



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg
Fjordparken Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Oktober 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



Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@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: Fjordparken Plejecenter, Fjordparken 2, 9370 Hals

Leder: Lise Dall Lundbech

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejecenter

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 50 boliger, heraf 16 demenspladser og 6 midlertidige pladser

Dato for tilsynsbesøg: Den 23. oktober 2024, kl. 10.30 - 16.00

Deltagere i interviews:

To assisterende ledere, tre medarbejdere, tre borgere og to pårørende

Tilsynsførende:

Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske, MHH

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges i samarbejde med plejecentrets to assisterende ledere, der sammen med leder, varetager ledelsen på plejecentret. Leder, der er til møde ude af huset, orienteres telefonisk om tilsynet. Ledelsen oplyser, at leder har været ansat i funktionen gennem flere år, og den assisterende leder, der har det sundhedsfaglige som sit ansvarsområde, er tiltrådt funktionen i marts måned. Den anden assisterende leder, der bl.a. er ansvarlig for vagtplanlægning og elever, er tiltrådt i september. Ledelsen er derfor aktuelt i gang med at etablere sig som lederteam, og fordele de ledelsesmæssige opgaver imellem sig.

Ledelsen oplyser om et velfungerende plejecenter, hvor flere faglige emner har været i fokus i det forløbne år. Plejecentret har deltaget i et projekt via Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed vedrørende nedbringelse af brugen af antipsykotisk medicin til borgere med demens. Medarbejderne har modtaget undervisning, bl.a. vedrørende ikke-farmakologiske tiltag. Plejecenterlægen var ligeledes inddraget i forløbet. Forløbet har været særdeles udbytterigt, og nedbringelse af antipsykotisk medicin hos borgerne med demenslidelser har virket med de nye redskaber. Ledelsen har fokus på medarbejderne faglighed, og medarbejderne er i det forløbne år tilbudt undervisning i relevante praksisnære emner.

Et fortsat vedvarende ledelsesmæssigt opmærksomhedspunkt er desuden medarbejdernes dokumentationspraksis. Ledelsen oplyser, at medarbejderne løbende tilbydes sparring og kompetenceudvikling, tilpasset den enkeltes læringsstil, bl.a. via undervisning ved plejehjemssygeplejersken, individuel sidemandsoplæring og tid til fordybelse. Ledelsen oplyser desuden om et vedvarende fokus på at understøtte et velfungerende pårørendesamarbejde, hvor kommunens pårørendevejleder har givet oplæg, og har været inddraget ift. vejledning samtaler i konkrete forløb. Ledelsen oplyser i den forbindelse om en modtaget klage, som er blevet håndteret ved myndighed, og som er afsluttet uden anmærkninger til plejecentret.

Medarbejdersituationen betegnes som særdeles stabil, og sygefraværet er lavt. En medarbejder er pt. langtidssygemeldt, og to medarbejdere er på nedsat tid og på vej tilbage. Fraværet dækkes dels af de faste medarbejdere, der tager ekstravagter, og dels i begrænset omfang af plejecentrets eget korps af fag- og ufaglærte time afløsere.

1.2 Opfølgning

Ledelsen oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger, herunder tilrettelæggelse af aktiviteter, der tilgodeser borgernes individuelle behov for stimuli og rolige omgivelser, bl.a. ved anvendelse af fælles-lokalet "Rondellen" ved de fælles aktiviteter.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Fjordparken Plejecenter. 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 Fjordparken Plejecenter efterlever det politisk fastsatte service-niveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

Det er tilsynets vurdering, at Fjordparken Plejecenter er et meget velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god borgeroplevet kvalitet og et rehabiliterende sigte.

I relation til årets fokusområde er plejecentret kendetegnet ved, at ledelse og medarbejdere understøtter den gode indflytning for borgerne via dialog, bl.a. ved indflytningssamtaler, som afvikles iht. kommunens kvalitetsstandard, ligesom ledelsen og medarbejderne viser interesse for borgernes vaner, behov og ønsker til hjælpen samt løbende følger op på borgernes oplevelse af indflytningen.

