggelsen**

Chr. Hauchs Allé 11  
3500 Værløse  
Hjemmeside: [www.jonstrupvang.dk](http://www.jonstrupvang.dk)  
Tlf. 44651611.

**Fagafdeling:**

**Region Hovedstaden - Handicap**

**Dato for tilsyn:**

6. november, 2007 samt den 31. marts 2008

**Institutionen repræsenteret ved:**

Forstander, Kim Frederiksen, Søren Christensen, leder af aktivitetstilbuddet, Liselotte Hansen, leder af køkkenet, Hanne Bang, leder af ungdomsgangene, Gitte Møller, leder af gruppe 1-3, Peter Petersen, leder af terapien. Annette Kristensen, pædagog, Susanne Larsen, plejehjemsassistent, Anette Arslev, pædagog, Tove Knudsen, ergoterapeut, Thordis Haldorsdottir, beskæftigelsesvejleder, Tina Olsen, køkkenassistent

**Tilsynet foretaget af:**

Chefkonsulent Jette Pedersen, fuldmægtig Alice Warming og konsulent Gitte Kirkeby.

Ved besøget den 31. marts 2008 deltog Kim Norup Frederiksen og Jette Pedersen

### Tilsynets samlede vurdering

Tilsynet vurderer, at Jonstrupvang er i en god udvikling, og et godt sted at bo og arbejde, når man har massive fysiske handicaps.

Der har siden 2000 været arbejdet med et værdibaseret arbejdsmiljø, der fortsat er hjørnестenen i organisationen.

Der er fokus på at brugerne, på trods af deres store behov for hjælp, ”sætter dagsordenen” for deres hverdag.

Tilsynet har oplevet, at omgangstonen med brugerne er god, og man giver sig tid til at forstå brugere, der har svært ved at udtrykke sig verbalt.

Et kendetegn for Jonstrupvang er at støtte brugerne/beboerne i at (op)leve og udvikle sig med det

handicap, de har. Der er principielt ingen grænser for hvilke aktiviteter eller oplevelser beboerne kan deltage i.

Tilsynet vurderer, man er kommet rigtig langt med organisationsudviklingen og brugerindflydelsen. Tilsynet anbefaler man fortsat holder fokus på dette.

**Anbefalinger og vejledning:**

- Det anbefales, at medarbejderne ikke bruger fællesrummet i bogruppe 6 som gennemgang, på trods af at alternativet er at gå udendørs.
- Det bør overvejes, at investere i døre med automatisk åbner til vaskerum og andre lokaler som beboerne benytter.
- Det anbefales, at de(n) pædagogiske konsulent inviteres til et personalemøde for at drøfte magtanvendelsesbegrebet samt retningslinier for indberetning om magtanvendelse.
- Det anbefales, at stillingsbeskrivelserne enten føres a'jour eller kasseres.

**Påbud:**

- Konsekvens af overtrædelse af rygereglerne **skal** fremgå af rygepolitikken.

## FYSISKE RAMMER

	Grundlag	Vurdering
1	Institutionens fysiske beliggenhed	Jonstrupvang Bebyggelsen er beliggende i et naturskønt område i Furesø kommune. Fra bebyggelsen er der direkte adgang til Jonstrupvangskoven, som er en del af Hareskoven. Jonstrupvang Bebyggelsen ligger få kilometer fra Ballerup og Værløse bymidte og afstanden til København er ca. 20 km. Der er gode trafikforbindelser til Ballerup, Værløse og København.”
1.a	Udendørs fysiske rammer	Fra alle boliger er der direkte adgang til lille terrasse og de fælles udendørs arealer. Der er gode udendørs muligheder for aktiviteter i både større og mindre grupper.
1.b	Indretning	Bebyggelsen er i ét plan og opdelt i 7 bogrupper, en terapi, et dagtilbud og en køkken/rengøringsafdeling. I hver af bogrupperne er der 5 til 7 boliger. Alle beboere har et værelse med tekøkken, vask og køleskab. Desuden er der badeværelse med brusebad og toilet. Boligerne har alle stort set samme størrelse. Stue: 19,25 m <sup>2</sup> , toilet: 4,75 m <sup>2</sup> , entré og tekøkken 4,50 m <sup>2</sup> – samlet areal: 28,50 m <sup>2</sup> .

1.c	Udnyttelse af fysiske rammer	Bo-grupperne er: 5 ”blandede” bogrupper med i alt 33 boliger, inkl. aflastningsplads. Der er et grupperum til hver gruppe. Ungdomsafdelingen med 7 boliger til unge ml. 18-25 år. Der er eget spisekøkken, mindre fælles grupperum/TV-stue. Prøvebofællesskabet med 5 boliger. Der er et stort fælleslokale med spisekøkken, opholdsstue og TV-stue. Indretningen tager højde for at beboerne er kørestolsbrugere. Fællesrummet i boggruppe 6 bliver brugt som gennemgang, da alternativet er at gå udendørs. Der er gode muligheder for at mødes på tværs af grupperne.
1.d	Sikring af flugtveje	Der er direkte udgang fra alle boliger.
1.e	Alarmer	Der er etableret avanceret brandalarmerings system.
1.f	Andet	Der arbejdes på at få erstatningsboliger for det nuværende byggeri. Det er fornuftigt da de fysiske rammer ikke lever op til dagens standard. Boligerne er små, og det er ikke hensigtsmæssigt at fællesrummet i boggruppe 6 bruges som gennemgang.
1.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Det anbefales, at medarbejderne ikke bruger fællesrum i boggruppe 6 som gennemgang, på trods af at alternativet er at gå udendørs. <b>Påbud:</b> Intet

