



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg
Annebergcentret

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
August 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



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 om plejecentret

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Annebergcentret, Annebergvej 6, 9000 Aalborg

Leder: Susan Nedenskov Olsen

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejecenter

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 42 boliger, heraf syv boliger i demensafsnit

Dato for tilsynsbesøg: Den 8. august 2024, kl. 08.30 - 14.15

Deltagere i interviews:

Leder og konstitueret assisterende leder, tre medarbejdere, tre borgere og to pårørende

Tilsynsførende:

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

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og tilrettelægges i samarbejde med konstitueret assisterende leder, da leder på tilsynsdagen holder fri. Leder kontaktes, og tilstøder tilsynet efter kort tid.

Leder, der siden efteråret 2023 har været konstitueret, er fra juni i år blevet fastansat i stillingen. Konstitueret assisterende leder er tiltrådt i maj måned, og har bl.a. siden sin ansættelse haft øget fokus på dokumentationspraksis, som, ifølge ledelsen, er et kontinuerligt fokusområde. Ledelsen oplyser om et hus, der tidligere har været præget af et højt sygefravær i medarbejdergruppen, hvilket påvirkede både arbejdsmiljø, det samlede kompetenceniveau og leveringen af kerneydelsen. Dertil supplerer ledelsen, at Annebergcenteret fortsat er i en forandrings- og udviklingsproces ift. at højne medarbejdernes samlede kompetencer, ligesom kulturarbejdet er et omdrejningspunkt. Ledelsen tilkendegiver, at forandringsprocesser kan være svære, hvilket også bemærkes, idet forandringsparatheden varierer, men den opleves i en positiv retning. Ledelsen har i efteråret planlagt flere tiltag for at understøtte den videre proces. Leder oplyser, at rekruttering af faglærte medarbejdere har været et aktivt indsatsområde, som har resulteret i fastansættelse af flere faglærte medarbejdere, hvorfor sidste års høje forbrug af vikarer er markant nedsat. Ledelsen redegør for flere udviklings- og forandringstiltag, og de tilkendegiver samtidigt at have prioriteret de forskellige tiltags rækkefølge for at sikre følgeskab og interesse fra medarbejderne.

Ifølge ledelsen er medarbejdersituationen stabiliseret, og sygefraværet er markant faldende og lavt. Der er ingen vakante stillinger, og aktuelt er en medarbejder langtidssygemeldt, hvilket er af ikke arbejdsrelaterede årsager. Afslutningsvist oplyser ledelsen, at plejecentret ikke har modtaget klager siden sidste tilsyn.

1.2 Opfølgning

Ledelsen fremviser en handleplan, relateret til sidste års anbefalinger, og oplyser om et indgående fokus og arbejde med at følge op på sidste års samlede anbefalinger, relaterede til både det socialfaglige og sundhedsfaglige område. Tilsynet bemærker, at flere anbefalinger fortsat gør sig gældende.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Annebergcentret. 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 tre stikprøver.

Det er tilsynets overordnede vurdering at Annebergcentret efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder for området, fraset temaet Hverdagsliv

Tilsynet vurderer, at Annebergcentret er i en positiv udviklingsproces i forhold til at sikre medarbejderstabilitet, hvor leder har rekrutteret flere faglærte medarbejdere samt iværksat flere tiltag, som understøtter medarbejdernes samlede kompetenceniveau og levering af kerneopgaven.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret med engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til at skabe trivsel og tryghed for borgerne, og den borgeroplevet kvalitet er god i relation til den daglige pleje. Dog har tilsynet givet anledning til en anbefaling, relateret til plejen, på baggrund af borger- og pårørende udsagn.

Det er samtidigt tilsynets vurdering, at der er behov for en skærpet og målrettet indsats af såvel ledelse som medarbejdere relateret til etablering af et tilfredsstillende borger- og pårørendeoplevet indholdsrigt hverdagsliv, herunder tilbud om tilstrækkelige og meningsfulde aktivitetstilbud. Tilsynet vurderer derudover, at ledelsen bør have et fortsat fokus på at understøtte medarbejdernes samlede kompetenceniveau og at sikre kontinuerlige tværfaglige møder på tværs af alle vagtlag samt have fokus på introduktion til nye medarbejdere. Tilsynet bemærker positivt, at plejecentret har arbejdet målrettet med dokumentationspraksis, som ved dette års tilsyn kun har givet anledning til en enkelt anbefaling.

I relation til årets fokusområde "*Den gode indflytning*" er plejecentret kendetegnet ved, at ledelse og medarbejdere har opmærksomhed på at sikre den gode indflytning for borgerne, som understøttes via indflytningssamtaler og nysgerrighed på borgernes ønsker til hverdagen.