Det socialfaglige tilsyn har givet anledning til i alt tre anbefalinger, som alle relaterer sig til temaet *Mål-grupper metoder og resultater*. Tilsynet vurderer, at manglerne vil kunne udbedres ved en mindre indsats fra 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

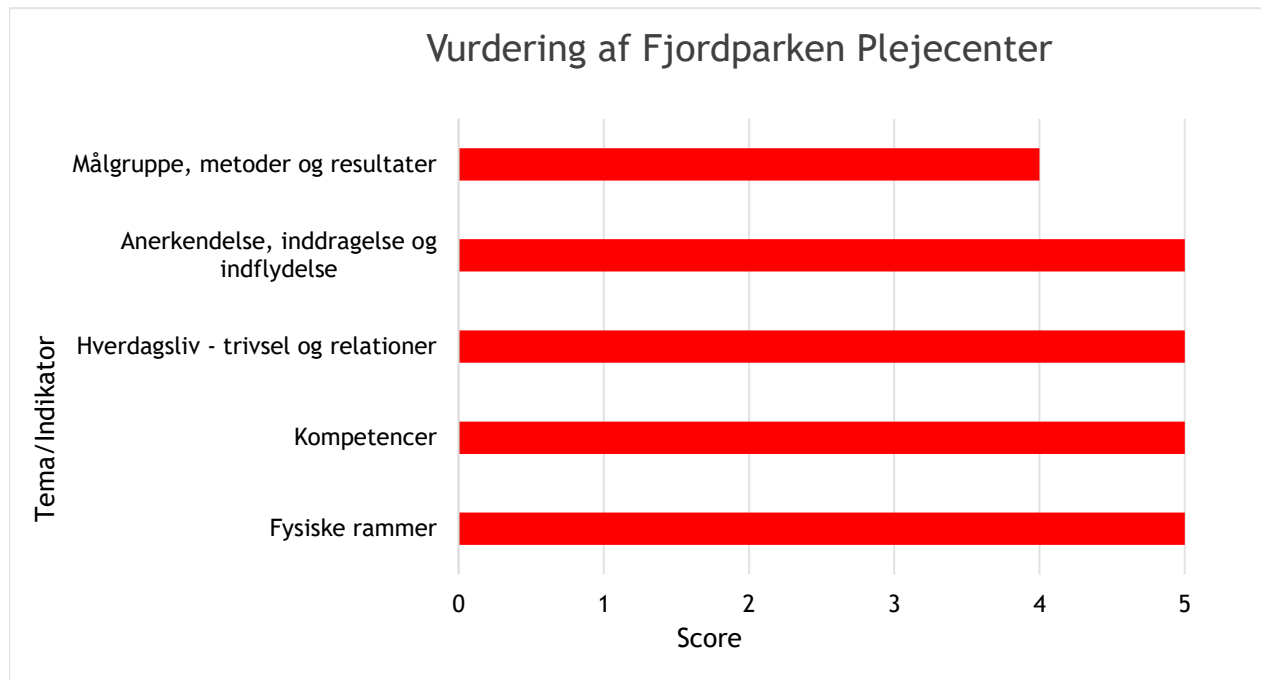
Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelsen, på baggrund af en konkret borgers oplevelse og en pårørendes bekymring, affødt af lang ventetid ved et nødkald, at følge op med borgeren og pårørende.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfolder og opdaterer besøgsplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for pleje og støtte, herunder hjælpen til bad og faglige observationer.
3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfolder generelle oplysninger vedrørende borgernes mestring, motivation, ressourcer og vaner samt livshistorie, jf. kommunens retningslinjer.

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 udtrykker stor tilfredshed med plejen, de modtager, og måden den udføres på af medarbejdere, der opleves kompetente, og som kender til opgaverne. En borger oplever det trygt, at medarbejderne har tilpasset hjælpen til borgerens øgede behov i forbindelse med en smerteproblematik. En anden borger tilkendegiver, at hjælpen overvejende ydes af kendte medarbejdere, der kender borgerens ønsker, fx til døgnrytme.