<b>2</b>	<b>Bygningssyn</b>	
2.a	Seneste bygningssyn	2007 af Region Hovedstaden
2.b	Nuværende/planlagte ombygninger	Tilbuddet har en meget omfattende renoveringsplan, men om den kan realiseres beror på en række omstændigheder, som endnu ikke er afklaret, herunder det økonomiske grundlag.
2.c	Planlagt vedligeholdelse	Der ventes besøg af arkitekt i næste uge.
2.d	Andet (Evt. anden offentlig myndigheds tilsyn, rapporter e.l.)	Nej.
2.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>3</b>	<b>Brand og beredskab</b>	
3.a	Beredskabsplan	Der er udarbejdet en beredskabs- og evakueringsplan
3.b	Evakueringsplan/øvelse og information til nyansatte	Der foreligger evakueringsplan samt konkret information til nyansatte.
3.c	Brandtilsyn	Foretages 1 x årligt
3.d	Brandøvelse	Der afholdes jævnligt brandøvelser.

3.e	Førstehjælp	Der afholdes interne kurser.
3.f	Andet	Nej
3.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>4</b>	<b>Levnedsmiddelkontrol</b>	
4.a	Seneste kontrolbesøg og resultatet heraf	26.09.2007: Meget glad Smiley
4.d	Andet	17.01.2007: Glad Smiley, (skyldes hygiejnen på grund af behov for vedligeholdelse. Køkkenet er siden renoveret) 22.03.2006: Meget glad Smiley.
4.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

## ORGANISATION, DRIFT OG FORRETNINGSGANGE

	Grundlag	Vurdering
<b>5</b>	<b>Drifts- og udviklingsaftale</b>	Jonstrupvang Bebyggelsen er en selvejende institution, ejet af Spastikerforeningen, etableret i 1976. Der er driftsaftale med Region Hovedstaden.  Region Hovedstaden – Handicap har ikke udarbejdet drifts- og udviklingsaftaler for 2007, en sådan er udarbejdet for 2008.
5.a	Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale	Der er opfølgning i august 2008. Det er i den forbindelse aftalt, at Jonstrupvang fortsætter deres hidtidige årshjul med bl. a. opfølgning af APV.
5.b	Udviklingstendenser	Der er en vigende efterspørgsel efter botilbud på Jonstrupvang, der er således ikke længere en venteliste. Der er herudover en tendens til at beboerne har mere komplicerede støttebehov end tidligere beboere.
5.c	Projekter	Tilbudet har deltaget i ”Gennembrudsprojektet”, der omhandlede øget brugerindflydelse. Her havde tilbuddet valgt at fokusere på brugerrådets indflydelse. Gennembrudsprojektet har haft god effekt, brugerrådet tager i dag langt flere initiativer og interessen for rådets arbejde blandt beboeren er øget væsentligt. Brugerrådet spiller en betydelig rolle, og er med til at fremme udviklingen hen i mod, at det er beboerne og deres ønsker for hverdagen, der er retningsgivende for tilrettelæggelsen af aktiviteter.

		I samarbejde med SUS har man deltaget i et kommunikationsprojekt, hvor blandt andet nogle beboere er blevet uddannet som superbrugere af IT.  Man står netop for at indvie en ny IT-café.
5.d	Andet	Nej
5.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>6</b>	<b>Institutionens økonomi</b>	
6.a	Aktuelt forbrug	Jonstrupvang havde i 2007 et mindreforbrug på 450.000 kr. Dette er ikke udtryk for at budgettet var for stort, men der var usikkerhed omkring budgettets størrelse helt frem til slutningen af året.
6.b	Andet	Nej
6.c	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>7</b>	<b>Forretningsgange i.f.m. institutionens økonomi</b>	
7.a	Hvem administrerer institutionens økonomi	Det gør forstanderen sammen med bestyrelsen.
7.b	Kasse- og regnskabsregulativ	Spastikerforeningens kasse- og regnskabsregulativ følges.
7.c	Bestyrelsens godkendelse af budget og regnskab (selvejende)	Ja.
7.d	Plan for økonomistyring i institutionen (intern & ekstern)	Der udarbejdes en plan i samarbejde med bestyrelsen
7.e	Andet	Nej
7.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

## PÆDAGOGISK PRAKSIS OG BRUGERINDFLYDELSE

	<b>Grundlag</b>	<b>Vurdering</b>
<b>8</b>	<b>Brugersammensætning</b>	Tilbuddet er et døgn- og dagtilbud, baseret på SEL §104 og §108.

