



Tilsynsrapport Brønderslev Kommune

Sundhed og Velfærd
Plejecenter Stengården

Uanmeldt kommunalt tilsyn
December 2022

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala forefindes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig



Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk
Projektansvarlig

Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.



1. OPLYSNINGER

Generelle oplysninger om plejecentret og tilsynet
Navn og Adresse: Plejecenter Stengården, Stengården 38, 9320 Hjallerup
Leder: Bente Ottesen Nielsen
Antal boliger: 29
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 12. december 2022, kl. 10.30 - 14.45
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Leder• To medarbejdere• Tre borgere Grundet det aktuelle COVID-19 smitteudbrud på dagen har tilsynsførende kun foretaget observationer hos de besøgte borgere i deres boliger og på tomme fællesarealer. Tilsynet er afrundet telefonisk sammen med leder, som er oplyst om tilsynets forløb og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>På tilsynsdagen er plejecentret ramt af COVID-19 smitte foreløbig hos 11 borgere. Samtlige borgere er isolerede i egen bolig, og de er blevet PCR-testet kort før tilsynsbesøget. Derudover er centrets leder samme dag tiltrådt som konstitueret leder på et andet plejecenter, hvor hun er fysisk til stede på tilsynsdagen. Planlægningen af tilsynet er derfor foretaget i samarbejde med en sygeplejerske og medarbejderne, og stikprøver er udført hos borgere uden symptomer og med en negativ test.</p> <p>Leder oplyser om et velfungerende plejecenter uden større nævneværdige udfordringer, fraset den aktuelle COVID-19 smitte, som også har ramt medarbejdergruppen. Medarbejderne og leder har siden 2019 deltaget i Affectum-forløb med fokus på kerneopgaven og medarbejdertrivsel, og leder oplever løbende effekter heraf. En vedvarende ledelsesmæssig indsats er ligeledes opkvalificering af medarbejdernes dokumentationspraksis, ligesom leder beskriver et målrettet arbejde med at nedbringe og forebygge antallet af indberettede UTH og indføre forebyggende initiativer herom. Påførendesamarbejdet, herunder at skabe tryghed og den gode samtale, har ligeledes haft leders bevågenhed med flere fælles medarbejderdrøftelser.</p> <p>Medarbejdersituationen er ifølge leder overvejende stabil, og aktuelt har plejecentret ingen vakante stillinger. Dog er det indimellem nødvendigt at anvende vikarer, både ufaglærte fra eget vikarkorps samt vikarer fra eksternt vikarbureau, hvor der i videst muligt omfang rekvireres kendte medarbejdere.</p> <p>Sygefraværet ligger ifølge leder fortsat i den lave ende, dog ikke som året før, bl.a. grundet en langtids-sygemelding siden marts forårsaget af en arbejdsskade.</p>

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning

Leder oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger vedrørende medarbejdernes kompetenceudvikling om demens og vedrørende dokumentationspraksis. Tilsynet konstaterer, at flere af sidste års anbefalinger i relation til dokumentationen fortsat gør sig gældende.

2. TILSYNSRESULTAT

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Brønderslev Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Stengården. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med en medarbejder.

Det er tilsynets samlede vurdering, at Plejecenter Stengården er et velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel og tryghed for borgerne. Tilsynet vurderer, at hverdagslivet - fraset under den aktuelle COVID-19 situation - bliver tilrettelagt individuelt såvel som i fællesskabet og på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Brønderslev Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau for området. Kerneydelsen leveres med en høj borgeroplevelse og faglig kvalitet. Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvordan det vedligeholdende og rehabiliterende sigte indgår i praksis og i samarbejdet med borgerne.

