

Tilsynsrapport Haderslev Kommune

Voksen og Sundhed
Plejecenter Bregnbjerglunden

Uanmeldt kommunalt tilsyn
August 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



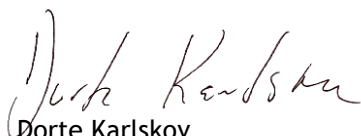
Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Dorte Karlskov

Manager

Mobil: 30 63 47 05

Mail: dokar@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Bregnbjerglund Plejecenter, Julius Niensens Vej 33, 6500 Vojens

Leder: Lone Vestergaard Jørgensen

Antal boliger: 78 boliger

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 17. august 2023, kl. 08.15 - 13.30

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Leder
- Teamleder
- Fem borgere
- Seks medarbejdere
- To pårørende

Tilsynet blev afrundet sammen med ledelsen, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Senior manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

Manager Annegrete Feldborg Christensen, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med leder, teamleder og centrets to sygeplejersker, som beretter om et stort fokus på at understøtte medarbejdernes løbende kompetenceudvikling. Fx er et forløb, faciliteret af eksternt firma, igangsat med fokus på at udvikle "Den knaldgode arbejdsplads". Medarbejderne har modtaget undervisning i kommunikation, debriefing og trivselstiltag, som alle har til henblik at forebygge omsorgstræthed samt udvikle en tillidsfuld og anerkendende kultur på arbejdspladsen.

Ledelsen fortæller, at en forestående omorganisering, hvor ledelsen udvides med yderligere to teamledere, forventes implementeret inden for de kommende måneder. Opnormeringen på ledelsesniveau har til hensigt at understøtte det vedvarende arbejde med Personcentreret Omsorg og at sikre nærledelse af medarbejderne i det daglige. Årsagen til opnormeringen er ifølge leder, at ledelsen i dag har et stort ledesspænd, hvilket udfordrer afholdelsen af fx MUS og opfølgning på medarbejdernes trivsel. Ledelsen ønsker desuden at nedbringe sygefraværet, som aktuelt er højere end vanligt, hvilket primært skyldes flere langtidssygemeldte medarbejdere, hvoraf nogle er opsagte.

Af vakante stillinger oplyser ledelsen, at to stillinger er i opslag, og at centret søger enten en social- og sundhedshjælper eller en -assistent. Derudover har sygeplejegruppen siden starten af sommeren manglet en sygeplejerske, og ledelsen oplyser, at de to andre sygeplejersker har haft deres store fokus på implementering af Cura, og at de har forestået undervisning og vejledning af øvrige medarbejdere i korrekt dokumentationspraksis. Ledelsen oplyser desuden, at der på tværs af alle kommunens plejecentre, skal ansættes to udviklingssygeplejersker, som skal understøtte blandet andet kommunens strategi "Værdifuld hverdag" og personcentreret omsorg, hvilket ledelsen ser frem til at kunne gøre brug af i kvalitetsarbejdet.

1.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

1.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

1.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på konkret pårørendeudsagn vedrørende manglende opfølgning på praktiske ydelser.
2. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at sikre systematisk opfølgning på faglige indsatser, herunder vedrørende borgernes ernæringsindsatser og planlagte vejninger.
3. Tilsynet anbefaler ledelse og sygeplejersker at introducere medarbejderne til VAR-portalen, samt at sikre, at medarbejderne anvender kliniske retningslinjer i kvalitetssikringen af deres arbejde.
4. Tilsynet anbefaler ledelse og sygeplejersker en målrettet indsats på dokumentationsområdet i samarbejde med medarbejderne, så en opdateret dokumentation sikres inden for følgende områder:
 - At besøgsplaner opdateres med fyldestgørende beskrivelser af borgernes pleje og omsorgsbehov for hele døgnet.
 - At den sundhedsfaglige dokumentation, herunder helbredsoplysninger og helbredstilstande, opdateres, jf. gældende krav på området og kommunens retningslinjer.
 - At handleanvisninger på SUL-ydelser udfoldes med fyldestgørende beskrivelser af den konkrete indsats hos borgerne.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Haderslev Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Bregnbjerglundens Plejecenter. 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 Bregnbjerglundens Plejecenter er et meget velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgere og pårørende. Der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges med udgangspunkt i borgernes ønsker, dagsform og livshistorie. Tilsynet vurderer, at pårørendesamarbejdet er meget velfungerende og højt prioriteret af medarbejdere samt ledelse.

