



Tilsynsrapport Randers Kommune

Omsorgsområdet
Plejecenter Tirsdalen

Anmeldt tilsyn
Juni 2024

Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt kommunalt tilsyn, som BDO har foretaget - varslet med en dag. "BDO finder grund til at fremhæve, at nærværende rapport er baseret på et anmeldt tilsynsbesøg efter instruks fra Randers Kommune, og at dette ikke er i overensstemmelse med § 152, stk. 1, 1. pkt. i lov om social service, hvoraf fremgår, at kommunalbestyrelsen som led i sin tilsynsforpligtelse hvert år skal foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i en kommune."

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



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

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Plejecenter Tirsdalen, R. Hougårds Vej 42A, 8960 Randers SØ

Leder: Susanne Tvede

Antal boliger: 53 boliger, heraf 10 demenspladser og 12 ældreboliger med kald

Dato for tilsynsbesøg: Den 3. juni 2024, kl. 08.30 - 14.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Fire medarbejdere
- Tre borgere
- To pårørende

Tilsynet foretog endvidere observationer, og havde mindre dialoger med borgere på fællesarealerne. Tilsynet blev afrundet med leder, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

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

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder, der oplyser om et velfungerende plejecenter. De seneste år har medarbejdergruppen, ifølge leder, udviklet et øget fællesskab og sammenhold på tværs af afdelingerne, hvilket leder tilskriver de senere år med meget mediebevågenhed. Generelt arbejder leder målrettet med at sikre en god trivsel og arbejdsglæde i medarbejdergruppen, som understøtter den løbende faglige udvikling og kvalitet i kerneopgaven.

Aktuelt arbejder plejecentret med implementering af app'en MySkills, herunder udarbejdelse af "gråzonekort" til enkelte medarbejdere, der får udvidet borgerspecifikke kompetencer efter centersygeplejerskers og leders vurdering. Leder oplyser om en kontinuerlig opmærksomhed på at understøtte medarbejdernes faglighed, særligt ift. neuropædagogiske tilgange til borgerne, ligesom etablering af et indholdsrigt hverdagsliv for borgerne og samarbejdet med frivillige har leders vedvarende opmærksomhed.

Aktuelt pågår en ombygning i en afdeling hen over sommeren, hvor en bolig er inddraget til fællesareal, som herefter udvides med køkken- og opholdsfaciliteter, ligesom leder oplyser om en fremtidig omkonvertering af plejecentrets 12 ældreboliger med kald til plejeboliger.

Af aktuelle udfordringer nævner leder et målrettet og til tider vanskeligt arbejde med at sikre en balanceret økonomi, svarende til en kvalitet, der understøtter en kvalificeret kerneydelse. Leder har eksempelvis det seneste år fravalgt at genbesætte tre stillinger for at sikre økonomisk stabilitet, og har i stedet forsøgt at omrokere medarbejdere samt ændre i arbejdsgange.

Medarbejdersituationen er, ifølge leder, kendetegnet ved stabilitet, hvor leder bemærker et kommende generationsskifte, som er på vej inden for de næste par år. Aktuelt har plejecentret ingen vakante stillinger, og sygefraværet beskrives som middel med en langtidssygemeldt medarbejder.

Ifølge leder er der ikke indgivet klager siden sidste tilsyn, og leder har en tæt opfølgning i borger- og pårørendeforløb, som kræver vedvarende dialoger mhp. at afstemme et godt og tillidsfuldt samarbejde og at sikre rette forventningsafstemning vedrørende opgaverne.

1.2 Opfølgning

Leder oplyser om opfølgning på sidste års tilsyn og anbefalinger vedrørende dokumentationen, hvor centersygeplejerskerne har været tovholdere, og har fulgt op med vedvarende sparring og undervisning.

2. Tilsynsresultat

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Randers Kommune foretaget et anmeldt tilsyn på Plejecenter Tirsdalen. 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 stikprøver hos tre borgere.

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

Kerneydelsen leveres med en god borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende og vedligeholdende sigte er integreret i daglig praksis. Tilsynet har givet anledning til anbefalinger, da enkelte mangler er afdækkede ved dokumentationsgennemgangen, hvilket også influerer på levering af kerneopgaven. Derudover har et pårørendeudsagn medvirket til en anbefaling.

