



# Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg  
Plejehjemmet Drachmannshave

Uanmeldt socialfagligt tilsyn  
Februar 2024

# 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 plejehjemmet.

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



Birgitte Hoberg Sloth

*Partner*

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

**Partneransvarlig**



Helle Charlotte Nielsen

*Senior 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 om plejehjemmet

## Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Plejehjemmet Drachmannshave, Holger Drachmanns Vej 1, 9200 Aalborg SV

Leder: Pernille Ditlevsen

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejehjem

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 28 boliger, heraf 11 boliger i en skærmet demensenhed

Dato for tilsynsbesøg: Den 28. februar 2024, kl. 08.45 - 13.30

Deltagere i interviews:

Leder og stedfortræder, to medarbejdere, tre borgere og to pårørende

Tilsynsførende:

Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske, MHH

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder og stedfortræder. Leder, der tiltrådte sin stilling for et år siden, oplyser om et meget velfungerende plejehjem. Ledelsen har igennem det seneste år haft fokus på en fast struktur for et alsidigt udbud af aktiviteter, hvor samarbejdet med en gruppe af frivillige og med lokale børnehaver er veletableret. Ledelsen oplyser desuden, at husets elever er inddragede i afviklingen af aktiviteter i samarbejde med medarbejderne og ledelsen.

En stor ledelsesmæssig opmærksomhed er ligeledes rettet mod medarbejdertrivsel og samarbejdet i medarbejdergruppen. Ledelsen oplever, at det nu afsluttede Affectum-forløb har medvirket positivt til samarbejdskulturen i huset, og det er ledelsens oplevelse, at redskaberne, som medarbejderne fik i forløbet, bliver anvendt i dagligdagen. Ledelsen oplyser i den forbindelse om et tæt samarbejde med TRIO-gruppen, som jævnligt mødes, hvilket understøtter muligheden for at handle på udfordringer i samarbejdet, før de udvikler sig. Et aktuelt tiltag er desuden ugentlig gymnastik i arbejdstiden, hvor ledelse og medarbejdere mødes til fælles bevægelse, hvilket løfter humøret og frembringer fælles smil.

Ledelsen oplyser om en meget stabil medarbejdergruppe, hvor flere har høj anciennitet, og hvor sygefraværet er lavt. En medarbejder er aktuelt langtidssygemeldt, grundet operation. Plejehjemmet har pt. ikke vakante stillinger, og ledelsen oplever ikke rekrutteringsudfordringer, idet der har været flere kvalificerede ansøgere til en nyligt opslået stilling. Medarbejdernes fravær dækkes af plejehjemmets egen stab af time-afløsere, som alle er tidligere ansatte, faglærte medarbejdere.

Ledelsen lægger desuden stor vægt på synlighed over for borgere og pårørende, og de er opsøgende i dialogen, og ledelsen har ikke modtaget klager i det seneste år.

## 1.2 Opfølgning

Ledelsen oplyser, at der via en udarbejdet handleplan er arbejdet med sidste års anbefalinger, bl.a. vedrørende dokumentationen, hvor ledelsen udfører løbende audit på borgerjournaler, og hvor plejehjemssygeplejerskens besøg inddrages i planlægningen, så medarbejderne får størst muligt udbytte af sparring og sidemandsoplæring. Strukturen vedrørende dispensering af medicin har desuden været et opmærksomhedspunkt, hvor stedfortræder løbende støtter social- og sundhedsassistenter i anvendelsen af egenkontrolsmaet vedrørende dispensering. Derudover udfører stedfortræder løbende audit på medicinhåndteringen. Tilsynet bemærker, at en anbefaling fortsat er gældende.

# 2. Socialfagligt tilsyn

## 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Plejehjemmet Drachmannshave. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Der er foretaget tre stikprøver.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Drachmannshave efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmet er meget velfungerende, og 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.

Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig og borgeroplevet kvalitet og med stor medarbejderopmærksomhed på at integrere rehabilitering og vedligeholdende træning i den daglige praksis.

