



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg
Plejehjemmet Fjordparken

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Maj 2025

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 plejehjemmet.

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



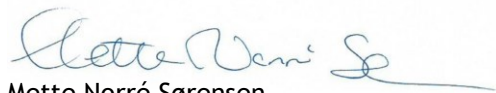
Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@bdo.dk

Partneransvarlig



Mette Norré Sørensen

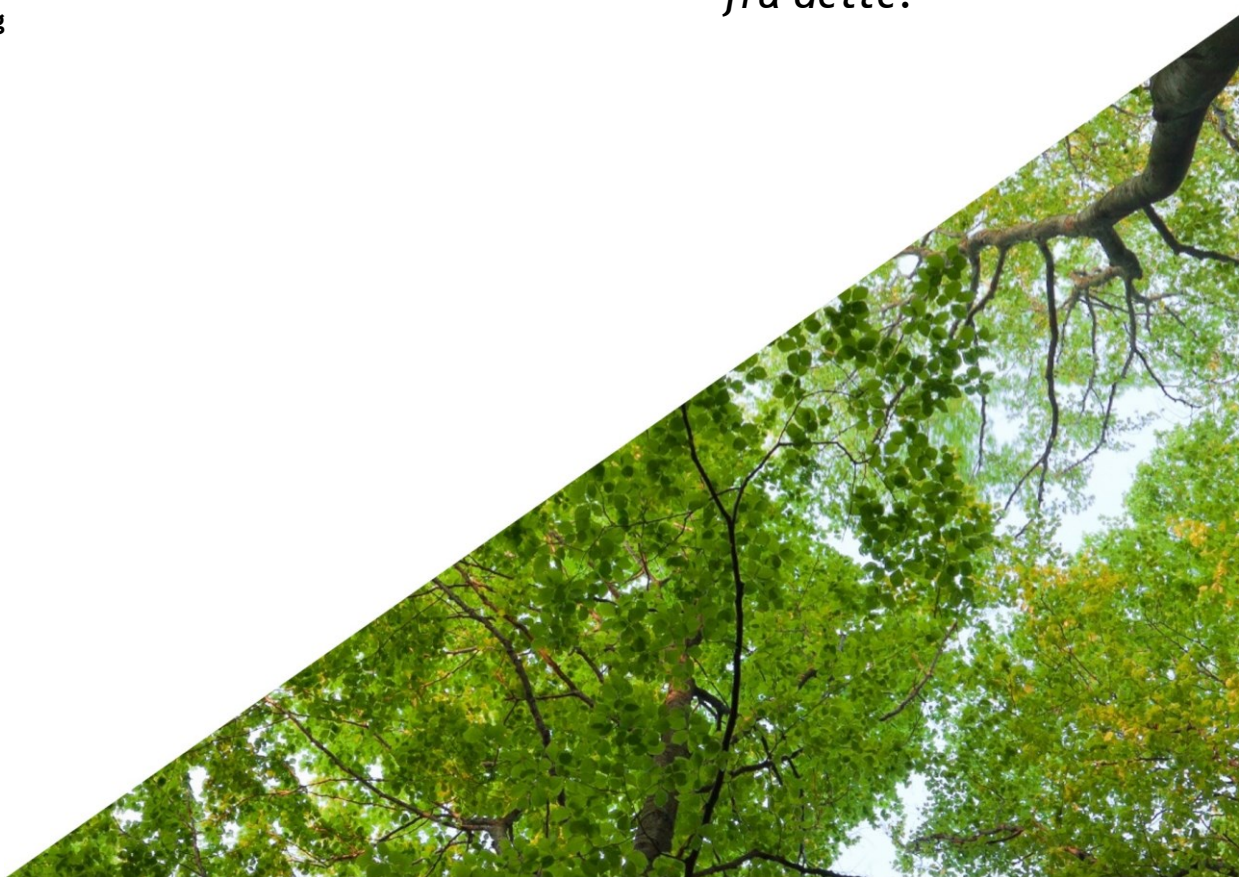
Director

Mobil: 41 89 04 75

Mail: meo@bdo.dk

Projektansvarlig

*Tilsynet er altid udtryk
for et øjebliksbillede og
skal derfor vurderes ud
fra dette.*