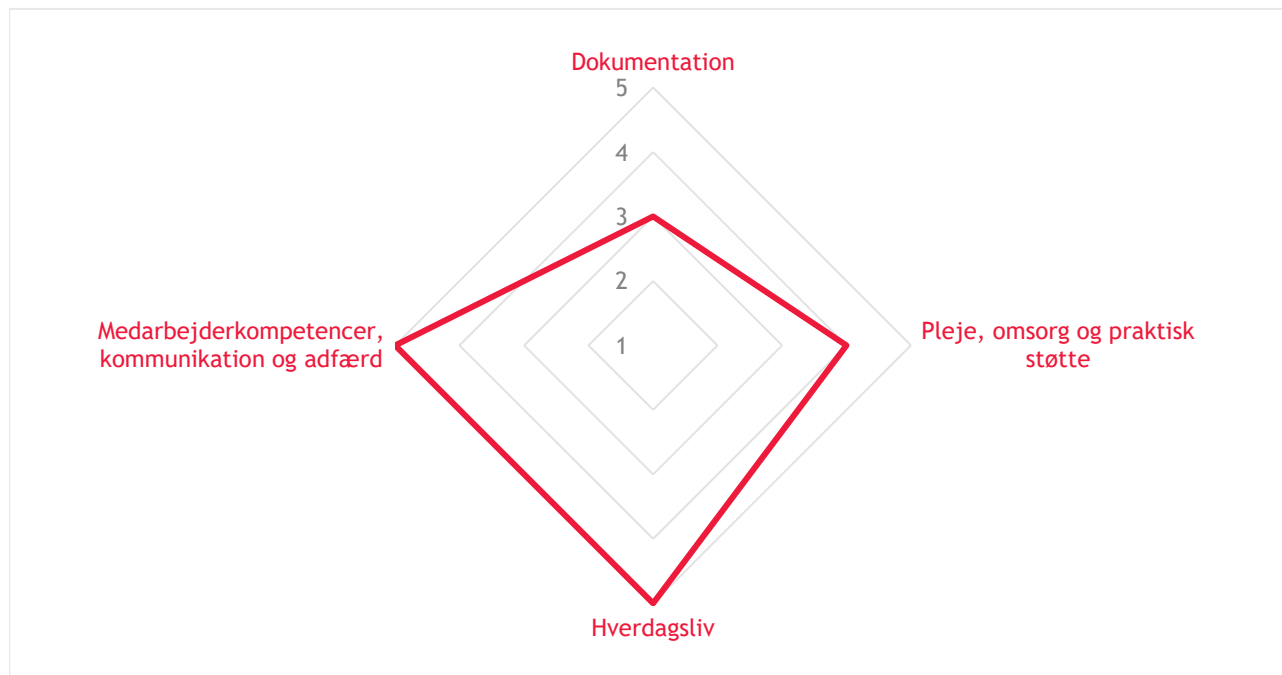
I relation til årets tema "pårørendesamarbejdet" er plejecentret kendetegnet ved stor opmærksomhed på inddragelse og imødekommenhed over for pårørendes forskellige ønsker og behov og på at sikre et tillidsfuldt og trygt samarbejde.

Tilsynet har i alt givet anledning til fem anbefalinger, og tilsynet vurderer, at manglerne vil kræve et ledelsesmæssigt fokus og opfølgning at udbedre sammen 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: 3

Vurdering:

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

Medarbejderne arbejder fokuseret med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis, og de oplyser, at dokumentationen fungerer som et aktivt redskab i hverdagen. Medarbejderne redegør for en klar rolle- og ansvarsfordeling samt kollegial sparring ved tvivl, ligesom centersygeplejerskerne understøtter med sidemandsoplæring og undervisning vedrørende dokumentationen.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med den ene centersygeplejerske.