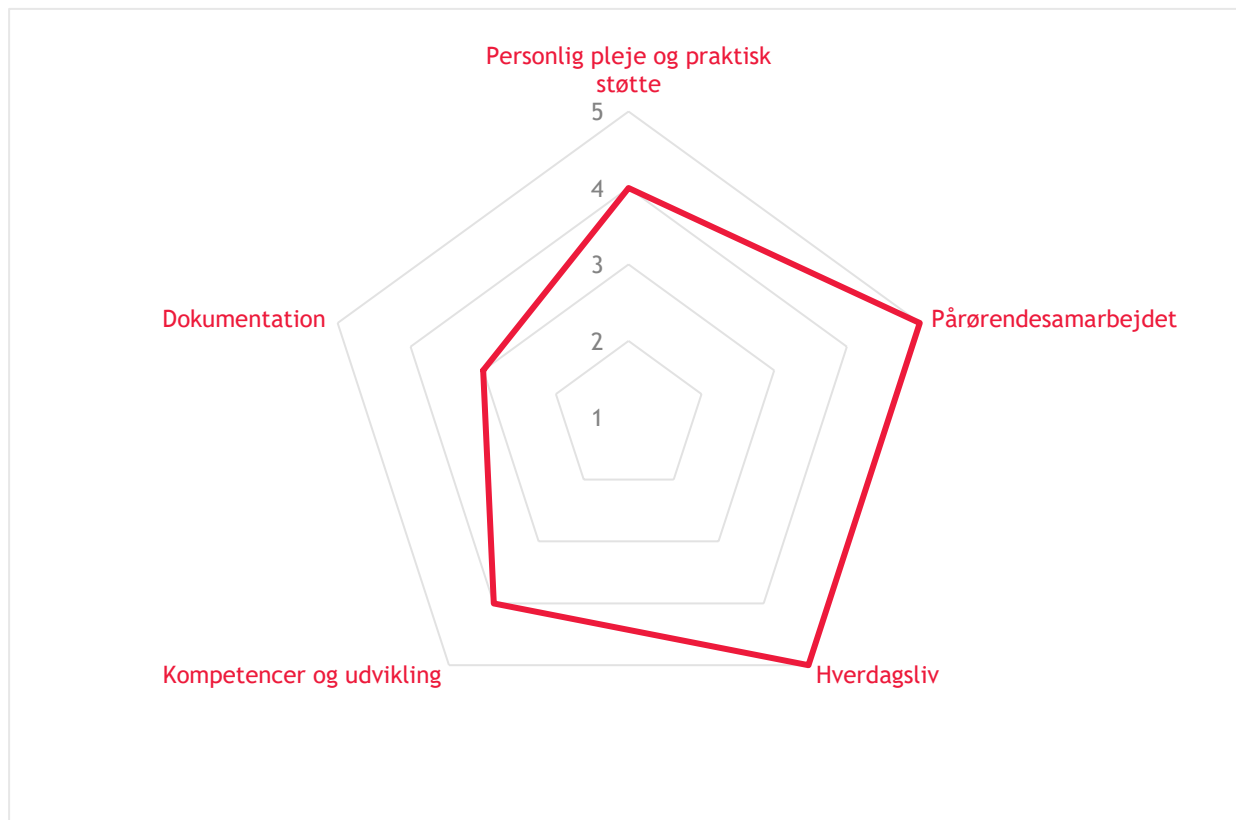
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Haderslev Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med et rehabiliterende sigte. Plejecentret er aktuelt i gang med at implementere Cura, og tilsynet vurderer, at processen fortsat vil kræve en meget målrettet og skærpet indsats af medarbejdere såvel som ledelse ift. at sikre opdaterede borgerjournaler, som efterlever gældende krav inden for både Service- og Sundhedsloven samt opfølgning på faglige indsatser. Derudover vurderer tilsynet, at anvendelsen af VAR-portalen udgør et udviklingspotentiale.

Tilsynet har givet anledning til i alt fire anbefalinger, fordelt på temaerne personlig pleje og praktisk støtte, samt vedrørende kompetencer og udvikling og dokumentation. Anbefalingen vedrørende dokumentationen er udfoldet i tre underpunkter. Tilsynet vurderer, at manglerne kan udbedres ved en målrettet indsats af medarbejdere såvel som ledelse.