1. Oplysninger om plejehjemmet

Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Plejehjemmet Fjordparken, Fjordparken 2, 9370 Hals

Leder: Lise Dall Lundbech

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejehjem

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

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

Dato for tilsynsbesøg: Den 5. maj 2025, kl. 08.30 - 13.00

Deltagere i interviews:

Leder og assisterende leder, tre medarbejdere, tre borgere og to pårørende. Tilsynet blev afrundet med ledelsen, der fik en tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Line Anker Hansen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder, der beskriver et velfungerende plejehjem, som er præget af en stabil og engageret medarbejdergruppe samt et konstant ledelsesmæssigt fokus på den borgeroplevede og faglige kvalitet i kerneydelsen. Det ledelsesmæssige hold blev udvidet med endnu en assisterende leder i marts 2024, og består nu af leder og to assisterende ledere, hvoraf en har ansvaret for det sundhedsfaglige område. Ifølge leder har opnormeringen på ledelsesfronten været en nødvendighed for at imødekomme den stigende kompleksitet på området, og at fastholde den høje faglige kvalitet samt praktisere synlig og nærværende ledelse. Af fokusområder oplyser lederen om afvikling af kompetenceafklarende samtaler med social- og sundhedshjælpergruppen. Disse nye kompetenceprofiler er udarbejdede i kommunen, og udvider bl.a. faggruppens kompetenceområde, hvortil ledelsen ønsker at sikre den nødvendige kompetenceudvikling. Derudover har plejehjemmet indgået som projektsted vedrørende kommunens projekt "stop tryksår", hvor ledelse og medarbejdere har arbejdet målrettet med at forebygge, opspore og hurtigt iværksætte faglige indsatser på området, bl.a. gennem italesættelse på triagemøder og metoden "HUSKE". Ledelsen tilkendegiver markante forbedringer ift. hurtigere at iværksætte og evaluere de faglige tiltag, bl.a. ift. at sikre rette hjælpemidler, ernæring og forflytningsmetoder, hvilket også tilskrives undervisning ved tryksårs-sygeplejerske fra Aalborg Universitet.

Medarbejdergruppen beskrives som stabil og med begrænset personaleomsætning, hvilket ledelsen tilskriver et godt arbejdsmiljø med ledelsesmæssigt fokus på at sikre en passende balance ift. arbejds- og privatliv. Ifølge ledelsen er der ingen vakante stillinger. Ledelsen modtager løbende henvendelser fra både faglærte og ufaglærte, der ønsker ansættelse, hvorfor rekruttering ikke er en udfordring. Det samlede sygefravær er aktuelt højere end vanligt, hvilket tilskrives syv langtidssygemeldinger i løbet af året af ikke-arbejdsrelaterede årsager, hvoraf tre er fratrådt, mens fire er på vej tilbage i arbejde. Sygefraværet er overvejende dækket af de faste medarbejdere og derudover ved brug af plejehjemmets egne timelønnede afløsere, der, ifølge ledelsen, er velintroducerede, og har et godt kendskab til borgerne.

Afslutningsvis oplyser leder, at plejehjemmet pt. har en klage i Styrelsen.

1.2 Opfølgning

Ledelsen oplyser, at der er arbejdet opmærksomt med sidste års anbefalinger, herunder gennem løbende opkvalificering af dokumentationen. Det er dog tilsynets vurdering, at flere anbefalinger på området fortsat gør sig gældende, herunder ift. at sikre fyldestgørende besøgsplaner.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Plejehjemmet Fjordparken. 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 vurdering, at Plejehjemmet Fjordparken efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

Det er tilsynets vurdering, at Fjordparken er et meget velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse arbejder opmærksomt med at understøtte trivsel og tryghed for borgere og pårørende gennem et indholdsrigt hverdagsliv samt en imødekommende, anerkendende og respektfuld kommunikation og adfærd. De pårørende tilkendegiver ligeledes et velfungerende samarbejde med ledelse såvel som medarbejdere, hvilket tilskrives løbende forventningsafstemning og et højt informationsniveau.

Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan aspekter vedrørende det rehabiliterende sigte samt borgernes selvbestemmelse medtænkes som en naturlig del af kerneydelsen. Tilsynet har identificeret enkelte mangler vedrørende dokumentation, herunder at sikre fyldestgørende besøgsplaner med beskrivelse af medarbejdernes pædagogiske tilgange samt hjælpen til bad, som tilsynet vurderer, udgør udviklingsområder.

