



Tilsynsrapport Brønderslev Kommune

Sundhed og Velfærd
Plejecentret Valdemarsgade

Uanmeldt kommunalt tilsyn
Maj 2023



Forord

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

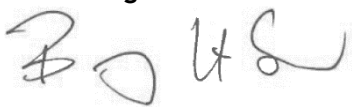
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

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 findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Helle Charlotte Nielsen

Manager

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Plejecentret Valdemarsgade, Valdemarsgade 25, 9700 Brønderslev

Leder: Lene Weibel Winther

Antal boliger: 32 boliger for borgere med demens - heraf tre skærmede pladser + en aflastningsplads

Dato for tilsynsbesøg: Den 3. maj 2023, kl. 08.30 - 14.00

Deltagere i interviews:

- Leder
- Tre medarbejdere
- Tre borgere
- To pårørende

Den tilsynsførende har endvidere foretaget observationer på fællesarealer ved rundgang på plejecentret, hvor der også blev talt med to pårørende, som var på besøg.

Tilsynet er afrundet sammen med leder, som er oplyst om tilsynets forløb og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager, Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med leder, som oplyser om et velfungerende plejecenter med et godt ry. Det ledelsesmæssige fokus har været rettet mod at forbedre daglige strukturer, fx møder med henblik på øget medarbejderdeltagelse. Ligeledes er et nyt elektronisk vagtplanssystem implementeret, herunder en app, som medarbejderne skal tilgå for at se deres vagter, da de fysiske papirer med vagtplaner er udfaset. Leder er opmærksom på den igangværende proces og på medarbejderne, som kan finde forandringen udfordrende, og leder bemærker en yderst behjælpelig tillidsrepræsentant.

Derudover er opkvalificering af medarbejdernes faglighed, herunder uddannelse, et generelt fokusområde i kommunen, og leder redegør for et indgående samarbejde med SOSU-Nord og UCN med henblik på, at kurser for medarbejderne tilpasses kommunens retning og behov. Leder nævner bl.a., at det kommende kursus "Faglig styring og dokumentation på FSIII" skal sikre en ensrettet dokumentation i borgerjournalerne. Leder deltager desuden i et projekt sammen med en nærliggende kommune og KL i forhold til at undersøge, hvad der skal tilbydes medarbejderne for at motivere dem til at opnormeres til fuldtidsstillinger.

Aktuelt har plejecentret seks ledige boliger, hvoraf de to boliger er særligt skærmede pladser, hvilket leder ikke har oplevet længe. Leder forventer, at boligerne snarest bliver beboet igen, og leder oplyser, at flere borgere er på vej. Leder nævner i den forbindelse oplevelsen af en tiltagende udfordring med at sikre balance, stabilitet og sikker drift med det store fokus på økonomi.

Medarbejdersituationen beskrives som stabil, og flere medarbejdere har høj anciennitet, hvorfor leder forventer en større medarbejderudskiftning de kommende år, når flere medarbejdere går på efterløn og pension. Ifølge leder har plejecentret ikke modtaget klager.

1.2 Opfølgning

Leder oplyser, at der er fulgt op på sidste års anbefaling omhandlende dokumentationen, bl.a. med undervisning af medarbejderne, og sygeplejerskens løbende gennemgang af dokumentationen.

2. Tilsynsresultat

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Brønderslev Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecentret Valdemarsgade. 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 Plejecentret Valdemarsgade er et meget velfungerende og velorganiseret plejecenter, som er båret af dedikerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel og tryghed for borgere med demenslidelser. Tilsynet vurderer, at borgernes hverdag er individuelt tilpasset den enkelte borger, og at medarbejdernes pædagogiske tilgange understøtter de individuelle såvel som de fælles aktiviteter samt måltiderne.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret lever op til Brønderslev Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau for området, og at kerneydelsen leveres med en høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan kompetent redegøre for, hvordan de i praksis arbejder målrettet med et vedligeholdende og rehabiliterende sigte i samarbejdet med borgerne, og at pårørende anses som en vigtig ressource i forbindelse med at understøtte plejen samt sundhedsfremmende og forebyggende indsatser.

