



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg
Mou Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Marts 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 plejecentret.

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 plejecentret

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Mou Plejecenter, Dokkedalvej 18, 9280 Storvorde

Leder: Marleen Evelyn Raal

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejecenter

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 36 boliger - heraf 18 demensboliger, hvoraf de 12 boliger er samlede i et demensafsnit

Dato for tilsynsbesøg: Den 14. marts 2024, kl. 08.15 - 13.30

Deltagere i interviews:

Leder og assisterende leder, tre medarbejdere, tre borgere og tre pårørende

Tilsynsførende: Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges i samarbejde med plejecentrets ledelse, bestående af leder og assisterende leder, der oplyser om et velfungerende plejecenter med stort ledelsesmæssigt fokus på at understøtte medarbejdernes løbende kompetenceudvikling. Ledelsen har desuden arbejdet målrettet med at etablere en fælles retning for medarbejderkulturen på plejecentret, hvor bl.a. et to årigt kursusforløb, som afsluttes i år, har haft til hensigt at understøtte og udvikle en tillidsfuld og anerkendende kultur med fokus på kommunikation og samarbejde på tværs af de forskellige afdelinger. Leder bemærker i den forbindelse en positiv forandring i medarbejdergruppen. Derudover oplyser leder at være i opstartsfasen ift. implementering af beboerkonferencer, som er et fagligt redskab til at sikre borgernes trivsel samt understøttelse af medarbejdernes faglighed. Leder supplerer yderligere, at fire almene plejeboliger netop er omkonverterede til demensboliger, så plejecentret i alt har 18 demensboliger.

Dokumentationspraksis beskrives som et kontinuerligt og vedvarende fokusområde, og leder oplyser, at Styrelsen for Patientsikkerhed i januar måned 2024 udførte et sundhedsfagligt tilsyn vedrørende medicin håndtering uden anmærkninger.

Medarbejdergruppen beskrives som stabil, og flere af medarbejderne har høj anciennitet. Plejecentret har ingen vakante stillinger, og de anvender, ved behov, studiejobbere, der er under sundhedsfaglig uddannelse samt faglærte og ufaglærte afløsere.

Sygefraværet beskrives som lavt, men det påvirkes pt. af to langtidssygemeldte medarbejdere. Leder oplyser i den forbindelse om et øget fokus på sygefraværet med tæt opfølgning ift. evt. indsatser.

Ifølge ledelsen er der ikke modtaget klager det seneste år, og evt. henvendelser fra borgere og pårørende vedr. pleje og praktisk hjælp følges løbende op med dialog af ledelsen.

1.2 Opfølgning

Ledelsen fremviser en handleplan, udarbejdet med baggrund i sidste års tilsyns anbefalinger, og de oplyser at have arbejdet kontinuerligt med anbefalinger rettet mod dokumentationen samt medarbejderdeltagelse under måltider. Tilsynet bemærker dog, at anbefalinger vedr. dokumentationen fortsat er gældende.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Mou Plejecenter. 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 Mou Plejecenter efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

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

Medarbejderne arbejder både med et rehabiliterende og vedligeholdende sigte samt med mere målrettede træningsindsatser i samarbejde med terapeuter.

Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en varieret borgeroplevet kvalitet, og det er samtidigt tilsynets vurdering, at dokumentationspraksis fortsat udgør et udviklingsområde. Tilsynet har givet anledning til anbefalinger, afledt af borgerudsagn, dels vedr. oplevelsen af lange ventetider ved nødkald samt pårørende- og borgerudsagn vedr. uhensigtsmæssig kommunikation til borgerne. Derudover har tilsynet afdækket mangler vedr. oplevelsen af variation og smag af den varme mad

Ledelsen har fokus på medarbejdernes samlede kompetenceudvikling, dog vurderer tilsynet et fortsat behov for understøttelse af medarbejderne i implementeringsprocessen af beboerkonferencer samt afdækning af medarbejdernes individuelle og samlede kompetenceniveau inden for demensområdet.

I relation til årets fokusområde - *Den gode indflytning* - er plejecentret kendetegnet ved, at ledelse og medarbejdere har stor opmærksomhed på den gode indflytning for borgerne, som understøttes via indflytningssamtaler, opfølgende samtaler og nysgerrighed på borgernes ønsker for hverdagen.

