



# Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg  
Fremtidens Plejehjem

Uanmeldt socialfagligt tilsyn  
Juli 2023



# Forord

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

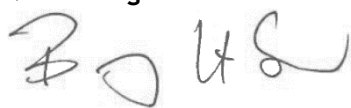
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

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

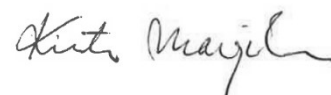


*Partner*

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

**Partneransvarlig**



Kirsten Marquardsen

*Senior Manager*

Mobil: 41 89 04 36

Mail: kmq@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: Fremtidens Plejehjem, Carl Klitgaardsvej 5, 9400 Nørresundby

Leder: Dorte Faigh Jensen

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejecenter

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 75 boliger

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 31. juli 2023, kl. 8.45 - 13.45

Deltagere i interviews:

Leder, fire medarbejdere og fire borgere.

Tilsynet er drøftet og afrundet med leder, som har modtaget en kort tilbagemelding om tilsynets foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske, MHH

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med leder, som oplyser at have varetaget ledelsen siden december 2022, i forlængelse af en periode som assisterende leder på plejehjemmet. Ledelsen består derudover af to assisterende ledere, hvoraf den ene stilling er vakant, hvilket betyder, at en stor del af leders tid aktuelt går med vagtplanlægning og med at sikre stabil drift.

Ledelsen har, udover at sætte faglig retning, haft stort fokus på kerneydelsen og på at styrke samarbejdet i hele huset, hvorfor hensigten med et igangværende Affectum forløb er at understøtte medarbejderne i det videre arbejde med kerneopgaven, herunder det fælles faglige sprog og den fælles faglige retning. Ledelsen har desuden haft stort fokus på at implementere kommunale instrukser, og på at udarbejde interne instrukser og retningslinjer i relation til kerneydelsen.

Leder oplyser, at plejehjemmet tidligere har været udfordret af bl.a. rekrutteringsudfordringer, flere lederskift og et overforbrug af vikarer, hvilket har påvirket økonomien. Leder oplever nu en positiv udvikling, hvor vikarforbruget er nedbragt markant, og hvor alle stillinger er besat med faglært personale. Tidligere nedlukkede boliger er genåbnet, nye borgere flytter ind, og aktuelt har plejehjemmet otte tomme boliger. Ledelsen er meget opmærksom på at arbejde med og styrke samarbejdet med pårørende. Ledelsen arbejder proaktivt med at forebygge og håndtere evt. bekymringer fra pårørende i tæt samarbejde med medarbejderne.

Sygefraværet beskrives som højt med nedadgående tendens, og leder har stort fokus på syge- og trivselsamtaler jf. kommunens fraværspolitik. Aktuelt er fem af plejehjemmets ca. 65 medarbejdere langtidssygemeldte.

## 1.2 Opfølgning

Leder oplyser, at der er arbejdet med anbefalingerne fra sidste års tilsyn, særligt vedrørende dokumentationspraksis samt mad og måltider. Aftalen med nuværende leverandør af mad er opsagt fra årets afslutning, og fremadrettet vil maden blive leveret fra kommunens storkøkken. Der etableres i efteråret anretter køkener på hver etage, hvor maden skal færdigtilberedes.

Tilsynet bemærker, at flere anbefalinger vedrørende dokumentationspraksis og faglige fora med borgergenemgang fortsat er gældende.

## 2. Socialfagligt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Fremtidens Plejehjem. 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 samlede vurdering, at Fremtidens Plejehjem efter en turbulent tid med ledelses- og medarbejderudskiftning er i en positiv udviklingsproces, hvor engagerede medarbejdere og ledelse arbejder ihærdigt med at skabe trivsel for borgerne. Dog er kvaliteten og kontinuiteten af kerneydelsen påvirket af et højt sygefravær samt udfordringer vedrørende samarbejde og planlægning, herunder manglende opfølgning på faglige indsatser. Tilsynet vurderer desuden et skærpet behov for ledelsesmæssigt fokus på etablering af indsatser, der kan understøtte og opkvalificere medarbejdernes dokumentationspraksis.