I relation til årets tema *"Forvaltning af borgernes ret til selvbestemmelse"*, har ledelse og medarbejdere en særlig opmærksomhed på, hvordan borgernes ret til selvbestemmelse optimalt understøtter og styrkes, og på hvordan de pårørende klædes på og inddrages.

Årets tilsyn har ikke givet anledning til anbefalinger.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

2.2.1 Bemærkninger

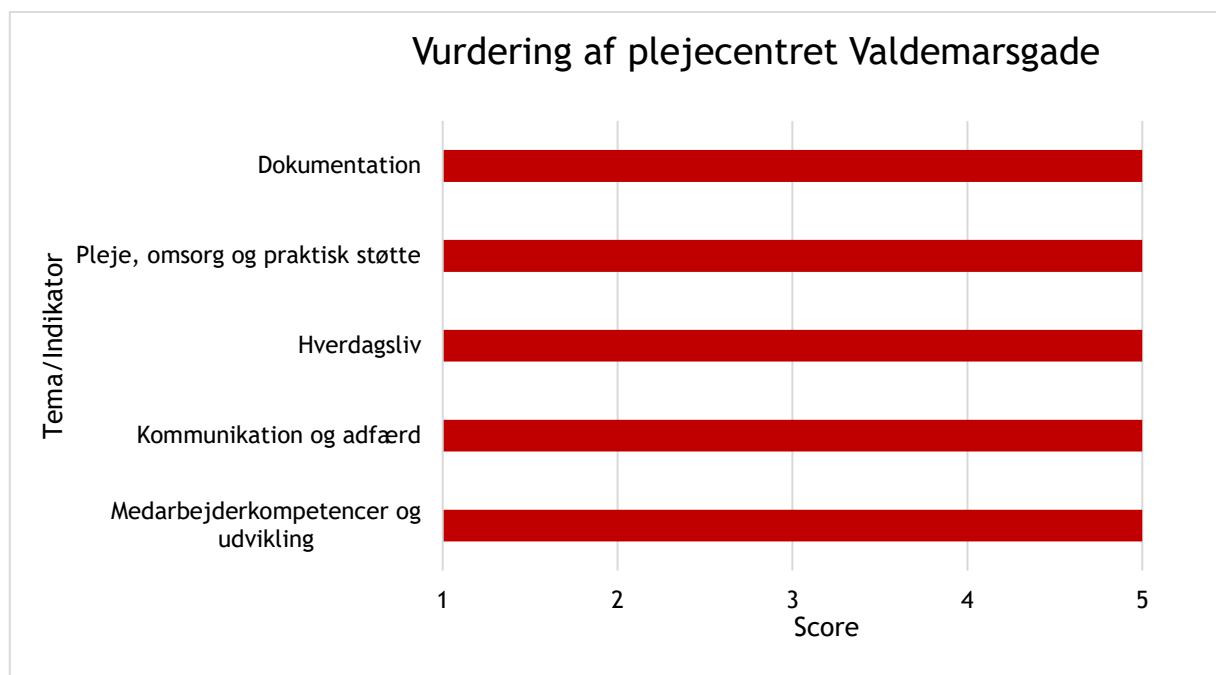
Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.2.2 Anbefalinger

Tilsynet har ikke givet anledning til anbefalinger.

2.3 Score

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



2.4 Vurdering i forhold til temaer

2.4.1 Dokumentation

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne redegør kompetent for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Dokumentationen er ifølge medarbejderne et nødvendigt og aktivt redskab for at understøtte hverdagens praksis, og til at sikre tryghed og genkendelighed for borgerne. Opfølgning og revidering af borgernes journaler sker løbende, og alle medarbejderne er ansvarlige for at opdatere ved ændringer hos borgerne i relation til Serviceloven.