8.a	Antal indskrevne	Der er 66 pladser i alt: 46 døgntilbudspladser (inkl. 1 akut/afl.plads) og 20 dagtilbudspladser.
8.b	Alder	Beboerne og brugerne er alle over 18 år, de fleste yngre til midaldrende voksne.
8.c	Målgruppe og kerneydelse	Målgruppen er yngre, voksne personer, som er spastikere med betydelig og varig nedsat fysisk funktionsevne.  Tilbuddet ønsker at tilgodese beboernes individuelle behov, så vidt det er muligt og tager udgangspunkt i den enkelte beboers ønsker. Tilbudets mål er at være med til at udvikle beboerne fysisk, psykisk og socialt, således at beboerne oplever en meningsfyldt tilværelse.  Det fælles arbejdsgrundlag for husets mange faggrupper er: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At beboeren altid skal være i centrum, og at medarbejderne derfor skal bistå den enkelte med at føle sig betydningsfuld og give støtte og vejledning i egne ønsker om udvikling.</li> <li>• At fremelske et miljø, hvor den enkelte gennem valgmuligheder, stimuli og samvær med andre har mulighed for at udfolde sig frit og skabe sin egen tilværelse. At det er beboernes egne ønsker og drømme, som formuleres.</li> <li>• At understøtte beboernes vilje og lyst til at stille krav til egen tilværelse”</li> </ul>
8.d	Overensstemmelse mellem tilbud i forhold til nuværende/kommende målgruppe	Der er overensstemmelse.
8.e	Andet	Nej
8.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>9</b>	<b>Nedskrevet målsætning</b>	
9.a	Overordnet målsætning	På baggrund af et dårligt arbejdsklima blev der i 2000 iværksat et projekt, der skulle medføre værdibaseret arbejdsmiljø. Der arbejdes fortsat på videreudvikling af dette.  Der arbejdes med 6 udvalgte og konkret beskrevne værdier: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Faglig stolthed og respekt</li> <li>- Etik og ansvarlighed</li> <li>- Loyalitet</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreativitet</li> <li>- Alsidighed</li> <li>- Engagement</li> </ul>
9.b	Pædagogisk målsætning	<p>Med udgangspunkt i den enkelte beboers forhold, tilrettelægges og gennemføres der pædagogiske tiltag, der har til formål at hjælpe og støtte den enkelte beboer i egen udvikling. Der planlægges en indsats, der har til formål at kompensere for funktionshæmningerne.</p> <p>Den ergo- og fysioterapeutiske indsats tilrettelægges, så vidt muligt, ud fra beboerens egne mål. I den terapeutiske praksis lægges der vægt på afklaringer omkring beboerens ressourcer og begrænsninger kognitivt, fysisk og psykisk. Med udgangspunkt i disse afklaringer, tilrettelægges der en konkret behandling og intervention for den enkelte beboer.</p>
9.c	Målsætning for afdelingerne/grupper	Ovenstående er fælles for alle afdelinger.
9.d	Hvordan praktiseres målsætningerne	Målsætningerne omsættes i de enkelte afdelinger til konkrete handlinger sammen med beboerne. Målsætninger og værdier er altid på dagsordenen på personalemøderne.
9.e	Andet	<p>Der er etableret et beboer/brugerråd.  Brugerrådet består af 9 brugere samt 2 medarbejdere som fungerer som koordinatore.</p> <p>Rådet beskæftiger sig med forhold, der forstærker livskvaliteten og brugerindflydelse for den enkelte, der benytter bo- eller dagtilbuddet.  Rådet beskæftiger sig med ”politikker og strategier for brugerindflydelse på, samt koordinering af disse i et tæt samarbejde med ledelsen”.</p> <p>Rådet har samarbejde med MED-udvalg, ledelse og bestyrelse.</p> <p>Brugerråd og forstander afholder fælles informationsmøde for beboere og brugere 1 gang om måneden</p> <p>Brugerrådets opgaver er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at koordinere forslag og ideer fra beboere og brugere, samt arbejde med fælles problemstillinger</li> <li>- at nedsætte udvalg, relevante for en brugerindflydelse så tæt på brugernes hverdagsliv som muligt</li> <li>- at de enkelte udvalg fungerer efter hensigten</li> </ul>

		Udvalg under Brugerrådet: - Foreningen ”Kultur, fest og farver” - Bixen, en brugerstyret kiosk - Informationsudvalget, der skal oplyse borgere og brugere samt deres venner og familier om husets aktiviteter - Ansættelsesudvalget skal medvirke ved ansættelser af nyt personale i de afdelinger, der ikke er boggrupper. I boggrupperne er det gruppens beboere, der medvirker ved ansættelser.  Der foreligger vedtægter for Brugerrådets arbejde.
9.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>10</b>	<b>Barn/ung/voksen</b>	
10.a	Hvordan er brugerens tilknytning til personalet organiseret.	Hver beboere har tilknyttet 1-2 kontaktpersoner. Alle dag-brugeren får tilknyttet 1 kontaktperson. Kontaktpersonerne er ansvarlig for koordinering af indsatsen omkring beboeren/brugeren.
10.b	Deltager beboerne i praktiske opgaver	Beboerne deltager i de praktiske opgaver i det omfang de på grund af deres fysiske handicap magter det.
10.c	Har beboerne faste pligter	Nogle beboere har faste pligter, andre har ikke.
10.d	Beboermøder	Der er beboermøder i alle afdelinger.
10.e	Medindflydelse	På Jonstrupvang er beboernes medindflydelse i centrum. Der arbejdes målrettet på at lære beboerne at have medindflydelse og tage ansvar for egen udvikling.
10.f	Samtale med beboeren	Samtaler med beboerne er et centralt element i det pædagogiske arbejde.
10.g	Andet	Der er nedskrevne procedurer for forberedelse af og indflytning på Jonstrupvangbebyggelsen. De kommende beboere er selv aktive i forløbet.
10.h	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