Tilsynet har givet anledning til otte anbefalinger, som er rettede mod samtlige temaer, fraset temaet *Fysiske rammer og årstemaet*. Det er tilsynets vurdering, at manglerne kan udbedres ved en målrettet indsats af såvel ledelse som medarbejdere.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

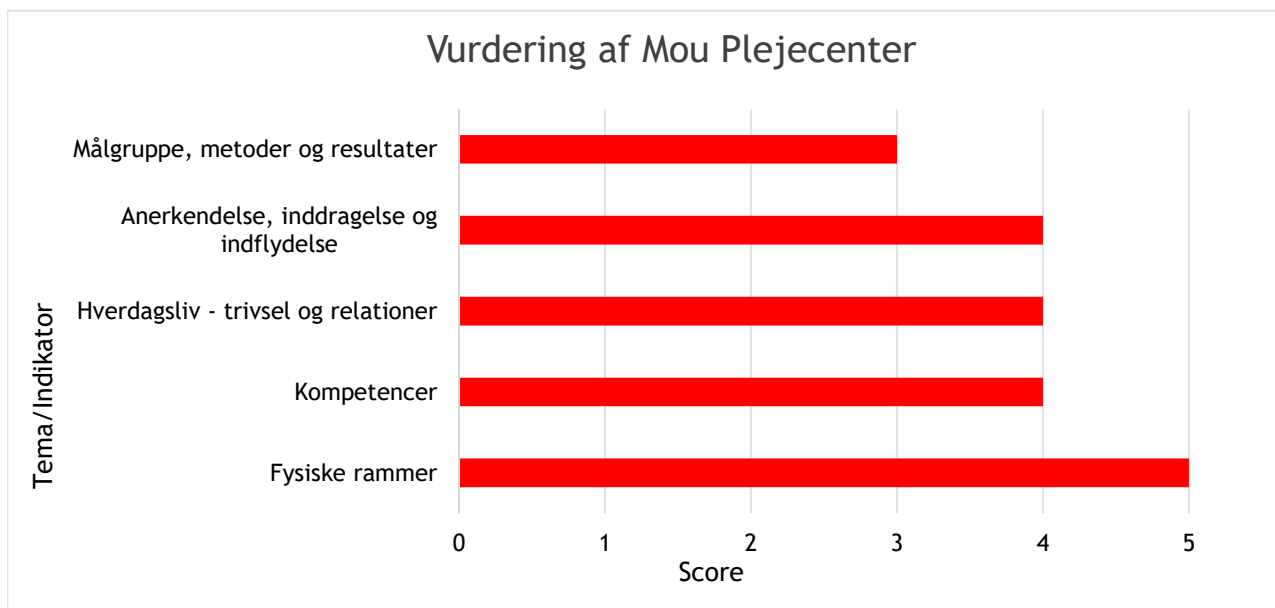
2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på borgerudsagn vedr. oplevelsen af lange ventetider ifm. borgernes brug af nødkald, og at sikre, at medarbejderne har kendskab til borgeropgaverne forud for borgerbesøg.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer besøgsplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for pleje og støtte i forbindelse med bad samt med medarbejdernes faglige tilgange i relevante tilfælde.

3. Tilsynet anbefaler medarbejderne at ajourføre funktionsevnetilstande, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau samt dokumentere borgernes livshistorie i relevante tilfælde.
4. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at sikre systematisk opfølgning på faglige indsatser, herunder en borgers vægtmålinger.
5. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på borger- og pårørendeudsagn vedrørende oplevelsen af u hensigtsmæssig omgangstone fra enkelte medarbejdere, og at sikre, at alle medarbejderne udviser en imødekommende og anerkendende tilgang i samspillet med borgerne.
6. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på borgerudsagn vedrørende ønsker om mere variation og smag relateret til den varme mad.
7. Tilsynet anbefaler ledelsen at understøtte implementeringen af beboerkonferencer, hvor borgerne drøftes ud fra en systematisk og faglig metode.
8. Tilsynet anbefaler ledelsen at afdække medarbejdernes individuelle og samlede behov for kompetenceudvikling, herunder undervisning inden for demensområdet.