Den socialfaglige dokumentation fremstår opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og omsorg er i døgnrytmeplanerne beskrevet detaljeret og handlingsvejledende med afsæt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Medarbejdernes faglige tilgange fremgår ligeledes, herunder eksempler på anvendelse af verbalt og non-verbalt sprog. Generelle oplysninger er ajourførte og udfoldede, jf. gældende retningslinjer. Funktionsevnetilstande ses opdateret og vurderet i alle tilfælde.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog, og medarbejderne kender og efterlever GDPR-reglerne.

2.4.2 Pleje, omsorg og praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne udtrykker, at de modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne virker glade, og de er meget tilfredse med hjælpen. To pårørende

beskriver ligeledes tilfredshed med hjælpen til deres familiemedlem, ligesom medarbejderne omtales som meget dygtige.

Plejecentret skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den rette pleje og omsorg på borgernes præmisser ved løbende orientering i dokumentationen, og via fleksibilitet og omstillingsparathed i opgaveløsningen alt efter borgernes dagsform og ønsker. Medarbejderne redegør for et indgående borgerkendskab, hvilket er betydningsfuldt, idet borgernes daglige formåen er svingende. Medarbejderne udfører plejen hos borgerne med demenslidelser med stor opmærksomhed på at skabe tryghed i relationen, ligesom metoder fra Personcentret Omsorg er integreret i daglig praksis. Faglig sparring om borgernes tilstande foregår kontinuerligt blandt medarbejderne og sygeplejersken, ligesom borgerkonferencer afvikles fast en gang om måneden med henblik på at sikre en helhedsorienteret indsats. I den forbindelse beskrives et velfungerende tværfagligt samarbejde med relevante samarbejdspartnere, som fx demenskoordinator og terapeuter. Pleje og omsorg leveres efter en høj faglig standard, og medarbejderne redegør kompetent for det rehabiliterende sigte, hvor de tager afsæt i delvis kompenserende støtte for at bevare borgernes fysiske ressourcer mest muligt. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, hvor medarbejderne ofte inddrager de pårørende og deres viden, ligesom medarbejderne fremhæver ernærings- og væskeindsatserne som væsentlige for borgernes almene velbefindende.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.4.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne fortæller, at de oplever en god hverdag, og at de er trygge i hverdagen. Borgerne udtrykker desuden, at de medinddrages og deltager i aktiviteter, alt efter egne ønsker. To pårørende oplever, at der sker mange aktiviteter på plejecentret, ligesom pårørende ofte inviteres med til fællesarrangementer. De pårørende udtrykker, at de også føler sig som en del af en større familie, når de besøger afdelingen og deres kære.

Medarbejderne redegør for, hvordan borgerne understøttes i at leve et individuelt tilrettelagt hverdagsliv med øje for deres kognitive svækkelse og varierende behov. Hverdags-sysler og mindre aktiviteter, som fx at feje, tørre borde af eller gåture i gårdhaven, er ifølge medarbejderne givende og meningsfulde for borgerne, ligesom livshistorien bruges som afsæt, når aktiviteter tilbydes. Nærvær og en-til-en kontakt prioriteres ligeledes, og medarbejderne redegør for, at afdelingens aktivitetsniveau kontinuerligt tilpasses borgernes daglige formåen. En medarbejder fra aktivitetscentret Grønningen arrangerer to gange ugentligt aktiviteter for borgerne, ligesom et aktivt Centerråd og frivillige understøtter borgernes hverdagsliv på forskellig vis. Fx har Centerrådet søgt midler til møbler og en rickshawcykel, mens frivillige agerer cykelpiloter på faste dage.

Borgerne roser madens kvalitet, og de finder de fælles måltider hyggelige.

Medarbejderne redegør relevant for deres faglige refleksioner i relation til madens og måltidernes betydning for borgernes livskvalitet. Ligeledes er medarbejderne opmærksomme på deres roller og opgaver i forbindelse med måltiderne. Borgernes faste pladser understøtter ifølge medarbejderne genkendelighed, ligesom medarbejderne har øje for at forebygge konflikter imellem borgerne og at tilgodese den enkelte borger i forhold til at sikre rette stimuli. Medarbejderne sidder sammen med borgerne under måltiderne, og de hjælper borgerne med deres individuelle behov, bl.a. via guidning og spejling samt konkret støtte til kost- og væskeindtag. Observationer af borgernes ernæringsmæssige afvigelser foretages løbende af medarbejderne, som bl.a. følges op med kommunens diætist.

