



Tilsynsrapport Kolding Kommune

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen
Toftegården Plejehjem

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Juni 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 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



Senior 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

1.1 Generelle oplysninger om tilsyn

Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Toftegården Plejehjem, Hovedgaden 28, 6064 Jordrup

Leder: Hanne Lysholt Laursen

Antal boliger: 12 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 17. juni 2024, kl. 08.00 - 13.00

Deltagere i interviews:

- Leder og gruppeleder
- To medarbejdere
- Tre borgere

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer. Tilsynet blev afrundet med ledelsen, som fik en tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Line Anker Hansen, sygeplejerske, Cand.cur.

1.2 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med gruppeleder, der også fungerer som plejehjemmets sygeplejerske. Gruppeleder orienterer leder om tilsynets tilstedeværelse, hvorefter dokumentationsgennemgang foretages. Leder, der tilstøder tilsynet efter kort tid, oplyser om et veldrevet plejehjem, som er præget af stabilitet og ro, hvor fokus kontinuerligt er rettet mod udviklings- og forbedringstiltag i kvalitetssikringen af kerneydelsen. Igenem det sidste år har Toftegården været en del af et pilotprojekt omkring implementering af DigiCare, hvortil fire medarbejdere er uddannede i at screene borgere med træningspotentiale, hvorefter samtlige medarbejdere indgår i den målrettede træningsindsats. Ifølge ledelsen har indsatsen medført markante forbedringer ift. borgernes funktionsniveau, hvortil ledelsen fremhæver, at træningsindsatsen desuden har givet anledning til mere en-til-en tid med borgerne. Den ledelsesmæssige bevågenhed har derudover været rettet mod implementeringen af TOBS samt anbefalingerne fra sidste års tilsyn, som gav anledning til øget fokus på plejehjemmets medicinhåndtering, herunder særligt at sikre korrekte handelsnavne og anbrugsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning.

Ingen stillinger er, ifølge ledelsen, vakante, og medarbejdersituationen beskrives som stabil. Flere medarbejdere har været tilknyttede plejehjemmet i mange år, hvortil ledelsen fremhæver Toftegården som en attraktiv arbejdsplads for mange, grundet den familiære atmosfære og nære tilknytning til borgere og pårørende såvel som kollegaer.

Ifølge ledelsen er der ikke modtaget klager eller bekymringshenvendelser siden sidste tilsyn.

1.3 Opfølgning

Ledelsen oplyser om et målrettet arbejde med sidste års anbefalinger vedrørende medicinkontrollen. Det er tilsynets vurdering, at det målrettede udviklingsarbejde har medført, at anbefalingerne ikke længere gør sig gældende.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Kolding Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Toftegården 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 overordnede vurdering, at Plejehjemmet Toftegården er et meget velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel og tryk for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges med udgangspunkt i borgernes levede liv, ønsker og behov i tæt samarbejde med tilknyttede frivillige. Borgerne oplever en god og positiv omgangstone, og tilsynet vurderer ligeledes, at medarbejdernes kommunikation og adfærd er præget af omsorg og en anerkendende tilgang.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Kolding Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau. Kerneydelsen leveres med en høj borgeroplevet og faglig kvalitet, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan rehabiliterende, sundhedsfremmende og forebyggende indsatser indgår som naturlige indsatser i kerneydelsen, bl.a. gennem faglige metoder, såsom TOBS. Det er tilsynets vurdering, at dokumentation og evaluering ift. ernæringscreening, jf. kommunens retningslinjer, udgør et udviklingsområde, hvortil tilsynet har givet anledning til én anbefaling, som tilsynet vurderer relativt nemt kan indfries ved en mindre ledelsesmæssig indsats i samarbejde med medarbejderne.

2.2 Vurdering i forhold til temaer

2.2.1 Dokumentation

Score: 4

Vurdering:

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

Dokumentationen er for tre borgere gennemgået sammen med leder og gruppeleder, der oplyser om en klar ansvars- og rollefordeling i arbejdet med dokumentationen, hvor medarbejderne i fællesskab systematisk opdaterer borgerjournalerne hver 12. uge ifm. ”sygeplejefaglig udredning”. Derudover ajourføres dokumentationen løbende ved ændringer i borgernes helheds- og helbredssituation. Dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis, hvor medarbejderne løbende søger sparring ved Nexus-nøgleperson, og understøttes gennem sidemandsoplæring.

Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende udfyldt, og borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende i døgnrytmeplaner med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Helhedsvurderinger er i alle tre tilfælde udfyldte med fyldestgørende beskrivelser af borgernes mestringsvevne, vaner og ressourcer, og funktionsevnetilstande er ligeledes vurderede og opdaterede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

Helbredsoplysninger og helbredstilstande er opdaterede, svarende til borgernes samlede helbredssituation, og der foreligger relevante handleanvisninger på SUL-ydelser, herunder kateterpleje og medicinadministration.

Observationsnotater er relaterede til relevante tilstande, og faglige indsatser er evaluerede og fulgt rettidigt op i dokumentationen. I en borgerjournal finder tilsynet dog manglende opdatering af ernæringscreening siden 2022, hvilket er drøftet med ledelsen, som oplyser, at medarbejderne generelt forholder sig til ernæringscreeninger ifm. ”sygeplejefaglig udredning”, men ikke har for vane at opdatere datoen.

Dokumentationen er beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog.

2.2.2 Pleje, omsorg og praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever at modtage pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de beskriver, at hjælpen udføres med udgangspunkt i deres ønsker og vaner, fx ift. døgnrytme. En borger, der er tildelt nødkald, fremhæver, at medarbejderne hurtigt reagerer, når borgeren kalder, hvilket giver øget trykthed i dagligdagen, hvortil borgeren også anerkender medarbejdernes indsats ift. dagligt at motivere borgeren til gangtræning.

Plejehjemmet skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg gennem overlap mellem vagtlag, daglig orientering i dokumentationen ift. særlige opmærksomheder samt en fast fordeling, hvor medarbejderne tildeles en gruppe af borgere, som fx er sammensat på baggrund af forskellig døgnrytme og kompleksitet. Borgerspecifikke opgaver fremgår af en køreliste, hvorpå medarbejderne orienterer sig ift., om der på dagen er andre aftaler, fx mobillab eller hospitalsbesøg, der skal tages højde for i planlægningen. Medarbejderne redegør for et indgående borgerkendskab, grundet plejehjemmets mindre størrelse, hvor de i dagligdagen kan varetage pleje, omsorg og praktisk hjælp hos samtlige borgere, men de søger at prioritere genkendelighed samt trygge relationer borgere og medarbejdere imellem for på bedst mulig vis at lykkes med pædagogiske tilgange. Medarbejderne fremhæver en generel kultur på plejehjemmet, hvor den grundlæggende kontakt til borgerne prioriteres før opgaveløsning, hvilket i praksis afspejler sig i, at pleje og omsorg foregår på borgernes præmisser, og deles op i frekvenser, såfremt det er nødvendigt for at bibeholde den gode relation. Medarbejderne oplever et velfungerende samarbejde, hvor de dagligt trækker på hinandens erfaring, kompetencer og relationer til borgerne i forbindelse med pædagogiske tilgange, fx sceneskift. I komplekse borgerforløb eller ved behov for faglig sparring trækkes der på plejehjemmets sygeplejerske, som ligeledes er tovholder på lægekorrespondancer og -kontakt.

Pleje og omsorg leveres med en høj borgeroplevet og faglig kvalitet, og medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i kerneydelsen gennem motiverende og understøttende tilgange til ADL samt ved den målrettede træningsindsats, som implementeringen af DigiCare har medført. Medarbejderne oplever markante forbedringer i funktionsniveau hos borgere, der indgår i projektet ift. bl.a. balance og koordinering. Sundhedsfremmende og forebyggende aspekter indgår ligeledes som en naturlig del af dagligdagen gennem fokus på væskeindtag, mobilisering og korrekt hygiejne, og derudover fremhæver medarbejderne daglige TOBS-møder som del af den forebyggende indsats, idet møderne bidrager til øget fokus på ændringer i borgernes tilstand samt hurtig iværksættelse af faglige handleplaner og initiativer, fx urinprøve, væskeskema eller lægekontakt.

Tilsynet vurderer, at der er fulgt op på faglige indsatser, såsom blodtryks- og vægtmålinger, hvortil ledelsen kan redegøre for systematisk opfølgning på ernæringsscreeninger. Tilsynet observerer borgere, der er velsoignerede, svarende til egne ønsker og vaner, og derudover observeres en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard på fællesarealer, i borgernes boliger og vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.2.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor de føler sig medinddragede og selvbestemmende i forhold til aktiviteter, døgnrytme samt

mad og måltider. Borgerne oplever, at deres ønsker og behov respekteres, og de udtrykker tilfredshed med udbuddet af aktiviteter, hvor de i varierende grad deltager i bl.a. banko, gudstjeneste og ture ud af huset. En borger beskriver med begejstring et nyligt besøg af en hospitalsklovn, som fortsat bringer smil på læben.