Såvel ledelse som medarbejdere har fokus på borgernes trivsel og mestringsevne, og medarbejdere kan redegøre for, hvordan den rehabiliterende tilgang er integreret i hverdagens praksis. Det er tilsynets vurdering, at hverdagslivet foregår med afsæt i borgernes ønsker og på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet delvist lever op til Aalborg Kommunens kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau for området. Kerneydelsen leveres med en varierende borgeroplevelse og faglig kvalitet, og medarbejderne efterspørger en ensrettet og systematisk praksis faglig sparring, vidensdeling og borgergennemgang. Tilsynet har på baggrund af mangler i dokumentationen, i levering af - og i samarbejdet om - kerneopgaven, samt vedrørende trivsel og kompetencer, udløst i alt 11 anbefalinger indenfor samtlige temaer, fraset temaet *Hverdagsliv*. Det er tilsynets vurdering, at det fortsat vil kræve en målrettet og vedvarende ledelsesmæssig indsats at udbedre manglerne.

I relation til årets tema *Værdighed* bemærker tilsynet, at medarbejderne helt overvejende har opmærksomhed på, at borgernes værdighed understøttes mest muligt i hverdagslivet, og at respekt for borgernes selvbestemmelsesret er indlejret i daglig praksis og i tilgangen til borgerne.

### 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

#### 2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

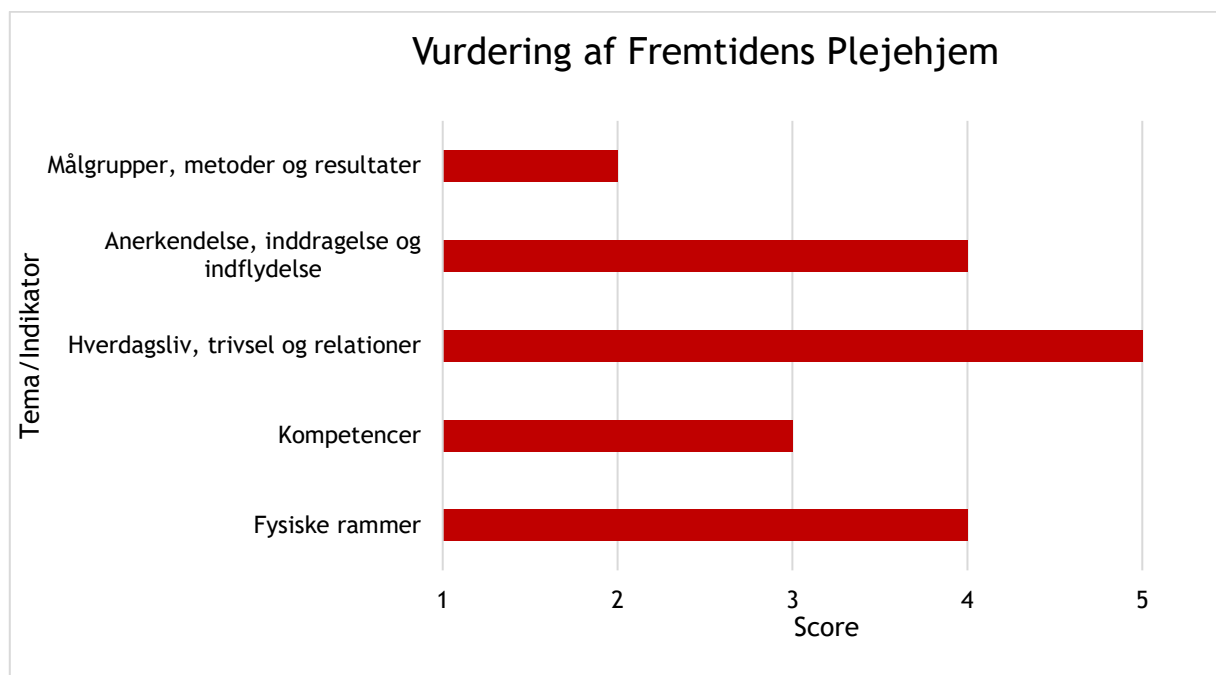
#### 2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelsen en skærpet indsats på at sikre, at den daglige planlægning og struktur forbedres med henblik på at sikre borgerne kontinuitet, herunder at medarbejdere har kendskab til borgeropgaverne forud for besøg hos borgerne, og at plejen udføres som planlagt - også på travle dage.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen et skærpet fokus på at sikre, at triagemøder med borgergennemgang afholdes som planlagt med deltagelse af alle medarbejdere, og at samtlige medarbejdere er bekendte med praksis for opfølgning på faglige indsatser - i praksis såvel som i dokumentationen
3. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at samtlige medarbejdere er bekendte med regler for magt-anvendelse.

4. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfolder besøgsplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes plejebehov for hele døgnet.
5. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfylder generelle oplysninger, herunder borgernes livshistorier, punktet motivation, samt i relevante tilfælde, borgers ønsker for den sidste tid.
6. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent opretter og opdaterer funktionstilstande i forhold til borgers aktuelle funktionsniveau.
7. Tilsynet anbefaler ledelsen en skærpet opmærksomhed på at sikre, at samtlige medarbejdere udviser en professionel adfærd og anvender en respektfuld omgangstone til borgerne.
8. Tilsynet anbefaler ledelsen en skærpet opmærksomhed på fortsat at sikre fælles faglig retning og afdække medarbejdernes behov for struktureret faglig sparring og systematisk borgergennemgang.
9. Tilsynet anbefaler ledelsen at skabe overblik over medarbejdernes individuelle og samlede behov for kompetenceudvikling.
10. Tilsynet anbefaler ledelsen en skærpet og vedvarende opmærksomhed på den generelle medarbejdertrivsel og medarbejdernes indbyrdes kommunikation og samarbejde.
11. Tilsynet anbefaler ledelsen at afdække forbedringstiltag i relation til det aktuelle indeklime.

## 2.3 Score

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



## 2.4 Vurdering i forhold til temaer

### 2.4.1 Målgruppe, metoder og dokumentation

Score: 2

#### Vurdering:

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

Borgerne er overvejende tilfredse med den pleje de modtager, og måden den udføres på. En borger, som har svært ved at udtrykke sig verbalt, giver dog udtryk for stor variation i den leverede pleje og mange forskellige medarbejdere hos borger, hvor ikke alle medarbejdere kender til borgeropgaverne forud for besøg hos borger, hvilket for borger skaber utryghed.

Plejehjemmet arbejder på at skabe kontinuitet for borgerne via faste afdelingsvise morgenmøder, kontaktpersonsordning og faste teams med henblik på at sikre borgerne den relevante pleje og omsorg. Medarbejderne fordeler afdelingsvist borgeropgaverne ud fra tyngde, kompleksitet og kompetencer, ligesom de orienterer sig i dokumentationen. Medarbejderne tilkendegiver dog, at de på travle dage med lav bemanning grundet sygefravær til tider må aflyse eller flytte borgernes planlagte bade, hvilket tilsynet har adresseret til ledelsen, som ikke er bekendt hermed, men vil følge op med medarbejdergruppen.

Ved ændringer i borgernes tilstand inddrages en kollega med højere kompetencer, ligesom relevante samarbejdspartnere som fx Praksisteam involveres ved komplekse borgerforløb. Medarbejdere tilstræber en helhedsorienteret indsats i forhold til borgerne fx ved inddragelse af terapeuter, hjemmesygeplejersker og plejehjemslægen som konsulterer plejehjemmet ugentligt. Triagemøder afvikles en gang ugentligt med deltagelse af en social- og sundhedsassistent fra hver afdeling og hjemmesygeplejersken. Derudover er daglig afdelingsvis triage planlagt. Medarbejderne tilkendegiver dog, at triage ikke afvikles konsekvent og ensartet, ligesom de er i tvivl om, hvordan der følges op på aftaler og faglige indsatser fra afholdte triagemøder.

Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder rehabiliterende i det daglige samarbejde med borgerne, fx via ADL og mobilisering, så borgernes mentale og fysiske trivsel understøttes. Medarbejderne oplyser ligeledes at arbejde med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten og fortæller med nogen tøven om reglerne for magtanvendelse, men oplyser at ledelsen altid vil blive involveret, såfremt behovet opstår.

Plejehjemmets to superbrugere støtter i hverdagen medarbejderne ved tvivlsspørgsmål i forhold til dokumentation, og tilbyder sidemandsoplæring efter behov. Leder oplyser desuden, at den ugentlige Cura-cafe, som tilbydes som understøttelse af medarbejderne dokumentationspraksis, kun benyttes af medarbejderne i begrænset omfang.

Medarbejderne oplyser, hvordan de arbejder med dokumentationen, og at de i Cura "stjernemarkerer" de borgere de er ansvarlige for på dagen, herunder ansvaret for opdatering af dokumentationen. Medarbejdere tilkendegiver dog en tvivl ift. rolle- og ansvarsfordeling i relation til opdatering af bl.a. funktionsevnetilstande.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med en medarbejder, som er uddannet social- og sundhedsassistent.