De fysiske rammer opleves af borgerne som hyggelige og hjemlige, og det er ligeledes tilsynets vurdering, at borgernes individuelle behov for både fællesskab og samvær samt mere skærmede rammer kan tilgodeses.

Tilsynet har i alt givet anledning til fire anbefalinger, som er rettede mod den socialfaglige del og temaet *Målgruppe, 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 Plejehjemmets fremadrettede udvikling:

2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

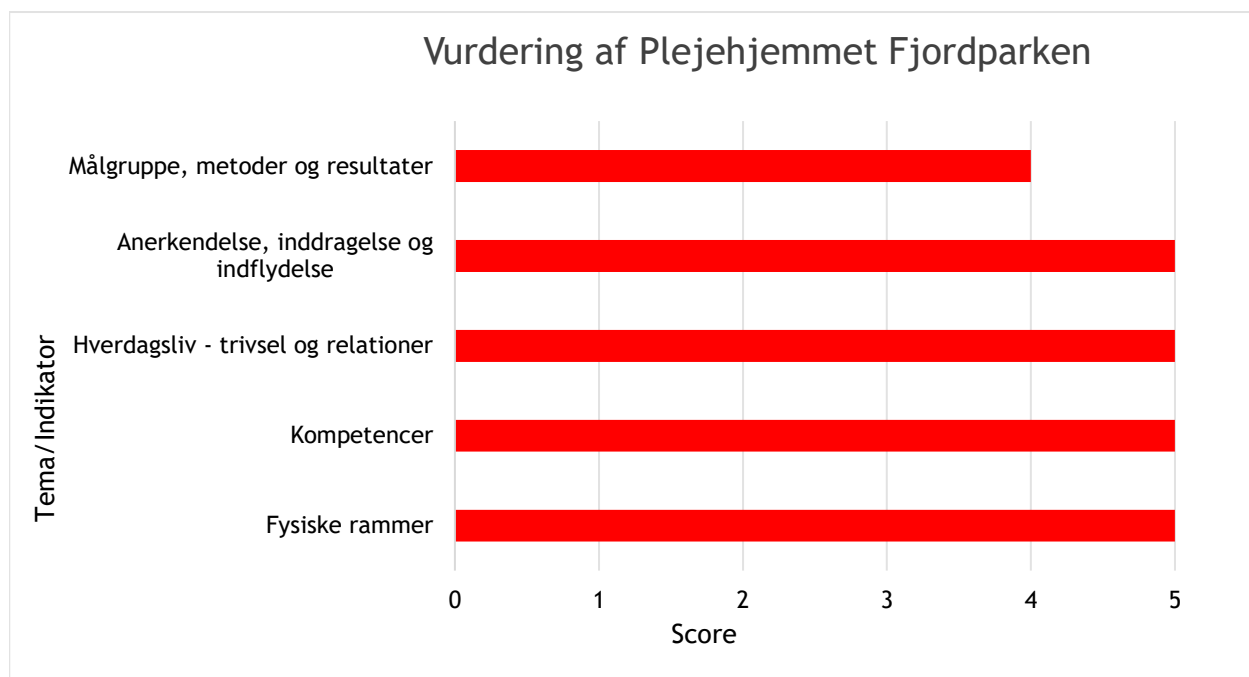
2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere borgernes besøgsplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for pleje og støtte, herunder hjælpen til bad samt medarbejdernes pædagogiske tilgange. Hertil anbefales en opmærksomhed på, at sikre sammenhæng vedrørende den beskrevne hjælp vagtlagene imellem.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfolder generelle oplysninger vedrørende punkterne mestring, motivation, ressourcer og vaner samt livshistorie, jf. kommunens retningslinjer.

3. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere en konkret borgers funktionsevnetilstande, svarende til borgerens aktuelle funktionsniveau.
4. Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistent og assisterende leder at følge op på tilsynets observationer vedrørende en konkret borgers hudproblematik og den daglige pleje heraf.