I relation til årets fokusområde er plejehjemmet kendetegnet ved en ledelse og medarbejdere, som understøtter den gode indflytning for borgerne gennem indflytningssamtaler, interesse og imødekommenhed over for borgernes vaner, behov og ønsker til hjælpen. Plejehjemmet arbejder målrettet på, at borgere og pårørende oplever en tryk og god indflytning på plejehjemmet, som danner grundlag for det fremadrettede samarbejde.

Tilsynet har givet anledning til i alt to anbefalinger, som er rettede mod temaet *Målgruppe, metoder og resultater*. Tilsynet vurderer, at manglerne kan udbedres ved en mindre indsats fra ledelse og medarbejdere.

## 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til tilbuddets fremadrettede udvikling:

### 2.2.1 Bemærkninger

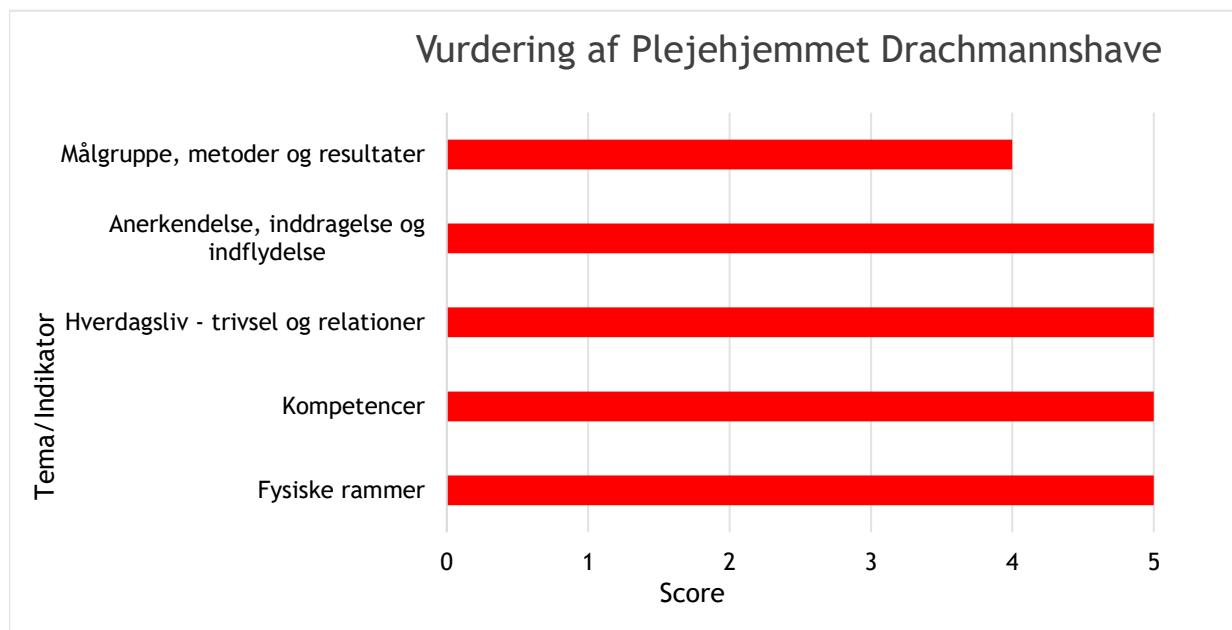
Grundet en medarbejders sygefravær på tilsynsdagen, og afvikling af et fællesarrangement, er der udført medarbejderinterview med to medarbejdere.