Medarbejderne redegør for et varieret og veltilrettelagt aktivitetsprogram, som leveres af medarbejderne i samarbejde med tilknyttede frivillige, hvor aktiviteter arrangeres med inspiration fra og med udgangspunkt i borgernes udtrykte ønsker, vaner og levede liv. Af faste månedlige aktiviteter fremhæves gudstjeneste og banko, og derudover varetager medarbejderne på skift aktiviteter hver tirsdag og torsdag, bl.a. stolegymnastik, vaffelbagning, gåture og air hockey. Plejehjemmet får desuden besøg af hospitalsklovne og hunde, hvilket, ifølge medarbejderne, anerkendes højt af flere borgere. Små øjeblikke i hverdagen gribes desuden til spontane aktiviteter og varetagelse af klippekortsydelser, fx grillhygge, kaffe i haven og ture til købmanden. Medarbejderne redegør for opmærksomhed på borgere, der ikke profiterer af større, fælles aktiviteter, hvortil medarbejderne prioriterer en-til-en tid i form af puslespil, nærvær og gåture.

Borgerne er meget tilfredse med madens kvalitet, og de beskriver alle, at måltiderne, som indtages i dagligstuen, er hyggelige. En borger fremhæver det særligt festligt, at medarbejderne sommetider tilbyder en øl til frokosten.

Rolige omgivelser, tilstedeværelse med pædagogiske måltider og indbydende anretning af maden fremhæves af medarbejderne som vigtige aspekter, der understøtter rammerne for "det gode måltid", hvortil medarbejderne redegør for opmærksomhed på en hensigtsmæssig bordplan, der tager højde for borgernes indbyrdes relationer og behov for skærmning. En medarbejder sidder med ved hvert bord mhp. at sikre guidning og fysisk understøttelse, ligesom medarbejderne foretager faglige observationer ift. appetit, synkefunktion og væskeindtag. Borgernes individuelle ernæringsbehov følges op i samarbejde med sygeplejerske, køkken og kommunens diætist samt ergoterapeut, som inddrages ved behov for tilpasning af konsistenser, energitæthed og observerede tegn på dysfagi.

Tilsynet observerer en rolig og hjemlig atmosfære på plejehjemmet, hvor flere borgere opholder sig i dagligstuen i løbet af formiddagen ved TV'et eller i samvær med medarbejderne omkring bordene. Tilsynet observerer dagens frokost, hvor det positivt bemærkes, at medarbejderne har fordelt sig ved bordene, og indgår i hverdags samtaler samt hjælper enkelte borgere med at spise.

2.2.4 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever en god og positiv omgangstone fra medarbejderne, hvortil de fremhæver, at de føler sig hørt og mødt i deres behov. En borger beskriver at kunne henvende sig til medarbejderne med alle sine tanker og spørgsmål, hvilket altid tages godt imod.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for en individuel tilpasset kommunikation og jargon i mødet med borgerne, hvortil medarbejderne vægter en ligeværdig og respektfuld tilgang, fx ved at banke på døren forud for indtræden i borgernes bolig, og de prøver på at etablere en god kontakt, inden praktiske opgaver påbegyndes. Pædagogiske handleplaner, baseret på viden om borgernes levede liv, ønsker om jargon og humor, benyttes af medarbejderne til at understøtte kommunikationen, hvortil de fremhæver, at borgerne hurtigt spejler medarbejdernes adfærd, hvorfor medarbejderne er bevidste herom i samspillet, og de prioriterer at udvise ro og nærvær samt afvente latetid. Nye medarbejdere, elever og afløsere introduceres til den ønskede kultur, og medarbejderne fremhæver indbyrdes tillid til at henvende sig til hinanden

eller ledelsen, hvis uhensigtsmæssig kommunikation eller adfærd opleves. Ifølge medarbejderne forebygges omsorgstræthed, og deraf forråelse, gennem omrokering og kollegial omsorg, hvortil medarbejderne fremhæver, at det er legalt at sige til og fra over for en opgave, såfremt overskuddet på dagen mangler.

Ledelsen oplever en ordentlig og respektfuld omgangstone fra medarbejderne, og de fremhæver, at uhensigtsmæssig kommunikation ikke accepteres, og at det prompte vil blive italesat. Ledelsen anerkender medarbejdernes store indsats i dagligdagen, og fremhæver ligeledes en kultur, hvor omsorgstræthed forebygges gennem omrokering og kollegial omsorg.