2.2 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.



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Personlig pleje og praktisk støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og ifølge borgerne leveres plejen med respekt og lydhørhed over for deres ønsker. Medarbejdernes evne til at skabe ro og tryghed anerkendes af en borger, som beskriver nærværende og engagerede medarbejdere. En anden borger tilkendegiver at blive medinddraget i planlægningen af morgenplejen, og borgeren anerkender medarbejderne for kun at understøtte borgeren med de ting, borgeren ikke længere selv kan varetage. En pårørende udtrykker ønske om mere støtte til den pårørendes kære ift. den daglige praktisk hjælp. Pårørendeudsagn er videregivet til ledelsen, som vil følge op sammen med borgeren og den pårørende.

Plejecentret skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, ved morgenmøde i hvert team, hvor observationsnotater fra det seneste døgn og kommende opgaver i Cura gennemgås. Fordeling af opgaverne sker herefter med afsæt i kompetencer, plejetyngde og kontaktpersonsordning og med stor opmærksomhed på at sikre opfølgning af faglige indsatser i en tid, hvor opstarten af et nyt dokumentationssystem, ifølge medarbejderne, udfordrer overblikket over borgerne. Medarbejderne har derfor valgt at supplere med fysisk kalender under implementeringen af Cura, da planlægningen af ydelserne i journalens planlægningsmodul endnu ikke er fuldt implementeret.

Sygeplejerskerne beskrives af medarbejderne som synlige og tilgængelige for faglig sparring, og dagligt kommer de rundt på plejecentrets afdelinger og drøfter dagens

opgaver. Derudover afholdes der fast DTK-møder med henblik på at sikre en helhedsorienteret indsats for borgerne.

Medarbejderne kan redegøre for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, og hvordan opfølgning af faglige indsatser sikres via et højt informationsniveau mellem medarbejderne. Derudover tilskriver medarbejderne, at deres store kendskab til borgerne medfører, at de kan handle på selv små ændringer hos borgerne, og dermed sikre kontinuitet i faglige indsatser. Triagering af borgerne har tidligere været udført, men ifølge medarbejderne anvendes metoden ikke aktuelt, hvilket medarbejderne efterspørger.

Den rehabiliterende indsats er ifølge medarbejderne en integreret metode, som anvendes i leveringen af kerneydelsen. Borgernes ressourcer inddrages i løsningen af opgaver, og medarbejderne motiverer borgerne til deltagelse i ADL og ift. mobilisering.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger og på fællesarealer, og borgerne ses velsoignerede, svarende til egne ønsker og vaner.

Til grund for vurderingen tillægges det desuden betydning, at borgernes ernæringsindsatser ikke konsekvent er fulgt op med planlagte målinger, ligesom en borgers vægttab mangler opfølgning.

2.3.2 Pårørendesamarbejdet

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne tilkendegiver, at deres pårørende er meget velkomne på plejecentret, ligesom borgernes pårørende via nyhedsbreve inviteres til at deltage i centrets planlagte aktiviteter. Borgerne oplever ligeledes indflydelse via det velfungerende Bruger/Pårørenderåd. Indflytningen på plejecentret beskrives af en borger som trygt og tillidsfuldt, og borgeren tilkendegiver, at kontaktpersonens besøg, inden indflytning, havde stor betydning for borgeren, da kontaktpersonen udviste interesse for borgerens liv og livshistorie. De pårørende beskriver et godt samarbejde med både ledelse og medarbejdere, og de oplever at blive medinddraget i og orienteret om arrangementer og hverdagslivet på stedet.

Medarbejderne beskriver et struktureret indflytningsforløb, hvor teamleder har første kontakt med borgeren og dennes eventuelle pårørende, samt sikrer et højt informationsniveau inden boligen accepteres. Tidlig relationsdannelse understøttes ved kontaktpersonens besøg i hjemmet, og information fra fx hjemmeplejen indhentes vedrørende borgernes plejebehov og lejrings teknikker, inden indflytning. På indflytningdagen er der, ifølge medarbejderne, afsat ekstra medarbejderressourcer, så der er tid til at tage godt imod den nyindflyttede borger og dennes pårørende. Inden for den første måned planlægges der med indflytningssamtale og en opfølgende samtale til de borgere og pårørende, som ønsker det.