## 2.2.2 anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfolder besøgsplaner for to konkrete borgere med beskrivelser af hjælpen til bad.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne vurderer og opdaterer funktionsevnetilstande, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

## 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. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).



## 2.4 Vurdering i forhold til temaer

### 2.4.1 Målgruppe, metoder og resultater

**Score: 4**

**Vurdering:**

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

Borgerne udtrykker meget stor tilfredshed med den pleje, de modtager, og måden den udføres på. Borgerne tilkendegiver, at medarbejderne har et godt kendskab til opgaverne og borgernes ønsker for plejen. En borger anerkender medarbejderne for straks at iværksætte handlinger, hvis de observerer en afvigelse fra det vanlige hos borgeren, og at de derefter løbende følger op på de iværksatte tiltag. De pårørende udtrykker ligeledes stor trykthed ved den hjælp, der ydes til deres familiemedlemmer. En pårørende bemærker positivt, at medarbejdernes målrettede indsats via motivation og støtte har styrket mobiliteten hos den pårørendes familiemedlem.

Plejehjemmet arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet, og som sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, herunder organisering i tre faste teams, hvor medarbejderne i de to somatiske afdelinger gensidigt afløser og hjælper hinanden, og hvor det i demensenheden prioriteres højt, at hjælpen udføres af faste

medarbejdere med henblik på tryghed og genkendelighed for borgerne. Medarbejderne redegør for, at dagens borgerrelaterede og praktiske opgaver på et fælles koordinerende morgenmøde fordeles med afsæt i ressourcer, relation og kompetencer. Ved ændringer i borgernes tilstande måler medarbejderne vitale værdier i relevante tilfælde, ligesom en social- og sundhedsassistent kan inddrages for sparring samt stillingtagen til evt. kontakt til hjemmesygeplejen eller læge. Medarbejderne redegør i den forbindelse for, at de ved afvigelser hos borgerne forholder sig undersøgende til årsager, fx ændringer i væskeindtag eller andre tegn, som kan have indflydelse på ændringer i en borgers adfærd. Der følges op på iværksatte indsatser på ugentlige triagemøder, hvor alle medarbejdere, samt ledelsen og hjemmesygeplejen, deltager i de faglige drøftelser. Derudover sker borgerrelaterede drøftelser på regelmæssige teammøder. Medarbejderne redegør for et velfungerende samarbejde med plejehjemslægen, der kommer på faste månedlige besøg, og som har stor opmærksomhed på at forebygge unødige indlæggelser, bl.a. gennem dialoger med borgere og pårørende vedrørende ønsker om det fremtidige behandlingsniveau. Dertil bidrager andre tværfaglige samarbejdspartnere, herunder terapeuter, demenskoordinator, gerontopsykiatrien og praksisteam til at sikre en helhedsorienteret indsats for borgerne.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder med rehabilitering i samarbejde med borgerne, så borgernes fysiske og mentale trivsel understøttes, bl.a. via fysisk og verbal guidning. Medarbejderne motiverer borgerne til at udføre mest muligt selv i den daglige ADL, ligesom medarbejderne tilbyder ledsagelse på gåture i nærområdet for at motivere til bevægelse.

Der arbejdes med pædagogiske tilgange, der forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, og plejehjemmet efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendigt, hvilket ikke har været tilfældet gennem længere tid.

Plejehjemmet arbejder målrettet med dokumentation, så den fungerer som et dynamisk redskab, der understøtter kvaliteten i den daglige praksis. Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med en social- og sundhedsassistent og stedfortræder.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i besøgsplaner beskrevet handlevejledende med udgangspunkt i borgernes ressourcer og helhedssituation. Hos to borgere savnes der dog beskrivelse af hjælpen ved bad. Borgernes generelle oplysninger er udfyldte og opdaterede, og livshistorien fremgår hos to borgere. Funktionsevnetilstande ses vurderede og opdaterede, dog savnes der enkelte tilstande vedrørende hjælpen ved måltider, oprettet hos to borgere. Borgernes ønsker i relation til livets afslutning er i samtlige tre tilfælde ikke dokumenteret.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

## 2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score: 5

### Vurdering:

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

Borgerne oplever, at de bliver hørt, respekterede og anerkendt, og de beskriver indflydelse på deres hverdag. Det gælder både i forhold til deres pleje, døgnrytme og deltagelse i tilbudte aktiviteter. En borger fremhæver positivt, at medarbejderne ved, at borgeren er en "natteravn", hvorfor aftenhjælpen leveres fleksibelt i henhold til borgerens ønske. Borgerne erindrer ikke samtale vedrørende ønsker til livets afslutning, og de tilkendegiver, at det ikke har været et behov hos dem.