**Pkt. 11 er ikke relevant for Jonstrupvangbebyggelsen**

<b>12</b>	<b>Forretningsgang vedr. brugernes økonomi VOKSNE</b>	
12.a	Er der udarbejdet skriftlige retningslinier/procedure for håndtering af beboermidler	Der er udarbejdet skriftlige retningslinier til både beboere og medarbejdere vedrørende håndtering af beboermidler.

12.b	Har brugerne kendskab til disse retningslinier/procedure og følges de	Beboerne får udleveret materialet og det drøftes på anvisningsmøderne, hvor de kommende beboere altid selv deltager.
12.c	Anden udbetaling til brugerne	Nej
12.d	Ansvarsfordeling vedr. administration og regnskab	I reglerne er der beskrevet, hvordan personalet kan hjælpe beboerne med administration af deres økonomi.
12.e	Beboerbetaling for kost, rengøring, aktiviteter, etc.	Der er udarbejdet aftaler med de enkelte beboere, og der betales efter gældende regler.
12.f	Andet (eks. revision)	Nej
12.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>13</b>	<b>Behandlingsplaner / handleplaner</b>	
13.a	Har alle en behandlingsplan/handleplan for de over 18 årige	Alle beboerne har pædagogiske handleplaner, der er udarbejdet i samarbejde mellem den enkelte beboer og kontaktpersonen. Handleplanerne ligger i EKJ.
13.b	Referat fra behandlingsmøder /konferencer vedr. barn/ung	Ja.
13.c	Løbende justering af planerne	Der afholdes handleplansmøder en gang årligt. Sagsbehandler fra Furesø kommune indbydes. Beboeren, afd.leder, kontaktperson og forstander deltager altid, og terapeuter, for dem der benytter terapien. Derudover er beboerne velkommen til at indbyde de personer, de har lyst til.
13.d	Andet	Nej
13.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>14</b>	<b>Aktivitetstilbud</b>	
14.a	Generelt om dagligdagen	En del af beboerne har dagtilbud ”ude i byen” andre i Jonstrupvangs aktivitetsafdeling.  På Jonstrupvang vægtes det sociale samvær og aktiviteter på tværs af afdelingerne højt.  ”Forvent det utænkelige” er et Jonstrupvang slogan, der præger tilgangen til aktiviteter med brugerne/beboerne. Det har medført, at nogle beboere har været med til faldskærmsudspring og elastikspring. Dette på trods af massive fysiske handicaps. Når en beboer har et ønske om en sådan aktivitet er tilgan-

		gen ikke ”om det kan lade sig gøre”, men ”hvordan kan det lade sig gøre”.
		I modsætning til botilbudet er søgningen til dagtilbudet høj.
14.b	Formål og tilrettelæggelse af aktiviteter	Aktivitetsafdelingen er dagtilbud for beboere og dagbrugere. Udgangspunktet er brugernes egne ønsker og interesser. Der etableres nye holdaktiviteter forår og efterår, og tilbydes værkstedshold til teater, musik, madhold, naturhold, debathold, fisketure, kulturture, tegne/malehold, tøse- og mandeholde og meget andet. Dagbrugerne kan på lige fod med andre deltage i husets aktiviteter, sociale liv samt modtage behandling i terapien. Som dagbruger tilknyttes man en fast kontaktperson.
14.c	Eksterne aktiviteter	Alle beboere få hvert år tilbud om deltagelse i gruppeferie af 4-5 dages varighed. Jonstrupvang betaler for leje af hytte og medarbejdernes løn, mens beboerne betaler øvrige udgifter. Alle beboere har mulighed for at melde sig til fælles ture, eksempelvis Norgestur om vinteren og sejltur om sommeren. Jonstrupvang betaler for medarbejdernes løn, øvrige udgifter betales af beboerne. Beboerne har mulighed for selv at arrangere en rejse af maks. en uges varighed en gang om året. Jonstrupvang betaler for 1 medarbejders løn pr. beboer. Ønskes flere medarbejdere, bruger beboerne deres ledsageordning eller betaler løn. Alle øvrige udgifter betaler beboeren selv.
14.d	Tvungen/frivillig deltagelse	Alle aktiviteter er frivillige.
14.e	Andet	Da søgningen til dagtilbudet og aktiviteter på Jonstrupvang er høj, kunne man forestille sig at Jonstrupvang i fremtiden udvider deres dag- og fritidstilbud til brugere der bor i eksterne boliger.
14.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Det anbefales, at overveje om Jonstrupvangbebyggelsen kan udbyde flere dag- og fritidstilbud til brugere i egen bolig. <b>Påbud:</b> Intet