Tilsynet har givet anledning til i alt ni anbefalinger, som er rettede mod temaerne *Målgruppe, metoder og resultater, Hverdagsliv - trivsel og relationer samt Kompetencer*. Det er tilsynets vurdering, at manglerne vil kunne udbedres ved en målrettet indsats af både ledelse og medarbejdere.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

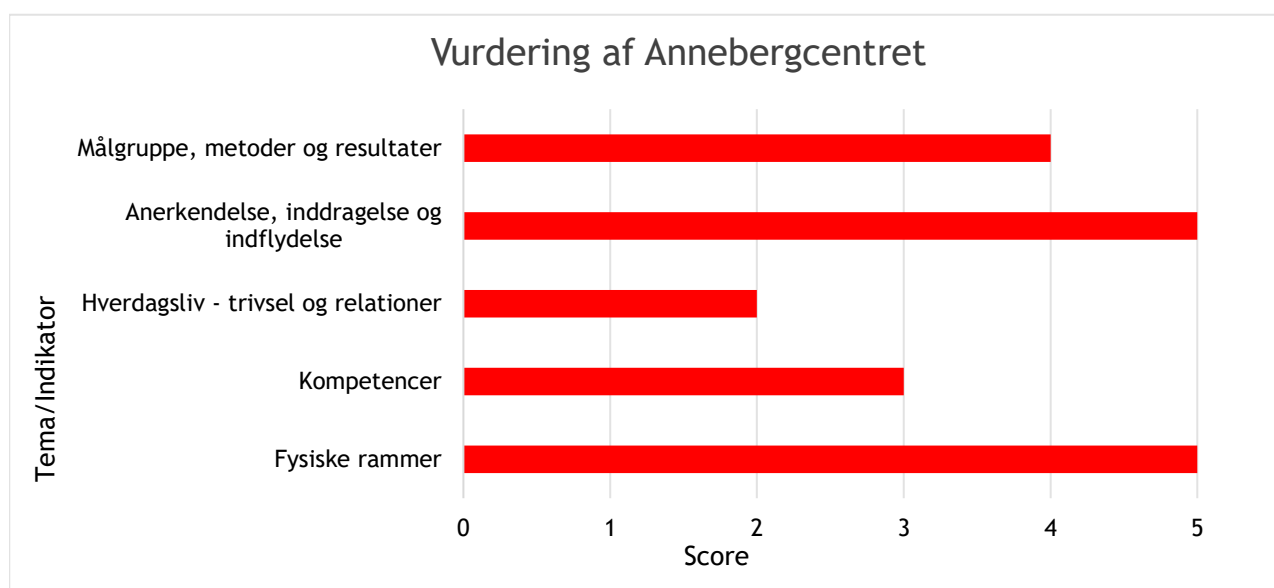
2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op på borger- og pårørendeudsagn, relateret til leveringen af plejeydelser.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfylder generelle oplysninger, jf. kommunens retningslinjer, herunder motivation og ressourcer samt en borgers livshistorie.
3. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at følge op og at sikre fyldestgørende beskrivelse af indsats og handling ved afvigelse ifm. registrering af en borgers væskeindtag.

4. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en skærpet opmærksomhed på, at følge op på borgerne behov for stimuli og aktiviteter og at sikre, at plejecentret tilbyder flere meningsfulde og varierende hverdagsaktiviteter for alle borgerne.
5. Tilsynet anbefaler medarbejderne at følge op på en konkret borgers genoptræningsforløb med henblik på genoptagelse af træningsforløbet.
6. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere drøfter medarbejdernes roller som måltidsværter og evt. tiltag i forlængelse af måltidet, som kan bidrage til og understøtte fællesskabet blandt borgerne.
7. Tilsynet anbefaler ledelsen et fortsat fokus på at understøtte medarbejdernes samlede kompetenceniveau, herunder indføring og drøftelse af faglige metoder og fælles begrebsramme.
8. Tilsynet anbefaler, at ledelsen, sammen med medarbejderne, drøfter tiltag, som kan øge medarbejdertilslutningen til faglige møder med borgergennemgang mhp. at løfte den faglige læring og vidensdeling i medarbejdergruppen.
9. Tilsynet anbefaler ledelsen at udarbejde og implementere et fast introduktionsprogram for nye medarbejdere.

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).



