



Tilsynsrapport Odense Kommune

Ældre- og handicapforvaltningen
SPECIALPLEJEHJEMMET DYRUPHUS

Uanmeldt tilsyn
December 2023



BDO



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 specialplejehjemmet.

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

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

Tabel med oplysninger om specialplejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Specialplejehjemmet Dyruphus, Faaborgvej 355, 5250 Odense SV.
Specialplejehjemmet drives af OK-Fonden, og der er driftsoverenskomst med Odense Kommune.

Chef: Anne Mulberg Dahl

Antal boliger: 27 boliger til mennesker med svær demenssygdom.

Dato for tilsynsbesøg: Den 12. december 2023, kl. 12.30 - 17.30

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Chef
- Tre medarbejdere
- En pårørende

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer og havde mindre dialoger med beboerne. Tilsynet blev afrundet med chefen, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Senior Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Chefen for specialplejehjemmene Dyruphus og Gurli-Vibeke redegør for en nyere etableret ledelsesstruktur på de to steder. Chef og afdelingsleder varetager ledelsen sammen på de to specialplejehjem, og har delegeret opgaver ud til to sygeplejersker, som også er blevet sygeplejefaglig koordinator på hver deres enhed. Marte Meo terapeuter/demenskoordinatorer understøtter i forhold til den faglige tilgang. Chefen oplyser, at de to medarbejdergrupper møder hinanden i forbindelse med temadage og intern undervisning, og til tider hjælper hinanden på tværs. Chefen oplyser desuden om et velfungerende samarbejde med visitationen i kommunen i forbindelse med visitering af beboere, og beskriver stigende interesse og kontakt fra pårørende. Aktuelt er en bolig ledig på specialespecialplejehjemmet Gurli-Vibeke.

Det ledelsesmæssige fokus har været rettet mod et fagligt- og et trivsels spor. Opnåelsen af Marte Meo certificeringen, som de to specialplejehjem blev tildelt i november måned, har ifølge chefen været et dominerende omdrejningspunkt i organisationen, og alle medarbejdere har modtaget undervisning i metoden og været igennem et individuelt forløb. Trivelssporet har omhandlet drøftelser vedrørende den sociale kapital og den attraktive arbejdsplads samt en temadag, hvor afdelingsleder gennemførte GRUS-samtaler.

En pulje, som er søgt via Socialstyrelsen og relateret til pårørendesamarbejdet, har medvirket til undervisning og prøvehandling mhp. at styrke den gode indflytning. Det betyder bl.a., at pårørende nu ringes op de første dage af medarbejdere, efter at deres kære er flyttet ind, for at skabe og sikre gensidig tillid og forventningsafstemning.

Af udviklingsområder nævnes øget fokus på arbejdet med dokumentationspraksis, og nyligt er en medarbejder ansat i en projektstilling for at understøtte kollegaer på tværs af vagtlag ift. Nexus. Ledelsen har derudover ønske om at integrere "blomstringsmodellen" i det faglige arbejde, og har planlagt et oplæg i 2024 af specialisten på området. Yderligere nævner chefen et kontinuerligt samarbejde med forskere fra SDU mhp. at udvikle velfærdsteknologiske løsninger til gavn for beboerne.

I relation til udfordringer bemærker chefen et vedvarende fokus på at understøtte medarbejderne i dokumentationspraksis. Chefen nævner derudover ønsket om øget samarbejde med Odense Kommune, som bl.a. vedrører anvendelse af akutsygeplejerskerne i ydertimer ved behov herfor. Udfordringen har været, at vagtlægen er blevet inddraget ift. rekvirering af akutsygeplejerskerne.

Medarbejdersituationen er kendetegnet ved stabilitet begge steder, og sygefraværet beskrives som lavt. Dog er korttidsfraværet pt. påvirket af årstidsrelaterede infektioner, og en medarbejder er langtidssygemeldt på Gurli-Vibeke. Chefen tilkendegiver, at medarbejderne via arbejdspladsen har en sundhedsforsikring, og tilbydes hjælp alt efter problemstilling.

Ovenstående afsnit er enslydende med teksten i rapporten for specialplejehjemmet Gurli-Vibeke, idet ledelsen er ansvarlige for begge specialplejehjem.