Pårørende oplever et velfungerende samarbejde med medarbejdere og ledelse, og de føler sig generelt velinformerede med familiemedlemmets samtykke. Pårørende oplever både ledelse og medarbejdere som opsøgende og imødekommende, og de er trygge

ved, at medarbejderne kontakter dem ved behov. De pårørende tilkendegiver enslydende, at de oplever en anerkendende og respektfuld omgangstone fra medarbejderne, som møder deres familiemedlem med en tilgang, som er afstemt familiemedlemets ønsker, behov og sproglige jargon.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres indflydelse i hverdagen, hvor plejeopgaverne tilpasses borgerens ønsker og vaner, fx vedrørende påklædning, døgnrytme og ønsker til aktiviteter. Medarbejderne oplyser, at samtaler vedrørende borgerens ønsker til den sidste tid tages ved indflytningssamtalen, hvis det opleves passende, og ellers når tiden nærmer sig eller medarbejderne fornemmer et behov hos borgeren.

Medarbejderne lægger vægt på en omgangstone, som er præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon. Medarbejderne redegør for, at de prioriterer en åben og tillidsfuld dialog med borgere og pårørende samt at være tilgængelige og inviterende, så borgere og pårørende oplever tryk ved at henvende sig.

Tilsynet observerer overalt på plejehjemmet en anerkendende, hjertelig og respektfuld omgangstone og atmosfære i samspillet mellem borgere og medarbejdere.

### 2.4.3 Hverdagsliv - trivsel og relationer

**Score: 5**

**Vurdering:**

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

Borgerne giver udtryk for tilfredshed med en hverdag, der tager afsæt i egne ønsker og vaner. To borgere oplever et godt fællesskab og et hyggeligt samvær med bofæller, bl.a. i forbindelse med plejehjemmets varierede udbud af aktiviteter, som borgerne deltager i efter ønske og dagsform. Besøg af børn fra en nærliggende børnehave omtales af en borger som festlige og et frisk pust, og borgeren fremhæver ligeledes de ugentlige sammenkomster og udflugter, bl.a. til en nærliggende restaurant med plejehjemmets herreklub, som højdepunkter. De pårørende oplever, at hverdagslivet, herunder tilbud om fælles og individuelle aktiviteter, er tilrettelagt på en måde, som tilgodeser deres familiemedlems ønsker og behov.

Plejehjemmet understøtter borgernes mulighed for at opleve sig inkluderet i fællesskaber ved ugentlige fællesaktiviteter, herunder stoleyog, fællessang og gåture, som planlægges og varetages af medarbejderne, ofte husets elever. En musikterapeut kommer på ugentlige besøg, og tilbyder musikalske aktiviteter både fælles og individuelt, hvilket flere borgere i demensenheden profiterer af. Medarbejderne redegør desuden for, at de i demensenheden har fokus på mindre hverdagsaktiviteter, tilpasset borgernes dagsform, fx inddragelse i små praktiske opgaver, lytte til musik eller se en film, samt stille og roligt nærvær til borgere, der ikke rummer mange stimuli. Plejehjemmet har tilknyttet en gruppe af frivillige, som hjælper ved større fællesarrangementer og fester, senest fastelavnsfest med besøg af en gruppe børn. Dertil tilbyder en frivillig ugentlig gåture, spil og samvær med borgerne.

Medarbejderne har fokus på borgere, der vil profitere af træning efter SEL § 86, og de kan med eksempler redegøre for, hvordan de, bl.a. i samarbejde med terapeuter, understøtter den daglige træning, ligesom musikterapeuten også anvender og motiverer til bevægelse sammen med musikken. Plejehjemmets leder, som har en baggrund som fysioterapeut, vejleder desuden medarbejderne ift. træning og hverdagsrehabilitering.