Dokumentationen er overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i døgnrytmeplaner beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes aktuelle helhedssituation og ressourcer. Dog savnes der beskrivelse af hjælpen ved bad hos to borgere. Feltet "Borgers Hverdag" er udarbejdet efter kommunens retningslinjer, fraset i et tilfælde, hvor ønsker til borgerens hverdag er sparsomt beskrevet. Hos en borger mangler afvikling og evaluering af DTR-møde, som var planlagt med afvikling i februar 2024. Funktionsevnetilstande foreligger ajourførte og vurderede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau. Hos en borger ses der opdaterede helbredstilstande, mens der hos to borgere mangler en enkeltstående opdatering af en helbredstilstand. Hos en borger savnes der desuden konsekvent dokumentation for månedlige udførte vægtmålinger, ligesom der mangler opfølgning på borgerens vægttab, fx med etablering af ernæringsindsats. Der ses handlingsanvisninger på uddelegerede sundhedslovsydelser. Den røde tråd ses i den samlede dokumentation, fraset den manglende opfølgende ernæringsindsats.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje, omsorg 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. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager, og en borger værdsætter tryktheden ved medarbejdernes tilstedeværelse. De pårørende tilkendegiver overvejende tilfredshed med kvaliteten af hjælpen, dog bemærker en pårørende den lange ventetid på hjælpen efter familiemedlemmets tryk på nødkaldet. Udsagnet drøftes med leder ved afrunding, hvor leder tilkendegiver, at leder tidligere har været inde over ift. problematikken, og vil følge op.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg via afdelingsvise koordinerende morgenmøder, orientering i dokumentationen samt løbende faglig sparring. Social- og sundhedsassistenter har derudover til opgave at gennemgå borgernes triagering og de beskrevne forværringsnotater om borgerne til videre formidling og opfølgning i samarbejde med centersygeplejersker. I demensafdelingen tilrettelægges plejen fleksibelt og ud fra borgernes døgnrytme og dagsform, mens medarbejderne på de øvrige afdelinger arbejder ud fra kørelister, opgavens kompleksitet og den indbyrdes relation mellem medarbejder og borger. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de sikrer, at borgerne medinddrages i plejen, og hvordan borgernes ønsker og vaner imødekommes, fx vedrørende ønsker til bad og døgnrytme. Medarbejderne arbejder derudover med neuropædagogiske tilgange, herunder scene-skift og low arousal principper, og de inddrager borgernes livshistorie, ligesom trivselsanalyser benyttes som fagligt redskab. I løbet af formiddagen mødes medarbejderne til opsamling og faglig sparring med afsæt i observationer, ligesom centersygeplejersker eller terapeut involveres alt efter problematikker. DTR-møder afholdes ud fra fastlagt skema med afsæt i værdighedsmodellen, hvor centerterapeuten er facilitator, mens kontaktpersoner forinden har inddraget borgerne ift. deres ønskede mål. Den helhedsorienterede indsats understøttes ligeledes via et tværfagligt og velfungerende samarbejde med bl.a. praktiserende læger, omsorgstandplejen og genoptræningstemaet.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne arbejder med et rehabiliterende sigte, fx vedrørende den daglige pleje og mobilisering. I den forbindelse reflekterer medarbejderne over, at selv de mindste tiltag og borgernes anvendelse af egne ressourcer har stor betydning for borgernes identitet og daglige virke. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, fx i form af fokus på, at borgerne tilbydes sufficient ernæring, ligesom hygiejne, herunder brug af værnemidler, er et kontinuerligt fokus hos medarbejderne.

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

Til grund for vurderingen lægges manglende afvikling af DTR-møder med opfølgning på en konkret borgers mål samt manglende udførte vægtmålinger og opfølgning med faglig indsats vedrørende en konkret borgers vægttab.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever mulighed for at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og de tilkendegiver medindflydelse og selvbestemmelse i forhold til pleje, døgnrytme og deltagelse i aktiviteter. En borger værdsætter sin træning med terapeut, og deltager i mange forskellige aktiviteter, alt efter interesse. En anden borger nyder at køre ture

på sin elscooter, samværet med bofæller og egen tid med Sudoku, mens en tredje borger er glad for at læse og se tv.

Leder og medarbejdere redegør for, hvordan de sikrer borgerne indflydelse ved alsidige aktivitetstilbud, og at de understøtter borgernes hverdagsliv med baggrund i dagsform og interesser. Plejecentret lukrerer af mange aktive frivillige, der tilbyder og hjælper ved arrangementer, og de har derudover et aktivitetsudvalg, som tilrettelægger aktiviteter sammen to medarbejdere i fleksjob, fx OL, dans og sang. Derudover tilbyder medarbejderne fælles såvel som individuelle aktiviteter til borgerne med afsæt i borgernes ønsker og dagsform, og de er opmærksomme på borgere, der profiterer af en-til-en tid og begrænset stimuli, fx i demensafdelingen. Ifølge medarbejderne rummer de fysiske rammer, som caféen, gårdhaven med grill samt de omkringliggende omgivelser mange muligheder for spontane aktiviteter, ligesom bussen ofte benyttes til ture.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet, og de indtager den i egen bolig eller i fællesskabet efter ønske og dagsform.