1.2 Opfølgning

Ledelsen oplyser, at der blev fulgt på sidste år anbefalinger vedrørende dokumentationen, som beskrives som et vedvarende fokusområde.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Odense Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Specialplejehjemmet Dyruphus. 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 Specialplejehjemmet Dyruphus er et velfungerende specialiseret plejehjem for beboere med svære demenslidelser. Tilsynet vurderer, at medarbejdere og ledelse er engagerede, og medvirker til tryghed og trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer samtidig, at ledelsen og medarbejderne har fokus på, at beboerne understøttes i en meningsfuld hverdag med afsæt i beboernes differentierede behov.

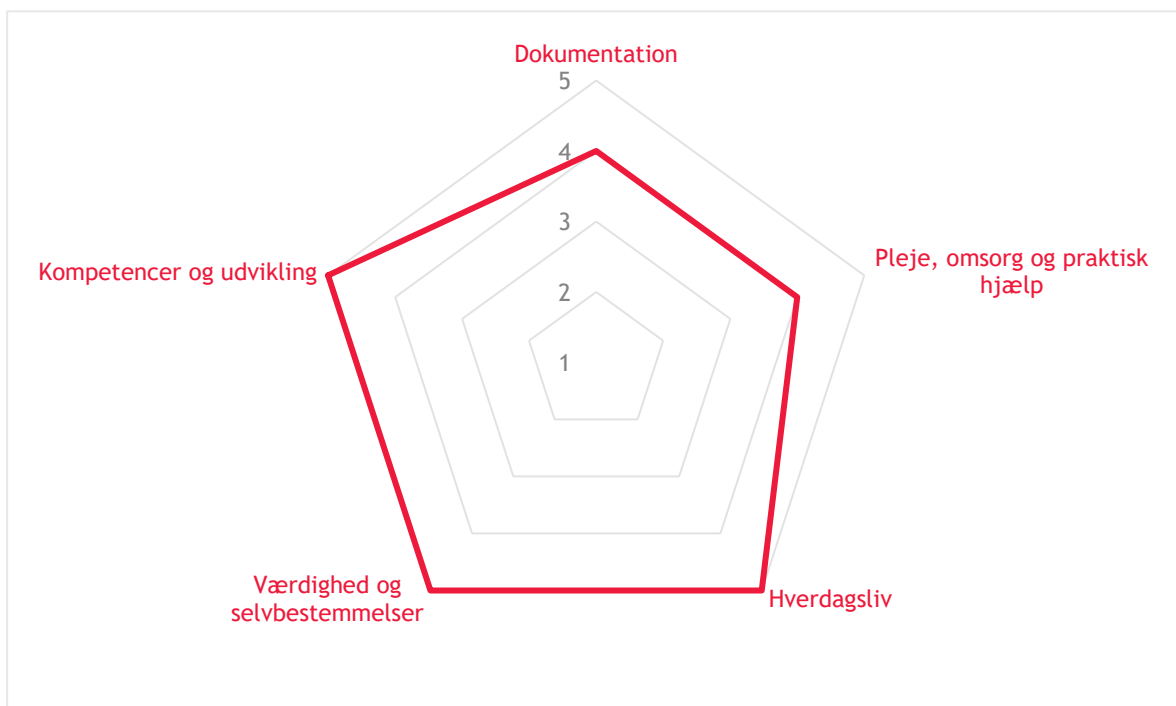
Tilsynet vurderer, at specialplejehjemmet lever op til Odense Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Kerneydelsen leveres med en god faglig kvalitet og med blik for beboernes varierede dagsform. Medarbejderne kan kompetent redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis. Tilsynet har dog afdækket mangler i dokumentationen, som tilsynet vurderer, kan påvirke levering af kerneydelsen, hvorfor dokumentationspraksis og opfølgning på faglige indsatser udgør et udviklingsområde.

Tilsynet har i alt givet tre anbefalinger, hvoraf to anbefalinger er rettet mod temaet Dokumentation, mens en anbefaling vedrører temaet, Pleje og omsorg. Tilsynet vurderer, at manglerne vil kunne udbedres med en målrettet og ledelsesmæssig indsats i samarbejde med medarbejderne.

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 Dokumentation

Score: 4

Vurdering:

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

Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, som fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis. Medarbejderne oplyser, at kontaktpersoner er tovholdere ift. opdatering af beboerjournaler, og understøttes af medarbejder ansat i projektstilling, som pt. gennemgår beboerjournalerne på stedet. Ifølge medarbejderne foregår løbende sparring vedrørende dokumentationen, ligesom stedets sygeplejerske bidrager med sidemandsoplæring.