Borgerne udtrykker tilfredshed med maden, og måltiderne opleves som hyggelige. Medarbejderne er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet, og de er bevidste om egne roller, bl.a. som måltidsværter. Borgernes selvbestemmelse understøttes bl.a. med servering af maden i skåle og på fade, og den portionsanrettes til borgere med behov herfor. Medarbejderne sidder med ved måltiderne, og en velovervejet bordplan understøtter samtale og fællesskab. Medarbejderne redegør for

faglige observationer under måltiderne, herunder ændringer i borgernes appetit, tygge- eller synkebesvær, og de inddrager relevante samarbejdspartnere, såsom omsorgstandpleje og ergoterapeut, efter behov.

Tilsynet observerer et aktivt miljø på fællesarealer, bl.a. i forbindelse med dagens sangarrangement i fællesrummet med deltagelse af borgere og medarbejdere, hvor borgerne flittigt byder ind med forslag til sangvalg. Ved middagsmåltidet observeres der i de tre afdelinger en rolig og hjemlig atmosfære, hvor medarbejderne sidder med ved bordene, og understøtter samtalen, mens de hjælper borgere med behov herfor.

#### 2.4.4 Kompetencer

Score: 5

##### Vurdering:

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

Ledelsen vurderer, at medarbejdergruppen, som rummer en ligelig fordeling mellem social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, har de nødvendige kompetencer ift. målgruppernes varierede behov.

Ledelsen oplyser, at der arbejdes løbende med kompetenceudvikling i form af de faglige mødefora med mulighed for indbyrdes sparring og vidensdeling på team- og personale-møder og med hjemmesygeplejen på de ugentlige triagemøder. Ledelsen oplyser, at medarbejderne i demensenheden har relevant uddannelse inden for demensområdet, og at flere medarbejdere i det forløbne år har deltaget i kurser vedrørende pårørende-samarbejde og akutuddannelsen for social- og sundhedshjælpere, mens hele medarbejdergruppen netop har modtaget undervisning vedrørende samtaleredskaber ved en konsulent fra kommunen.

Ledelsen arbejder målrettet med den generelle medarbejdertrivsel, og de oplever fra medarbejderne positive tilkendegivelser ift. det tidligere gennemførte Affectum-forløb med fokus på samarbejdskultur og trivsel, og MUS-samtaler afvikles løbende. Ledelsen lægger vægt på at være tæt på medarbejderne i dagligdagen, og de deltager bl.a. i den daglige opfølgning og evaluering af dagen i en af afdelingerne. I det forløbne år har ledelsen arbejdet målrettet med fokus på psykologisk tryghed i samarbejdet, og de prioriterer samvær og god stemning i medarbejdergruppen.

Nye medarbejdere bydes velkommen med en hilsen fra ledelsen forud for opstart, og de introduceres efter et fastlagt program, hvor der introduceres til bl.a. Cura, medicinhåndtering, uniformsetikette og omgangstonen i huset. Derudover gennemgås kommunens e-learningmoduler.

Medarbejderne oplever gode muligheder for indbyrdes sparring, og medarbejderne redegør for, at en stor andel af medarbejderne arbejder i flere vagtlag, hvilket, ifølge medarbejderne, medvirker til en større viden om borgerne og opgaverne over hele døgnnet. Derudover fremhæves undervisning og sparring med plejehjemslægen, hjemmesygeplejen og plejehjemssygeplejersken som fagligt udviklende. Medarbejderne redegør endvidere for deltagelse i forskellige faglige kurser, og de fremhæver Affectum-forløbet, som blev afsluttet sidste år, som udbytterigt.

Medarbejderne oplever en god trivsel og et velfungerende internt samarbejde, hvor ledelsen anerkendes for engagement, åbenhed og lydhørhed.

#### 2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5

##### Vurdering:

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



Borgerne er glade for deres boliger, og de finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige. En borger fremhæver udsigten fra boligen, hvor borgeren har rig mulighed for at følge livet i nærmiljøet.