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: 3

Vurdering:

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

Borgerne er delvist tilfredse med de pleje- og omsorgsydelser, de modtager, og måden hvorpå hjælpen udføres. En borger fremhæver positivt at være tryk ved hjælpen, og borgeren sætter pris på, at egne ressourcer altid indgår i plejen. En anden borger oply-

ser, at medarbejderne overvejende ved, hvad borgeren har brug for af hjælp. Dog tilkendegiver borgeren, at afløsere ikke altid ved, hvad de skal hjælpe med, og derfor spørger de borgeren ad, hvilket er til stor frustration for borgeren. Derudover oplyser to andre borgere om lange ventetider ved anvendelse af deres nødkald, og at de til tider har ventet over en time på hjælp ifm. tryk på kaldet til morgenpleje og toiletbesøg. Borgerudsagn er videreformidlet til ledelsen, som vil følge op. De pårørende tilkendegiver stor tilfredshed med den leverede hjælp til deres kære.

Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet, og som sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, bl.a. ved fælles planlægning af dagens opgaver ud fra borgernes døgnrytme, kompleksitet i opgaverne og ved orientering af sidste døgn observationer i Cura. Medarbejderne oplyser om en ny struktur og fordeling af arbejdsopgaver ift. vagtens start, som sikrer, at borgerens ønsker, fx ift. døgnrytme, i højere grad imødekommes. Medarbejderne beskriver et velfungerende internt samarbejde med løbende sparring, og ved ændringer i borgernes tilstande kontaktes en social- og sundhedsassistent eller en hjemmesygeplejerske, der vurderer yderligere tiltag.

Plejecentret sikrer en helhedsorienteret indsats i forhold til borgerne via et velfungerende samarbejde med bl.a. plejecenterlægen, der kommer fast på plejecentret hver tredje uge. Hjemmesygeplejen deltager ved triagemøder, som afvikles en gang ugentligt, ligesom demenssygeplejen involveres i komplekse borgerforløb.

Medarbejderne oplyser, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samarbejde med borgerne, så deres fysiske og mentale trivsel understøttes ved inddragelse af borgernes ressourcer, fx ved den daglige ADL og mobilisering.

Medarbejderne arbejder med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, og plejecentret efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendigt, hvilket, ifølge medarbejderne, ikke har været tilfældet i flere år. Medarbejderne oplyser dog, at såfremt magtanvendelse skulle blive nødvendigt, vil ledelsen altid blive involveret forud.

Medarbejderne oplyser, at de arbejder fokuseret med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i den daglige praksis, og medarbejderne understøttes løbende af superbruger i Cura samt plejehjemssygeplejersken. Dokumentationen er gennemgået for tre borgere i samarbejde med plejecentrets superbruger i Cura.

Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og omsorg er i besøgsplaner beskrevet handlevejledende med udgangspunkt i borgernes ressourcer. Dog savnes der hos alle tre borgere beskrivelse af borgernes behov for hjælp i forbindelse med bad. Ved en borger, der er kognitivt svækket, savnes desuden en beskrivelse af medarbejdernes farlige tilgange ifm. plejen i henholdsvis dag- og aftentimerne. Generelle oplysninger er udfyldte, dog savnes livshistorien beskrevet hos to borgere. Borgernes evt. ønsker for den sidste tid er dokumenteret i et tilfælde. Funktionsevnetilstande mangler generelt ajourføring ift. vurderingsskalaen eller opdatering ift. borgernes aktuelle funktionsniveau. Tilsynet bemærker desuden, at en borgers planlagte vægtmålinger ikke konsekvent er udført.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne oplever, at de bliver hørt og anerkendt, og de beskriver, at de har indflydelse på deres hverdag, både i forhold til den daglige pleje, døgnrytme og deltagelse i aktiviteter. Dog oplyser to borgere fra samme afdeling, at de til tider oplever en u hensigtsmæssig omgangstone fra enkelte medarbejdere. To pårørende oplever et velfungerende

samarbejde med ledelsen og medarbejderne, og pårørende beskriver et passende informationsniveau, og at medarbejderne altid er imødekommende i deres kontakt og ved besøg. En pårørende fra førnævnte afdeling oplyser ligeledes at have overhørt en uhenigtsmæssig tone fra medarbejderne til den pårørendes familiemedlem samt andre bofæller på fællesarealet. Den pårørende tilkendegiver at have drøftet sine observationer med ledelsen. Tilsynet har videreformidlet borger- og pårørendeudsagn til ledelsen, som vil følge op herpå. Borgerne erindrer ikke at være adspurgt til ønsker for den sidste tid.