Tilsynet har gennemgået dokumentationen hos tre beboere sammen med sygeplejerske og Marte Meo terapeut/demenskoordinator.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Beboernes behov for pleje og omsorg er i handlingsanvisninger beskrevet handlingsvejledende døgnet rundt, og tager udgangspunkt i beboernes helhedssituation og ressourcer. Dog savnes hos alle tre beboere beskrivelse af hjælpen til bad, ligesom der hos to beboere mangler opdatering vedrørende den personlige pleje i aftentimerne. Generelle oplysninger foreligger detaljerede og velbeskrevne i alle tre tilfælde.

Funktionsevne og helbredstilstande ses ajourførte svarende til beboernes aktuelle helhedssituation. I to tilfælde savnes fyldestgørende handlingsanvisninger i relation til beboernes tilbudte vejning, mens der hos alle tre beboere foreligger relevante observationsnotater, som er relateret tilstande. Tilsynet bemærker, at der mangler vægtmåling fra de sidste to måneder hos en beboer, mens der mangler opfølgning på en beboers vægttab identificeret i november.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje, omsorg og praktisk hjælp

Score: 4

Vurdering:

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

Beboerinterview har ikke kunnet foretages, men beboerne virker trygge og tilfredse med medarbejderne. Enkelte beboere responderer på tilsynsførendes tilbud om kontakt, hvorefter mindre dialoger gennemføres. Tilsynet bemærker desuden, at samtlige beboere er soignerede. En pårørende udtrykker meget stor tilfredshed og tryghed ved plejen af sin kære, og oplever et velfungerende samarbejde med medarbejderne, ligesom den pårørende føler sig velinformeret.

Specialplejehjemmet arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg, via kontaktpersonordning, overlap mellem vagtlag og ved stor omstillingsparathed. Medarbejderne orienterer sig desuden i Nexus, FMK, og Medcom, og oplyser, at fordeling af opgaver sker med afsæt i beboernes triagering og kontaktperson, for at understøtte genkendelighed og opgavernes kompleksitet. Plejen er præget af fleksibilitet, da beboernes dagsform og døgnrytme varierer. Anvendelse af beroligende musik via "Kvik-skærm", fysisk berøring ud fra BBAUM metoden samt de velintegrerede tilgange med afsæt i Marte Meo metode benyttes dagligt. Medarbejderne redegør desuden for anvendelse af sceneskift og sekvenspleje, ligesom de arbejder med demens faglige metoder ud fra Tom Kitwood og "Reisberg" demensskala ved beboergennemgang. Marte Meo terapeut understøtter med faglig sparring og filmer forløb mhp. at optimere tilgange i plejen hos de enkelte beboere. Opfølgning på observationer og

indsatser foregår hver formiddag, og triagemøder afholdes tre gange ugentlig med sygeplejerske som tovholder. Til triagen drøftes beboernes fysiske, mentale og sociale afvigelser, som alle har indflydelse på evt. ændring i triageringen og indsatser iværksættes.

Den helhedsorienterede indsats understøttes via et tværfagligt samarbejde med relevante samarbejdspartnere, fx pårørende, terapeuter samt økonoma på Gurli-Vibeke. Derudover fremhæves et velfungerende samarbejde med huslægen, som har ugentlige besøg.

Medarbejderne arbejder med et rehabiliterende sigte, og afkoder dagligt beboernes funktionsniveau. Ifølge medarbejderne svinger beboernes ressourcer, og beboere kan den ene dag frisere, børste egne tænder eller vaske sig selv ved guidning eller spejling, mens de den næste dag har brug for, at medarbejderne hjælper med hele plejen. Medarbejderne redegør desuden for relevant fokus på sundhedsfremmende og forebyggende initiativer, bl.a. ved tilbud om hyppige bleskift og toiletbesøg mhp. forebyggelse af UVI ligesom der er kontinuerligt fokus på at støtte beboerne til sufficient ernærings- og væskeindtag.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard på fællesarealer og vedrørende beboernes hjælpemidler.