Dokumentationen fremstår samlet set mangelfuldt opdateret.

Borgernes behov for pleje og omsorg fremgår delvist af besøgsplaner med udgangspunkt i borgernes ressourcer. I alle tilfælde mangler dog fyldestgørende beskrivelse af borgernes behov for hjælp til bad. Hos en borger mangler beskrivelse af den faglige udførelse i forbindelse med borgers smerteproblematik. Hos to borgere mangler beskrivelse af borgernes behov for hjælp i aftentimerne, og hos en borger savnes tillige beskrivelse af hjælpen, der ydes om natten.

Hos en borger er generelle oplysninger udfoldet og opdateret, mens der mangler beskrivelser af hhv. livshistorier og ønsker for den sidste tid i to tilfælde, samt udfyldelse af punktet motivation i et tilfælde.

Funktionsevnetilstande er i samtlige tilfælde enten ikke udfyldt eller er mangelfuldt opdateret efter borgers indflytning på plejehjemmet. Tilsynet bemærker ved gennemgang af dokumentationen mangelfuld opfølgning på en borgers udtrykte symptomer på en infektion, som tidligere har krævet indlæggelse. Borger oplyser tilsynet om, at borgers pårørende har fulgt op på dennes tilstand, som efterfølgende blev behandlet medicinsk.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

## 2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

**Score: 4**

### Vurdering:

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

Borgerne oplever overvejende, at de bliver hørt, respekteret og anerkendt og beskriver, at de har indflydelse på deres hverdag. En borger fremhæver positivt, at samspillet mellem borger og medarbejdere er præget af humor. En anden borger tilkendegiver flere gange at have oplevet en bestemt medarbejder anvende en uhensigtsmæssig og ikke anerkendende kommunikation, hvilket borger oplever ubehageligt, og ønsker at tilsynet adresserer dette til ledelsen. Borgerudsagnet er formidlet til leder, som vil følge op med borger og pågældende medarbejder.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres indflydelse i hverdagen og at de lægger vægt på en professionel omgangstone præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon.

Medarbejderne oplyser, at de har stor opmærksomhed på borgernes selvbestemmelse og lydhørhed overfor borgernes ønsker og dagsform og nævner fx at det respekteres, når en borger gerne vil sove længe eller har et ønske om bad midt på dagen.

Tilsynet observerer en anerkendende og respektfuld omgangstone i samspillet mellem borgere og medarbejdere.

## 2.4.3 Hverdagsliv, herunder aktiviteter, mad og måltider

**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. Borgerne er tilfredse med udbuddet af aktiviteter, og deltager efter ønske og interesse. En borger som holder meget af musik, oplyser at deltage i samtlige seancer afholdt af plejehjemmets musikpædagog og udtaler, at "det er mit liv at være med".

Plejehjemmet har en aktivitetsgruppe bestående af terapeuter og pædagoger, som er ansvarlige for planlægning og afvikling af husets aktiviteter. Tilbuddene er mange og spænder over gymnastik, musik, bading, gudstjeneste til kreative sysler. Plejehjemmet har desuden stor tilslutning af frivillige, som bl.a. hjælper til ved større arrangementer, og som også tilbyder gåture ud af huset på ugens torvedag.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet og måltiderne. Flere borgere oplyser, at smag og variation af maden er blevet bedre, efter at der er ansat en ny kok. En borger som tidligere har været vant til krydret mad, oplever til tider at maden savner mere smag.

Medarbejderne er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet, og er bevidste om egen rolle som deltagende og nærværende med fokus på at



understøtte borgernes behov, skabe hyggestunder og observere borgernes ernæringsindtag.

Tilsynet observerer flere borgere orientere sig i den ophængte aktivitetsplan, og tale om, hvilke aktiviteter de ønsker at deltage i.

#### 2.4.4 Kompetencer

Score: 3

##### Vurdering:

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

Ledelsen arbejder på at skabe en fælles samarbejdskultur mellem afdelingerne med fokus på kerneopgaven og medarbejdertrivlsen. Leder vurderer, at de rette kompetencer er til stede i forhold til målgruppen, men at det ville være ønskværdigt med en opnormering af social- og sundhedsassistenter, særligt i aftentimerne. Dog oplyser leder, at plejehjemmet har social- og sundhedsassistent dækning over hele døgnet. Assisterende leder har udarbejdet kompetenceprofiler på samtlige medarbejdere, og aktuelt pågår uddelegering fra hjemmesygeplejen, bl.a. vedrørende sondeernæring hos en borger.