Plejhjemmets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel, og de imødekommer borgernes behov, fx borgere med demens. Plejhjemmet er lyst og hjemligt indrettet, og de tre afdelinger kendes hver især på farven på dørene til borgernes boliger. I de tre afdelinger indbyder små møblerede nicher til ophold, ligesom en nyetableret fleksibel skillevæg i fællesrummet giver mulighed for fleksibilitet i brugen af rummet til større eller mindre arrangementer, møder og samtaler.

Ledelse og medarbejdere redegør for, hvordan de arbejder på at skabe en god stemning, miljø og atmosfære, fx ved hjælp af pynt på bordene på fællesarealer, relateret til årstiden, pæn borddækning til måltider, hvor weekend og mærkedage markeres med pynt og servietter. De udendørs arealer er indrettede med terrasse og havemøbler, som anvendes flittigt, når vejret tillader det. Endvidere oplyser en medarbejder engageret om en kommende nyindretning af de udendørs arealer med afskærmning, sansehaver og pavillon, så de i højere grad kan understøtte borgernes behov, særligt borgere med demens. En gruppe af frivillige står for indsamling af midler til projektet, som er i planlægningsfasen.

Tilsynet observerer på fællesarealer en god atmosfære, og tilsynet bemærker flere borgere, der opholder sig på fællesarealerne, hvor de nyder samværet med hinanden og med medarbejderne, der anretter morgenmaden. Tilsynet bemærker i øvrigt, at den hygiejniske standard i de besøgte borgers boliger samt på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler er tilfredsstillende.

#### 2.4.6 Årets fokusområde: Den gode indflytning

Ingen score

Borgerne har oplevet en tryk modtagelse ifm. deres indflytning, hvor der blev afholdt indflytningssamtale med borgerne og deres pårørende i forbindelse med indflytningen. Ved samtalen blev borgerne spurgt ind til ønsker og behov, og borgerne er blevet mødt med forståelse. En borger oplyser, at både ledelse og medarbejdere har fulgt op på samtalen, og de har spurgt ind til borgerens oplevelse af indflytningen. De pårørende oplyser, at de har deltaget ved indflytningssamtalen, og at de oplever, at familiemedlemmets ønsker og behov, som blev drøftet ved indflytningssamtalen, er blevet imødekommet og fulgt op efterfølgende. En pårørende oplyser i den forbindelse, at pårørende blev opfordret til at nedskrive borgerens livshistorie, og det er den pårørendes oplevelse, at viden om borgerens baggrund og vaner bliver anvendt af medarbejderne i tilrettelæggelsen af hverdagen.

Ledelse og medarbejdere redegør for plejhjemmets praksis, hvor ledelsen kontakter borgeren og evt. pårørende forud for indflytning med henblik på at tilrettelægge indflytningssamtalen, så ledelse og medarbejdere kan modtage den nyindflyttede borger på en god og rolig måde. Indflytningssamtale afholdes efter to til fire uger med deltagelse af borgeren, lederen, eller stedfortræder, og en medarbejder samt pårørende, hvis borgeren ønsker det. I samtalen anvendes en tjekliste, så det sikres, at alle væsentlige emner og områder berøres. Borgerens livshistorie, vaner og ønsker til sin hverdag noteres i Cura i forbindelse med mødet, så de øvrige medarbejdere kan orientere sig i de indgåede aftaler, og opfølgning på aftalerne lægges som opgaver i Cura. Indflytningssamtalen følges ikke systematisk op, men ledelse og medarbejdere har opmærksomhed på løbende at spørge ind til borgerens og de pårørendes oplevelse af indflytningen. Efter tre måneder gennemgås den indflyttede borgers besøgsplan og ydelser, så plejhjemmet sikrer, at ydelserne og beskrivelsen af plejen stemmer overens med borgerens behov for hjælp og støtte.

## 3. Vurderingsskema

I tilsynene i Aalborg 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>
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <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> <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p><b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at 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> <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 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.