I vurderingen vægtes manglerne i dokumentationen herunder manglende udførelse af vejninger og opfølgning på væggtab.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Pårørende udtrykker, at familiemedlemmet er med til de aktiviteter, som familiemedlemmet kan rumme og viser interesse for. Pårørende fortæller bl.a. om besøg af børnehavebørn, der sang, hvor beboer sad i egen bolig med åben dør og lyttede med. Pårørende besøger jævnligt sin kære, og oplever, at medarbejderne er gode til at tilgodese familiemedlemmets behov for stimuli.

Medarbejderne redegør for, hvordan beboerne sikres meningsfuld beskæftigelse og en individuel hverdag, med afsæt i beboernes dagsform, livshistorie og interesser. Medarbejderne følger beboernes initiativer og griber situationer, ligesom musik, nærvær og højtlesning tilbydes. Medarbejderne har en løbende opmærksomhed på, at beboerne sikres rette stimuli, og beboere som ikke profiterer af fællesskabet, tilbydes en til en kontakt, hyppige tilsyn eller beroligende musik via den mobile "kvik-skærm". Husets pedel går ligeledes ture med beboere i haven, ligesom en aktivitetsmedarbejder tre gange om ugen tilbyder ture ud af huset eller kreative sysler, som maling eller bagning. Huset har frivillige cykelpiloter tilknyttede, og hver 14. dag får beboerne besøg af klovnen Lulu.

Medarbejderne reflekterer over maden og måltidets betydning for beboernes livskvalitet, og har fokus på at sikre trygge og hjemlige rammer ved måltiderne i form af deres deltagelse og hjælp. Medarbejderne har øje for beboersammensætningen ved måltiderne mhp. at forebygge evt. konflikter, ligesom medarbejderne støtter beboerne via guidning, spejling, og flere beboere med fødeindtag. Under måltiderne observeres beboerne, og medarbejderne har bl.a. øje for opstået synke- og tyggefunktion eller ændring i kognitive formåen ved måltiderne. Medarbejderne oplyser desuden om faglig sparring med økonoma på Gurli-Vibeke, som tilbereder den kolde mad til begge specialplejehjem, herunder gele- og særkost.

Tilsynet observerer eftermiddagsstunden i de tre huse, hvor der bemærkes en rolig atmosfære, hvor en overvejende del af beboerne opholder sig på fællesarealerne. Nogle

beboere sidder for sig selv, en beboer ser i ugeblade, mens andre beboere sidder sammen med bofæller omkring TV, hvor Matador bl.a. vises.

2.3.4 Værdighed og selvbestemmelse

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at specialplejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Pårørende oplever, at stedet har stor opmærksomhed på at sikre familiemedlemmet værdighed og selvbestemmelse. Pårørende havde undret sig over, at familiemedlemmet ikke var at finde på husets Facebook-side, og spurgte personalet, der formidlede, at familiemedlemmet hver gang blev spurgt, og takkede nej. Pårørende oplever en god omgangstone fra medarbejderne.

Chefen vurderer, at der dagligt er fokus på at understøtte beboernes værdighed og selvbestemmelse. Ifølge chefen er voldregistreringerne de seneste år desuden dalet markant, siden medarbejderne fokuseret har arbejdet med fælles tilgange ud fra Marte Meo metoden.

Medarbejderne redegør for, hvordan de understøtter beboernes selvbestemmelse og værdighed i praksis. Tilgange med afsæt i Marte Meo metoden, herunder principper om at benævne handlinger, følge beboernes initiativer og opnå kontakt før opgaver tilskrives som væsentlige ift. at sikre beboerne værdighed og selvbestemmelse. Værdigheden i praksis er ifølge medarbejderne også at danse, synge eller kramme, hvis det giver mening i situationen. Hvis beboer siger fra eller trækker sig, respekteres det konsekvent. Medarbejderne vægter en anerkendende kommunikation, og er opmærksom på at møde beboerne med et roligt stemme- og toneleje. Derudover er medarbejderne bevidste om eget kropssprog, og at samspillet med beboerne forgår i et tempo, tilpasset beboernes behov. Marte Meo terapeut oplyser, at medarbejderne indimellem drøfter dilemmaer imellem omsorgssvigt og omsorgspligt. Dog redegør medarbejderne for, at de varierede tilgange ofte forebygger anvendelse af magt, men at der i enkeltstående tilfælde - og tidligere i år - blev søgt om en forhåndsgodkendelse til magtanvendelse, hvilket ikke er aktuelt mere.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan og hvornår beboernes livshistorier indhentes, bl.a. ved indflytningssamtaler. I den forbindelse reflekterer medarbejderne over, at de søger at se mennesket bag om demenslidelsen, hvor livshistorien er en god indgangsvinkel. For at sikre beboerne værdighed og forebygge misforståelser fra pårørende, afholdes to særskilte indflytningssamtaler, en med sygeplejerske og kontaktperson ved indflytning samt en opfølgende samtale et par måneder senere med ledelse og kontaktperson. Derudover inviteres pårørende til to årlige dialogmøder og flere, hvis behovet er der. Specialplejehjemmet afholder desuden pårørendeaftener med forskellige temaer med ekstern konsulent, som bl.a. omhandler, hvordan beboernes værdighed og selvbestemmelse bevares trods deres demenslidelser og kognitive svækkelser.

