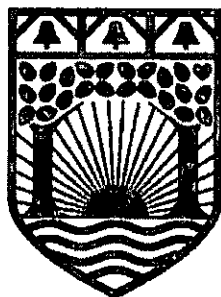


TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

Tilsynsrapport 2008

Lænkeambulatorierne

Den 24.november 2008



TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

Indledning

Tilsynet er gennemført med udgangspunkt i Gentofte kommunes tilsynsmanual for dag – og døgntilbud på voksenområdet. Dette er baseret på tilsynsrapporten for 2007 samt det evt. nye materiale, der er fremsendt forud for dette års tilsyn og eventuelle ændringer, der har relevans for tilsynsmyndigheden og tilsynskonceptets emneområder.

I tilsynsbesøget deltog: administrationschef Mikael Jakshøj, distriktsleder Anne-Mette Harms, distriktsleder for Lyngby, Gladsaxe, Herlev og Ballerup Niels Bo Petersen, kvalitetschef Ulla Andersen samt sekretær og medlem af MED-udvalg Marianne Krøjgaard

Tilsynet blev foretaget af Marianne Lincke Christiansen og Søren Hvid Karsten fra Social & Handicap, Gentofte Kommune.

1 Tilbudets fysiske rammer, deres egnethed og vedligeholdelse

1.1 De fysiske rammer (herunder egnethed til formålet)

Der er i alt 9 Lænkeambulatorier, som ligger inden for tilsynsmyndighedens ansvarsområde. Ambulatorierne er placeret i Lyngby, Herlev, Brøndby, Hvidovre, Ishøj, Rødovre, Amager, Gladsaxe, Ballerup og Glostrup. Tilsynet fandt sted på Lyngby Lænkeambulatorium. Tilsynsmyndigheden har ikke besigtiget de andre 8 ambulatorier, og vil derfor ikke drage konklusioner eller vurderinger vedrørende de fysiske rammer på disse tilbud. De tilstedeværende medarbejdere og ledere ved tilsynet repræsenterer i det daglige de resterende ambulatorier.

De andre 8 ambulatorier er placeret i henholdsvis erhvervslejemål, en stueejlighed, en villa, i kommunale ejendomme og almennyttige boligselskaber. Ambulatoriet i Lyngby er et af de to største ambulatorier, der varetager ambulante behandling og flere specialiserede tilbud. Tilbuddet har åbent mandag og torsdag 9:00-12:00 og 16.30-20:00, onsdag 16:30-20:00, torsdag 9:00-12:00 og 16:30-20:00 lørdag 9:00-11:00. Lænken har vedtaget, at åbningstiderne skal ensrettes i samtlige ambulatorier, hvilket i højere grad vil medføre åbningstider i dagtimerne frem for døgnets ydre timer. Ændringerne skyldes dels behovet for at kunne korrespondere med kommunerne og dels flere nye behandlingstilbud, der tilbydes i dagtimerne.

Lyngby ambulatoriet er beliggende i midten af Lyngby i en stor ældre villa. Villaen er et kommunalt lejemål, der deles med et muremesterfirma, som råder over en del af villaens stueetage. Ambulatoriet har 4 lokaler i stueetagen, der anvendes til kontor, mødelokaler og terapirum. Der udleveres primært antabus i stueetagens kontor. Første sal deles med Landsforeningen Lænken, der har 3 lokaler, hvor der er indrettet køkken, opholdsstue og kontor. Ambulatoriet råder over 1 terapi rum og 1 kontor. Derudover er der 2 toiletter, der deles.

Det er tilsynsmyndighedens vurdering, at Lyngby ambulatoriet er indrettet og udnyttet meget praktisk. Der er god mulighed for at tage del i de behandlingsaktiviteter som ambulatoriet og Lænkeforeningen udbyder. Det skal bemærkes, at ambulatoriet ikke er brugervenligt for folk med gangbesvær eller behov for kørestole, da der både er ud - og indvendige trapper. Kørestolsbrugere kan dog anvende andre ambulatorier, hvor tilgængeligheden er bedre. Det oplyses, at der fortsat er stigning i antallet af borgere i behandling, hvilket giver pladsproblemer. Tilsynsmyndigheden inspicerede ikke kælderrummene, hvor ambulatoriet har lager.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.



TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

1.2 Seneste bygningssyn og planer for vedligeholdelse

Lænken har udarbejdet en overordnet strategiplan for vedligeholdelse af alle ambulatorierne. Planen sikrer løbende vedligeholdelse af ambulatorierne, det er dog langt fra alle behov, der kan imødekommes, da ambulatoriernes samlede budget er stramt. Ledelsen oplyser, at alle ambulatorier i fremtiden skal have en central beliggenhed, være tilgængelig for alle, og kunne nås via offentlig trafik. Flytninger og tilegnelse af nye lejemål tager dog tid, og økonomi spiller også en væsentlig rolle if. til, hvor hurtigt der kan flyttes og hvilke lokaliteter, der kan erhverves.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

1.3 Ulykkesberedskab, brandtilsyn og brandøvelser

I Lyngby ambulatoriet er der synligt brandslukningsudstyr, men der er ikke anvisninger over flugtveje i tilfælde af brand. Ledelsen oplyser, at der er indgået samarbejdsaftale med Vestegnens Brandvæsen, der har fået til opgave at gennemgå alle ambulatorierne med henblik på at få optimeret brandudstyret og udarbejdet beredskabsplaner på samtlige ambulatorier.

Tilsynsmyndigheden anbefaler at Lyngby lænkeambulatorium kontakter Brandvæsnet i Lyngby med henblik på at få udarbejdet fortegnelse over flugtveje.

Tilsynsmyndigheden har herudover intet at bemærke.

1.4 Hygiejne og rengøringsstandard

Rengøringen varetages af eksternt firma, hvilket der er tilfredshed med. Tilsynsmyndigheden konstaterede, at der på Lyngby ambulatoriet var rent og pænt alle besete steder.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

1.5 Kvalitetsstandard for § 108-området (lever botilbuddet op til de formuleringer, der indgår i standarden?)

Ej aktuelt i det der ikke er tale om et botilbud efter servicelovens § 108.

2 Målgruppe og indhold i tilbuddet

2.1 Målgruppe og bruger/beboersammensætning

Lænkeambulatoriernes målgruppe er alle borgere over 18 år, der henvender sig med ønske om vejledning eller behandling i forbindelse med alkoholproblemer. Henvendelse og behandling i Lænkeambulatorierne kan foregå frit og ifølge loven modtages anonymt. Lænkens brugere afspejler den danske gennemsnitsbefolkning, dog er en stor andel af brugergruppen mænd, i aldersgruppen 35 og 55 år, hvor 2/3 er enlige og størstedelen i arbejde. I det seneste år har ambulatorierne registeret en stigning af borgere i behandling blandt helt unge mennesker i starten af 20erne.

Lænken oplyser, at antallet af borgere med psykiske lidelser i stadigt stigende omfang søger om behandling. Lænkens vurdering er, at det voksende antal generelt skyldes, at flere borgere har psykiske problemstillinger i forbindelse med et alkoholmisbrug. Samtidig er ambulatorierne blevet bedre til at udrede borgerne og vurdere deres fysiske og psykiske tilstand, hvorved det

TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

hurtigere og mere sikkert kan vurderes og konstateres, om der er tale evt. psykiske overbygninger i forbindelse med alkoholmisbruget. Primært er der tale om borgere med depressioner, angst og deriblandt også personlighedsforstyrrelser af mere svær karakter. Ambulatorierne efterstræber at følge med brugergruppens problemstillinger via uddannelse og opkvalificering, det er dog ikke altid muligt, og samtidig skal behandling af nogle borgere også forgå i andet behandlingsregi og eller i sammenhæng med alkoholmisbrugsbehandlingen. Derfor arbejder ambulatorierne også på at få en mere struktureret og ensformig visitation i hvert enkelt ambulatorium, hvor alle sager kommer på en ugentlig visitationskonference med henblik på at vurdere om forløbende og behandlingstilbuddene er passende. Ledelsen oplyser, at denne form for visitation skal sikre, at tilbuddet kommer omkring det 'hele menneske' og der på den baggrund foretages den mest optimale visitation.