Tilsynet observerer på rundgang en god stemning og atmosfære på alle tre afdelinger, bl.a. ved dagens frokost, hvor medarbejdere servicerer og interagerer opmærksomt med borgere.

2.4.4 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne beskriver medarbejderne som hjælpsomme og meget omsorgsfulde, og de oplever, at medarbejderne altid er smilende og imødekommende. To pårørende bemærker, at miljøet og kulturen på plejecentret afspejler rummelighed og en meget inviterende tilgang til både borgere og de pårørende.

Medarbejderne kan redegøre for, hvad de lægger vægt på i kommunikationen med borgerne. Kommunikationen målrettes og tilpasses fx til den enkelte borgers tilstand og behov, herunder den sproglige jargon. Derudover inddrages pårørendes viden om deres kæres interesser og livshistorie ofte i medarbejdernes tilgang til borgerne. Medarbejderne fremhæver derudover vigtigheden af, at de altid udviser et åbent kropssprog og en positiv fremtoning i mødet med borgerne, og de tilkendegiver en medarbejdergruppe med stor respekt og forståelse for, at borgerne til tider afviser hjælp på tilbudte tidspunkter eller af den pågældende medarbejder. I disse tilfælde udskydes hjælpen, eller der laves et scenskift af medarbejderne.

Tilsynet observerer en anerkendende omgangstone imellem borgere og medarbejdere. På en afdeling bemærker tilsynet, at en medarbejder prompte sætter sig hos en urolig borger for at skabe tryk hos borgeren med sit nærvær og stille berører borgerens hånd.

2.4.5 Medarbejderkompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante tværfaglige kompetencer er til stede i forhold til målgruppen. Medarbejdergruppen består bl.a. af social- og sundhedshjælpere og -assistenter, pædagoger samt en sygeplejerske. Medarbejdernes kompetenceudvikling har leders opmærksomhed, og leder oplyser, at der er tilmeldt fem social- og sundhedsassistenter på akademieuddannelsen inden for demens til efteråret foruden tilmelding af øvrige medarbejdere til deltagelse på kommunens planlagte kurser. Leder tilbyder løbende MUS-samtaler, men leder tilkendegiver, at det er begrænset, hvor mange medarbejdere der takker ja til tilbuddet, og leder tilskriver dette de løbende dialoger i hverdagen.

Medarbejderne oplever, at de har meget gode muligheder for kompetenceudvikling og faglig sparring i praksis, og de fremhæver samarbejdet med sygeplejersken. Den daglige triage samt mono- og tværfaglige møder bidrager ifølge medarbejderne til kontinuerlig udvikling af viden og kompetencer. Medarbejder tilkendegiver, at medarbejdergruppen selv opsøger mere viden, som kan bidrage til opgaveløsningen, og de trækker på hinandens erfaringer og styrker inden for forskellige områder.

Medarbejderne beskriver deres trivsel og arbejdsmiljø som godt.

2.4.6 Årets tema - Forvaltning af borgernes ret til selvbestemmelse

Ingen score

Tilsynet har talt med to pårørende, som begge oplever et meget velfungerende samarbejde med plejecentret, og de oplever, at medarbejderne har et stort fokus på at sikre deres kæres selvbestemmelse i hverdagen. Ifølge de pårørende er medarbejderne meget lydhøre og opmærksomme på, hvordan deres kære siger til, og de medinddrager de pårørende i forhold til at sikre den optimale livskvalitet og pleje af deres kære. Pårørende føler sig desuden velinformerede, og de er yderst tilfredse og trygge ved, at deres kære bor på plejecentret.

