



Tilsynsrapport Viborg Kommune

Pleje- og omsorgscenter
Blichergården

Uanmeldt tilsyn - April 2024

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om plejecentret.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



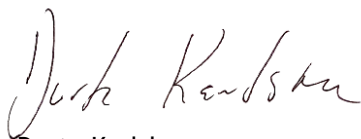
Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



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 pleje- og omsorgscentret og tilsynet

Adresse: Blichergården, N.F.S. Grundtvigsvej 13, 8800 Viborg

Leder: Dorte Guldborg Ritter

Antal boliger: 62 boliger, heraf 12 boliger til borgere med demens

Dato for tilsynsbesøg: Den 8. april 2024, kl. 08.00 - 12.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder og teamleder
- Fire medarbejdere
- Fire borgere

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer, hvortil tilsynet talte med øvrige borgere og medarbejdere. Tilsynet blev afrundet med leder, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Senior Manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

Manager Line Anker Hansen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder og teamleder, der oplyser om et nyligt og lærerigt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som, ifølge ledelsen, ikke gav anledning til anmærkninger.

Leder overtog funktionen som centerleder i september 2023 efter en periode som konstitueret, og hun understøttes af pleje- og omsorgscentrets teamleder, der blev tilknyttet i januar 2024, efter mange års erfaring fra huset, i en funktion som social- og sundhedsassistent. Ledelsen oplyser om et foregående år, hvor økonomi og drift har haft ledelsesmæssig bevågenhed, og hvor pleje- og omsorgscentret har gennemgået en nødvendig tilpasning af medarbejdernes fremmøde. Ud fra drøftelser med medarbejderne ift. prioriteringen af medarbejderressourcer er en stilling i dagvagten nedskåret, og aftenvagten er planlagt med forskudte vagter. Ledelsen fremhæver, at pleje- og omsorgscentret aktuelt befinder sig i en positiv proces, hvor et stabilt fundament er opbygget, og hvor opmærksomheden igen kan rettes mod udviklingsområder, afvikling af MUS-samtaler og kompetenceudvikling. Det ledelsesmæssige fokus er rettet mod social kapital og medarbejdernes trivsel gennem implementering af fleksible vagtplaner, som i højere grad søger at imødekomme medarbejdernes ønsker og individuelle hensyn, fx ift. arbejdsdagens længde. Herudover er flere medarbejdere tilbudt seniorordninger med specifik tilknytning til bestemte afdelinger.

Af indsatsområder fremhæver leder et projekt i samarbejde med Viborg Kommune og en ekstern konsulent, hvor en nyetableret mentorordning skal bidrage til understøttelse af eventuelle sproglige udfordringer hos flersprogede medarbejdere.

Medarbejdersituationen beskrives aktuelt præget af et højt korttids- og langtidsfravær, hvilket tilskrives årtidsbestemte infektioner samt syv langtidssygemeldte medarbejdere, hvoraf fire er på vej tilbage i arbejde. To social- og sundhedshjælperstillinger er vakante, og derudover er to sygeplejerskestillinger i opslag, da to sygeplejersker har søgt nye udfordringer, og fratræder inden længe.

1.2 Opfølgning

Ifølge leder har det sidste års fokus på driften medført et begrænset udviklingsarbejde, hvorfor der ikke er arbejdet systematisk med anbefalingerne fra sidste års tilsyn, som primært omhandlede dokumentationen og skærmning af personfølsomme oplysninger omkring borgerne.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Viborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Pleje- og omsorgscenter Blichergården. 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 fire borgere.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Blichergården er et velfungerende pleje- og omsorgscenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse, trods en periode med ledelsesskift og stort fokus på driften, medvirker til trivsel 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 ønsker og behov i samarbejde med aktivitetsmedarbejdere, frivillige og Blichergårdens Vennekreds. På baggrund af medarbejder- og borgerudsagn er det dog tilsynets vurdering, at der bør følges op på pleje- og omsorgscentrets aktivitetsudbud i dagtimerne.