Der har været en bekymringshenvendelse fra pårørende vedr. medarbejdernes øgede brug af mobiltelefon og tablets, og ledelsen redegør for, at årsagen hertil skyldes medarbejdernes brug af devices som dokumentationsredskab.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og de oplever indflydelse og selvbestemmelse i forhold til pleje og omsorg samt vedrørende aktiviteter, døgnrytme og hverdagsliv. Borgerne fortæller om et varieret tilbud af daglige aktiviteter, og særligt fremhæves gymnastik og udeaktiviteter. Både borgere og pårørende udtrykker tilfredshed med udbuddet af aktiviteter.

Medarbejderne redegør for plejecentrets aktivitetstilbud, hvor teamleder har det overordnede ansvar, og sikrer et tæt samarbejde mellem tilknyttede frivillige, aktivitetsmedarbejdere, ”spirer” og medarbejderne, som alle er aktive i at tilbyde borgerne beskæftigelsesfremmende tilbud og aktiviteter. Borgerne motiveres af medarbejderne til deltagelse i aktiviteter, og borgerne gives mulighed for indflydelse og selvbestemmelse, ligesom borgernes livshistorie inddrages i planlægning og tilbud af aktiviteter. Ifølge medarbejdere og ledelse er netop et varieret udvalg af aktiviteter et stort fokusområde, da borgerne profiterer af fællesskab, sociale relationer, motion og et godt grin sammen med medborgere og medarbejdere.

Borgere beskriver tilfredshed med den hyggelige stemning ved måltiderne, hvor særligt småsnak i trygge rammer fremhæves som værdifuldt. Det smagfulde måltid serveres og anrettes, ifølge borgerne, indbydende, og borgerne udtrykker generelt tilfredshed med madens kvalitet. En borger og dennes pårørende efterlyser dog mere variation i menuvalg og mellemmåltider, hvilket er drøftet med ledelse og sygeplejersker, som redegør for allerede igangsatte indsatser, som har været afprøvet med mere eller mindre succes.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan måltiderne udgør en stjerne-stund for borgerne, som medarbejderne prioriterer højt. Medarbejderne sikrer rammerne for måltidet, og de har fokus på skærmning af sårbare borgere, hjemlighed og ro, ligesom borgernes interne relationsdannelse prioriteres ved, at de har faste pladser. Køkkenassistenten medinddrager, ifølge medarbejderne, borgernes ønsker i menuvalg, og køkkenet tilbyder ved fødselsdage at opfylde borgernes ønsker ift. fejring og evt. livret.

På tilsynsdagen har de frivillige arrangeret bålhygge med fællessang, og et andet sted på centret er der stor tilslutning til curling, som der ivrigt konkurreres i. Samme eftermiddag samles borgere, som ønsker at deltage i dameklub, og på den skærmede enhed bor huskatten, som spreder stor glæde og fornøjelse.

2.3.4 Kompetencer og udvikling

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne beskriver en respektfuld og anerkendende omgangstone fra medarbejderne, og en pårørende udtrykker altid at blive mødt af venlige og imødekommende medarbejdere, som har styr på tingene. Den pårørende har kun rosende ord at sige om samarbejdet med ledelsen og medarbejderne, og den pårørende oplever stor forståelse og respekt for den pårørendes familiemedlem fra samtlige medarbejdere.

Ledelsen vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer. Leder redegør for, at medarbejderne løbende tilbydes kompetenceudvikling og rammer, der understøtter faglig sparring og vidensdeling omkring borgerne. Ledelsen har ikke oplevet tegn på omsorgstræthed, og de er opmærksomme på at forebygge forråelse blandt medarbejderne, hvilket forløbet ved ekstern konsulent ligeledes understøtter.

Af udviklingsindsatser nævner ledelsen, at undervisningen i Cura har været det altoverskyggende fokusområde, hvorfor der ikke har været afholdt MUS endnu. Disse forventes dog gennemført, når ledelsen opnormeres inden længe. Noglepersoner underviser ifølge

ledelsen øvrige medarbejdere inden for bl.a. diabetes, forflytning, inkontinens og hygiejne, og planlægger koordinerer e-learning i magtanvendelse og medicin håndtering, som gennemføres årligt.