Tilsynet har givet anledning til i alt fire anbefalinger inden for det socialfaglige område, hvoraf tre vedrører dokumentationen, mens en retter sig mod dag- og aftenholdets samarbejde. Tilsynet vurderer, at manglerne ville kunne udbedres med en målrettet ledelsesmæssig indsats.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

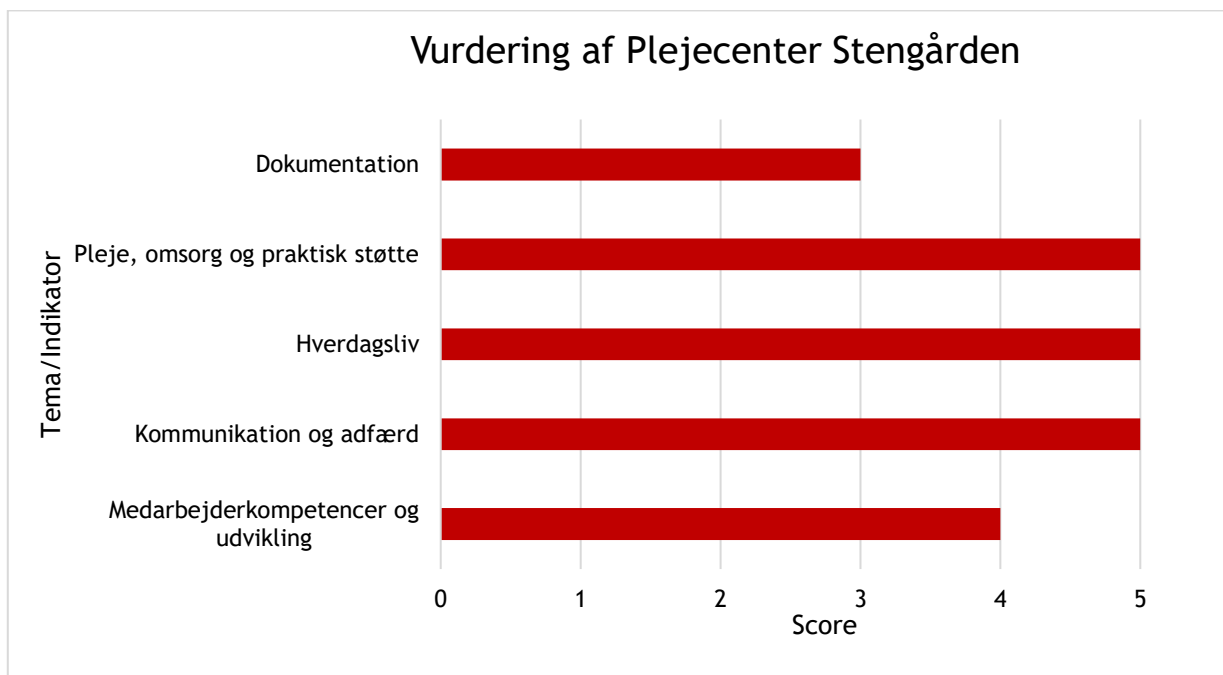
Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere døgnrytmeplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes aktuelle plejebestand for hele døgnnet, herunder medarbejdernes faglige tilgange i relevante tilfælde.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i alle tilfælde ajourfører feltet generelle oplysninger, jf. kommunens retningslinjer.
3. Tilsynet anbefaler, at funktionsevnetilstande løbende opdateres, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

4. Tilsynet anbefaler leder at afdække medarbejdernes behov for en opfølgende dialog mellem dag- og aftenholdet med henblik på at forbedre og øge samarbejdet og deres indbyrdes forståelse.
5. Tilsynet anbefaler medarbejderne at følge op på to konkrete borgeres manglende fastlagte vægtmålinger.
6. Tilsynet anbefaler, at forældede handlingsanvisninger vedrørende SUL-indsatser gøres inaktive.
7. Tilsynet anbefaler medarbejderne, at der i alle tilfælde er overensstemmelse mellem borgernes medicinbeholdning og medicinlisten.
8. Tilsynet anbefaler sygeplejerske og social- og sundhedsassistenter at udføre korrekt medicindispenisering.
9. Tilsynet anbefaler leder at sikre, at samtlige medarbejdere kender og overholder gældende retningslinjer inden for håndhygiejne.

2.3 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående bjælke-diagram, i hvor høj grad plejecentret opfylder indikatorerne for hvert tema.