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret lever op til Viborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig og borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan på kompetent vis redegøre for, hvordan sundhedsfremmende, forebyggende og rehabiliterende aspekter indgår som en integreret del af kerneydelsen gennem understøttende tilgange og anvendelse af digitale træningsprogrammer via "DIGI-rehab". Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen fortsat udgør et udviklingsområde, ligesom koordinering af faglærte medarbejderressourcer og -kompetencer på tværs af pleje- og omsorgscentret fortsat bør have ledelsens bevågenhed.

Tilsynet har givet anledning til i alt fire anbefalinger inden for temaerne dokumentation, hverdagsliv samt kompetencer og udvikling, hvoraf anbefalingen vedrørende dokumentationen er udfoldet i fire underpunkter. Tilsynet vurderer, at manglerne vil kunne udbedres med en målrettet ledelsesmæssig indsats i samarbejde med sygeplejersker og medarbejdere.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til Pleje- og omsorgscentrets fremadrettede udvikling:

2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.2.2 Anbefalinger

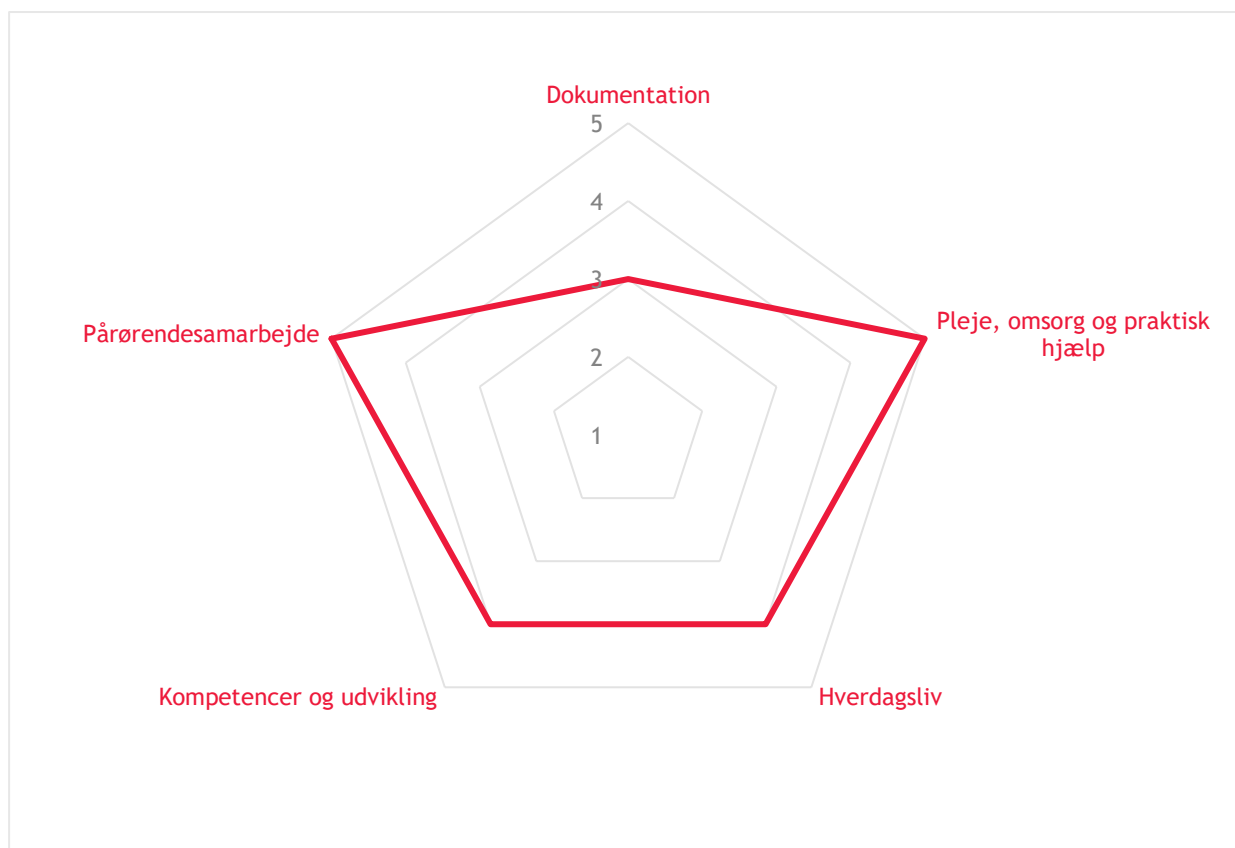
1. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en vedvarende indsats på dokumentationsområdet, så det sikres, at dokumentationen overholder gældende krav inden på følgende områder:
 - At døgnrutmeplaner opdateres for hele døgnet med fyldestgørende beskrivelser af borgernes plejebehov, herunder hjælpen til bad og kateterpleje samt særlige opmærksomheder og tilgange i relevante tilfælde.