Medarbejderne reflekterer over måltidets betydning for borgernes hverdag og livskvalitet, og de agerer måltidsværter, og understøtter til en hyggelig stemning. Derudover er medarbejderne opmærksomme på en velovervejede bordplan, som bidrager til det sociale samspil, eller som skærmer borgere med behov herfor under måltiderne. Medarbejderne har fokus på at observere afvigelser af borgernes kostindtag eller funktionsniveau, fx en svingende appetit og indtag af mad, hvor borgerne fx tilbydes alternativer.

Tilsynet observerer, at der er en aktiv stemning og atmosfære på fællesarealer. Flere gange møder tilsynsførende desuden en medarbejder og en borger med den rullende kiosk med et udbud af varer og lækkerier, som hver uge kører rundt til borgerne som et tilbud.

2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne. En borger udtrykker, at medarbejderne er meget hjælpsomme og venlige, og borgeren bemærker medarbejdernes tålmodighed over for borgerne. De pårørende beskriver medarbejderne som søde og imødekommende.

Leder har stort fokus på medarbejdernes tilgange, og oplyser, at samtlige medarbejdere har været på neuropædagogisk uddannelse med henblik på at opkvalificere deres viden og værktøjskasse inden for kommunikation og faglige tilgange.

Medarbejderne redegør for, hvordan kommunikation og adfærd til borgerne er individuelt tilpasset den enkelte borger og situation, og er båret af en respektfuld og anerkendende tilgang. I den forbindelse nævner medarbejderne, at indbyrdes relationer og kendskab kan have betydning for den sproglige jargon, og at rette match og kemi borgere og medarbejdere imellem har stor betydning ift. at understøtte borgerne med selv de mindste ting.

Leder og medarbejdere redegør for stor opmærksomhed på at foregribe forråelse, særligt de seneste år. Generelt opleves en større bevågenhed på at stoppe og drøfte situationer og at italesætte omsorgstræthed, fx hvordan det bemærkes og forebygges, og hvad forskellen er på at agere professionelt i situationer, som undrer i tilgange eller i adfærd i en personalegruppe. Retssagen har givet anledning til selvrefleksion og drøftelser af en ønsket kultur på stedet, og både leder og medarbejdere oplever nu et øget sammenhold og åbenhed i medarbejdergruppen. Medarbejderne oplyser om indbyrdes fokus på omgangstonen, og at de har tillid til at drøfte brud på omgangstonen med hinanden og med ledelsen, såfremt uhensigtsmæssig adfærd skulle opstå.

Leder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer, og at der er de fornødne ressourcer på plejecentret. Medarbejdergruppen tæller to centersygeplejersker, en centerterapeut, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere samt pædagoger og pædagogiske assistenter. Derudover er der ansat afløsere og 12 medarbejdere i fleksjob. Leder redegør for, hvordan der arbejdes systematisk med opfølgning, videndeling og læring, fx via en nylig seks dages uddannelse i neuropædagogiske tilgange i samarbejde med SOSU-skolen, hvor medarbejderne bl.a. prøvede en "demenssimulator". Derudover har alle medarbejderne haft to timers gennemgang med husets to nøglepersoner inden for demens. De faglige møder, herunder personale og DTR-møderne, bidrager ligeledes med videnudveksling og faglige drøftelser, og som et nyere tiltag er der indført "Fagligt forum" hver 14. dag, hvor faglige oplæg og emner bringes op for alle medarbejdere på tværs af afdelinger. Leder tilbyder MUS-samtaler, og leder bemærker i den forbindelse, at medarbejdernes tilkendegivelser om behov for øget viden inden for demens har afledt opkvalificering på området.

Medarbejderne oplever at være godt rustede til opgaverne, og de beskriver tilfredsstillende muligheder for faglig sparring og videndeling i hverdagen. Medarbejderne reflekterer også over eget ansvar ift. at være opsøgende på viden, som kan udvikle egne kompetenceområder, og de bemærker et relativt godt kendskab til hinandens faglige styrker på tværs af afdelingerne. Medarbejderne reflekterer over, at relevante tværfaglige samarbejdspartnere inddrages ved behov herfor, ligesom faglige møder, fx teammøder, medvirker til borgerrelaterede drøftelser, fx om der skal udarbejdes en socialpædagogisk handleplan for at sikre ensartede tilgange i komplekse borgerforløb. Iværksættelsen af "Fagligt forum" anerkendes desuden positivt af medarbejderne.

VAR-portalen, MyMedCard og den nylige MySkills anvendes som opslagsværk og ved tvivl om rette instruks inden udførelse af en handling, og pt. oplyser medarbejderne, at de arbejder med kompetenceafklaring ifm. implementeringen af MySkills.