<b>15</b>	<b>Kostpolitik</b>	
15.a	Er der en kostpolitik	Der er ikke en nedskrevet kostpolitik. På Jonstrupvang har man fokus på at udvikle og tilvirke mad, der er særligt egnet til målgruppen, eksempelvis bru-

		gere med synkebesvær.
15.b	Tilberedning centralt/lokalt	Jonstrupvangbebyggelsen har et centralt køkken og fælles café. Der er både til frokost og aften flere valgmuligheder for forskellige varme og kolde retter, der tager hensyn til såvel smag som konsistens. Herudover serveres der mad, der tilgodeser personer med spastiske lammelsers særlige behov.  Der er også mulighed for madlavning i bogrupperne.
15.c	Kostplan	Der udarbejdes en kostplan på baggrund af beboernes ønsker og særlige behov.
15.d	Brugers indflydelse og medvirken	Beboerne har medindflydelse på planlægning af menuerne.
15.e	Andet	Beboere og brugere har mulighed for at invitere pårørende og gæster til at spise i caféen.
15.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>16</b>	<b>Seksualitet</b>	
16.a	Regler og retningslinier	Der er ingen særlige regler.
16.b	Seksualoplys./undervisning	Der arrangeres efter behov kurser for beboerne gennem AOF. Der er interne ”mandegrupper” og ”tøsegrupper”, hvor man blandt andet drøfter seksuelle emner.
16.c	Prævention	
16.d	Andet	Der er i øjeblikket en medarbejder under uddannelse til seksualvejleder.
16.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>17</b>	<b>Alkohol/narkotika</b>	
17.a	Information	Reglerne for såvel beboere som medarbejdere fremgår af løn- og personalepolitik 2006.
17.b	Politik for området	Der er en politik om at alkohol og rusmidler ikke er en acceptabel del af hverdagen for medarbejdere i tjeneste. Beboerfødselsdage, gruppeture, ferieture, traditionelle fester, ved specielle lejligheder samt at en øl til frokost bliver

		ikke opfattet som en overskridelse af aftalen. Ved overskridelse af aftalen træder de tjensteretlige procedure i kraft.
17.c	Andet	Nej
17.d	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>18</b>	<b>Børn/unge &amp; Voksne brugere med anden etnisk oprindelse</b>	
18.a	Politik på området	Nej
18.b	Integration	Nej
18.c	Forældresamarbejde, tolk	Nej
18.d	Andet	Tilsynet vurderer at der ikke er behov for særlige tiltag i forhold til brugere med anden etnisk oprindelse end dansk.
18.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>19</b>	<b>Medicinigivning og opbevaring</b>	
19.a	Administrativ vejledning vedr. håndtering af medicinopgaver, standarder og lokale vejledninger	Tilbudet er i gang med at gøre brug af/gør brug af EKJ i sin ”medicin-praksis”. Tilbudet indgår i Region Hovedstadens igangværende kvalitetsprojekt om medicinhåndtering.
19.b	Opbevaring	Medicin opbevares og administreres af beboerne selv, med mindre andet er aftalt.
19.c	Er reglerne kendte og følges de	Reglerne er kendte og følges.
19.d	Andet	Jonstrupvang har deltaget i kvalitetsarbejdet vedrørende medicinhåndtering i Københavns Amt.
19.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>20</b>	<b>Brugersikkerhed</b>	
20.a	Eftersyn og vurdering af hjælpemidler og andet materiel, herunder senge, madrasser, samt klemmerisiko ved bevæ-	Der foretages de lovbefalede eftersyn af loftlifte, mens øvrigt materiel gennemgås og repareres af pedellerne.

	gelige dele	
20.b	Efterspørgsel på nye hjælpemidler	Der er et stort behov for IT-hjælpemidler til kommunikation. Mange medarbejdere er ikke vant til at bruge IT. Der er nu opsat computere i alle afdelinger, så medarbejderne har adgang til at bruge dem i hverdagen og dermed blive mere fortrolig med brugen. Alt skriftligt materiale er tilgængeligt på computerne.
20.c	Andet	Nej
20.d	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>21</b>	<b>Hygiejne og rengøring</b>	
21.a	Personlig hygiejne, herunder regler og retningslinier, samt årlig vurdering og revision af skriftlige procedurer	En del medarbejdere har deltaget i hygiejnekurser, og der er generelt fokus på at minimere risikoen for smitte. En del medarbejdere er uddannet indenfor sundhedsområdet, hvorfor der er den relevante viden på stedet.
21.b	Skriftlige procedurer ved sygdom, akut sygdom samt dødsfald.	Skriftlig procedure ved sygdom og dødsfald blandt beboerne er beskrevet i ”Dagligdagen på Jonstrupvang”.
21.c	Smitsomme sygdomme	Nej
21.d	Brug af engangshandsker	Ja
21.e	Rengøringsplaner	Ja, der er udarbejdet rengøringsplaner til personale, der har ansvar for rengøring i alle fællesrum.
21.f	Andet	Ved tilsynsbesøget lugtede der flere steder på gangene af urin. Forstanderen fortæller efterfølgende at årsagen er lugt fra vaskerummene, fordi dørene skal betjenes manuelt. De står derfor åbne så beboerne har en mulighed for at aflevere deres vasketøj.
21.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Det bør overvejes, at investere i døre med automatisk åbner til vaskerum og andre lokaler som beboerne benytter. <b>Påbud:</b> Intet

