



Tilsynsrapport Holbæk Kommune

Aktiv hele livet
Plejecenter Samsøvej

Uanmeldt tilsyn
Juni 2023



Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider finder 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 den 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



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 24 29 5072

Mail: kmq@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om tilsynet og hjemmeplejen

Navn og Adresse: Plejecenter Samsøvej, Samsøvej 43, 4300 Holbæk

Leder: Tine Gelting

Målgruppebeskrivelse: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven.

Antal boliger: 75 plejeboliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 14. juni 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Centerleder og en teamleder

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets leder
- Tilsynsbesøg hos fem borgere
- Gruppeinterview med fem medarbejdere
- Telefoninterviews af fem pårørende
- Gennemgang af dokumentation, jf. Serviceloven for fem borgere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

Senior Manager Pia Elsner, DP i ledelse

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Holbæk Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Samsøvej. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har efter aftale med kommunen uvildigt udtrykt fem borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Derudover har BDO uvildigt udtrykt fem andre borgere, hvis pårørende har deltaget i telefoninterviews. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppelinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Samsøvej er et særdeles velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejecentret lever op til Holbæk Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med høj faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats og særligt fokus på kerneopgaven i forhold til borgere med demenssygdomme. Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og de oplever, at de får hjælp til det, de har behov for, og at de kan efterspørge mere hjælp ved behov. Borgerne er veltilpasse, og de har oplevelsen af, at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for, hvordan de arbejder med kerneydelser til borgere med demenssygdomme, herunder sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser samt indsatser til borgernes og pårørendes håndtering af den sidste tid.

Tilsynets vurdering er, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltid samt aktiviteter. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse, herunder stillingtagen til den sidste tid.

Det vurderes, plejehjemmet har et velorganiseret samarbejde med de pårørende blandt andet med et bruger- og pårørenderåd, og de pårørende finder inddragelsen, samarbejdet og kommunikationen med plejecentret særdeles tilfredsstillende.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation. Medarbejderne tilkendegiver, at de har en feedbackkultur og en professionel omgangstone indbyrdes.

Vurderingen er, at der i forhold til journalføring er en høj faglig og professionel standard, og at den fremstår uden væsentlige mangler.

Tilsynet vurderer, at organisering og arbejdsgange omkring indrapportering, opfølgning og læring på UTH er systematiske, og at de er forankrede i ledelsesstrukturen. Ligeledes vurderes det, at der er implementeret arbejdsgange til forebyggelse af magtanvendelse, og medarbejderne kan redegøre for metoder og anvendelse i praksis.

Leder redegør for, hvordan der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, samt at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx medarbejdernes arbejdsmiljø samt dokumentationspraksis, herunder magtanvendelse.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver ikke anledning til bemærkninger og anbefalinger i forhold til plejecentrets fremadrettede udvikling.

2.3 Aktuelle vilkår

Aktuelle vilkår:

Ledelsen oplyser, at centerleder siden den 1. januar har varetaget en vakant stilling som områdeleder.

Ledelsen redegør for, at de siden sidste tilsyn har arbejdet intens med dokumentationen, blandt andet i forbindelse med overgang til Ny Nexus. I forbindelse med overgang til Ny Nexus er der udarbejdet et auditskema, der skal bidrage til at sikre en ensretning i forhold til brugen af Ny Nexus, herunder en ny fælles systematik for dokumentationspraksis. Ledelsen oplyser, at der er skabt rammer og vilkår for medarbejderne, der skal understøtte arbejdet med at sikre løbende og korrekt opdatering af dokumentationen. Ligeledes har der været fokus på at skabe tryghed hos medarbejderne i forhold til den nye dokumentationsstruktur i Nexus, fx har alle medarbejdere gennemført et fælles e-læringsforløb, og plejecentrets eget læringssteam har stået for intern undervisning.

Ledelsen oplyser, at der er stort fokus på medarbejdernes arbejdsmiljø, og de redegør for, at der blandt andet har været afviklet flere relevante foredrag, samt at der en gang om året afholdes en mental sundhedsuge. Ledelsen oplyser endvidere, at der er særligt fokus på magtanvendelse, og at leder sammen med Fagsekretariatet har nedsat et MagtAnvendelsesUdvalg (MAU), der arbejder på den interne procedure for magtanvendelse og evt. samspil med Nexus. Desuden er der planlagt et undervisningsforløb for alle medarbejderne, som kommunens demensspecialister står for.