- At funktionsevnetilstande opdateres med fyldestgørende beskrivelser af borgernes aktuelle funktionsniveau.
 - At helbredstilstande opdateres og evalueres, jf. gældende krav på området og kommunens retningslinjer.
 - At handleanvisninger på sundhedslovsydelse udfoldes med fyldestgørende beskrivelser af den konkrete indsats ved borgerne.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen et øget fokus på, at medarbejderne skærmer personfølsomme oplysninger om borgerne.
 3. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på konkrete medarbejder- og borgerudsagn vedrørende pleje- og omsorgscentrums aktivitetsudbud i dagtimerne med henblik på etablering af relevante aktivitetstiltag i dagtimerne.
 4. Tilsynet anbefaler ledelsen en fortsat opmærksomhed på at sikre rette faglærte kompetencer fordelt på hele døgnet.

2.3 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.4 Vurdering i forhold til temaer

2.4.1 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i middel grad lever op til indikatorerne. Tilsynet har gennemgået dokumentationen for fire borgere sammen med en sygeplejerske, der også er Nexusansvarlig, og som oplyser om et igangværende arbejde med gennemgang af borgerjournalerne ift. tilknytning af opfølgingsdatoer på tilstande. Dokumentationen gennemgås systematisk hver tredje måned, og medarbejderne arbejder ud fra en klar rolle- og ansvarsfordeling, hvor sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter varetager den sundhedsfaglige dokumentation, mens opdatering af funktionsevnetilstande, døgnrytmeplaner og generelle oplysninger foretages af social- og sundhedsassistenter og -assistenter. Dertil fremhæves det, at borgerne er tildelt en tovholder, der har det primære ansvar for generel opdatering af borgernes journaler. Medarbejderne arbejder derudover målrettet med dokumentationen, som fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis ift. at understøtte borgernes konkrete plejebehov gennem anvendelse af døgnrytmeplaner og kørelister.

Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende udfyldt.

I alle fire journaler foreligger der generelle oplysninger med fyldestgørende beskrivelser af borgernes mestringsevne, vaner, ressourcer og livshistorie.

Borgernes behov for pleje og omsorg er i døgnrytmeplaner handlevejledende beskrevet over hele døgnet med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. I to tilfælde savnes der dog beskrivelser af hjælpen til bad, mens der i én journal mangler beskrivelse af en borgers kateterpleje i dagvagten. Derudover savnes tydeliggørelse af særlige opmærksomheder i dagligdagen vedrørende en borgers symptomer på lavt blodsukker og dertilhørende handlinger.

Funktionsevnetilstande er overvejende opdaterede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau, dog findes der i en journal manglende opdatering af flere funktionsevnetilstande, hvor tilsynet også bemærker uoverensstemmelse mellem beskrivelser i funktionsevnetilstande og enkelte helbredstilstande.

