



# Tilsynsrapport Brønderslev Kommune

Sundhed og Velfærd  
Plejecenter Elmehøj

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](mailto:bsq@bdo.dk)  
Partneransvarlig



**Kirsten Marquardsen**  
Senior Manager  
Mobil: 4189 0436  
Mail: [kmq@bdo.dk](mailto: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 Elmhøj, Elmevej 89, 9700 Brønderslev
Leder: Jette Ramskov
Antal boliger: 19 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 12. december 2022, kl. 08.45 - 13.15
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none"><li>• Leder</li><li>• Tre medarbejdere</li><li>• Tre borgere</li></ul> Tilsynsførende har desuden foretaget observationer på fællesarealer ved rundgang på plejecentret. Tilsynet er afrundet sammen med leder og centersygeplejerske, som er oplyst om tilsynets forløb og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

## 1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Tilsynet gennemføres i samarbejde med leder og centersygeplejerske. Leder oplyser at varetage ledelsen på både Elmhøj og Hellevadlund plejecentre, og hun tilstræber at fordele sin tid ligeligt mellem de to plejecentre.</p> <p>Et udviklingsområde har været nedbringelse af utilsigtede hændelser via kvalitetsteamsmøder, som leder oplyser desværre nedlægges efter en politisk beslutning. Arbejdet med UTH har resulteret i flere praksisændringer bl.a. indkøb af medicin- og doseringsborde, som har nedbragt antallet af UTH markant. Kvalitetsteamet har derudover udarbejdet action Cards inden for palliation og bestilling af hjælpemidler, som anvendes i hverdagen af medarbejderne. Leder oplyser at kvalitetsteamet genbesøges ved nye implementeringstiltag.</p> <p>Af udfordringer nævner centersygeplejersken dokumentationen, som fortsat er udfordrende for flere af medarbejderne, da løbende ændringer i systemet ikke altid giver mening for medarbejderne. Centersygeplejersken, som er superbruger, arbejder dog målrettet med undervisning af medarbejderne på begge plejecentre samt på kommunens øvrige plejecentre, ligesom sidemandsoplæring prioriteres ved behov.</p> <p>Medarbejdergruppen består af tre sygeplejersker, otte social- og sundhedsassistenter og de øvrige medarbejdere er social- og sundhedshjælpere. Enkelte ufaglærte er tilknyttede gruppen. Flere af medarbejderne arbejder på tværs af begge plejecentre, ligesom sygeplejerskerne fordeler deres tid på de to matrikler.</p> <p>Medarbejdergruppen beskrives af leder som stabil, og flere af medarbejderne har mange års anciennitet. Sygefraværet er lavt, og ingen stillinger er vakante, og leder oplever en øget interesse for plejecentret, og plejecentret modtager løbende ansøgninger fra faglærte, som ønsker ansættelse.</p>

## 1.2 OPFØLGNING

### Opfølgning

Sidste års tilsyn gav ikke anledning til anbefalinger eller opfølgning.

# 2. TILSYNSRESULTAT

## 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Brønderslev Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Elmhøj. 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 centersygeplejersken.

Det er tilsynets samlede vurdering, at Plejecenter Elmhøj er et velfungerende plejecenter, som med engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Brønderslev Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau for området. Kerneydelsen leveres med en høj borgeroplevet og faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan et vedligeholdende og rehabiliterende sigte indgår i dagligdagen og i samarbejdet med borgerne.

Tilsynet har givet anledning til i alt otte anbefalinger, som tilsynet vurderer, vil kræve en målrettet ledelsesmæssig indsats at udbedre.