Fremadrettet har ledelsen planlagt at nedsætte et UTH-team på plejecentret med faste kvartalsmøder, der skal sikre højere grad af systematisk vurdering, opfølgning og læring i forhold til eventuelle UTH'er.

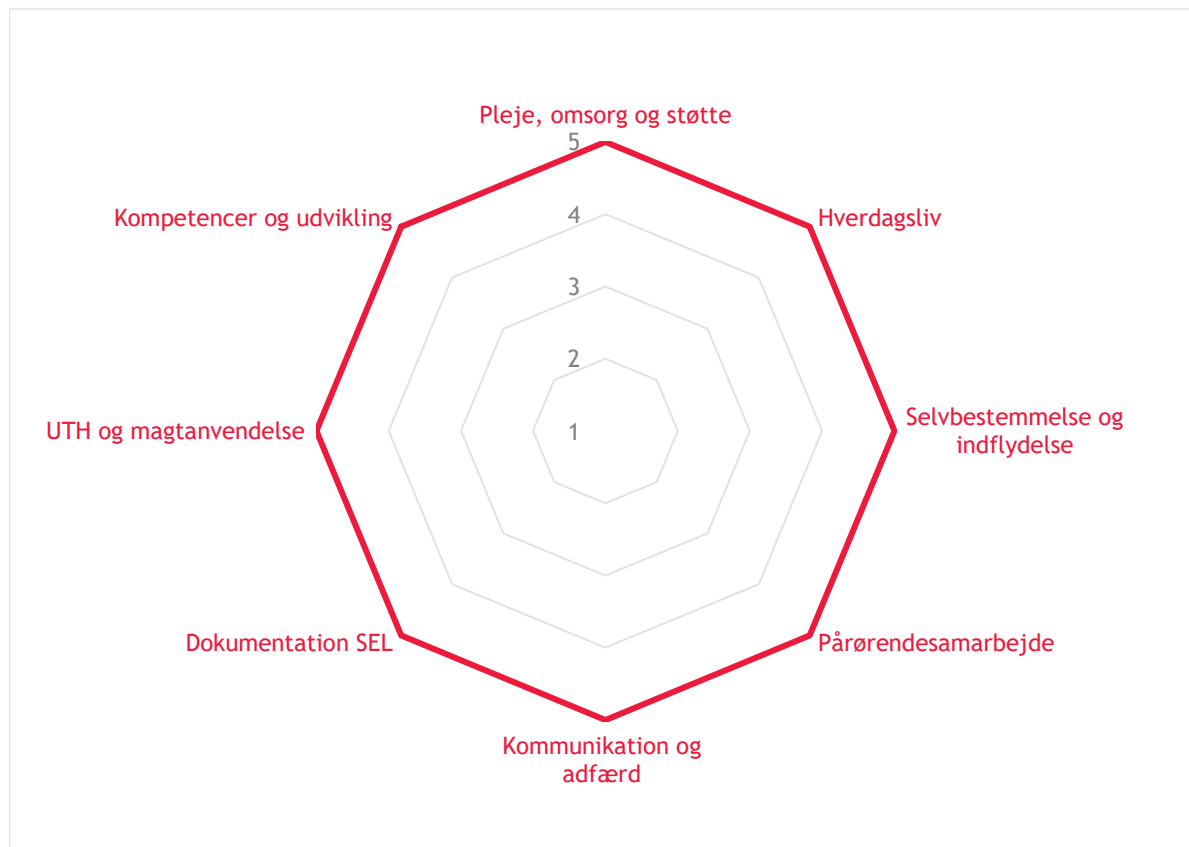
Opfølgning fra sidste tilsyn

Leder redegør for, hvordan der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, samt at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx medarbejdernes arbejdsmiljø samt dokumentationspraksis, herunder magtanvendelse.

2.4 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).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.5 Vurdering i forhold til temaer

2.5.1 Pleje, omsorg og støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen. Alle borgerne udtrykker, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med omfanget og kvaliteten af ydelserne. En borger oplever, at borgeren altid kan spørge efter hjælp, hvilket gør borgeren tryk. Borgerne får hjælpen som aftalt, og den leveres som udgangspunkt af genkendelige medarbejdere. Borgerne oplever alle, at de på forskellig vis har mulighed for at være aktive i den daglige pleje, og at deres ønsker og vaner imødekommes.