Tilsynet observerer en omsorgsfuld og anerkendende kommunikation og adfærd fra medarbejderne, som i flere tilfælde møder borgerne i deres umiddelbare behov. Tilsynet bemærker positivt medarbejdernes individuelt tilpassede kommunikation i samspillet med borgerne.

2.2.5 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

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

Ledelsen vurderer, at medarbejderne har relevante faglige og personlige kompetencer, og at der er de nødvendige ressourcer på plejehjemmet, fordelt over hele døgnet. Leder fremhæver en tværfagligt sammensat medarbejdergruppe, som bidrager til et nuanceret blik på borgernes problemstillinger, og hvor der i plejegruppen er en høj andel af social- og sundhedsassistenter. Medarbejderne har mulighed for faglig sparring og vidensdeling omkring borgerne igennem daglige TOBS-møder, sundhedsfaglige møder samt borgerkonferencer, og derudover afholdes der supervision og kvalitetsmøder mhp. forbedringsprojekter, fx vedrørende UTH, opfølgning på tilsyn samt faglige temaer og fokusområder. Medarbejderne tilbydes løbende kompetenceudvikling i form af kurser og undervisning, svarende til målgruppens behov, hvortil flere bl.a. har deltaget på et nyligt kursus i PAMI og DigiCare.

Nye medarbejdere introduceres gennem fast introduktionsprogram med fokus på side-mandsoplæring og følgeskab samt undervisning ved gruppeleder i praksisnære emner, såsom hygiejne samt plejehjemmets værdier. Ufaglærte afløsere tilmeldes derudover central undervisning ift. medicin håndtering og forflytning.

Medarbejderne oplever sig kompetente til opgaverne, og de fremhæver et tæt og vel-fungerende samarbejde, hvor de dagligt søger sparring, og trækker på hinandens erfaringer og kompetencer for at lykkes med opgaverne. Medarbejderne oplever gode muligheder for løbende tvær- og monofaglig sparring og kompetenceudvikling gennem daglige TOBS-møder, sundhedsfaglige møder samt borgerkonferencer, hvor eksterne samarbejdspartnere, fx demenskoordinatorer, ligeledes inddrages ved behov. Medarbejderne fremhæver desuden et velfungerende samarbejde med plejehjemslægerne, der indgår som væsentlige sparringspartnere samt underviser på sundhedsfaglige møder, bl.a. omkring urinvejsinfektioner og forebyggende indsatser.

MUS-samtaler har været afholdt, og medarbejderne anerkender leders lydhørhed ift. ønsker til kompetenceudvikling, hvor de bl.a. har deltaget på kursus ift. demens og PAMI. Medarbejderne redegør for VAR-portalens benyttelse i dagligdagen i arbejdet med at sikre benyttelse af nyeste opdaterede viden, fx i forbindelse med procedurer. Plejehjemmets ufaglærte afløsere introduceres også til VAR-portalens, og medarbejderne oplever generelt kompetente afløsere, der er tilstrækkeligt introducerede til opgaverne, og som henvender sig ved tvivlsspørgsmål.

Trivlsen fremhæves som god, hvilket medarbejderne bl.a. tilskriver stabilitet i medarbejdergruppen samt et indgående kendskab til hinanden, grundet plejehjemmets mindre størrelse, som medvirker til høj psykologisk tryk.

Tilsynet observerer fagligt reflekterede medarbejdere, der kan redegøre for anvendte faglige metoder og arbejdsgange, herunder Personcentreret omsorg og Tom Kitwoods "Blomst".

2.2.6 Årets tema: TOBS

Ingen score

Vurdering:

Borgerne oplever, at der hurtigt og effektivt følges op på ændringer i deres helhedssituation, hvortil sygeplejersken og lægen inddrages ved behov herfor. Borgerne er trygge ved den sundhedsfaglige indsats.

Medarbejderne arbejder efter kommunens retningslinjer vedr. TOBS, og de kan redegøre for metoden og dens anvendelse i praksis. TOBS-møder afholdes i hvert vagtlag, og medarbejderne oplever, at møderne har bidraget til forbedret overlevering og et øget fokus på opgaver, som der skal følges op på i næstkommende vagtlag. Medarbejderne fremhæver, at TOBS-tavlen generelt har skabt overblik og et skærpet fokus på aktuelle borgerindsatser, hvilket i praksis mærkes ved, at faglige indsatser i højere grad rettidigt følges op og evalueres.