2.4 Vurdering i forhold til temaer

2.4.1 Målgruppe, metoder og resultater

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne er tilfredse med de pleje- og omsorgsydelser, de modtager, og måden, hvorpå hjælpen udføres. En borger udtrykker tryghed ved, at medarbejderne reagerer hurtigt, når borgeren har brug for hjælp, og anvender sit nødkald. Samme borger udtrykker dog

en undring over de mange vægtmålinger, og har ikke helt forstået baggrunden herfor. En anden borger tilkendegiver ligeledes tilfredshed med hjælpen, og oplyser, at medarbejderne respekterer borgerens døgnrytme, som indimellem betyder, at borgeren modtager bad i aftentimerne.

To pårørende udtrykker tryghed ved, at deres familiemedlemmer bor på plejecentret, og de er ligeledes tilfredse med den leverede støtte og pleje. Dog oplyser en pårørende, at familiemedlemmet, som er kognitivt svækket, har oplyst at have fået at vide af medarbejderne i aftentimerne i en periode, at borgeren anvender sit kald for meget. Borger- og pårørendeudsagn er videreformidlet til ledelsen, som vil følge op.

Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, som understøtter kontinuitet i pleje og omsorg ved hjælp af fælles morgen-indmøde og inddeling i faste teams. Ved det fælles morgenmøde triageres borgerne, hvilket understøtter fordelingen af dagens opgaver ud fra medarbejdernes kompetencer samt relationer til borgerne. Medarbejderne redegør for et velfungerende samarbejde med hjemmesygeplejen, som deltager på triagemøde en gang ugentlig samt med plejehjemslægen, der kommer fast på plejecentret hver 14. dag. Medarbejderne har om formiddagen et kort møde med opsamling og status på dagens opgaver. Ved ændringer i en borgers tilstand involveres enten en social- og sundhedsassistent eller hjemmesygeplejen for videre vurdering og handling. Derudover sikrer plejecentret en helhedsorienteret indsats i forhold til borgere via et velfungerende tværfagligt samarbejde med bl.a. Praksisteam, demenssygeplejersken og terapeuter i kommunen.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samspil med borgerne, så borgernes fysiske og mentale trivsel understøttes, herunder involveres borgernes ressourcer både i den daglige pleje, men også ved små hverdagsopgaver, såsom at rydde af bordet efter måltider.

Medarbejderne redegør for, at de arbejder med pædagogiske tiltag og tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, og plejecentret efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendigt. Medarbejderne kan redegøre for, hvor magtanvendelsesreglerne kan findes, og de kender til indberetningspraksis. Dog supplerer medarbejderne, at såfremt magtanvendelse skulle blive nødvendigt, hvilket ikke har været tilfældet i en længere periode, vil ledelsen blive involveret.

Plejecentret arbejder målrettet med dokumentation, så kvaliteten understøttes i den daglige praksis, og medarbejderne redegør for en klar rolle og ansvarsfordeling ift. ajourføring af borgerjournaler. Hertil supplerer medarbejderne, at der hver tredje måned er oprettet en opgave i Cura, som sikrer opdatering af borgerjournaler.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i besøgsplaner beskrevet handlevejledende med udgangspunkt i borgernes ressourcer og helhedssituation. Generelle oplysninger er udfyldte og opdaterede, fraset hos to borgere, hvor punkterne motivation og ressourcer ikke er beskrevet i det ene tilfælde, mens livshistorien mangler hos en anden borger. Funktionsevnetilstande er vurderede og opdaterede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau. Tilsynet bemærker en sparsom beskrivelse af en daglig indsats vedrørende en borgers daglige væskeindtag, herunder manglende handling ved afvigelse af tilstrækkeligt indtag. Der er ikke dokumenteret evt. ønsker for borgernes sidste tid.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever, at de bliver hørt, respekterede og anerkendt, og de beskriver, at de har indflydelse på deres hverdag og døgnrytme. Borgerne erindrer ikke at være tilbudt samtale om ønsker i forbindelse med den sidste tid, og en borger tilføjer ikke at have et behov herfor. De pårørende oplever et godt samarbejde, og de føler sig generelt velinformerede med familiemedlemmets samtykke. De pårørende oplever desuden stor imødekommenhed af ledelse og medarbejdere ved kontakt eller besøg på plejecentret, hvor de altid mødes af smilende medarbejdere.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres indflydelse i hverdagen gennem dialog og ved inddragelse af borgernes ønsker, vaner og livshistorie samt ved inddragelse af pårørende i de tilfælde, hvor borgeren ikke selv formår at udtrykke sig.

Medarbejderne redegør for, at de vægter en omgangstone til borgerne, som er præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon, ligesom kommunikationen altid tilpasses den enkelte borger.