Alle borgerne udtrykker stor tilfredshed med rengøringen.

Observation

Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger, og hjælpemidler er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne kan på en fagligt reflekteret måde redegøre for pleje og omsorg til borgerne. De har et målrettet fokus på kerneopgaven, og de arbejder med fx personcentreret omsorg og Tom Kitwoods teori og blomstringsmodel som metode. Medarbejderne

redegør for, at borgernes behov for pleje og omsorg afdækkes i samarbejde med borgerne, og at behovet for hjælp og støtte beskrives i dokumentationen. Til borgere med kognitive udfordringer arbejder medarbejderne ud fra kendskabet til borgerne og borgernes livshistorie. Medarbejderne redegør for, hvordan der systematisk arbejdes med TOBS og triagering og for, at der afholdes triagemøder dagligt i alle tre vagtlag og tværfaglige borgerkonferencer hver anden uge. Medarbejderne oplyser, at når de skal gennemgå blomstringsmodellen på konkrete borgere, afsættes der tre timer til at fordybe sig i forhold til den enkelte borger og dennes behov, hvilket medarbejderne finder meget tilfredsstillende.

Plejecentret arbejder på at skabe tryghed i plejen med kontinuitet. Medarbejderne oplyser, at trygheden for borgerne opnås ved, at der er kontaktpersonsordning, og at døgnrytmeplanen hele tiden er opdateret. Den daglige fordeling af opgaver sker blandt andet ud fra kompetencer, borgernes døgnrytme samt kendskab og relation til den enkelte borger.

Medarbejderne arbejder rehabiliterende i hverdagen, hvor de har fokus på at inddrage borgernes ressourcer i dagligdagsopgaverne i både plejen, måltiderne og i aktiviteterne.

2.5.2 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Aktiviteter

Interview med borgere

Borgerne oplever, at der er en god stemning og et aktivt miljø på plejecentret, og alle borgerne oplever, at de har en indholdsrig hverdag. Borgerne fortæller, at de deltager i aktiviteter, når de har lyst, fx i gymnastik, og ingen af borgerne savner andre aktiviteter. En borger nævner, at borgeren ikke har lyst til at deltage i plejecentrets aktiviteter, og borgeren udtrykker, at medarbejderne ikke kan gøre noget.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for deres opgaver i forhold til aktiviteter og for hensyntagelsen til, hvad den enkelte borger kan rumme. Der er ansat aktivitetsmedarbejdere, der står for de forskellige aktiviteter, og som medarbejderne støtter op omkring. Medarbejderne oplyser, at der er tilbud om forskellige aktiviteter både fælles for centret, i den enkelte afdeling og en-til-en aktiviteter, især til de borgere, der ikke kan rumme deltagelse i fællesaktiviteterne.

Der er tilknyttet frivillige, der også arrangerer forskellige aktiviteter, og der er tilbud om cykelture med Cykelvennerne.

Mad og måltid

Interview med borgere

Borgerne udtrykker tilfredshed med maden og måltidernes kvalitet. Borgerne vælger selv, hvor de ønsker at spise deres måltider, og der tages hensyn til deres individuelle ønsker og behov for ernæring. En borger fortæller, at borgeren er rigtig glad for sild, og at medarbejderne sørger for, at borgeren kan få dette.

De borgere, der vælger at spise måltiderne i den fælles spisestue, oplever alle, at der er god stemning ved måltiderne.

Interview med medarbejde

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for det gode måltid, hvor de er bevidste om at skabe ro under måltidet og i at inddrage borgerne i forhold til eventuelle ønsker til maden. Borgerne kan komme med individuelle ønsker, fx til morgenmad og frokost.

Borgerne tilbydes månedlig vejning. Ved utilsigtede vægtændringer foretages der en vurdering på triagemøde eller i samarbejde med en sygeplejerske, og fx køkkenet, diætist eller omsorgstandplejen inddrages ved behov. Ved behov udfyldes der EVS (ErnæringsVurderingsSkema).

Observation

Ved rundgang i boligerne og afdelingerne observeres det, at der er medarbejdere sammen med borgerne i de fælles spisetuer.