2.4 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Sygeplejersken er superbruger, men hun tilkendegiver, at hun endnu ikke er undervist i FS III metoden, men har modtaget sidemandsoplæring af andre superbrugere, og at hun skal på kursus i januar måned. Medarbejderne oplyser om en klar rolle- og ansvarsfordeling, og de er gode til at understøtte hinanden løbende med sparring.</p> <p>Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende udfyldt. Borgernes behov for pleje og omsorg er til dels beskrevet handlingsvejledende i døgnrytmeplanerne med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Hos to borgere savnes der opdatering af borgernes plejebestand i aftentimerne, ligesom beskrivelse af medarbejdernes faglige tilgange mangler, hvilket er relevant for plejen hos den ene borger. Yderligere ses en forældet sårplejeindsats beskrevet hos en borger.</p> <p>Generelle oplysninger er velbeskrevne og ajourførte hos en borger, mens der mangler livshistorie i et andet tilfælde samt dokumentation vedrørende ønsker til livets afslutning hos to borgere. Funktionsevnetilstande er oprettede og opdaterede, fraset en enkelt tilstand, som ikke svarer til borgerens aktuelle funktionsniveau.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker stor tilfredshed og tryghed ved måden, som medarbejderne udfører hjælpen på.</p> <p>Plejecentret arbejder fokuseret med at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, bl.a. via kontaktpersonsordning og den daglige planlægning. En medarbejder tildeles "stjernefunktionen", og medarbejderen har indmøde en halv time før resten af vagtholdet og er ansvarlig for den overordnede planlægning af opgaver og fordeling af medarbejderressourcer. Ved det efterfølgende koordinerende og fælles morgenmøde oplæses observationer fra det seneste døgn, og de indberettede UTH formidles. Efterfølgende fordeles opgaverne etagevist med afsæt i kompleksitet, helhedspleje og borgerkendskab. Centrets to sygeplejersker har ligeledes delt ansvaret imellem sig på de tre etager. Sekoia-skærme i borgernes boliger understøtter kontinuitet og effektivering af opgaverne ved løbende dokumentation, overblik og indblik i aktuelle faglige indsatser. Medarbejderne og sygeplejerskerne mødes tillige sidst på formiddagen til opsamling og daglig triagering af borgerne. En gang ugentligt mødes medarbejderne til borgergennemgang af en relevant borger med en aktuel eller potentiel problematik, som ofte har afsæt i sundhedsfremme eller forebyggelse.</p> <p>Medarbejderne redegør for et løbende tværfagligt samarbejde, og ved ændringer inddrages sygeplejerskerne, som vurderer næste tiltag. Ved behov for yderligere sparring inddrages relevante samarbejdspartnere, som fx demenskoordinator. Pleje og omsorg leveres efter en høj faglig standard, og medarbejderne kommer med flere eksempler på, hvordan den aktuelle COVID-19 smitte de seneste dage er håndteret med øje for, at borgerne bevarer deres livskvalitet. Det rehabiliterende sigte indgår i den daglige pleje i form af delvist kompenserende støtte i den daglige ADL og i forbindelse med hjælp til påklædning.</p>

	Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger og vedrørende borgernes hjælpemidler samt på fællesarealer.
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplyser, at de medinddrages i hverdagslivet på plejecentret, og at de har mulighed for at deltage i et varieret udbud af aktiviteter. En borger deltager fx i gymnastik, mens en anden borger gerne er med til banko eller kortspil, men også nyder at se tv i egen bolig. En tredje borger bruger meget tid sammen med ægtefællen. Samtlige borgere har forståelse for den ufrivillige isolation, og de ser frem til atter at kunne mødes i fællesskabet igen.</p> <p>Borgerne har dagligt mulighed for at deltage i aktivitetscentrets varierede tilbud, som har til huse på plejecentret, og som bl.a. arrangerer gymnastik, gudstjeneste, torsdagshygge, banko og kreativt værksted. Medarbejderne tilbyder primært spontane aktiviteter, såsom nærvær, gå- og indkøbsture i det lokale supermarked, og medarbejderne redegør med flere eksempler på ture med centrets bus, som senest bød på en tur til ålespisning. Medarbejderne varetager desuden udmøntningen af klippekortsydelse ud fra borgernes ønsker, hvor flere ønsker en-til-en kontakt. Frivillige er desuden tilknyttede, og alt efter årstiden arrangerer de gåture eller hyggeligt samvær med borgerne. I den aktuelle situation prioriterer medarbejderne videst muligt tid og tilsyn hos borgerne.</p> <p>Borgerne udtrykker stor tilfredshed med madens kvalitet, og de fælles måltider i den store spisestue beskrives som hyggelige.</p> <p>Medarbejderne har faglige refleksioner vedrørende madens og måltidernes betydning for borgernes livskvalitet. Hovedparten af borgerne indtager måltiderne i den store fælles spisestue, og medarbejderne oplyser, at borgerne overvejende har faste pladser, idet dette medvirker til tryghed, genkendelighed og udvikling af sociale relationer. Medarbejderne hjælper borgerne ved måltiderne alt efter deres behov, ligesom plejecentrets køkkenmedarbejder anretter maden indbydende på fade og i skåle, så borgere, der selv kan forsyne sig, har mulighed for dette. Medarbejderne er desuden opmærksomme på at bidrage til en hyggelig stemning og forebygge potentielle konflikter mellem borgerne, ligesom de observerer borgernes kost- og væskeindtag eller opståede problemstillinger relateret til borgernes ernæring.</p> <p>Medarbejderne glædes over plejecentrets forholdsvis nye fælles spisestue, og de beskriver generelt en indretning, som tilgodeser borgernes behov, fx benyttes karnappen på en sal ofte til samvær borgere imellem, mens bænken ved indgangspartiet er et populært tilholdssted for flere borgere.</p>
<p>Tema 4: Kommunikation og adfærd</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne giver udtryk for, at der er en god omgangstone på plejecentret, og at medarbejdernes adfærd både er respektfuld, imødekommende og omsorgsfuld. Flere borgere er meget glade for, at der også er plads til humor og indbyrdes kærlige drillerier mellem borgere og medarbejdere i hverdagen.</p> <p>Medarbejderne redegør kompetent for, hvad de lægger vægt på i kommunikationen og samspillet med borgerne. Ifølge medarbejderne indtager de mange roller i løbet af en dag, så borgerne mødes respektfuldt og individuelt med afsæt i deres livshistorie, den indbyrdes relation og den konkrete situation. Den sproglige jargon til borgerne kan fx være meget forskellig, og medarbejderne reflekterer over, at borgernes selvbestemmelse er et grundlæggende element i et ethvert møde mellem en medarbejder og en borger.</p> <p>Tilsynet observerer ved to borgerbesøg, at omgangstonen og dialogen mellem borgeren og medarbejderen er respektfuld og anerkendende.</p>

<p>Tema 5: Medarbejderkompetencer og udvikling</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante tværfaglige faglige kompetencer er til stede i forhold til målgrupperne. Leder har løbende opmærksomhed på udvikling af medarbejdernes kompetencer, hvor de to centersygeplejersker understøtter medarbejderne med faglig sparring og sidemandsoplæring i praksis. Derudover underviser det tilknyttede lægehus i relevante faglige emner, fx anvendelse af inhalationsspray. MUS-samtaler er ikke nået i indeværende år. Ifølge leder arbejdes der fortsat med at forbedre samarbejdet mellem dag- og aftenholdet, som benævnes som en klassisk problemstilling. Medarbejdertrivslen vurderes til at være overvejende god.</p> <p>Medarbejderne oplever, at de har gode muligheder for kompetenceudvikling og faglig sparring med fx centersygeplejerske og demenskoordinator. Flere medarbejdere har været på kursus inden for demens og psykiatri, ligesom den ene centersygeplejerske er i gang med uddannelsen til sårsygeplejerske. De forskellige faglige mødefora og Affectum-forløbet understøtter ifølge medarbejderne den løbende udvikling af faglige kompetencer, og VAR-portalens anvendes som opslagsværk ved tvivlsspørgsmål eller til fordybelse. Medarbejderne tilkendegiver, at samarbejdet og sparringen imellem dag- og aftenholdet udgør deres største udviklingspotentiale, hvor særligt gensidig anerkendelse og forståelse for hinandens opgaver savnes. Flere medarbejdere beskriver oplevelsen af kollegaers indbyrdes negative omtale af hinanden, som påvirker trivslen for nogle medarbejdere, men ellers beskrives samarbejdet som overvejende godt. Medarbejdernes udsagn er adresseret til leder, som er opmærksom på problematikkerne.</p>
<p>Årets tema: Forebyggelse af forråelse</p> <p>Ingen score</p>	<p>Leder og medarbejderne redegør for løbende indsatser, som har fokus på at forebygge forråelse og på at skabe et trygt miljø for borgere og pårørende.</p> <p>Når nye borgere flytter ind på plejecentret, inviteres borgerne og med accept også deres pårørende til en indflytningssamtale. Til samtalen spørges ind til borgernes ønsker for hverdagen, og forventninger til samarbejdet med medarbejdere og ledelse afstemmes.</p> <p>Drøftelser til det gode pårørendesamarbejde er ifølge leder foregået løbende med medarbejderne, og det har bidraget til en positiv udvikling af pårørendesamarbejdet. Leder og medarbejdere oplyser om et stort indbyrdes fokus på at sikre en god omgangstone til borgere og pårørende, og medarbejderne har tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, hvis det skulle blive nødvendigt.</p> <p>Leder oplyser, at plejecentrets bruger-pårørenderåd for nyligt er nedlagt, grundet naturligt frafald af pårørende ved deres kæres dødsfald. Dog har leder intentioner om at reetablere rådet i det nye år, og leder vil inddrage kvalitetsteamet heri.</p>

3. SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

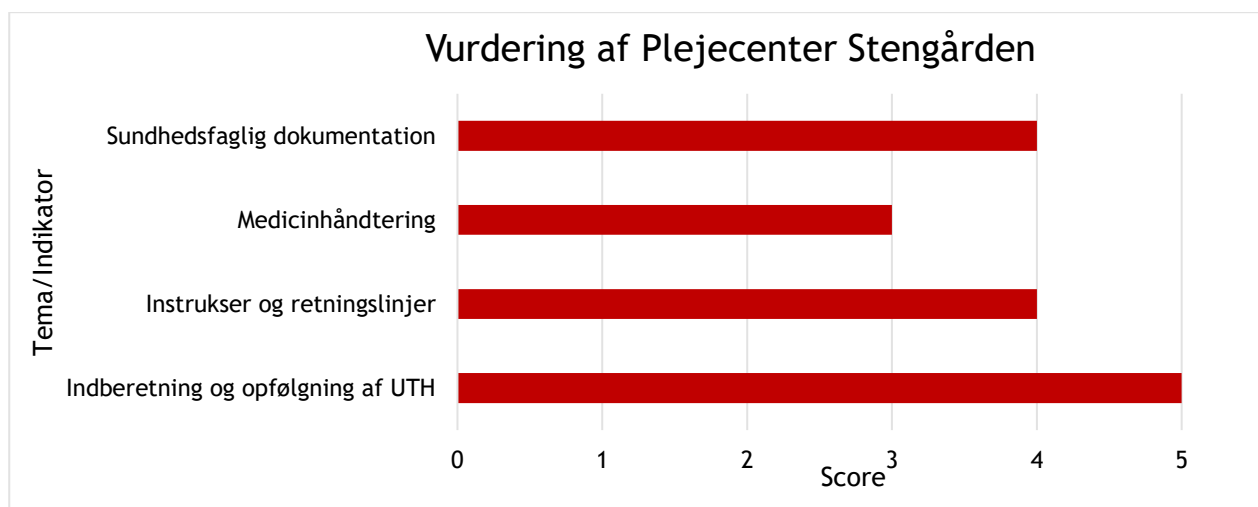
3.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Brønderslev Kommune i forlængelse af det socialfaglige, kommunale tilsyn foretaget et sundhedsfagligt tilsyn hos tre borgere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Stengården i overvejende grad efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetstandarder. De sundhedsfaglige opgaver leveres med en tilfredsstillende kvalitet, dog med fund af mangler inden for den sundhedsfaglig dokumentation, medicinbehandling og efterlevelse af håndhygiejniske retningslinjer, som vil kræve et ledelsesmæssig fokus at udbedre.