Leder og medarbejderne redegør for deres målrettede arbejde med, at borgernes ret til selvbestemmelse bevares og understøttes både i forhold til plejen og hverdagens gøremål. Dette med øje for, at målgruppen er sårbare borgere med forskellige demenslidelser, som ikke kan drage omsorg for sig selv, og som mangler struktur for hverdagen, hvorfor borgerne skal støttes og mødes anerkendende, ligesom deres reaktioner og kropssprog løbende afkodes. Medarbejderne har løbende faglige drøftelser herom, bl.a. i forbindelse med dilemmaer i forhold til omsorgssvigt og -pligt, og leder oplyser, at medarbejderne i den kommende uge skal have genopfrisket reglerne om magtanvendelse via en planlagt undervisningsseance. Samtidig er plejecentret opmærksomme på at understøtte de pårørende og at klæde dem på i forhold til borgernes ret til selvbestemmelse. I efteråret arrangerede plejecentret desuden et særskilt arrangement for de pårørende med henblik på at klæde dem yderligere på i samspillet med deres kære i form af, at demenskonsulentent vejledte om kommunikation til borgere med demenslidelser.

Medarbejderne redegør for, at afløsere introduceres grundigt til de individuelle borgerrettede opgaver og tilgangen til borgerne, herunder medarbejdernes respekt for borgernes ret til at sige til og fra. I den forbindelse bemærker medarbejderne, at afløsernes kompetencer ikke omhandler alder, men i højere grad personlighed samt forståelse og empati i mødet med borgerne, hvorfor medarbejderne også hurtig følger op med leder, hvis afløsere ikke viser evner herfor.

3. Sundhedsfagligt tilsyn

3.1 Overordnet vurdering

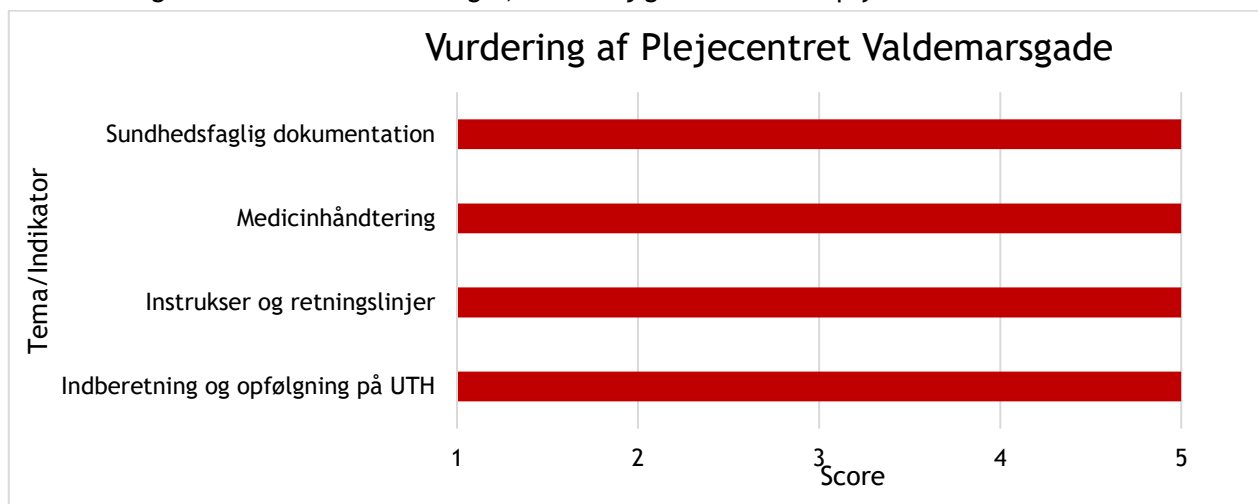
BDO har på vegne af Brønderslev Kommune i forlængelse af det socialfaglige kommunale tilsyn foretaget et sundhedsfagligt tilsyn hos tre borgere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecentret Valdemarsgade leverer de sundhedsfaglige ydelser til borgerne med høj borgeroplevelse og faglig kvalitet. Tilsynet vurderer samtidigt, at plejecentret har en meget tilfredsstillende praksis på det sundhedsfaglige område inden for medicin håndtering.

Tilsynet har ikke givet anledning til anbefalinger på området.