2.5.3 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne udtrykker tilfredshed med at bo på plejecentret. Borgerne oplever, at de kan leve deres liv på egne præmisser med en høj grad af livskvalitet. Borgerne oplever, at de har indflydelse på deres egen hverdag, og at de selv kan bestemme deres hverdag. En borger tilkendegiver dog, at borgeren hellere vil bo i egen bolig sammen med sin ægtefælle.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, hvordan borgerne understøttes i selvbestemmelse og indflydelse, fx døgnrytme. Der arbejdes med indflytningssamtale, hvor der blandt andet spørges ind til livshistorie, som er med til at give medarbejderne et indblik i borgerens vaner.

Medarbejderne oplyser, at ved indflytningssamtalen, eller når det falder naturligt, spørges der ind til borgernes stillingtagen til HLR. Derudover taler medarbejderne med borgerne om livets afslutning, når de har lært borgeren og deres pårørende bedre at kende, og når det falder naturligt.

Medarbejderne redegør for, at de har et palliativt team på plejecentret, som har særligt fokus på håndtering af borgerens sidste tid.

I forbindelse med dødsfald tilbydes de pårørende en opfølgningssamtale. Dette tilbud benyttes dog kun sjældent af de pårørende.

2.5.4 Pårørendesamarbejde

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med pårørende

Fælles for de pårørende er, at de enten er særdeles tilfredse eller meget tilfredse med samarbejdet omkring deres nære, hvor en pårørende udtrykker, at det er helt fantastisk, og en anden siger, at samarbejdet fungerer upåklageligt. De oplever alle, at de aftaler, der er omkring deres nære, bliver overholdt, og der er to pårørende, der fremhæver, at når der er noget, de ønsker anderledes, bliver der straks handlet. Alle pårørende giver tydeligt udtryk for, at der bliver passet godt på deres nære, og at de oplever, at deres nære trives. En pårørende fremhæver, at borgeren er blomstret op efter

at være flyttet ind. Ligeledes er det fælles for de pårørende, at de oplever engagerede og imødekommende medarbejdere, når de kommer på plejecentret, hvor en pårørende fremhæver, at medarbejderne udviser et stort overskud, og at de altid har tid til en snak.

Interview med leder

Ledelsen redegør for, hvordan der arbejdes strategisk med forventningsafstemning med borgere og pårørende og med tiltag, der tilgodeser det gode samspil mellem borgerne/pårørende/ledelsen og medarbejderne, herunder at forebygge eventuelle frustrationer hos de pårørende og skabe tryghed. Der er fokus på involvering af de pårørende - både ved indflytningssamtalerne, men også ved løbende dialog med de pårørende, ligesom der er mulighed for opfølgende samtaler.

Ledelsen redegør for, hvordan plejecentret aktivt inddrager de pårørende, fx afholdes der møde i bruger- og pårørenderådet hver tredje måned eller hyppigere ved behov, og der udgives en husavis, og relevant information sendes løbende til de pårørende.

Der afholdes løbende arrangementer, hvor også de pårørende inviteres. Derudover er der forskellige aktiviteter, målrettet pårørende til borgere med demenssygdomme, fx afholder kommunens demensspecialist demenscafé en gang om måneden. Et tilbud til både pårørende til borgere på plejecentret og til pårørende til dagcentergæsterne.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at der er stort fokus på samarbejde og inddragelse af de pårørende, og at netop inddragelse af de pårørende er vigtigt i deres daglige arbejde med borgerne, da de pårørende ofte har en stor viden om borgerne og deres vaner.

Eventuelle ønsker og aftaler med pårørende er dokumenteret, så alle medarbejderne har kendskab til disse.

2.5.5 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og alle borgerne tilkendegiver, at medarbejderne er flinke, høflige og imødekommende. En borger nævner, at de kan lave sjov med hinanden, hvilket borgeren sætter stor pris. Alle borgerne føler sig respektfuldt behandlet, og de tilkendegiver, at medarbejderne altid banker på, før de går ind i boligen. Alle borgerne oplever, at medarbejderne respekterer deres privatliv og personlige grænser.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med borgerne, blandt andet via livshistorie, kendskab og ved at opnå gode relationer. Medarbejderne tilkendegiver, at de er gode til at involvere borgerne og at sætte borgerne i centrum, og de bruger kropssprog som en naturlig ting i deres adfærd over for borgerne.

Medarbejderne redegør for, at de er gode til at italesætte kollegaers eventuelle brud på ordentlig omgangstone og adfærd, og at det er noget, der er løbende dialog om. På den måde er det muligt at stoppe en uhensigtsmæssig praksis i tide og at have en faglig sparring om problemstillingen. Medarbejderne har tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen.