Helbredsoplysninger er i alle fire journaler opdaterede med beskrivelser af borgernes samlede helhedssituation, jf. borgernes oplysninger og medicinskemaet. Helbredstilstande er opdaterede, frasat i to journaler, hvor enkelte tilstande ikke er fulgt op i løbet af de sidste seks måneder. Handleanvisninger på SUL-ydelser savnes i flere tilfælde udfoldede med fyldestgørende beskrivelser, bl.a. ift. referenceværdier og tilhørende handlinger vedrørende blodsukker- og blodtryksmålinger. I ét tilfælde mangles en forflytningsvejledning, mens der i en anden journal savnes handleanvisning på en borgers ernæringsindsats.

Faglige indsatser er fulgt op, og observationsnotater er relaterede til relevante tilstande. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

Til grund for tilsynets samlede vurdering tillægges det yderligere betydning, at tilsynet observerer en åben dør til et personalerum med fri adgang til personfølsomme data.

2.4.2 Pleje, omsorg og praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever at modtage pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de fremhæver hjælpsomme og imødekommende medarbejdere, der er lydhøre over for

deres ønsker og behov. En borger fremhæver medarbejderne for at være særdeles ansvarlige og hjælpsomme, hvilket borgeren finder stor tryghed i.

Pleje- og omsorgscentret skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg via afdelingsvist indmøde med fælles gennemgang af foregående døgnsopmærksomheder, orientering i dokumentationen og fordeling af opgaver med afsæt i kørelister, som tager højde for kompleksitet, kompetencer og relationer. Medarbejderne redegør for et indgående borgerkendskab, grundet deres primære tilknytning til specifikke afdelinger, men dog fremhæves det, at medarbejderressourcer også koordineres på tværs af pleje- og omsorgscentrets afdelinger for at sikre rette kompetencer til opgaverne. Medarbejderne redegør for et velfungerende tværfagligt samarbejde, bl.a. med ergoterapeut, sygeplejersker og tilknyttede huslæger, som understøtter den helhedsorienterede indsats omkring borgerne.

Pleje og omsorg leveres, ifølge medarbejderne, med et sundhedsfremmende og forebyggende sigte, og medarbejderne kan med eksempler redegøre for opmærksomhed på mundpleje, ernæringsindsatser og særlig hudpleje, fx ved borgere med diabetes. Daglige tavlemøder afholdes med fokus på faglig sparring, borgergennemgang og evaluering af faglige indsatser, og derudover afvikles der to ugentlige udvidede tavlemøder, hvor opmærksomheden rettes mod dybdegående drøftelser af problemstillinger, bl.a. pædagogiske tilgange.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret som en naturlig del af kerneydelsen gennem fokus på understøttende og motiverende tilgange til ADL. En stor opmærksomhed på målrettede træningsindsatser fremhæves desuden af medarbejderne, som hos enkelte borgere arbejder med det digitale træningsredskab "DIGI-rehab".

Tilsynet observerer en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard i de besøgte boliger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler, ligesom faglige indsatser systematisk er leveret og fulgt op som planlagt.

2.4.3 Hverdagsliv

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne fremhæver muligheden for at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor deres ønsker og behov respekteres. En borger beskriver deltagelse i flere af pleje- og omsorgscentrets aktiviteter, fx gudstjeneste og banko, mens en anden borger tilkendegiver hyggelige stunder med pleje- og omsorgscentrets tilknyttede "spirer" med lakering af negle. Enkelte borgere fremhæver dog ønske om et større aktivitetsudbud i dagtimerne, hvilket er videreformidlet til leder.

Medarbejderne redegør for organiseringen af pleje- og omsorgscentrets aktiviteter, som koordineres og varetages af to aktivitetsmedarbejdere i ydertimerne, unge "spirer", en musikterapeut samt Blichergårdens Vennekreds og tilknyttede frivillige, som fx afholder gudstjenester. En cykelpilot, fordelt mellem afdelingerne, tager to til tre gange ugentligt borgere med på cykelture rundt i nærområdet. Medarbejderne redegør for opmærksomhed på - og idéer til fælles- og individuelt tilpassede aktiviteter i dagligdagen, men de fremhæver samtidigt, at aktiviteter oftest afholdes fra kl. 14, grundet arbejds-mængde og prioritering af plejeopgaver. Medarbejderudsagn er drøftet med leder.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet, og flere borgere spiser i fællesskab med medborgere, hvilket opleves hyggeligt. En borger fremhæver positivt, at dennes ønske om et mindre væggtab er understøttet gennem samarbejde med den tilknyttede diætist og engagerede medarbejdere, som motiverer borgeren i dagligdagen.