<b>22</b>	<b>Oplysningsmateriale til nye brugere, børn/unge og pårørende</b>	
22.a	Serviceinformation, hjemmeside o.l.	Tilbuddets hjemmeside - <a href="http://www.jonstrupvang.dk">www.jonstrupvang.dk</a> er informativ og skrevet i et let tilgængeligt sprog. Som noget særligt har fire brugere egen side.  Der er ligeledes udarbejdet en informativ velkomstpjece til

		nye beboere med mange nyttige oplysninger.
22.b	Oplysninger om internt kommunikationssystem	JonstrupvangBebyggelsen tilbyder medarbejderne medarbejderbredbånd, der er således mulighed for at bruge webmail..  Alt skriftligt materiale, herunder referater ligger tilgængeligt på kontorerne i alle afdelinger.
22.c	Oplysning om regler og retningslinier	Der er udarbejdet en ”løn- og personalepolitik”, der beskriver regler og retningslinier, eksempelvis ved ansættelse og fratrædelse og afsked, forskellige politikker og personaleadministrative foranstaltninger.
22.d	Andet	Når EKJ er fuldt oppe, vil alt blive tilgængeligt her.
22.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>23</b>	<b>Samarbejde med forældre / pårørende</b>	
23.a	Forældrebestyrelse/ pårønderåd	Der er ikke et egentligt pårønderåd. Der er ”Jonstrupvangs Venner”, hvor blandt andet pårørende deltager. Jonstrupvangs Venner får information om tilbudet og tager initiativ og støtter forskellige aktiviteter og arrangementer på stedet. Det formelle samarbejdsorgan er bestyrelsen.
23.b	Opfølgning på sager fra forældrebestyrelse/ pårønderåd	Bestyrelsen mødes 4-5 gange om året, herudover er der løbende uformel kontakt mellem forstander og bestyrelse.
23.c	Tilgængelighed	Bestyrelsens referater er tilgængelige på forstanderens kontor.
23.f	Andet	Nej
23.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>24.</b>	<b>Bestyrelsesmøder (selvejende)</b>	
24.a	Referat fra sidste møde	Se ovenfor.
24.b	Opfølgning af sager fra bestyrelsesmøder	Der er en tæt dialog mellem forstander og bestyrelse, hvorfor der ikke er/har været egentlige ”sager”.
24.c	Tilgængelighed	Se pkt. 23.
24.d	Andet	Nej.
24.e	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

**Pkt. 25 er ikke relevant for Jonstrupvang**

<b>26</b>	<b>Magtanvendelse</b>	
26.a	Antal magtanvendelser siden sidste tilsyn	Der ligger ingen indberetninger for 2007.
26.b	Skriftlig procedure for opfølgning på magtanvendelser	<p>Der foreligger ingen procedure for opfølgning af magtanvendelse.</p> <p>Alle beboere har givet tilsagn om, at de fastspændes til kørestolene for at undgå fald. Der har derfor tidligere fra Københavns Amt været aftalt at man <u>ikke</u> søgte om tilladelse til fastspænding. Det blev aftalt, at spørgsmålet blev drøftet med de(n) pædagogiske konsulent.</p> <p>Under samtalen med medarbejderne viste det sig, at der var forskellige holdninger til definitionen af magtanvendelse. Medarbejderne refererede til en konkret episode, som tilsynet umiddelbart vurderede som en indberetningspligtig magtanvendelse.</p>
26.c	Andet (herunder evt. statistik)	Nej
26.d	Tilsynets bemærkninger	<p><b>Anbefalinger og vejledning:</b> Det anbefales, at de(n) pædagogiske konsulent inviteres til et personalemøde for at drøfte magtanvendelsesbegrebet samt retningslinier for indberetning om magtanvendelse.</p> <p><b>Påbud:</b> Intet</p>

<b>27</b>	<b>Klagesager</b>	
27.a	De af fællesadministrationen kendte klager siden sidste tilsyn	Der har ikke i fællesadministrationen været klagesager på Jonstrupvang.
27.b	De af fællesadministrationen ukendte klager siden sidste tilsyn	Det oplyses, at der ikke har været klagesager.
27.c	Hvad omhandler de og hvordan er de løst	<p>Forstanderen er altid åben for dialog med både brugere/beboere og deres pårørende, så problemer kan løses før de eventuelt bliver til klagesager.</p> <p>Der er en verserende sag, hvor Jonstrupvang trods mange tiltag ikke kan tilgodese et pårørendepars ønsker.</p> <p>Tilsynet vurderer at Jonstrupvang har været fleksible for at imødekomme de pårørende.</p>
27.d	Procedure for behandling og opfølgning på klager	Se ovenstående
27.e	Andet	Nej
27.f	Tilsynets bemærkninger	<p><b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen</p> <p><b>Påbud:</b> Intet</p>