2.5.6 Dokumentation SEL

Score: 5	Vurdering: Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. <u>Gennemgang af dokumentation</u> Dokumentationen fremstår med en meget høj faglig og professionel standard og uden væsentlige mangler. På alle borgerne er der systematiske generelle oplysninger med helbredsoplysninger og ressourcer, mestring og motivation, og livshistorien er meget velbeskrevet. Funktionstilstande er aktuelle og opdaterede, herunder beskrivelse af borgerens forventninger og mål til indsatsen. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet systematisk og handlevejledende i døgnrytmeplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Desuden er der udarbejdet "Blomstring" på alle borgere. Der ses relevante målinger, fx vægt, og borgerne er triagerede. Der er hos alle borgere dokumentation for stillingtagen til HLR, samt for GPS-hjælpemidler. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne redegør fagligt for, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den kan understøtte kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar ansvarsfordeling, og der er implementeret instrukser. Medarbejderne redegør for, at der løbende dokumenteres, samt at døgnrytmeplanen og tilstande tilrettes, f.eks. på borgerkonferencer, og når der ellers er ændringer. Medarbejderne læser og dokumenterer på tablets og på stationære pc'er. Medarbejderne kender og følger GDPR-regler, og de giver konkrete eksempler på, hvordan de overholder reglerne. Nye medarbejdere får udleveret en pjece om GDPR-reglerne, og medarbejderne tilbydes online-kurser i GDPR.
----------	---

2.5.7 UTH og magtanvendelse

Score: 5	Vurdering: Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. <u>Interview med medarbejdere</u> UTH Medarbejderne redegør reflekteret og kompetent for arbejdsgange i forhold til indrapportering af UTH samt for, hvordan det bruges til læring og kvalitetsudvikling blandt andet på personalemøderne. Der er fokus på, om eventuelle UTH'er giver anledning til ændring i arbejdsgange. Magtanvendelse Medarbejderne redegør reflekteret for arbejdsgange i forhold til magtanvendelse. De arbejder forebyggende i forhold til anvendelse af magt, og de tager konkrete situationer op til refleksion. Medarbejderne oplever, at det er noget, som ledelsen har fokus på.
----------	---

2.5.8 Kompetencer og udvikling

Score: 5	Vurdering: Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.
----------	---

Interview med leder

Ledelsen redegør for, at det er en stabil medarbejdergruppe med relevante sundhedsfaglige kompetencer og erfaring med den målgruppe, der bor på plejecentret. Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat, og gruppen består af sygeplejersker, social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter. Pt. er der ansat to medarbejdere i vikariater, hvor der for begge er planlagt merituddannelse. Der er tilknyttet et fast team af afløsere, hvor flere har kendskab til faget, fx sygeplejestuderende. Der er ansat aktivitetsmedarbejdere, der er tovholdere på aktiviteterne på plejecentret, og der er etableret et rengøringsteam til at varetage rengøring i boligerne. Der er desuden ansat en kostfaglig medarbejder.

Leder oplever, at det pt. er nemt at rekruttere faglærte medarbejdere.

Der arbejdes struktureret med anvendelse af kompetenceskema, og der er oplæring i delegerede opgaver. Sygeplejerskerne udgør en kvalitetsenhed, der i samarbejde med et læringsteam har det overordnede ansvar i forhold til den kvalitet, der leveres på plejecentret, blandt andet via intern audit (egenkontrol) på forskellige funktioner.

Medarbejderne har adgang til sundhedsfaglige vejledninger og instrukser i VAR.

Interview med medarbejder

Medarbejderne redegør for et godt indbyrdes samarbejde i hverdagen og for deres faste møder, hvor de har sparring og erfaringsudveksling. Medarbejderne har løbende undervisning i faglige temaer, fx palliation og demens (ABC demenskursus). Medarbejderne oplever, at ledelsen er meget lydhøre over for ønsker om kurser, og at der er mulighed for løbende kompetenceudvikling.

Der arbejdes systematisk med kompetenceprofiler og kompetencekort, og der er oplæring i delegerede opgaver.

2.6 Vurderingsskema

I tilsynene i Holbæk Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt - 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	Indikatorerne er i høj grad opfyldt - 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.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt • 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	Indikatorerne er i lav grad opfyldt • 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. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt • 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. 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 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.