Medarbejderne føler sig overordnet godt rustede til borgeropgaverne, og de beskriver generelt gode muligheder for løbende sparring med hinanden i dagligdagen, og anvender ligeledes VAR-portalen som opslagsværk. Medarbejderne oplyser dog samtidig, at teammøder med mulighed for faglig sparring og faglige drøftelser, som de selv er ansvarlige for at afvikle, ikke bliver afholdt planmæssigt, og medarbejderne udtrykker et ønske om fastlagte møder med dagsorden, evt. med mødepligt.

Medarbejderne oplyser, at de årligt er på brandkursus og forflytningsundervisning, og en medarbejder oplyser at have været på førstehjælpskursus. Medarbejderne efterspørger kurser i demens og pædagogiske tilgange til borgere med kognitive udfordringer. Ønsket er formidlet til leder.

Medarbejderne tilkendegiver, at det interne arbejdsmiljø og medarbejdertrivlsen er forbedret, og at ledelsen arbejder målrettet med udvikling af det interne samarbejde, som dog til tider kan være påvirket af en hård tone indbyrdes blandt kolleger, hvilket især påvirker samarbejdet mellem afdelingerne. Leder tilkendegiver at være bekendt med problematikken.

#### 2.4.5 Fysiske rammer

Score: 4

##### Vurdering:

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

Borgerne finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige, og de er glade for deres boliger.

Plejehjemmets fysiske rammer er lyst indrettet, og flere steder er der udsigt over Limfjorden. Ifølge medarbejderne understøtter og imødekommer de fysiske rammer borgernes trivsel, og imødekommer borgernes behov for tryghed og et lille hvil på bænke, som er opstillet flere steder på gangarealerne. Medarbejderne ser frem til, at der skal etableres nye køkkener i alle afdelinger, som forventes færdige sidst på året.

Medarbejderne gør opmærksom på, at de mange glaspartier medvirker til, at det i sommermånederne bliver meget varmt indendørs, ligesom der i vinterhalvåret bliver meget koldt, da ventilationsanlægget heller ikke virker efter hensigten. Medarbejderne reflekterer over at særligt i sommerhalvåret skal de pga. varmen være ekstra opmærksomme på at sikre borgerne tilstrækkeligt med væske.

Tilsynet bemærker en tilfredsstillende hygiejnisk standard på fællesarealer, i borgernes boliger og vedrørende borgernes hjælpemidler.

#### 2.4.6 Årets fokusområde: Værdighed

Ingen score

##### Vurdering:

Leder fortæller, at begrebet værdighed løbende drøftes på plejehjemmet med fokus på borgerne og kerneydelsen. Leder oplyser, at indflytningssamtaler afvikles med deltagelse af borger, pårørende, ledelse og borgers kontaktperson. Derudover tilbydes opfølgende samtale efter tre måneder, hvor emnet "Den sidste tid" berøres.

Medarbejderne er ikke bekendt med kommunens værdighedspolitik, men anvender begreber vedrørende værdighed som respekt, frihed til selv at vælge og ansvarlighed som en integreret del af hverdagens praksis. Medarbejderne reflekterer over, hvordan de understøtter borgernes værdighed i hverdagen, herunder opmærksomhed på, hvordan borgeren og borgerens hjem fremstår, samt værdighed i forhold til måltidssituationer. Medarbejderne har fokus på at tage afsæt i borgernes vaner og ønsker, og på at sikre, at borgerne lever et værdigt liv i dagligdagen både individuelt og i fællesskabet. Medarbejderne oplyser, at der ved indflytningssamtalen bl.a. spørges ind til borgers vanlige dagligdag. Dog har ingen af de interviewede medarbejdere været deltagende i en indflytningssamtale endnu, ligesom medarbejderne ikke er bekendte med en praksis for at spørge ind til borgernes ønsker for den sidste tid. Medarbejderne er bevidste om, at de er gæster i borgernes hjem, og har opmærksomhed på at være imødekommende, professionelle og smilende i mødet med både borgere og pårørende.

## 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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