3.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående bjælke-diagram, i hvor høj grad plejecentret opfylder indikatorerne for hvert tema.



3.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Sundhedsfaglig dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for borgernes sygeplejemæssige problemstillinger og for handlinger i forbindelse med ændringer i borgernes tilstand, bl.a. gennem sygeplejerskernes og social- og sundhedsassistenternes sparring ved de ugentlige lægekonerferencer med plejecenterlægen. Derudover gennemfører medarbejderne triagering tre gange ugentligt, hvor faglige indsatser og opfølgninger drøftes og iværksættes. Medarbejderne fremhæver ligeledes deres deltagelse ved de årlige lægesamtaler med gennemgang af borgernes medicin sammen med borgere og evt. pårørende. Der spørges løbende ind til borgernes ønsker, som dokumenteres med deres samtykke.</p> <p>Den sundhedsfaglige dokumentation fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende udfyldt. Borgernes helbredsoplysninger er opdaterede, ligesom helbredstilstande foreligger med beskrivelser af de faglige indsatser med løbende opfølgninger. Dog savnes to borgeres månedlige vægtmålinger dokumenteret for de seneste tre måneder. I alle tre tilfælde ses flere forældede handlingsanvisninger, da indsatsen er stoppet.</p>
<p>Tema 2: Medicinhåndtering</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Plejecentret har arbejdet målrettet med at sikre korrekt medicinhåndtering blandt medarbejderne. En farmakonom har undervist og har haft individuelle seancer med medarbejderne, hvor borgernes medicin er gennemgået. Dette har ifølge medarbejdere og sygeplejersken opkvalificeret medarbejdernes generelle viden om medicinhåndtering og medvirket til flere praksisændringer inden for medicinopbevaring.</p> <p>Ved medicinkontrollen konstateres der overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og antal tabletter i doseringsæsken, fraset i en æske, som sygeplejersken straks retter til. Borgernes medicin opbevares i alle tilfælde forsvarligt og utilgængelig for uvedkommende i aflåste skabe. Dog findes der to håndkøbspræparater hos en borger på hylden med aktuel medicin, som ikke ses på medicinlisten, og som ingen kan redegøre for. Der ses anført anbrudsdato på medicinske dråber med begrænset holdbarhed efter åbning, ligesom aktuel, ikke aktuel og pn medicin ses tydeligt adskilt. I alle tilfælde ses der korrekt administration ved uddelt medicin, ligesom medicinen er mærket med borgerens navn og CPR-nummer.</p>
<p>Tema 3: Instrukser og retningslinjer</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne har kendskab til gældende instrukser og retningslinjer, fx vedrørende medicinhåndtering og delegering, og de giver eksempler på, hvordan de anvendes i praksis.</p> <p>Medarbejderne redegør desuden for, at vidensdeling om nyeste eller opdaterede versioner sker løbende, bl.a. ved triagemøderne eller de fælles morgenmøder.</p> <p>Tilsynet observerer en medarbejder, som bærer armbåndsur, hvilket tillægges betydning i den samlede vurdering af temaet.</p>

<p>Tema 4: Indberetning og opfølgning på UTH</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder og sygeplejerske redegør for et målrettet arbejde i forhold til at forebygge og skabe læring af indberettede utilsigtede hændelser. En praksisændring består i indførelsen af en medicinsvarlig medarbejder på hver etage, hvilket har reduceret indberetningerne af glemte medicingivninger i væsentligt omfang.</p> <p>Medarbejderne redegør for praksis for indberetninger af UTH, som primært omhandler manglende medicingivning, fald og indimellem UVI. Opfølgning sker ifølge medarbejderne både individuelt og på fællesmøder, hvor UTH drøftes med henblik på at skabe fælles læring og retning herom.</p>
--	---

3.4 VURDERING

I tilsynene i Brønderslev Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

VURDERING	VURDERINGSGRUNDLAG
SCORE: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen, og noteres som bemærkning i rapporten
SCORE: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger
SCORE: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
SCORE: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen, med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

SCORE: 1**Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt**

- Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at kunne afhjælpes
- Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne
- Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind
- Tilsynet har en eller flere anbefalinger.

Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner. BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.