## 2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

### Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

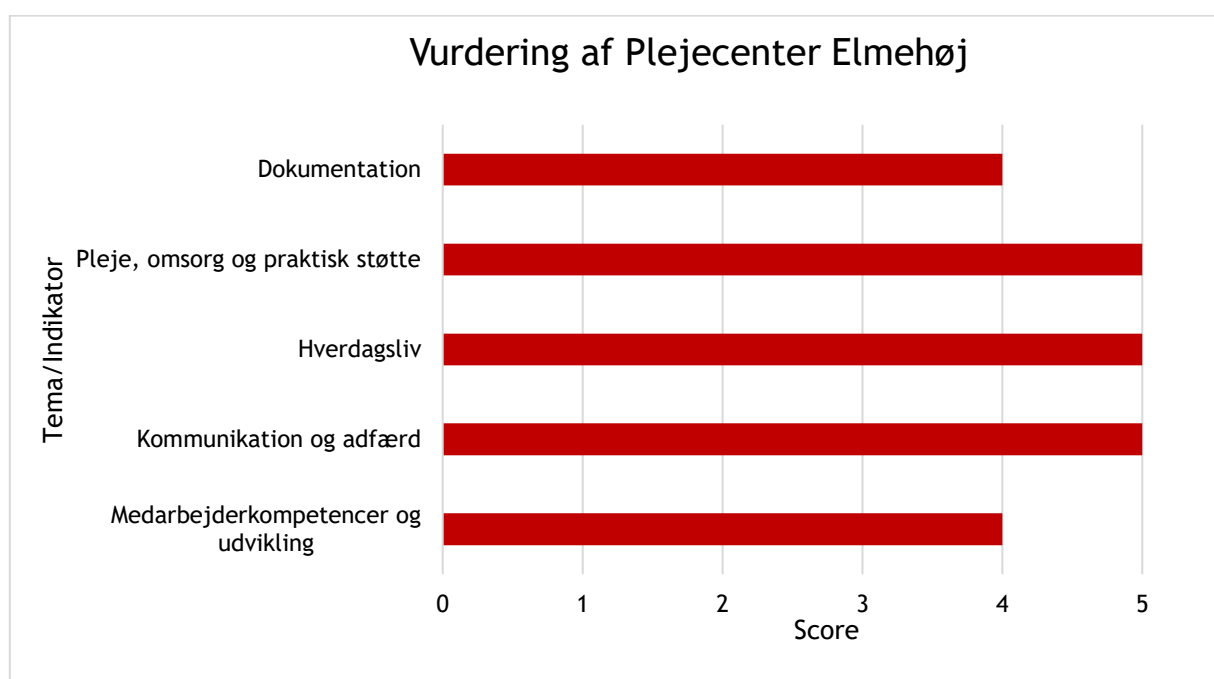
### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at udfolde døgnrytmeplaner med handlevejledende beskrivelser af borgernes behov for hjælp.
2. Tilsynet anbefaler, at funktionsevnetilstande opdateres, svarende til borgernes funktionsniveau.
3. Tilsynet anbefaler, at sygeplejerskerne konsekvent opdaterer helbredstilstande, jf. borgernes aktuelle helbredssituation.
4. Tilsynet anbefaler medarbejderne at sikre, at medicinliste og medicinbeholdning konsekvent stemmer overens.
5. Tilsynet anbefaler, at samtlige medicinske præparater mærkes med borgers navn og CPR-nummer
6. Tilsynet anbefaler medarbejderne at sikre rettidig kvittering og dokumentation for udlevering af borgernes medicin.

7. Tilsynet anbefaler leder at sikre, at medarbejderne kender til og konsekvent efterlever gældende sundhedsfaglige instrukser og retningslinjer, herunder VAR-portalen.
8. Tilsynet anbefaler leder at sikre, at utilsigtede hændelser konsekvent indberettes.

## 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
Tema 1: Dokumentation  Score: 4	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at de med udgangspunkt i klare ansvars- og rollefordelinger arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne sikrer løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, hvor kontaktpersonen har det overordnede ansvar. Dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis.</p> <p>Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende, og borgerens behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende i døgnrytmeplanerne med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Dog savnes der i to tilfælde fyldestgørende beskrivelse for hjælpen til bad og toiletbesøg samt beskrivelse af medarbejdernes faglige tilgang ved en borger med demens.</p>