Medarbejderne redegør for opmærksomhed på rammerne for "det gode måltid", som understøttes af medarbejdertilstedeværelse, rolige omgivelser og fokus på socialt samvær og hverdagssamtale. Bordplaner er udarbejdet med blik for borgernes indbyrdes relationer, behov for stimuli og funktionsniveau, og medarbejderne fremhæver en klar ansvarsfordeling ifm. måltiderne, hvor ansatte medarbejdere agerer måltidsværter.

Ligeledes redegør medarbejderne for faglige observationer ift. måltiderne og borgernes ernæringsmæssige tilstand, fx manglende appetit, væskeindtag og tygge/synkefunktion. Et tæt samarbejde med pleje- og omsorgscentrets tilknyttede diætist fremhæves af medarbejderne, og diætisten deltager jævnligt på tavlemøder ift. faglig sparring og udarbejdelse af ernæringsplaner.

Borgerne oplever en god og ordentlig omgangstone på pleje- og omsorgscentret, og de fremhæver positivt medarbejdernes anvendelse af humor og kærligt drilleri i hverdagen.

En respektfuld, ligeværdig og anerkendende tilgang vægtes af medarbejderne i samarbejdet med borgerne, og de redegør for en individuelt tilpasset kommunikation med udgangspunkt i borgernes ønsker, vaner og levede liv, som i dokumentationen synliggøres via livshistorien. Medarbejderne redegør for opmærksomhed på at forebygge omsorgstræthed og forråelse gennem kollegial omsorg og en kultur, som er præget af psykologisk tryghed, og hvor individuelle hensyn bl.a. imødekommes ved omrokering i planlægningen. Medarbejderne har tillid til at drøfte med hinanden og ledelsen, hvis uhenigtsmæssig kommunikation eller adfærd opleves, hvilket medarbejderne dog ikke har oplevet.

Tilsynet observerer en omsorgsfuld og professionel kommunikation på pleje- og omsorgscentret, og et konkret samspil borger og medarbejder imellem bemærkes, hvor medarbejderen tydeligt anvender pædagogiske tilgange, og guider borgeren i øjenhøjde. Tilsynet observerer hjemlige og aktive fællesarealer på de forskellige afdelinger, hvor flere borgere opholder sig, og bl.a. ser gamle danske film eller hører rolig musik.

2.4.4 Kompetencer og udvikling

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Ledelse såvel som medarbejdere vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov og kerneydelsens kompleksitet. Medarbejdergruppen består af tre sygeplejersker, 12 social- og sundhedsassistenter, 18 social- og sundhedshjælpere, to pædagoger, ansat til varetagelse af aktiviteter, en musikterapeut samt tre unge "spirer". Derudover har pleje- og omsorgscentret flere timelønnede faglærte samt ufaglærte afløsere tilknyttet, som dækker vagter i forbindelse med sygdom og ferieafvikling. Medarbejderne arbejder i kombinerede vagttag, og leder tilstræber dækning med social- og sundhedsassistenter i hver afdeling. Leder tilkendegiver, at bemanningen om aftenen ikke udelukkende kan dækkes med faglærte medarbejdere på alle afdelinger, hvorfor timelønnede medarbejdere ofte anvendes. Leder redegør dog for opmærksomheden på at koordinere medarbejderressourcer på tværs af Pleje- og omsorgscentret for at sikre rette kompetencer til opgaverne, ligesom der løbende evalueres og følges op på ufaglærte medarbejders arbejde og kompetencer.