Medarbejderne redegør for, at borgerne gennem dialog og inddragelse sikres indflydelse og medbestemmelse i hverdagen, ligesom medarbejderne vægter en individuelt tilpasset kommunikation og tilgang til borgerne, præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg og vaner, personlige livsstil og sproglige jargon. Medarbejderne oplyser i den forbindelse om plejehjemmets værdier, som for dem er en del af kulturen på plejehjemmet, og som er kendetegnet ved ordentlighed og anerkendelse af borgerne.

Medarbejderne oplyser desuden, at drøftelsen med borgerne omkring eventuelle ønsker i relation til borgernes sidste tid påbegyndes under indflytnings samtalen, hvor også en pjece udleveres til borgerne og pårørende.

Tilsynet observerer i alle afdelinger en anerkendende og respektfuld omgangstone i samspillet mellem borgere og medarbejdere. I demensafsnittet observeres desuden professionelt og omsorgsfuldt samspil, hvor rolige tilgange og afdæmpet adfærd tydeligt signalerer tryk og kendskab borgere og medarbejdere imellem.

2.4.3 Hverdagsliv - trivsel og relationer

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne giver overvejende udtryk for tilfredshed med en hverdag, der tager afsæt i egne ønsker og vaner, og borgerne er overvejende tilfredse med udbuddet af aktiviteter. En borger oplyser at finde stor glæde ved busture ud af huset, som dog i vinterhalvåret ikke er blevet til så mange ture. Samme borger tilkendegiver at blive understøttet af medarbejderne i sin daglige gangtræning, hvilket borgeren sætter stor pris på. En anden borger oplyser at finde glæde i at opholde sig i egen bolig, hvor borgeren bl.a. ser TV, hvilket respekteres af medarbejderne. Flere borgere på fællesarealet udtrykker, at de oplever et stort fællesskab på stedet, og at de er tilfredse med hverdagen, og at medarbejderne er gode til at motivere og invitere til samvær. De pårørende oplever, at plejecentrets tilbud af aktiviteter, svarer til familiemedlemmets behov for aktiviteter og stimuli.

Medarbejderne redegør for plejecentrets aktiviteter, hvoraf flere aktiviteter understøttes af plejecentrets frivillige, heriblandt fredagens "snapseting" med stor tilslutning af borgerne. Herudover tilbydes der gudstjeneste, musik og sang, ligesom der afholdes årstidsbestemte arrangementer. Medarbejderne redegør for, at borgere, der ikke rummer større arrangementer eller for megen stimuli, tilbydes en-til-en tid over en kop kaffe eller en gåtur, alt efter borgerens formåen og behov.

Medarbejderne oplyser om fokus på borgere, der vil profitere af træning efter SEL § 86, og de kender til muligheden for, at borgerne kan modtage træning af medarbejdere udefra. Medarbejderne oplyser, at flere borgere aktuelt modtager træning en gang ugentligt, og at de understøttes i deres træning.

Borgerne er overvejende tilfredse med madens kvalitet og måltiderne. En borger oplyser at indtage sin mad i egen bolig efter eget ønske. De øvrige borgere spiser i fællesskabet, og finder det hyggeligt med samvær og medarbejderdeltagelse under måltiderne. To borgere savner dog mere variation og smag af den varme mad, hvilket tilsynet har videreformidlet til ledelsen.

Medarbejderne redegør for deres fokus på at skabe gode rammer om måltiderne i form af medarbejderdeltagelse og fokus på skærmning af borgerne, ligesom borgerdynamikken og relationsdannelse understøttes ved hensyntagen til faste pladser.

Medarbejderne er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet, og de kan med eksempler redegøre for faglige observationer under måltidet, herunder borgernes ernæringsindtag, funktionsniveau og deres interaktion i sociale sammenhænge.

Tilsynet observerer et aktivt miljø på fællesarealerne, hvor flere borgere sidder samlet og venter på servering af dagens frokost, som består af smørrebrød. I demensafsnittet spiller musikterapeuten, og flere borgere synger med, smiler og ser ud til at hygge sig.