## PERSONALEFORHOLD OG ARBEJDSMILJØ

	Grundlag	Vurdering
<b>28</b>	<b>Personale</b>	
28.a	Personalesammensætning: Faggrupper, uddannet, ikke-uddannet.	Tilbuddet har ansat en bred vifte af forskellige faggrupper. Eksempelvis SoSu-assistenten, pædagoger, sygeplejersker, ergo- og fysioterapeuter. Det er fortsat lykkedes, at få uddannet personale til de stillinger, der er beregnet til det.
28.b	Brug af vikarer	Der bruges en del vikarer, da man altid er afhængig af ”hænder” i plejen af beboerne. Det oplyses, at det er vanskeligt at skaffe tilstrækkeligt antal vikarer.
28.c	Personaleflow.	Der har tidligere været et forholdsvis stort personaleflow. Det er ikke så stort længere. Dog er der en tendens til blandt de yngre medarbejdere, at de oftere skifter job.
28.d	Arbejdsplaner/ arbejdstidstillæggelse	Der er fortsat medarbejdere der er ansat henholdsvis i dagarbejde og aftenarbejde. Det tilstræbes, at alle medarbejdere arbejder i skift mellem morgen og aften.
28.e	Stillingsbeskrivelser el. beskrivelse af stillingskategorier	Stillingsbeskrivelserne er ikke op to date – og anvendes ikke.
28.f	Lokalaftaler	Der er lokalaftale i forhold til 11- timers reglen.
28.g	Andet	Nej.
28.h	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Det anbefales, at stillingsbeskrivelserne enten føres a’jour eller kasseres. <b>Påbud:</b> Intet

<b>30</b>	<b>Personalepolitik</b>	
30.a	Kompetence og ansvarsfordeling	Der foreligger en løn- og personalepolitik. Ledergruppen, der består af: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 afdelingsledere for gang 1-3, som også er stedfortræder</li> <li>• 1 afdelingsleder for gang 4 – 5</li> <li>• 1 afdelingsleder for gang 6-7</li> <li>• 1 afdelingsleder for aktivitetsafdelingen og pedellerne</li> <li>• 1 afdelingsleder for terapiafdelingen</li> <li>• 1 afdelingsleder for serviceafdelingen (køkken og rengøring)</li> <li>• forstander</li> </ul> <p>fordeler kompetence og ansvar. Gruppen mødes 1 gang om</p>

		ugen.
30.b	Personalemøder	Se ovenstående. Herudover er der ugentlige gruppemøder og personalemøde (fælles informationsmøde) for alle afdelinger én gang om måneden.
30.c	MUS	Det tilstræbes, at der gennemføres MUS én gang årligt. Der er udarbejdet en plan for MUS for 2008. MUS gennemføres mellem medarbejder og nærmeste leder. Afdelingslederne har således MUS med forstanderen.
30.d	Kursusfordeling	Der er et fagligt bredt internt kompetenceudviklingsprogram. Programmet er indeholdt i "Løn- og personalepolitikken". Herudover kan medarbejderne deltage i eksterne kurser. Ledergruppen fordeler kursusmidlerne.
30.e	Supervision	Der tilbydes ansatte krisehjælp efter voldsomme hændelser. Formålet er at forebygge psykiske følgevirkninger og styrke sammenholdet i den gruppe, der har været involveret i hændelsen.  Det er muligt at få supervision for den enkelte medarbejder. Herudover afholdes GRUS (gruppeudviklingsamtaler) som forsøg på at nedbringe behovet for supervision til den enkelte.
30.f	Introduktionsforløb for nye medarbejdere	Alle afdelinger har et MED-godkendt introduktionsprogram for såvel nye fastansatte som vikarer og praktikanter.
30.g	Problemer i strukturen	Jonstrupvang har været igennem en organisatorisk omstrukturingsfase, som endnu ikke er helt gennemført. Målet er at få en hensigtsmæssig og dynamisk organisation, der kan fungere handlekraftigt og effektivt, der giver optimal udnyttelse af de ressourcer, der er til rådighed, og der kan optimere servicen overfor brugere og beboere. Tilsynet vurderer, at resultatet tegner til at blive godt, man kan se dele af en gammel kultur er ændret.
30.h	Andet	JonstrupvangBebyggelsens løn- og personalepolitik – senest revideret 28.02.2006 beskriver på 25 A4-sider samtlige forhold, politikker etc. for medarbejderne. Politikken revideres hvert andet år.  Det er fast procedure, at forstander holder møde med medarbejdere før de stopper deres ansættelsesforhold, -også praktikanter. Formålet er, at få oplyst om der er forhold på stedet, der kan forbedres.
30.i	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>31</b>	<b>Sygefraværspolitik</b>	
31.a	Opgørelse over sygdom (statistik)	<p>Det gennemsnitlige fravær er på 7,71%, heraf sygdom på 4,68%.</p> <p>Statistikken over fravær og sygdom er opdelt på henholdsvis faggrupper og afdelinger. Den inddeler sygefraværet i</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hyppigt sygefravær af få dages varighed</li> <li>• få lange sygeperioder</li> <li>• én lang sygeperiode.</li> </ul>
31.b	Politik ved højt fravær	<p>Sygefraværspolitik er indeholdt i ”Løn- og personalepolitikken”. Ved et højt sygefravær indkaldes den pågældende til en samtale for at få afdækket sygdomsforløbet og årsagen til sygefraværet med henblik på at afdække, hvad der skal til for at medarbejderens sygdomsmønster kan ændres.</p> <p>Der udarbejdes skriftlige referater fra disse møder.</p>
31.c	Andet	Nej
31.d	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>32</b>	<b>Rygepolitik</b>	
32.a	Skriftlig politik	<p>Ja. Der er rygeforbud inden døre på samtlige fællesarealer. Beboerne bestemmer hvem, der må ryge i deres boliger. Konsekvens af overtrædelse af reglerne <b>skal</b> fremgå af rygepolitikken.</p>
32.b	Andet	Nej
32.c	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Konsekvens af overtrædelse af rygereglerne <b>skal</b> fremgå af rygepolitikken.