Medarbejderne tilkendegiver at have relevante faglige kompetencer til opgaverne, og de beskriver gode rammer og muligheder for vidensdeling omkring borgerne på DTK-møder. Øvrige fastlagte mono- og tværfaglige møder, hvor relevante eksterne samarbejdspartnere inddrages ved behov, anerkendes ligeledes af medarbejderne for at bidrage til, at de holder deres faglige viden ajour.

Medarbejderne fortæller om et fyldestgørende og fastlagt afløserkursus, som har til hensigt at sikre en god introduktion og oplæring i forflytning, personlig pleje, hygiejniske principper, afholdelse af måltider og medicin håndtering. Undervisningen varetages af stedets nøglepersoner og sygeplejersker, og medarbejderne oplever, at afløserne generelt er godt oplærte til opgaverne.

Ledelsen opleves, ifølge medarbejderne, lydhør over for deres individuelle kursusønsker, og medarbejderne tilbydes løbende kurser. Medarbejderne fremhæver i den forbindelse, at kurset vedrørende "den gode arbejdsplads" har medvirket til øget fokus på kollegial feedback, hvilket har styrket medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø.

Af kliniske retningslinjer nævner medarbejderne deres kendskab til VAR-portalen, men de tilkendegiver samtidigt, at de ikke systematisk og kun i begrænset omfang anvender de kliniske retningslinjer ved tvivlsspørgsmål.

Medarbejderne kan redegøre for, hvad der lægges vægt på i omgangstonen, fx er der fokus på at være den gode rollemodel over for nyansatte, elever og afløserne, som introduceres til at anvende en tydelig, respektfuld og anerkendende tilgang og kommunikation. Feedback er en naturlig del af kulturen på plejecentret, og der er tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes, såfremt det skulle opstå, hvilket medarbejderne kun i meget begrænset omfang har oplevet. Omsorgstræthed forebygges igennem kollegial omsorg og mulighed for at sige til og fra over for en opgave, ligesom ledelsen involveres, hvis det skønnes nødvendigt.

Til grund for vurderingen tillægges det desuden betydning, at sygeplejegruppen aktuelt har et mindre kompetencetab, grundet en vakant stilling.

2.3.5 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

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

Dokumentationen er for fire borgere gennemgået med sygeplejerskerne, som beskriver, at implementeringen af Cura har været udfordrende, grundet manglende oplæring i omsorgssystemet. Sygeplejerskerne erkender, at de, trods et ihærdigt arbejde og løbende kontakt med kommunens dokumentationsansvarlige, langt fra er færdige med at opdatere dokumentationen og få overblikket over omsorgssystemets funktioner. Sygeplejersker og medarbejdere er dog fortrøstningsfulde, og de ser frem til, at flere arbejdsgangsbeskrivelser afklares, så en mere ensartet tilgang og systematik kan implementeres. Sygeplejerskerne oplyser, at den løbende opfølgning og opdatering af borgernes journaler udfordres af overgangen til Cura, og planlægningen af ydelser foregår derfor til dels i journal, men i lige så høj grad i fysisk kalender på kontoret.

Dokumentationen ses delvist opdateret og fyldestgørende udfyldt.

Borgernes behov for pleje og omsorg er i to tilfælde opdateret med handlevejledende beskrivelser af borgernes plejebestand. I et tilfælde mangler besøgsplanen en generel opdatering, og i et andet tilfælde mangler der beskrivelse af borgerens behov for tilbud om proteindrik tre gange dagligt. Den pædagogiske tilgang ses beskrevet i relevante tilfælde.

Generelle oplysninger er generelt udfyldte og opdaterede, fraset i et tilfælde, hvor der mangler beskrivelse af borgerens ressourcer og motivation.

Funktionsevnetilstande er vurderet og opdateret, svarende til borgernes funktionsniveau.

Borgernes helbredssituation afspejles ikke fyldestgørende i helbredsoplysninger og helbredstilstande, som i flere tilfælde ikke er opdaterede, fx ift. en borgers vandladningsproblematik og en anden borgers ernæring. Handleanvisninger på SUL-ydelser er oprettede med standart tekst, men ikke målrettet den konkrete borgerindsats.

Medarbejderne opretter løbende observationsnotater, som ses evalueret.

Dokumentationen er beskrevet i et i professionelt og anerkendende sprog, og medarbejderne kender til og efterlever GDPR-regler.

2.4 Vurderingsskema

I tilsynene i Haderslev 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>

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