Der har det sidste år været en øget søgning på Lænkeambulatorierne på et par hundrede borgere. Efter ledelsens vurdering skyldes det, en bredere tilbudsvifte og en stigning i antallet af borgere, der søger akut behandling for deres alkoholmisbrug. Derudover er det fortsat en fordel, at Lænken kan tilbyde akut alkoholbehandling. Lænken oplyser, at omkring 2700-2800 personer i 2007/2008 har modtaget ambulans behandling eller intensiv dagbehandling.

Lænken har købt, og tester i øjeblikket et nyt system (LAF), der fremadrettet skal levere alle nødvendige data if. til borgere i behandling. Dermed afsluttes det EKJ - system som Lænken har betjent sig af efter nedlæggelse af Københavns Amt. Kun Lænke-pensionatet beholder EKJ -systemet da det er et udmærket faktureringsystem til opholdssteder.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

2.2 Aktivitetstilbud

Lænkeambulatoriernes behandlings- og aktivitetstilbud er forankret i henholdsvis den professionelle behandling og i den frivillige del, gennem Landsforeningen Lænken.

I den professionelle ambulante behandling tilbydes: afrusning, udredning, medicinsk behandling, psykosocial behandling på individ - og gruppeniveau, rådgivning, familiesamtaler, samt struktureret tilbagefaldsforebyggelse. Derudover tilbydes der specialfunktioner; familiebehandling, dagbehandling og dagkurser. Yderligere har Lænkeambulatorierne et udgående team (DUT), der udfører opsøgende arbejde. Specialfunktionerne er primært koncentreret omkring Lyngby og Glostrup ambulatorierne, da de er de største behandlingssteder. På Glostrup ambulatoriet er der fra 2009 ansat en behandler, der skal varetage familie / pårørendesamtaler og parsamtaler, hvor børn også kan være med. Ledelsen oplyser, at der er en betydelig efterspørgsel på denne slags funktion, og forventning hertil er stor. På Lyngby ambulatoriet er der ligeledes ansat en familie / pårørende behandler fra 2009. Familietilbud kræver betydelig kapacitet og tilsvarende ressourcer og derfor udbydes de fortsat kun i de store ambulatorier.

Gennem Landsforeningen Lænken tilbydes aktivitetstilbud arrangeret af de frivillige medarbejdere. De frivillige medarbejdere inddrages ofte i løsninger af forskellige opgaver, alt efter brugerens ønsker og behov. Tilbuddene omfatter: socialt samvær i alle ambulatoriernes åbningstider, spisning i ambulatorierne på bestemte ugedage, arrangementer ved højtider og mærkedage, ture ud af huset, samt sæsonhøjskole, som især er rettet mod familier med børn. De frivillige medarbejdere har en meget afgørende og vigtig funktion for hele organisationens aktiviteter. Specielt har de frivillige medarbejdere betydning for det arbejde, der er med at opbygge sociale netværk i brugergrupperne.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

2.3 Aktivitets- og beskæftigelsestilbud i dagtilbud (§ 103 og § 104)

Ikke aktuelt, da Lænkeambulatorierne ikke er omfattet af disse bestemmelser.

2.4 Bruger/beboer selvbestemmelse og indflydelse

Det er altid brugerne selv, der retter henvendelse til Lænken, hvorved det første skridt ind i alkoholbehandling kun finder sted, såfremt brugerne selv har taget en beslutning herom. Dernæst foregår alle behandlingsforløb altid i tæt samarbejde med brugerne, da det er brugernes erfaringer og tilgang til behandlingen, der er afgørende for, at et forløb kan gennemføres og blive succesfuldt. I Lænkens koncept for ambulantly behandling fremgår det, at brugernes medvirken til udredning og behandling er afgørende. Brugerindflydelsen sikres formelt igennem Landsforeningen Lænken, som er repræsenteret i alle ambulatorierne.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

2.5 Hjælpen iht. § 83 (Personlig hjælp, omsorg og pleje) og § 85 (Optræning og udvikling af færdigheder/vedligeholdelse af færdigheder)

Ikke aktuelt.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

2.6 Forplejning

Ikke aktuelt.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

2.7 Brug af ledsagerordning

Lænkeambulatorierne har mulighed for at henvende sig til kommunerne med henblik på at få en støttekontaktpersonsordning (SKP) tilknyttet brugere, der måtte have behov herfor jf. servicelovens § 99. Lænken oplyser, at der er stigende samarbejde mellem ambulatorierne og kommunernes SKP – ordninger.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

2.8 Hjælpemidler – har brugerne de hjælpemidler, de har brug for?

Ikke aktuelt.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.



TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

3 Medicinhåndtering

3.1 Opbevaring, udlevering, kvalitetssikring (herunder er der brugere, der har ubehandlede behandlingskrævende lidelser?)

Der er læger tilknyttet alle Lænkeambulatorierne. Lægerne har ansvaret for medicinhåndtering, og følger Sundhedsstyrelsens retningslinjer. I det omfang det er muligt, udleverer lægerne selv medicinen. Såfremt lægen ikke selv er til stede, er opgaven uddelegeret til en medarbejder, der har modtaget fornødent undervisning i opbevaring, dossering og udlevering af medicinen. På Lyngby ambulatoriet varetages opgaven primært af en sygeplejerske og en sekretær. På samtlige 9 ambulatorier opbevares medicinen i aflåste skabe. Tilsynsmyndigheden besøgte det aflåste medicinskab. Som led i Lænkens kvalitetsudvikling er retningslinjerne for medicinhåndtering blevet opdateret. Ved tilsynet i 2007 bad tilsynsmyndigheden om at få fremsendt retningslinjerne, når de var opdateret. Retningslinjerne er fremsendt.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

4 Magtanvendelser mv. – forebyggelse, indberetning og opfølgning

Lænken oplyser, at der aldrig forekommer situationer, hvor der er behov for at anvende magt.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

5 Redskaber og metoder i arbejdet med brugerne

5.1 Nedskrevne pædagogiske målsætninger /metoder

Lænkeambulatorierne har som led i deres kvalitetsudvikling fået udarbejdet og ajourført tilbuddets teoretiske og praktiske arbejdsgrundlag. Der er henholdsvis tale om et notat, der beskriver Lænkeambulatoriernes koncept for ambulante behandling og et notat, hvoraf processen for den ambulante behandling fremgår. Ledelsen vurderer, at materialet har hjulpet til at få tydeliggjort tilbuddets samlede koncept for alkoholmisbrugsbehandling, og dermed også få udbredt en mere enslydende og fælles tilgang til alkoholmisbrugsbehandling i samtlige Lænkeambulatorier.

I Lænken betragtes alkoholproblemer som en reaktion på et menneskes samlede livsomstændigheder, som har både fysiske, psykiske og sociale implikationer. Behandlingen tager afsæt i brugernes livssituation og indbefatter en hel del motivationsarbejde. Lænken arbejder med en kognitiv referenceramme, hvilket betyder, at misbrugsbehandlingen primært koncentrerer sig omkring brugernes konkrete problemer med fokus på sammenhænge mellem tanker, følelser, kropslige fornemmelser og adfærd. Ofte kræver behandlingen, at der inddrages både medicinske, psykologiske, sociale og kulturelle indsatser. Den kognitive behandling kombineres ofte med mindfulness-metoden / opmærksomhedstræning, der tager udgangspunkt i, at brugerne lærer gennem erfaringsbaseret viden, det vil sige uddrager indsigt og forståelse gennem træning af egen opmærksomhed. Der arbejdes primært ud fra en fastlagt teoretisk referenceramme, hvor teorier om afhængighed og motivation er helt centrale, hvilket også er blevet mere tydeligt via det ovennævnte arbejdsgrundlag. Den kognitive behandlingstilgang til alkoholbehandling er tæt forbundet med Lænkens værdigrundlag, som tager afsæt i, at behandlingen altid tilpasses de forudsætninger, ressourcer og ønsker, brugeren kommer med. Ved siden af den kognitive tilgang anvender ambulatorierne også en systemisk og narrativ tilgang, som er specielt rettet mod tilbuddets familiebehandling. Blandt de frivillige arbejdes der med miljøterapeutisk efterbehandling.

TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

Det er tilsynsmyndighedens vurdering, at Lænkeambulatoriernes behandlingsmæssige målsætninger og metoder, er blevet mere tydelige i både skrift og tale siden tilsynet i 2007. Tilsynsmyndigheden har herudover intet at bemærke.

5.2 Handleplaner (SEL 141) – hvordan udformes de og inddrages i hverdagen?

Lænkeambulatorierne anvender behandlingsplaner. Alle brugere, der kommer i behandling, får udarbejdet en behandlingsplan. Planen udarbejdes ved en afklarende samtale i samarbejde med brugerne. Der kan ved udarbejdelse af planen inddrages samarbejdspartnere bl.a. kommunale sagsbehandlere, læger, psykologer eller psykiatere evt. familie og pårørende. Behandlingsplanen er et godt koordineringsredskab, der skaber sammenhæng og kontinuitet. Det efterstræbes at have nogle klare mål nedfældet i planen, som løbende revideres i samråd med brugerne.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

6 Kommunikation og brugerinddragelse

6.1 Hvordan arbejder tilbuddet med kommunikation?

Lænkeambulatoriernes kommunikative referenceramme, er forankret i systemisk, struktureret og narrativ terapi, hvor kommunikation er helt centrale elementer. Lænken oplyser, at der er en snæver sammenhæng mellem de behandlingsmæssige metoder og redskaber jf. afsnit 5.2 og den kommunikative tilgang, fordi alkoholmisbrugsbehandling oftest handler om motivation gennem kommunikation.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

6.2 Hvordan oplever brugeren, at der arbejdes med kommunikation?

Tilsynsmyndigheden har ved tilsynet ikke talt med brugerne af Lænkeambulatoriet i Lyngby.

6.3 Brugerindflydelse (hvad gør tilbuddet for at sikre brugernes indflydelse og hvordan oplever brugerne at være inddraget?)

Der henvises til afsnit 2.4

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

7 Organisation og personale

7.1 Organisation (organisationsstruktur – ledelse – bestyrelse)

Lænke-ambulatorierne i Danmark er en selvejende organisation, der indtil udgangen af 2008 har driftsoverenskomst med Gentofte Kommune. Herefter overgår Lænkeambulatorierne fra en fast objektiv kommunal finansiering, hvor tilskuddet bliver udbetalt uafhængigt af, hvor mange, der er i behandling og hvilken behandling pågældende modtager, til en finansiering, der er afhængige af hvor mange, der er i behandling, og hvilken behandling, der bliver ydet. Lænkeambulatorierne drives i tæt sammenspil med frivilligorganisationen Landsforeningen Lænken, som er repræsenteret i alle ambulatorierne. Ambulatoriernes administration er fysisk placeret i

TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

København. Lænken har en bestyrelse, der er ansvarlig for alle overordnet forhold der vedrører budget, regnskab, stillingstagen til nye udviklingsprojekter, retningslinjer for behandling m.m. Bestyrelsen mødes fire gange årligt. Lænkens ledergruppe består af administrationschefen, behandlingslederen, 5 distriktsledere og lederen af Stofrådgivningen.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

7.2 Personalesammensætning

Lænken beskæftiger på nuværende tidspunkt 70 medarbejdere og et større antal frivillige, på de 9 ambulatorier. Lænkens ledergruppe består af administrationschefen, kvalitetschefen, 5 distriktsledere, forstanderen for Lænke-Pensionatet samt lederen af Stofrådgivningen. Lænkeambulatoriernes faste personale består af: pædagoger, socialrådgivere, sygeplejersker, sekretærer, psykologer og læger. En del medarbejdere er ansat på deltid.