<b>33</b>	<b>Misbrugspolitik</b>	
33.a	Skriftlig politik	<p>Ja. Alkohol og andre rusmidler er ikke en del af arbejdet. Det er dog tilladt at indtage alkohol ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- beboerfødsdage.</li> <li>- gruppeture</li> <li>- ferieture</li> <li>- traditionelle fester</li> <li>- ved specielle boliger</li> </ul> <p>En øl til frokost vil ikke blive opfattet som en overskridelse af politikken.</p> <p>Overskridelse heraf, medfører tjensteretlige initiativer fra nærmeste leder.</p>

		<p>For medarbejdere med alkohol- og rusmiddelproblemer gælder, at lederen skal søge at motivere ansatte med sådanne problemer til at starte en behandling. Det er vigtigt, at arbejdspladsen støtter den pågældende under forløbet.</p> <p>Det er 6 år siden, der sidst har været en ansat med et misbrugsproblem, der er endt med ansættelsesmæssige konsekvenser.</p>
33.b	Andet	Nej
33.c	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>34</b>	<b>Uddannelsespolitik og kompetenceudvikling</b>	
34.a	Foreligger der en kompetenceudviklingsplan	Ja, kompetenceplan foreligger og revideres hvert andet år i forbindelse med revision af løn- og personalepolitik..
34.b	Interne kurser	Der afholdes en række kurser med forskellig tidsinterval – eksempelvis: Brandbekæmpelse, førstehjælp, sex og handicap, forflytninger, spisetræning medicinkurser.
34.c	Eksterne kurser	Se pkt. 30d
34.d	Skriftlig formuleret uddannelseskrav og forventninger til praktikanter	Ja, der foreligger en uddannelsesplan for praktikanter.
34.e	Andet (evt. fokus på etniske forhold)	Nej
34.f	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>35</b>	<b>APV</b>	
35.a	Hvornår er sidste APV gennemført og hvordan følges op på denne	<p>APV 2005 har afdækket en række konkrete problemstillinger. Der blev udarbejdet en handleplan for tiltag og tidsplan, der kunne rette op på problemstillingerne. Langt de fleste problemer er nu løst.</p> <p>Der er netop gennemført en ny APV ultimo 2008.</p> <p>Jonstrupvang gennemfører herudover ”trivselsundersøgelse” blandt medarbejdere og beboere.</p> <p>MED-udvalget er i gang med at udarbejde en handleplan på baggrund af APVén og Trivselsundersøgelsen.</p>

35.b	Fysisk arbejdsmiljø, herunder: Eftersyn og vurdering af hjælpemidler og andet materiel, herunder lifte, særligt indrettede badeforhold, samt klemmerisiko ved bevægelige dele	Der er meget fokus på det fysiske arbejdsmiljø. Forflytninger er en del af introduktionsprogrammet i alle afdelinger og herudover en del af det interne kursusprogram, hvor alle der forflytter dagligt mindst hvert 3. år deltager i opfølgingskurser.
35.c	Efterspørgsel på nye hjælpemidler	Indgår i APV 2005. Da arbejdet med beboerne, der har spastiske lammelser er fysisk belastende, er holdningen at de hjælpemidler, der er behov for, bliver indkøbt.
35.d	Psykisk arbejdsmiljø	Der er fokus på det psykiske arbejdsmiljø. Se pkt. 30e.
35.e	Arbejdsulykker	Arbejdsulykker har medført 64 timers sygefravær i 2007
35.f	Andet	Nej.
35.g	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet

<b>36</b>	<b>MED-arbejde</b>	
36.a	Struktur	Der er nedsat et én strenget MED-udvalg, der opleves som et aktiv i forhold til ledergruppen.
36.b	Hvordan vægtes arbejdsmiljø og sikkerhedsarbejdet i MED-udvalg	Arbejdsmiljø og sikkerhedsarbejdet er i fokus på alle MED-udvalgets møder.
36.c	Andet	Nej
36.d	Tilsynets bemærkninger	<b>Anbefalinger og vejledning:</b> Ingen <b>Påbud:</b> Intet