Ledelsen oplever implementeringen af TOBS som vellykket, og de har siden marts 2023 beskæftiget sig med metoden i praksis, hvilket de fremhæver som meget positivt. Gruppeleder er dagligt deltagende på TOBS-møderne, grundet funktionen som plejehjemmets sygeplejerske, og ledelsen oplever stor opbakning fra alle faggrupper, som er aktivt deltagende på møderne, herunder også husassistenten. Ifølge ledelsen er den helhedsorienterede indsats styrket efter implementeringen af TOBS, hvilket afspejles i, at alle bidrager med væsentlige perspektiver på borgernes problemstillinger.

Tilsynet observerer dagens TOBS-møde, hvor sygeplejerske agerer facilitator og ordstyrer. Borgere med triage og tilstandsmagneter gennemgås først i mødet, og tilsynet bemærker positivt, at samtlige faggrupper bidrager med observationer. Tilsynet observerer, at faglige indsatser koordineres faggrupperne imellem, ligesom iværksatte initiativer evalueres ifm. mødet. Tilsynet finder desuden, at triagetavlen er opdateret ift. aktuelle problemstillinger hos gennemgåede borgere.

2.3 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.3.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

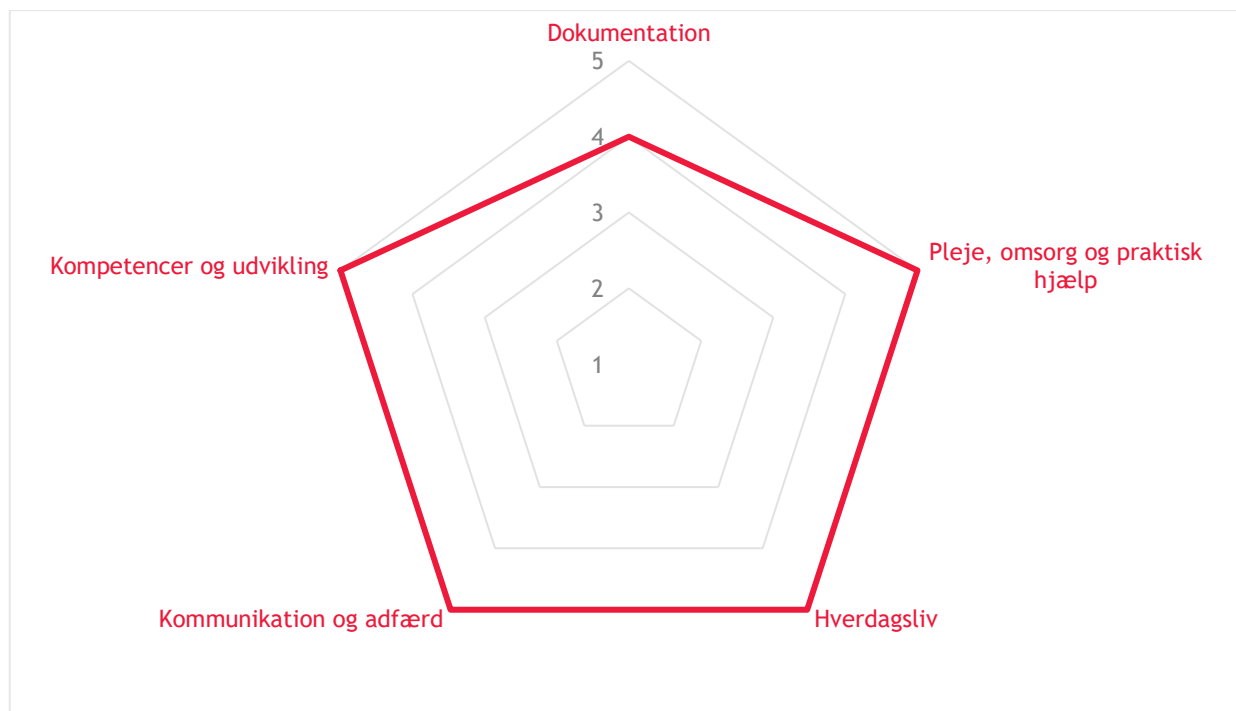
2.3.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ernæringscreening udføres, jf. kommunens retningslinjer på området, herunder anbefales det, at medarbejderne opdaterer dato i forbindelse med evaluering.

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.



3. Vurderingsskema

I tilsynene i Kolding 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.