I løbet af 2009 vil der blive foretaget en gennemgribende ændring af hele personalesammensætningen i Lænken. Således forelægger der en bestyrelsesvedtaget plan der betyder, at alle deltidsansatte stillinger afskaffes, og der fremadrettet kun vil være fuldtidsansatte og fastansatte medarbejdere.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

7.3 Rekruttering og introduktion af nye medarbejdere

Lænkeambulatorierne har hidtil ikke haft vanskeligheder ved at tiltrække og fastholde medarbejdere. Med den kommende personaleændring ændres der både på rekrutterings- og introduktionsgrundlaget. Ledelsen vurderer, at der vil være store fordele ved kun at have fuldtidsansatte bl.a. bliver lettere at rekruttere og introducere nye medarbejdere.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

7.4 Fastholdelse af personalet herunder kompetenceudvikling og uddannelsesmuligheder

Lænkeambulatorierne efterstræber, at uddanne deres faste og frivillige personale løbende. Der er gode muligheder for uddannelse, og at det er et område, som i høj grad vægtes, både hvad angår korte og længere uddannelsesforløb. Økonomi er dog afgørende for, hvor mange der kan uddannes ad gangen. Ledelsen vurderer, at det med den nye personalestruktur bliver lettere at gennemføre mere struktureret uddannelsespolitikker og forløb.

Sundhedsstyrelsen har for nyligt sat fokus på, at alkoholbehandlere skal lære nye metoder og trænes i dem. Yderligere anbefales det, at behandlerne bliver uddannet, videreuddannet og modtager regelmæssig supervision for at sikre den bedst mulige behandling. Lænken er ikke i stand til at efterleve kravene umiddelbart, men det efterstræbes.

Ledelsen oplyser, at organisationen løbende efterstræber at justere behandlingsbehovene og udbuddet af tilbud, hvorfor der også hele tiden er personale under uddannelse og opkvalificering. Der uddannes blandt andet indenfor psykoterapi, samtaleterapi, som er en indlejret og stor andel af de tilbud Lænkeambulatorierne udbyder.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

7.5 Tilbuddets samlede personalepolitikker (sygefraværs- og sundhedspolitik, kriseberedskab ved vold eller ved trusler om vold, alkohol – og rygepolitik, mobiltelefonpolitik m.fl.)

Lænkeambulatorierne har en næsten helt ajourført personalehåndbog, der beskriver politikker for ansættelse, introduktion, fravær, vold og krisehåndtering. Tilsynsmyndigheden ønsker at få fremsendt de resterende delpolitikker til personalehåndbogen, når de er ajourført.

Tilsynsmyndigheden har herudover intet at bemærke.

8 Information og samarbejde udadtil

8.1 Serviceinformation/Hjemmeside

Tilbuddet har en velfungerende hjemmeside under www.laenken.dk, hvor alt relevant materiale kan læses. Tilbuddet har udarbejdet pjecer, der oplyser om Lænkenes behandlingstilbud. Pjecerne kan bestilles via hjemmesiden.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

8.2 Samarbejde med pårørende (evt. bruger/pårørenderåd/bestyrelse)

Landsforeningen Lænken er en frivilligforening for mennesker med alkoholproblemer, deres pårørende og venner. Foreningen er repræsenteret i de enkelte Lænkeambulatorier og alle afdelinger har en brugerbestyrelse.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

8.3 Klagesager

Tilsynsmyndigheden anbefalede i 2007, at der blev udarbejdet retningslinjer for behandling af klager, hvilke er modtaget.

Tilsynsmyndigheden har intet at bemærke.

9 Økonomi og administration

9.1 Retningslinier vedrørende beboernes økonomi

Ikke aktuelt.

9.2 Retningslinier ved brugernes betaling for kost, deltagelse i aktiviteter mv.

Ikke aktuelt.

Opsamling på bemærkninger, anbefalinger og påbud

Tilsynsmyndigheden har følgende bemærkninger:

- Tilsynsmyndigheden ønsker at få fremsendt de resterende delpolitikker til personalehåndbogen, når de er ajourført.

TILSYNSRAPPORT 2008
Lænkeambulatorierne
Den 24. november 2008

Tilsynsmyndigheden har følgende anbefalinger:

Tilsynsmyndigheden anbefaler, at Lyngby lænkeambulatorium kontakter Brandvæsnet i Lyngby-Taarbæk Kommune med henblik på at få udarbejdet fortegnelse over flugtveje.

Tilsynsmyndigheden har følgende påbud:

Ingen

Tilsynsrapporten godkendt den 16/1-2009


Kirsten Dønnig
Social og Handicapchef