3.2 Score

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



3.3 Vurdering i forhold til temaer

3.3.1 Sundhedsfaglig dokumentation

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne redegør for borgernes sygeplejemæssige problemstillinger og for handlinger og behandling ved ændringer i borgernes tilstande. Ifølge medarbejderne medvirker deres store borgerkendskab til, at selv små tegn eller mindre afvigelser hos borgernes opdaget, fx kan en ændret adfærd hos en borger skyldes UVI. Vægtscreening af borgerne sker, jf. kommunens lokale retningslinjer.

På den daglige triagering af borgerne foregår der faglig indbyrdes sparring, og medarbejderne redegør for et velfungerende samarbejde med de praktiserende læger, herunder huslægen. De pårørende beskrives ligeledes som vigtige og relevante samarbejdspartnere i forbindelse med at sikre behandling af borgernes sundhedsmæssige proble-

matikker. De lokale rammer for delegation og opgaveoverdragelse kendes og følges af medarbejderne.

Den sundhedsfaglige dokumentation er opdateret og fyldestgørende beskrevet. Helbredsoplysninger og helbredstilstande er vurderede i alle tilfælde, og der ses relevant opfølgning og observationsnotater i relation til de faglige indsatser. Handleanvisninger på delegerede sundhedslovsopgaver er fyldestgørende og rettet mod den konkrete indsats. Triagefeltet benyttes, og det stemmer overens med borgernes aktuelle tilstand.

3.3.2 Medicinhåndtering

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne er trygge ved medarbejdernes håndtering af deres medicin.

Leder oplyser, at kommunen har ansat en farmakonom sidste år, som understøtter samtlige plejecentre med sparring, ligesom farmakonomens underviser nye afløsere. Medarbejderne føler sig godt klædt på, og de er introducerede til medicinhåndteringen på stedet.

Medicinkontrollen hos tre borgere er gennemført med sygeplejersken. I alle tre tilfælde konstateres der korrekt medicinhåndtering inden for alle områder; dokumentation, opbevaring, dispensering, administration samt pn medicin.

3.3.3 Instrukser og retningslinjer

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne har kendskab til gældende instrukser og retningslinjer, fx vedrørende medicinhåndtering og delegering. Medarbejderne redegør for, hvor instrukser og retningslinjer findes, og de kommer med eksempler på, hvordan VAR-portalen er anvendt som opslagsværk ved tvivl, eller før en opgave udføres. Medarbejderne oplyser, at sygeplejersken orienterer kollegaerne om nye retningslinjer på mails eller på møder.

Oplæring til delegerede sundhedslovsydelse sker, jf. delegeringsrammen og medarbejdernes kompetenceprofil inden for området. I den forbindelse redegør medarbejderne kompetent for deres individuelle oplæring i bl.a. øjendryp eller håndtering af medicinsk salve. Social- og sundhedsassistenten tilkendegiver samtidigt, at sygeplejersken altid oplærer social- og sundhedsassistenterne hos den enkelte borger, når tryghedspakken benyttes i terminale forløb.

3.3.4 Indberetning og opfølgning på UTH

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Leder kan redegøre for praksis og for arbejdet på UTH-området, hvor sygeplejersken udarbejder samlerapportering på månedlig basis. Opfølgning på indberettede UTH'er sker på faglige møder med henblik på at skabe læring og forebyggelse i medarbejdergruppen.

Medarbejderne oplyser, at de indberetter UTH i Nexus, og at størstedelen af de aktuelle UTH vedrører fald hos borgerne, som straks følges op. Medarbejderne redegør for, at

opfølgning og faglige drøftelser angående UTH'er sker på personale- samt på social- og sundhedsassistentmøder.

Tilsynet fremviser samlerapporteringen for april måned, og tilsynet identificerer otte indberetninger, hvoraf de syv indberettede UTH vedrører fald, mens en enkelt UTH er rettet mod medicinbehandling.

4. Vurderingsskema

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 tilbage-meldingen 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 kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at 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. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

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 plejehjem, 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.