Tilsynet har talt med to pårørende, der giver udtryk for generel tryghed ift. den hjælp, der ydes til deres familiemedlem. En pårørende oplever, at medarbejderne udviser empati og forståelse for familiemedlemmets behov, herunder at være velsoigneret og velklædt. En anden pårørende tilkendegiver overvejende tilfredshed med den pleje og støtte, der ydes til sin nære. Dog udtrykker den pårørende bekymring, da familiemedlemmet over for den pårørende har tilkendegivet en nylig enkeltstående oplevelse af meget lang ventetid ifm. et nødkald. Den pårørende har formidlet oplevelsen til en medarbejder, og der har ikke været noget siden. Tilsynet har formidlet pårørendeudsagn til ledelsen, der ikke er bekendt med oplevelsen, og ledelsen vil følge op med borgeren og den pårørende.

Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet, og som sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, herunder uformelt overlap imellem vagt-

lag, kontaktpersonsordning samt koordinerende morgenmøde, hvor medarbejderne orienterer sig i dokumentationen, og fordeler opgaverne med afsæt i kompleksitet og relationer.

Ved ændringer i borgernes tilstand inddrages en social- og sundhedsassistent samt evt. en hjemmesygeplejerske eller læge, alt efter alvorlighedsgrad. Herudover udfører medarbejderne relevante observationer og målinger ved hjælp af ABCDE-skema i Cura. Der følges op på observerede afvigelser og iværksatte faglige indsatser på daglige afdelingsvise triagemøder i dagvagten og to gange ugentligt om aftenen med deltagelse af alle faggrupper og den sundhedsfagligt ansvarlige assisterende leder. Medarbejderne redegør for et velfungerende samarbejde med hjemmesygeplejen, som deltager en gang ugentligt på triagemødet. Den helhedsorienterede indsats understøttes ligeledes ved et velfungerende samarbejde med eksterne samarbejdspartnere, herunder terapeuter samt plejecenterlægen, der hver anden uge kommer på besøg, og ved sine besøg ligeledes deltager i triagemødet. Borgerrelaterede drøftelser finder endvidere sted afdelingsvist på månedlige borgerkonferencer, som faciliteres af demenssygeplejersken.

Medarbejderne redegør med eksempler for, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samarbejde med borgerne, bl.a. i forbindelse med daglig ADL samt via motivation til bevægelse, så borgernes fysiske og mentale trivsel understøttes.

Der arbejdes med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, og plejecentret efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendigt. Medarbejderne oplyser i den forbindelse, at de har modtaget undervisning i forbindelse med de nylige ændringer i magtanvendelsesreglerne, ligesom de tilkendegiver, at ledelsen altid vil blive inddraget, hvis magtanvendelse måtte vurderes nødvendigt. Dette har, ifølge medarbejderne, ikke været aktuelt meget længe.

Medarbejderne arbejder målrettede med dokumentationen, så kvaliteten i den daglige praksis understøttes. Herunder redegøres der for en klar rolle- og ansvarsfordeling, hvor social- og sundhedshjælpere er ansvarlige for opdaterede besøgsplaner og funktionsevnetilstande, og både social- og sundhedsassistenter og -hjælpere har ansvaret for at udfylde og opdatere generelle oplysninger. Medarbejderne føler sig godt klædt på ift. at orientere sig i dokumentationen, og de tilkendegiver, at løbende sparring indbyrdes og med de to nøglepersoner understøtter og vedligeholder den undervisning, medarbejderne har fået ved ansættelsen, ligesom nøglepersoner formidler nyheder og ændringer vedrørende dokumentationspraksis.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med assisterende leder og en social- og sundhedsassistent.