	<p>Generelle oplysninger fremstår udfyldte og fyldestgørende beskrevet. Funktions- evnetilstande er overvejende opdaterede, fraset hos en borger, hvor enkelte til- stande mangler ajourføring.</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. Borgerne giver udtryk for, at de modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker tilfredshed med måden, hjælpen udføres på. En borger, som har haft et udfordrende år med flere indlæggelser, fortæller at have fundet ro, glæde og stor tryghed ved medarbejdernes måde at hjælpe på.</p> <p>Plejecentret skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og om- sorg via kontaktpersonsordning, daglig orientering i dokumentationen, løbende sparring og daglige triagemøder, ligesom medarbejderne prioriterer et uformelt overlap mellem vagtlagene.</p> <p>Plejecentret opererer med begrebet ”dagens assistent”, som er ansvarlig for fæl- les oplæsning af dokumentation ved morgenmødet, læge- og sygeplejerskekon- takt og fordeling af opgaver ud fra kompetencer og opgaver hos borgerne. Det tværfaglige samarbejde er ifølge medarbejderne højt prioriteret, hvor de løbende sparrer med hinanden, centersygeplejerske og leder. Demenskoordinator, diætist og terapeuter nævnes ligeledes som hyppige samarbejdspartnere, og de inddrages alt efter behov.</p> <p>Pleje og omsorg leveres med en høj faglig standard og med et rehabiliterende sigte, hvor medarbejderne reflekterer redegør for, at de guider og motiverer bor- gerne til at være så selvhjulpne som muligt, og de nævner en række eksempler herpå fra den daglige ADL og mobilisering.</p> <p>Medarbejderne redegør kompetent for deres fokus på sundhedsfremme og fore- byggelse, og de nævner fx en øget opmærksomhed på personlig hygiejne og væ- skeindtag med henblik på at forebygge urinvejsinfektion hos borgerne.</p> <p>Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte bo- liger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med at bo på plejecentret, og de medinddrages i hverdagslivet og har mulighed for at deltage i et varieret udbud af aktiviteter.</p> <p>En borger fortæller glædeligt om stor forventning til morgendagens Luciaoptog og fælles juletræsnyntning. En anden borger ser frem til afholdelse af juleaften i plejecentrets festsal.</p> <p>Leder oplyser, at der en gang ugentligt kommer en aktivitetsmedarbejder, som planlægger og afvikler aktiviteter som fx gymnastik og banko. Herudover har ple- jecentret et centerråd, bestående af flere frivillige som også arrangerer diverse aktiviteter og ture ud af huset med borgerne en gang ugentligt. Den månedlige gudstjeneste beskrives af leder ligeledes som højt prioriteret.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan borgerne understøttes i at leve et individuelt tilrettelagt hverdagsliv med selvbestemmelse og mulighed for deltagelse i aktivi- teter og fællesskab, ligesom det respekteres, at nogle borgere ikke har lyst til fællesskabet.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de tager individuelle hensyn til borgernes ønsker og vaner, og de nævner, hvordan borgernes livshistorie anvendes som et aktivt redskab i interaktionen med borgerne.</p> <p>Borgerne udtrykker stor tilfredshed med maden og måltidernes kvalitet.</p>

	<p>Medarbejderne sidder med ved bordet under måltidet, og de har relevante faglige refleksioner vedrørende madens og måltidernes betydning for borgernes livskvalitet.</p> <p>Medarbejderne redegør for faglige observationer under måltidet, og ud over at bidrage til dialog observerer medarbejderne borgernes ernæringsindtag og støtter borgerne i selv at vælge og servicere sig.</p> <p>Tilsynet observerer en hyggelig stemning og atmosfære på fællesarealerne, hvor der er pyntet op til jul. En medarbejder inviterer spontant til julesang, hvor flere borgere synger med og tydeligt har det sjovt.</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 er meget tilfredse med medarbejderne, som de oplever som omsorgsfulde og imødekommende. Borgerne giver udtryk for, at der er en god omgangstone på plejecentret, ligesom medarbejdernes adfærd er respektfuld.</p> <p>Medarbejderne redegør kompetent med flere eksempler for, hvordan deres kommunikation tilpasses den enkelte borgers behov og individuelle jargon. Nyindflyttede borgere inviteres kort tid efter indflytning til en indflytningssamtale, hvor gensidig forventningsafstemning og praktiske oplysninger drøftes. Relationen og samspillet med borgerne vurderes af medarbejdere som meget betydningsfuldt, og medarbejderne er opmærksomme på at være professionelle og udvise respekt for den enkelte borgers helhedssituation.</p> <p>Tilsynet observerer, en anerkendende og respektfuld omgangstone mellem medarbejdere og borgere under rundgang på plejecentret.</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 beskriver en meget kompetent medarbejdergruppe, som på grund af plejecentrets mindre størrelse tager ejerskab for opgaver, og som kender samtlige borgere og pårørende. Leder oplyser at tilbyde årlige MUS-samtaler, men ikke alle medarbejdere benytter sig af tilbuddet.</p> <p>Kurser og kompetencegivende indsatser er igen en mulighed, efter længere tids stilstand, grundet pandemien. Leder oplyser, at Hospice Vendsyssel har undervist samtlige medarbejderne i "den sidste tid". Enkelte medarbejdere har været på et fem dages kursus i "psykiatrisk sygepleje", og de uuddannede medarbejdere har været på medicin håndteringskurser. Derudover har medarbejderne deltaget i webinarer vedrørende pårørendesamarbejdet og nedbringelse af antipsykotisk medicin. Leder oplyser desuden, at flere kurser er planlagt i 2023.</p> <p>Leder og medarbejderne vurderer, at medarbejdergruppen har de relevante kompetencer til målgruppens behov, og medarbejderne oplever gode muligheder for faglig sparring med plejecentrets sygeplejersker og kommunens tværfaglige samarbejdspartnere. Medarbejderne redegør for, at afvikling af SSA- og sygeplejemøder ligeledes bidrager til deres faglige udvikling. Møderne anvendes desuden til at drøfte komplekse borgerforløb ud fra tidligere undervisning af værdighedsrejseholdet, hvor Tom Kitwoods "blomsten" og demensligningen er omdrejningspunktet.</p>
<p>Årets tema: Forebyggelse af forråelse</p> <p>Ingen score</p>	<p>Medarbejdere og ledelse har en stor opmærksomhed på en god omgangstone, og de beskriver enstemmigt en medarbejdergruppe, hvor der er tillid og åbenhed til at drøfte eventuelle brud på omgangstonen eller oplevet uhensigtsmæssig adfærd fra en kollega.</p> <p>Hvis der skulle opleves en uhensigtsmæssig adfærd, oplyser medarbejderne at ville adressere dette prompte til den pågældende kollega.</p>