Tilsynet observerer generelt et anerkendende samspil mellem beboere og medarbejdere. Medarbejdernes adfærd er kendetegnet ved en rolig og imødekommende fremtoning overfor beboerne.

2.3.5 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at specialplejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelse og medarbejderne vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppen. Medarbejdergruppen tæller sygeplejersker, social- og

sundhedsassistenter- og hjælpere med en overvægt af assistenter. En pedel og køkkenpersonale er desuden ansat, ligesom ufaglærte medarbejdere, primært studerende indenfor det humanistiske område. Derudover er medarbejdere i fleksjob ansat til at løse praktiske opgaver. Ledelsen oplyser, at det er et rammevilkår for medarbejderne at arbejde ud fra Marte Meo metoden og øvrige demensfaglige metoder. Der er tre uddannede Marte Meo terapeuter på de to specialplejehjem.

Ledelsens målrettede arbejde med opnåelsen af Marte Meo certificeringen har været fremtrædende i forhold til medarbejderens kompetenceudvikling det seneste år. Derudover understøtter sygeplejersker, demenskoordinatorer og Marte Meo terapeuter løbende med undervisning, samt faglig sparring ved individuelle beboerforløb med afsæt i teorier og metoder så fælles sprog og begreber og tilgange sikres. En temadag i ventesorger er planlagt i starten af 2024.

Nyansatte gennemgår et on-bording forløb, herunder introduktion til Ok Fondens organisering, ligesom medarbejderne introduceres til viden om faglige tilgange og har følgedage med fastansatte kollegaer og med Marte Meo terapeut. Afdelingsleder har opfølgning med de nyansatte.

Medarbejderne føler sig godt rustede til opgaverne, og oplever mulighed for løbende kompetenceudvikling via den daglige sparring og faglige mødefora. Særligt de ugentlige refleksionsmøder fremhæves som fagligt berigende, ligesom dag, aften og nattevagtsmøder understøtter faglige drøftelser og fælles tilgange. Medarbejderne redegør derudover for individuel oplæring i delegerede ydelser, hvor flere medarbejdere oplyser, at de er oplært i anlæggelse af kateter på mænd og i "tryghedskassen" ift. terminale forløb. En forholdsvis ny medarbejder beskriver en tryk, lærerig og struktureret introduktion med følgedage og oplæring i tilgange og metoder. MyMedCard anvendes som opslagsværk ved tvivl eller ift. at opsøge opdaterede retningslinjer. Medarbejderne tilkendegiver, at undervisning i Marte Meo metoden har fyldt meget det seneste år, og at Marte Meo terapeuter fortsat tilbyder løbende sparring i de forskellige vagtlag. Derudover har medarbejderne været på kursus i BBAUM metoden, og nøglepersoner har været på vejlederkursus eller uddannet som stomi/inkontinent instruktør. Generelt oplever medarbejderne et godt læringsmiljø og god trivsel på stedet herunder en åben feedback kultur i medarbejdergruppen. Ledelsen beskrives som engagerede og tæt på praksis.

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne løbende opdaterer handlingsanvisninger med beskrivelser af beboernes pleje- og omsorgsydelser herunder udfoldelse af hjælpen ved bad.
2. Tilsynet anbefaler, at sygeplejerske sikrer fyldestgørende handlingsanvisninger i relation til beboernes tilbudte vejninger.
3. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en øget opmærksomhed på, at planlagte vægtmålinger udføres, og at der følges op på beboers væggtab jf. kommunens retningslinjer.

3. Vurderingskema

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