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. Hos to borgere savnes der dog beskrivelse af hjælpen til bad, og hos den ene borger, som er svagtseende samt har diabetes, savnes desuden beskrivelse af regelmæssigt fodtjek. Generelle oplysninger er udfyldte og opdaterede, jf. kommunens retningslinjer hos en borger. Beskrivelse af mestrings, motivation, ressourcer og vaner savnes hos en anden borger, og den tredje borgers livshistorie er ligeledes ikke beskrevet. Funktionsevnetilstande er vurderede og ajourførte, og i observationsnotater er observerede ændringer og opfølgninger dokumenterede.

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. Dette gælder både i forhold til deres pleje, døgnrytme og deltagelse i tilbudte aktiviteter. Borgerne oplever en god omgangstone fra medarbejderne, der omtales som søde og imødekommende.

Pårørende oplever et godt samarbejde med ledelse og medarbejdere på plejecentret, og de føler sig generelt informerede med familiemedlemmets samtykke, ligesom de oplever at blive imødekommet af ledelse og medarbejdere ved besøg.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne via dialog, beskrivelser i dokumentationen og viden fra pårørende samt aflæsning af borgernes stemningsleje og kropssprog sikres indflydelse i hverdagen. Medarbejderne redegør desuden for, at de lægger vægt på en omgangstone, som er præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon. I relation til den sidste tid redegør medarbejderne for praksis, hvor skriftligt materiale vedrørende livets afslutning udleveres ved indflytningssamtalen, og følges op af medarbejderne, når det falder naturligt.

Tilsynet observerer ved rundgang en anerkendende og respektfuld omgangstone og atmosfære i spillet mellem borgere og medarbejdere. Det ses bl.a. i forbindelse med eftermiddagskaffen i demensafsnittet, hvor flere medarbejdere ved hjælp af en omsorgsfuld, situationsbestemt og individuelt tilpasset kommunikation understøtter en god stemning omkring bordet.

2.4.3 Hverdagsliv - trivsel og relationer

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne giver udtryk for tilfredshed med en hverdag, der tager afsæt i egne ønsker og vaner, og de udtrykker ligeledes tilfredshed med udbuddet af aktiviteter, som borgerne deltager i efter interesse og dagsform. En borger nyder musikalske arrangementer og gudstjenester, og deltager desuden gerne i stolegymnastik. Borgeren tilkendegiver, at have fået mere overskud efter indflytningen, hvor borgeren mærker et godt udbytte af daglige gåture rundt på plejecentret. En anden borger fremhæver de faste besøg af dagplejebørn som stjernestunder, og borgeren fortæller at opleve et godt fællesskab med flere bofæller i dagligdagen samt på ture med de frivillige på "skubbeholdet". Pårørende oplever ligeledes, at plejecentrets tilbud svarer til familiemedlemmets behov for aktiviteter og fællesskab ud fra sin familiemedlemmets tilstand.

Ledelsen oplyser, at ledelse, aktivitetsmedarbejderen og medarbejdere løbende er i dialog med borgerne om ønsker til aktiviteter. De drøfter regelmæssigt sammensætningen af de udbudte aktiviteter, som tilpasses den aktuelle borgergruppes fælles og individuelle ønsker og behov. Ledelse og medarbejdere redegør for organiseringen af aktiviteter på plejecentret, hvor plejecentrets aktivitetsmedarbejder tilbyder fælles aktiviteter for borgerne, fx busture, sang, dame- og herrefrokost. Aktivitetsmedarbejderen tilbyder desuden mindre aktiviteter i små grupper eller en-til-en tid, bl.a. i demensafsnittet, herunder sansestimuli, højtlesning og besøg af besøgspony. Derudover agerer flere frivillige borgere fast som besøgsvenner, og en musikterapeut kommer desuden på faste ugentlige besøg i afdelingerne. Medarbejderne redegør for faglige overvejelser ift. tilrettelæggelsen af aktiviteter, hvor større fællesaktiviteter afvikles i "Rondellen", så aktiviteterne ikke forstyrrer borgere, der ikke tåler for mange stimuli. Derudover låner

plejecentret et lokale i det nærliggende aktivitetscenter til større arrangementer, senest sommerfesten, der var arrangeret af bruger-pårørenderådet med stor tilslutning fra borgere og pårørende.