Nye medarbejdere introduceres grundigt til borgernes individuelle behov og vænner, og de følges med en fast medarbejder ind til gensidig tillid i opgaverne er opnået, ligesom de introduceres til plejecentrets omgangstone.

## 3. SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

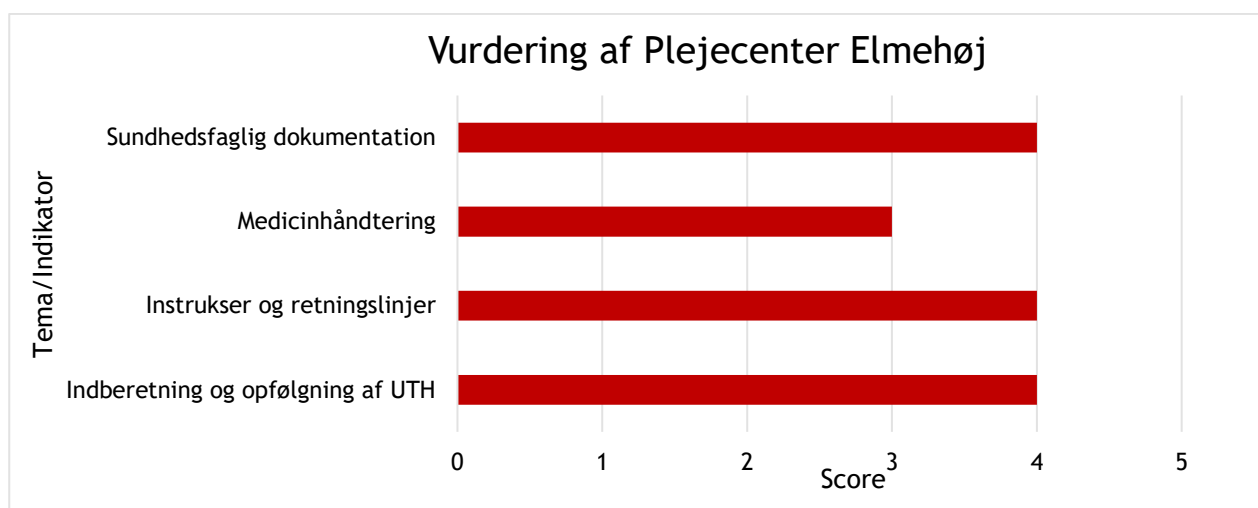
### 3.1 OVERORDNET VURDERING

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 Elmehøj lever op til Brønderslevs Kommunes kvalitetsstandarder og serviceniveauer for området. De sundhedsfaglige opgaver leveres med en overvejende god kvalitet, dog har tilsynet fundet mangler inden for følgende temaer; sundhedsfaglig dokumentation, medicin håndtering samt instrukser og retningslinjer, som tilsynet vurderer vil kræve en målrettet indsats fra leder og centersygeplejersker 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>Sundhedsfaglig dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne arbejder målrettet med ajourføring af de sundhedsfaglige indsatser, bl.a. ved systematisk daglig triagering, hvor centersygeplejersken er deltagende, når det er muligt.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for borgernes sygeplejemæssige problemstillinger og behandling og for handlinger i forbindelse med ændringer i borgernes tilstand.</p> <p>Medarbejderne har desuden fokus på deling af vigtige informationer med relevante samarbejdspartnere, fx ved den daglige triagering, som understøtter de faglige indsatser. Plejecentret har aktuelt ikke en fast læge tilknyttet som tidligere, men leder oplyser, at der arbejdes på at finde en fasttilknyttet læge. Medarbejderne beskriver et godt samarbejde med borgernes individuelle læger.</p> <p>Den sundhedsfaglige dokumentation er overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet, og den afspejler borgernes helbredsmæssige tilstand.</p> <p>Helbredsoplysninger ses i alle tilfælde fyldestgørende udfyldte og opdaterede, og faglige indsatser er ligeledes fulgt relevant op. Helbredstilstande er også overvejende ajourførte, fraset i et tilfælde, hvor der mangler opdatering af en borgers behov for vejning, jf. den tilknyttede handlingsanvisning.</p>
<p>Medicinhåndtering</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne føler sig trygge ved, at medarbejderne varetager deres medicinadministration.</p> <p>Centersygeplejersken redegør for, at de udfører egenkontrol af medicinadministration og dispensering hver tredje måned. En social- og sundhedsassistent, ansat i flexjob, sikrer derudover ugentlig kontrol i borgernes medicinske med fokus på oprydning, opbevaring og korrekt dosering af medicinen.</p> <p>Medicinen opbevares i alle tre tilfælde forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende. Medicinlister er ligeledes opdaterede, og medicinen er dispenseret korrekt. Hos en borger fremgår et medicinsk præparat i borgerens faste medicinbeholdning, men den fremgår ikke af borgerens medicinskema.</p> <p>Hos to borgere mangler flere pauserede medicinske præparater mærkning med borgers navn og CPR-nummer.</p> <p>I alle tre tilfælde ses der manglende kvittering for udlevering af medicin i hhv. to aftenuddeliveringer og i et tilfælde for en hel dag. Det er ikke muligt at fremfinde en årsag i dokumentationen, og hændelserne ses ikke rapporteret som en UTH.</p>