Tilsynet observerer ved rundgang på plejecentret en anerkendende og respektfuld omgangstone og atmosfære i samspillet mellem borgere og medarbejdere.

2.4.3 Hverdagsliv - trivsel og relationer

Score: 2

Vurdering:

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

Borgerne giver udtryk for delvis tilfredshed med en hverdag, der dog tager afsæt i egne ønsker og vaner, hvad angår deres døgnrytme. Borgerne er dog utilfredse med udbuddet af aktiviteter, som flere borgere udtrykker som ikke eksisterende. Tre borgerne udtrykker samstemmende, at der næsten ikke har været aktiviteter siden deres indflytning på plejecentret, og de savner mere liv og tilbud. En borger nyder besøg af sit familiemedlem, hvor de indimellem er en tur i haven, så der, ifølge borgeren, sker lidt i hverdagen. En anden borger får dagen til at gå med at se TV og læse i blade, og oplyser, at en medarbejder for noget tid siden spurgte ind til, om borgeren havde lyst til en køretur i nærområdet, når der er tid hertil, hvilket borger takkede ja til, og som borger ser meget frem til, men som endnu ikke er sket. Dertil supplerer borgeren, at et påbegyndt genoptræningsforløb hos borgeren er stoppet før sommeren, hvilket borgeren savner genoptaget, og som borgeren er meget motiveret for. En tredje borger bruger tiden på at læse mange bøger, og kører selv udenfor plejecentret på tur, men borgeren er ærgerlig over, at der ikke sker meget på plejecentret, og har et ønske om fx foredrag og musikarrangementer. En pårørende oplyser, at familiemedlemmet har oplyst, at borgeren sidder meget i egen lejlighed, og har udtrykt at savne fælles aktiviteter. Borger- og pårørende udsagn er videreformidlet til ledelsen, som tilkendegiver, at hverdagslivet indtil for nyligt ikke har indeholdt fastlagte aktiviteter, men at der før sommeren er iværksat et tiltag, hvor eleverne to gange ugentligt tilbyder henholdsvis gymnastik og en gåtur.

Medarbejderne oplyser, at det overvejende er elevernes opgave at planlægge og tilbyde fælles aktiviteter, hvor medarbejderne støtter op ved mulighed herfor. Dertil oplyser medarbejderne, at de til tider samler de sportsinteresserede borgere omkring fjernsynet, og fx ser håndbold. Medarbejderne tilkendegiver dog, at der i hverdagen ikke er tid til eller fokus på planlægning af større fastlagte aktiviteter, men at de griber muligheden, når tiden er der til en gåtur eller en tur ud at handle. Medarbejderne kender til muligheden for træning efter SEL § 86, og de oplyser, at henvisning til træning foregår gennem borgernes egen læge eller ved kontakt til træningsenheden. Tilsynet bemærker

i dokumentationen, at medarbejderne til relevante samarbejdspartnere tidligere har gjort opmærksom på, at tidligere omtalt borger ønsker genoptræningsforløbet genoptaget, hvilket endnu ikke er sket.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet og måltiderne, som flere af borgerne indtager i fælleskøkkenet, og som de beskriver som hyggelige.

Plejecentret har fokus på at skabe gode rammer om måltiderne, og de er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet. Medarbejderne beskriver bevidsthed om egen rolle, bl.a. som måltidsvært, hvor medarbejderne oplyser, at de er deltagende, og sidder med under måltidet samt bidrager til dialog. Medarbejderne oplyser ligeledes om faglige observationer som afvigelser i ernæringsindtag samt en opmærksomhed på rette væskeindtag, særligt i sommervarmen.

Tilsynet observerer i en afdeling, at borgerne sidder i køkkenet i forlængelse af middagsmåltidet uden megen indbyrdes kontakt, mens tre medarbejdere sidder sammen i en nærliggende opholdsstue. Tilsynet sætter sig ved bordet med borgerne, hvorefter flere borgere bidrager og deltager i en fælles dialog. En medarbejder tilstøder undervejs, og er ligeledes deltagende i dialogen, hvor en god hyggelig stund opstår. Episoden er efterfølgende drøftet med ledelsen mhp. videre opfølgning og drøftelse af den gode måltidssituation

2.4.4 Kompetencer

Score: 3

Vurdering:

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

Ledelsen vurderer, at medarbejdergruppen, som består af SOSU-medarbejdere med en overvægt af social- og sundhedsassistenter, har de relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov. Ledelsen oplyser om et fokus på at arbejde med medarbejdernes generelle kompetenceudvikling, hvor flere af medarbejderne løbende har deltaget i kursusaktiviteter, herunder SSA-update. Enkelte medarbejdere har gennemført uddannelsen vedr. demens, udbudt af SOSU-Nord, ligesom undervisning er foregået på plejecentret, og bl.a. har omfattet nænsomt nødværge, undervisning af magtanvendelsesregler, demens samt dokumentation. Ledelsen har organiseret det faglige kvalitetsarbejde via faglige metoder, såsom daglig triage, daglige møder ved vagtens start iht. kommunens retningslinjer og mono- og tværfaglige møder, hvoraf borgerkonferencer er implementerede først på året, og som faciliteres af demenssygeplejen. Ledelsen supplerer og anerkender et fortsat udviklingsområde med borgergennemgang på tværs af vagtlag, som tidligere er forsøgt afviklet, dog med sparsomt medarbejderfremmøde.

Medarbejderne supplerer, at vidensdeling foregår via daglig sparring samt ved de monofaglige møder med mulighed for borgerdrøftelser, men de kan ikke entydigt beskrive, hvordan de arbejder med, eller om de har, fastlagte strukturerede møder med borgergennemgang. En enkelt medarbejder kan dog erindre at have deltaget i en borgerkonference tidligere på året.

Medarbejderne oplyser desuden om gode muligheder for at involvere tværfaglige samarbejdspartnere, såsom plejehjemslæge, hjemmesygeplejen og demenssygeplejen alt efter behov.

Nye medarbejdere introduceres via faste følgedage med en fast medarbejder, hvortil medarbejderne tilkendegiver, at huset ikke har et fast introduktionsprogram, En forholdsvis nyansat faglært medarbejder oplyser om en introperiode på to hverdage, og udtrykker at have savnet en mere struktureret introduktion, herunder også indføring af diverse arbejdsgange i huset. Medarbejderudsagn er videreformidlet til ledelsen, som er opmærksomme på at udarbejde eget introduktionsprogram samt at indføre en mentorordning på sigt for nye medarbejdere.

I vurderingen af temaet indgår, at medarbejdernes refleksion og beskrivelse af faglige metoder, herunder anvendelse af faglige begreber, udgør et udviklingsområde og ville kunne løfte medarbejdernes samlede kompetenceområde.

2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne er glade for deres boliger, og finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige.

Plejecentret er beliggende i en ældre bygning, og er i to etager med afdelinger med hvert deres køkken og spisestue samt en mindre opholdsstue. Ifølge ledelse og medarbejdere understøtter de fysiske rammer borgernes trivsel med de lange gangarealer, hvor små nicher med stole og borde inviterer til fællesskab.

Ledelse og medarbejdere kan redegøre for, hvordan de arbejder for at skabe en god stemning, miljø og atmosfære, bl.a. ved borddækning til måltiderne. Plejecentrets fire altaner samt gårdhaven anvendes ligeledes, når vejret tillader det.

Tilsynet observerer en rolig stemning og en hensigtsmæssig indretning af fællesarealer, ligesom der bemærkes en tilfredsstillende hygiejnisk standard i de besøgte borgers boliger og borgernes hjælpemidler.

2.4.6 Årets fokusområde: Den gode indflytning

Ingen score

Borgerne oplyser, at de har oplevet en god modtagelse ifm. indflytning på plejecentret, og at der blev afholdt indflytningssamtale med borgerne kort tid efter indflytning. To borgere erindrer ikke umiddelbart at have deltaget i en indflytningssamtale, men de tilkendegiver, at det muligvis kan være, at pårørende har deltaget. En pårørende har deltaget i en indflytningssamtale, hvor den anden pårørende er inviteret til samtale næstkommende uge.

Ledelsen og medarbejderne kan redegøre for struktur og praksis i forbindelse med en borgers indflytning, hvor borgeren ved indflytning tages imod af en medarbejder og bydes velkommen. Efter ca. fire uger inviteres til indflytningssamtale, hvor der forventningsafstemmes om samarbejdet, og informeres om praktiske oplysninger. Ligeledes spørges ind til borgerens ønsker og funktionsniveau samt livshistorie for at understøtte den gode overgang fra egen bolig til indflytning og fremtidige trivsel på plejecentret. Ledelsen oplyser, som et nyt tiltag, at have udarbejdet en velkomstmappe, som udleveres til borgeren ved indflytning med diverse pjecer og materiale omkring plejecentret. Derudover tilkendegiver ledelsen også, at der har været et efterslæb ift. at få afviklet indflytningssamtale eller opfølgende samtale med alle borgerne, hvilket efterhånden er effektueret. Borgere og pårørende oplyses desuden om, at de altid er velkomne til en samtale, såfremt behovet opstår.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Aalborg 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.