Medarbejderne har fokus på borgere, der vil profitere af træning efter SEL § 86, og de oplyser, at flere borgere modtager genoptræning eller vedligeholdende træning ved fysioterapeut, hvilket medarbejderne understøtter. Bl.a. motiveres nogle borgere til gangtræning, ligesom medarbejderne støtter borgerne til udførelse af øvelser, iværksat af fysioterapeuten.

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med madens kvalitet og måltiderne, som efter deres ønske indtages fælles eller i egen bolig. Borgerne omtaler de fælles måltider som hyggelige, og en borger fremhæver positivt den gode stemning, når borgere og medarbejdere synger sammen i forbindelse med middagsmåltidet.

Medarbejderne redegør for en stor opmærksomhed på at skabe gode rammer om måltiderne. Medarbejderne har stor opmærksomhed på egne roller som måltidsværter, hvor de hjælper borgere med behov herfor. Ved en velovervejet bordplan og medarbejdertilstedeværelse understøtter de samtalen og borgernes sociale relationer. Medarbejderne kan desuden redegøre for relevante faglige observationer i forbindelse med måltidet, bl.a. ændringer i appetit og spisemønstre samt borgernes behov for støtte i det sociale samspil.

Tilsynet observerer en hyggelig stemning på fællesarealerne, hvor det i flere afdelinger bemærkes, at medarbejdere sidder sammen med borgere i løbet af eftermiddagen. Flere borgere er ude af huset til et arrangement i det nærliggende kirkehus, hvorfor der i flere afdelinger ikke er mange borgere til stede.

2.4.4 Kompetencer

Score: 5

Vurdering:

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

Ledelsen vurderer, at medarbejdergruppen, der tæller social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, med en overvægt af assistenter, rummer de relevante kompetencer i forhold til målgruppernes varierede behov. Der er, fraset enkelte nattevagter, assistentdækning over hele døgnet, hvor hjemmesygeplejen desuden kan kontaktes ved behov.

Ledelsen redegør for, at der arbejdes løbende med medarbejdernes kompetenceudvikling i form af mono- og tværfaglige mødefora med mulighed for indbyrdes sparring og vidensdeling, bl.a. på assistentmøder, personalemøder, og med hjemmesygeplejen ugentligt i forbindelse med triagemøde. Derudover prioriterer ledelsen at være tæt på medarbejderne i hverdagen, og assisterende leder med sundhedsfagligt ansvar tilbyder dagligt sparring, bl.a. i forbindelse med de daglige triagemøder i afdelingerne. Ledelsen oplyser desuden, at medarbejdergruppen, i forbindelse med projekter vedrørende nedbringelse af anvendelsen af antipsykotisk medicin og forebyggelse af tryksår, har modtaget undervisning. Herudover har hygiejnesygeplejersken undervist om bl.a. hygiejniske principper vedrørende håndtering og opbevaring af depotvarer, herunder materialer, der anvendes i forbindelse med personlig hygiejne.

Ledelsen arbejder målrettet med den generelle medarbejdertrivsel, som ledelsen, bl.a. ud fra en nyligt udført trivselsmåling, vurderer som god.

Nye medarbejdere introduceres, ifølge ledelse og medarbejdere, via et fastlagt introduktionsprogram og med følgevagter, tilpasset kompetencer samt opgavernes kompleksitet.

Medarbejderne føler sig fagligt godt rustede til opgaverne, og de oplever gode muligheder for indbyrdes sparring og løbende kompetenceudvikling i hverdagen samt på tri-

age-, assistent- og hjælpermøder. Derudover fremhæves sparring med plejecenterlægen, hjemmesygeplejen samt plejehjemssygeplejersken som fagligt udviklende. Medarbejderne redegør for deltagelse i temaeftermiddage, hvor fagsygeplejersker har understøttet, bl.a. vedrørende hygiejne og inkontinens. Medarbejderne oplever en god trivsel og et velfungerende internt samarbejde, og ledelsen anerkendes for sin tilgængelighed, åbenhed og lydhørhed over for medarbejdernes ønsker om kompetenceudvikling, bl.a. i forbindelse med en nyligt afviklede GRUS-samtaler, som på skift med MUS-samtaler tilbydes årligt.