2.3.5 Årets tema

Pårørendesamarbejde

Ingen Score

Tilsynet har talt med to pårørende, som begge var fysisk til stede på tilsynsdagen.

Den ene pårørende tilkendegiver meget stor tryghed og tilfredshed med hjælpen til familiemedlemmet. Den pårørende roser også medarbejderne for at drage omsorg for den pårørende, og pårørende er generelt meget tryk i samarbejdet med medarbejdere og ledelse. Pårørende deltog i afklarings samtalen ca. tre måneder efter familiemedlemmets indflytning, og oplever lydhørhed ved forespørgsler, ligesom pårørende har deltaget i flere arrangementer på plejecentret.

Den anden pårørende beskriver overvejende tilfredshed med samarbejdet med medarbejdere og ledelse, men erkender, at det er en tilvænningsproces, som endnu ikke er endelig landet. Den pårørende tilkendegiver derfor også løbende behov for samtaler med leder ift. rolle og forventningsafklaring af hjælpen til sin kære. Den pårørende oplyser derudover om en situation, som er fulgt op med leder vedrørende en medarbejder og en hændelse, hvor familiemedlemmet efterfølgende blev indlagt. Udsagn drøftes med leder ved afrunding, der tilkendegiver, at der er indrapporteret en UTH om hændelsen, som vedrører praktiserende læge, og at der er fulgt op med den pågældende medarbejder. Pårørende udtrykker, at medarbejderne og leder er lydhøre vedrørende pårørendes spørgsmål og henvendelser. Dog bemærkes der atter den lange ventetid, når familiemedlemmet har trykket på sit nødkald, hvilket påvirker den pårørende, som efterfølgende ringes op af familiemedlemmet, og ofte må skride til handling, fx ved at kontakte personalet telefonisk.

Leder redegør for et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og at hun søger at være tæt på i de forløb, som kræver ledelsesmæssig inddragelse. Kommunens nye instruks vedrørende samarbejdet med de pårørende præsenteres på et kommende personalemøde. Leder oplyser om tydelig retning for, hvordan pårørende skal imødekommes

og varetager i videst muligt omfang, selv under den første rundvisning på plejecentret ved mulig indflytning. Leder nævner i den forbindelse opmærksomhed på at støtte pårørende individuelt og afhængigt af behov og livssituation. Derudover udarbejder leder nyhedsbrev til de pårørende med orientering om stort og småt, ligesom plejecentret har en lukket Facebookgruppe for borgere og pårørende. Et par gange om året tilbydes der deltagelse i pårørendeeftermiddage, hvor pårørende kan få svar på generelle spørgsmål, primært inden for demensområdet, og hvor de indbyrdes kan dele erfaringer. Afslutningsvist bemærker leder, at det endnu ikke er lykkedes at etablere et pårørenderåd, men leder er i gang med det opsøgende arbejde, og hun håber at vække flere pårørendes interesse, så et råd kan etableres inden udgangen af 2024.

Medarbejderne supplerer og redegør ligeledes for et velfungerende samarbejde med pårørende, der samtidigt beskrives som meget forskelligt, afhængigt af de pårørendes behov og borgerens samtykke. Ofte bidrager indflytningssamtalen med afklaring af rammer for aftaler og de indbyrdes forventninger. Medarbejderne anerkender pårørendes følelser, og de har erfaret, at pårørende i starten ofte "flytter med ind på plejecentret" for at sikre sig, at medarbejderne hjælper deres kære, og "omvendt flytter ud igen", når gensidig tryghed og relation mellem pårørende, borgeren og medarbejderne er etableret.

Under interviewet med den ene pårørende i familiemedlemmets bolig bemærker tilsynsførende den lange responstid efter anvendelse af nødkaldet, hvilket er formidlet til leder.

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere døgnrytmeplaner med fyldestgørende beskrivelser af hjælpen til bad.
2. Tilsynet anbefaler at udfolde feltet "Ønsker til min hverdag" samt ajourføre en helbredstilstand hos en konkret borger.
3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne afvikler DTR-møder, jf. kommunens retningslinjer.
4. Tilsynet anbefaler centersygeplejersker og medarbejdere at sikre, at borgernes vægtmålinger udføres, jf. anvisninger, samt at følge op med faglig indsats hos en konkret borger med vægttab.
5. Tilsynet anbefaler leder at følge op på pårørendes oplevelse om lang ventetid, når familiemedlemmet har anvendt nødkald mhp. at reducere, at pårørende kontaktes unødvendigt af familiemedlemmet.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Randers 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.