2.4.4 Kompetencer

Score: 4

Vurdering:

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

Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante kompetencer er til stede i forhold til opgaverne og målgruppen på plejecentret. Medarbejdergruppen består af ca. 30 medarbejdere med en ligelig fordeling af social- og sundhedshjælpere og -assistenter.

Ledelsen redegør for deres fokus på at understøtte medarbejdernes kompetenceudvikling via planlagte kurser og undervisning af bl.a. hjemmesygeplejen og plejecenterlægen. Ledelsen har organiseret det faglige kvalitetsarbejde via faglige metoder, såsom triagemøder, ligesom vidensdeling foregår via mono- og tværfaglige møder samt de nyopstartede beboerkonferencer, som faciliteres af demenssygeplejen, og hvor møderne har til hensigt at bidrage positivt til medarbejdernes viden og faglighed. Ledelsen oplyser desuden om et tidligere VISO-forløb samt praksisteam, som har vejledt medarbejderne i faglige tilgange. Leder afvikler løbende MUS-samtaler, og arbejder målrettet med den generelle medarbejdertrivsel, som vurderes god, hvilket leder dels tilskriver det toårige kursusforløb og løbende kulturarbejde, herunder medarbejdernes samarbejde og kommunikation.

Medarbejderne oplever gode muligheder for faglig sparring, og de føler sig generelt godt klædt på til opgaverne. Vidensdeling omkring borgerne sker, ifølge medarbejderne, løbende på hus- og personalemøder, hvor der også er mulighed for borgergennemgang. Medarbejderne tilkendegiver, at de endnu ikke har deltaget i en beboerkonference, og en medarbejder efterspørger ligeledes undervisning omkring demens, hvilke er adresseret til ledelsen.

Medarbejderne oplyser om løbende kompetenceudvikling og deltagelse i kurser om palliation, psykiatri og pårørendesamarbejde, ligesom både social- og sundhedshjælpere og -assistenter har været på akutuddannelse.

Nye medarbejdere introduceres via et fast introduktionsprogram samt følgevagter med fast personale, og derudover oplyser medarbejderne, at en kommende mentorordning er på vej.

2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

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

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

Ledelsen og medarbejderne oplever, at de fysiske rammer understøtter borgernes trivsel, og at de imødekommer borgernes behov. Plejecentret er i et plan og inddelt i tre afdelinger med hvert deres spise- og opholdsrum. Alle afdelinger har egen terrasse, og haven omkring demensafsnittet er indhegnet, så borgerne frit kan gå tur i haven uden at være bekymrede for trafikken.

Flere vægge på plejecentret er dekorerede med vægmalerier, og på gangarealer ses der små møblerede nicher, der indbyder til et lille hvil eller en hyggestund.

Medarbejderne tilkendegiver et ønske om et personalerum med mulighed for at kunne dokumentere og sparre internt og uforstyrret, hvilket ledelsen er bekendt med.

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

2.4.6 Årets fokusområde: Den gode indflytning

Ingen score

Borgere og pårørende har generelt oplevet en tryk og positiv modtagelse i forbindelse med indflytningen på Mou Plejecenter. Flere borgere er ved indflytning tilbudt indflytningssamtale, hvor der er blevet spurgt ind til ønsker og vaner for deres hverdag.

De pårørende oplyser at have deltaget ved indflytningssamtalen, og de har siden indflytningen været medinddragede som aftalt.

Ledelsen og medarbejderne kan redegøre for struktur og praksis i forbindelse med en indflytning, hvor borgeren og evt. pårørende inviteres til indflytningssamtale forud for indflytning på plejecentret. Ledelsen sender ligeledes mail ud til borgerne før indflytning med orientering om praktiske informationer, som kan være rart at kende til, før indflytning. Medarbejderne oplyser, at ledelsen, en medarbejder, borgeren og evt. pårørende inviteres og deltager ved indflytningssamtalen, hvor en tjekliste anvendes for at sikre struktur for samtalen, og for at sikre, at dokumentationen i Cura udfyldes med beskrivelse af borgerens ønsker og vaner for hverdagen. Borgeren og dennes pårørende tilbydes opfølgende samtale efter tre måneder, og medarbejderne oplyser, at det er forskelligt, om borgeren og pårørende takker ja til samtalen, idet flere spørgsmål og henvendelser løbende drøftes.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Aalborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.