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 de finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige. Flere borgere fremhæver positivt plejecentrets beliggenhed med udsigt over fjorden. En borger fremhæver desuden, at boligen har egen terrasse, som borgeren dog, grundet vejret, ikke har anvendt så meget endnu.

Plejecentrets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel, og imødekommer deres behov, fx borgere med demens. Plejecentret er overalt hjemligt indrettet med møblede nicher på gang- og fællesarealer, som inviterer til ophold. I hele huset ses vægmalerier med naturmotiver, hvilket, ifølge medarbejderne, er en kilde til genkendelse for borgerne og gode samtaler i hverdagen.

Medarbejdere kan redegøre for, hvordan de arbejder for at skabe en god stemning, miljø og atmosfære, fx via indretningen af en fælles spise-stue med mindre runde borde, hvilket understøtter dialog og samvær ved måltider. De udendørs arealer er indrettede med sansehave, drivhus og fælles terrasse, som, ifølge medarbejderne, anvendes flittigt, når vejret tillader det, bl.a. til fælles kaffebord og gudstjeneste.

Tilsynet observerer en rolig stemning i alle afdelinger med varierende aktiviteter, hvor medarbejderne oplyser, at en større gruppe af borgere er ude af huset på tur på tilsynsdagen. Der observeres overalt en tilfredsstillende hygiejnisk standard både på fællesarealer, i de besøgte borgers boliger og vedrørende hjælpemidler.

2.4.6 Årets fokusområde: Den gode indflytning

Ingen score

Borgerne har oplevet en tryk modtagelse ifm. deres indflytning, hvor der blev afholdt indflytningssamtale med dem og deres pårørende. Ved samtalen blev borgerne spurgt ind til ønsker og behov, og borgerne oplever, at ledelsen og medarbejderne har mødt dem med forståelse. En borger oplyser, at både leder og medarbejdere har fulgt op på samtalen, og har flere gange spurgt ind til borgerens oplevelse af indflytningen, samt vist stor imødekommenhed og forståelse for, at flytningen har været en svær beslutning for borgeren.

De pårørende oplyser, at de har deltaget ved indflytningssamtalen, og de oplever, at familiemedlemmets ønsker og behov, som blev drøftet ved indflytningssamtalen, er blevet imødekommet og fulgt op. Herudover har ledelse og medarbejdere været imødekomme ved pårørendes henvendelser, bl.a. relateret til afstemning af gensidige forventninger i den første tid efter indflytningen.

Ledelse og medarbejdere redegør for plejecentrets praksis for en indflytning, hvor samarbejdet med borgeren og pårørende ofte indledes, når leder, forud for en borgers indflytning, fremviser boligen. I den forbindelse indgår dialogen og nysgerrigheden vedrørende borgerens ønsker, vaner og behov. Indflytningssamtalen afholdes iht. kommunens

kvalitetsstandard to uger efter indflytning med deltagelse af borger, leder, og en medarbejder samt pårørende, hvis borgeren ønsker det. Borgerens livshistorie, vaner og ønsker til hverdagen noteres i Cura i forbindelse med mødet eller i den først tid derefter. Indflytningssamtalen følges ikke systematisk op, men ledelse og medarbejdere har opmærksomhed på løbende at spørge ind til borgerens og de pårørendes oplevelse af indflytningen, bl.a. bemærker medarbejderne, at der udleveres meget skriftligt materiale i form af pjecer, som medarbejderne løbende følger op på i tiden efter samtalen, da nogle borgere og pårørende kan opleve det overvældende at sætte sig ind i.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Aalborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt - 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	Indikatorerne er i høj grad opfyldt - 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	Indikatorerne er i middel grad opfyldt - 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	Indikatorerne er i lav grad opfyldt - 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. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt - 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. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

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.