Leder har fokus på at tilbyde medarbejderne kompetenceudvikling i form af kurser, undervisning og praksisnær sparring, og flere medarbejdere har deltaget på kursus vedrørende livets afslutning. Teamleder og enkelte medarbejdere har ligeledes været på kursus i forebyggelse af voldsomme episoder, hvilket har bidraget til implementering af et triageringsredskab ift. forebyggelse af udadreagerende adfærd. MUS-samtaler har ikke været afholdt siden 2022, grundet tidligere centerleders fravær, og prioriterede

trivelsamtaler ved leders tiltrædelse. MUS-samtaler er dog planlagt til afvikling i tredje kvartal.

Nye medarbejdere introduceres via fast introduktionsprogram og følgeskab med udgangspunkt i sidemandsoplæring og borgerspecifik introduktion. Teamvise mentorer har ansvaret for introduktionen, og leder afholder løbende opfølgningssamtaler med nye medarbejdere.

Medarbejderne oplever at være godt klædt på til opgaverne, og de beskriver tilfredsstillende muligheder for kompetenceudvikling via gode rammer for daglig sparring, vidensdeling og praksisnær undervisning, bl.a. i palliation. Medarbejderne fremhæver et tæt samarbejde med sygeplejerskerne vedrørende daglige problemstillinger samt i forbindelse med oplæring og uddelegering af sygeplejeopgaver, ligesom eksterne samarbejdspartnere, fx kontinenssygeplejerske og demenskonsulent inddrages i relevante tilfælde. Vidensdeling understøttes i form af teamvise, månedlige fokuserede møder med borgergennemgang ift. faglige indsatser, metoder og problemstillinger, og derudover afholdes sygepleje-/assistentmøder, sygepleje-/ledermøder samt personalemøder efter fast struktur. Aftenvagten understøttes ift. faglig sparring og vidensdeling fire gange ugentligt, hvor sygeplejerskernes indmøde er forskudt med overlap til aftenvagten, ligesom leder deltager fast på et af møderne.

VAR-portalen anvendes til fremsøgning af nyest opdaterede viden ift. procedurer og retningslinjer, hvilket medarbejderne kan redegøre for.

Til grund for den samlede vurdering af temaet tillægges det aktuelle høje sygefravær og vakante stillinger med deraf større anvendelse af afløsere, betydningsfuld.

2.4.5 Pårørendesamarbejde

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Tilsynet har ikke talt med pårørende, men borgerne oplever, at deres pårørende er velkomne på pleje- og omsorgscentret. En borger oplyser, at der i forbindelse med borgerens indflytning blev afholdt både indflytnings- og opfølgningssamtale, hvilket borgeren oplevede som velfungerende og understøttende for den gode indflytning.

Ledelse såvel som medarbejdere oplever et velfungerende samarbejde med borgernes pårørende, der anses som en værdifuld ressource i borgernes liv. Allerede i forbindelse med fremvisning af bolig søges etablering af den gode relation, baseret på gensidig respekt og imødekommenhed samt løbende drøftelser vedrørende forventninger til samarbejdet. Før nye borgers indflytning foretages hjemmebesøg af sygeplejerske eller teamplanlægger med udgangspunkt i praktiske forhold, planlægning af selve indflytningen og forventningsafstemning. Borgeren og pårørende modtages af borgerens tilknyttede "tovholder" på indflytningdagen, og opfølgende samtaler planlægges ud fra borgerens og pårørendes ønsker og behov.

Pårørende inviteres til at indgå som en naturlig del af hverdagslivet, og pleje- og omsorgscentret har atter genetableret et bruger-/pårørenderåd, hvortil der afholdes faste møder en gang pr. kvartal.

Medarbejderne redegør for opmærksomhed på, at møde borgernes pårørende med åbenhed og nærvær, og de fremhæver en kultur, hvor tilbagemeldinger fra pårørende ift. samarbejdet drøftes internt med fokus på læring og forbedringstiltag af praksis.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Viborg 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.