<p>Instrukser og retningslinjer</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de har kendskab til gældende instrukser og retningslinjer vedrørende medicinhåndtering og delegering, og de ved, hvordan de fremsøger disse, som ligeledes anvendes i daglig praksis.</p> <p>Centersygeplejerskerne oplærer og uddelegerer opgaver efter gældende instrukser og retningslinjer, og medarbejderne oplyser at have kendskab til VAR-portalen, som anvendes i hverdagens praksis eller ved tvivlsspørgsmål. En medarbejder tilkendegiver dog ikke at anvende VAR-portalen, hvilket er adresseret til leder.</p>

	Til grund for vurderingen tillægges manglerne ved medicinkontrollen betydning, idet kontrollen viser, at medarbejderne kun delvist efterlever gældende retningslinjer i praksis.
Indberetning og opfølgning på UTH  Score: 4	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Leder og centersygeplejerske oplyser, at der arbejdes med indberetning og opfølgning på UTH, hvor centersygeplejersken laver samlerapportering en gang månedligt. Utsigtede hændelser indberettes, og der foretages relevant opfølgning på personalemøder. Leder oplyser desuden at have afholdt individuelle samtaler i læringsøjemed med involverede medarbejdere. Centersygeplejersken oplyser supplerende, at antallet af UTH'er er faldet markant efter implementering af medicin- og doseringsborde, da de er gået fra 20-25 til 2-3 månedlige UTH'er, omhandlende manglende givet medicin.</p> <p>Til grund for vurderingen tillægges det betydning, at der i tre tilfælde ikke er dokumenteret for givet medicin, og at hændelserne ikke er registreret som utilsigtede hændelser.</p>

### 3.4 VURDERING

I tilsynene i Brønderslev Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

VURDERING	VURDERINGSGRUNDLAG
SCORE: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen, og noteres som bemærkning i rapporten</li> </ul>
SCORE: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger</li> </ul>
SCORE: 3	<p><b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li> <li>• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>

<b>SCORE: 2</b>	<b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 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</li><li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li><li>• Få elementer i indikatorerne er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> Det samlede tilsynsresultat følges op af kontakt til forvaltningen.
<b>SCORE: 1</b>	<b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at kunne afhjælpes</li><li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li><li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> 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.