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 plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne er meget tilfredse med den pleje, de modtager, og de beskriver omsorgsfulde og venlige medarbejdere, der har et godt kendskab til opgavernes karakter. To borgere fremhæver ligeledes tilfredshed med medarbejdernes måde at imødekomme deres behov på, hvor særligt kort ventetid ved brug af nødkald fremhæves som tryghedsskabende.

De pårørende, som tilsynet har talt med, oplever ligeledes en tilfredsstillende kvalitet af den pleje og omsorg, som deres familiemedlemmer modtager, og en pårørende udtrykker taknemmelighed for medarbejdernes fleksible måde at tilrettelægge dagen på, som tager højde for familiemedlemmets både fysiske og psykiske velbefindende.

Plejehjemmet arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet og sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, herunder kontaktpersonsordning, fælles

indmøde og orientering i dokumentationen vedrørende opgaver, observationer og ændringer, som medarbejderne skal følge op på. Kontinuitet understøttes endvidere af medarbejdernes afdelingsvise tilknytning, og de oplever et indgående borgerkendskab, der medvirker til, at de kan levere en ensrettet pleje med udgangspunkt i borgernes vaner og døgnrytme.

På det fælles indmøde koordineres medarbejderressourcer på tværs af plejehjemmets afdelinger med udgangspunkt i kompleksitet, herunder triagerede borgere, så rette kompetencer til opgaverne sikres - også ved faste medarbejders fravær. Medarbejderne fremhæver hertil en særlig opmærksomhed på, at der på de midlertidige pladser altid er tilknyttet en social- og sundhedsassistent, grundet høj kompleksitet og mere ustabile borgerforløb. I de enkelte afdelinger fordeler medarbejderne de daglige opgaver med blik for relationer og kompetencer, og derudover er medarbejderne opmærksomme på, at faste medarbejdere tilknyttes borgere med behov herfor, fx af psykiske hensyn. Medarbejderne fremhæver et velfungerende internt samarbejde, hvor de dagligt søger sparring og trækker på hinandens erfaringer og faglige viden. Ved ændringer i borgernes tilstand tilkaldes en social- og sundhedsassistent mhp. sparring og vurdering af yderligere faglige tiltag, og medarbejderne anerkender hjemmesygeplejen for at være tilgængelige, deltage på det ugentlige triagemøde og bistå med den nødvendige faglige sparring. Triagemøder afvikles desuden dagligt med deltagelse af plejehjemmets ene assisterende leder mhp. opfølgning på ændringer i borgernes tilstand samt evaluering af de iværksatte faglige indsatser. Den helhedsorienterede indsats i forhold til borgerne understøttes af et velfungerende samarbejde med plejehjemslægen, der kommer fast til stuegang hver anden torsdag. I forlængelse af stuegangen afholdes et fælles møde på tværs af afdelingerne med fokus på vidensdeling omkring aktuelle borgerrettede problemstillinger, hvilket medarbejderne oplever bidrager til øget overblik. Borgerrelaterede drøftelser finder endvidere sted på månedlige borgerkonferencer, som faciliteres af demenssygeplejersken.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samarbejde med borgerne, som bl.a. støttes og motiveres i forbindelse med daglig ADL, så de varetager flest mulige opgaver under hensyntagen til dagsform og ressourcer fordelt over døgnet.

Ifølge medarbejderne arbejdes der opmærksomt med pædagogiske tilgange, såsom sceneskift, relationsdannelse og sekvenspleje, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten. Medarbejderne oplyser, at de som regel lykkes med at løse opgaverne, men de er bevidste om - og har kendskab til - gældende procedurer og regler, såfremt magtanvendelse skulle blive nødvendigt. Ved særligt komplekse borgerforløb inddrages ledelse, demenssygeplejerske og evt. Praksisteam for at sikre rette pædagogiske tilgange, hvor bl.a. aspekter ift. Tom Kitwoods "blomst" drøftes.

Medarbejderne arbejder målrettede med dokumentationen, så kvaliteten i den daglige praksis understøttes, herunder gennem opdaterede besøgsplaner, der sikrer borgerne en ensrettet pleje og omsorg. Medarbejderne redegør for en klar rolle- og ansvarsfordeling i arbejdet med dokumentationen, hvor social- og sundhedshjælpere primært er ansvarlige for opdaterede besøgsplaner og funktionsevnetilstande. Dokumentationen ajourføres løbende ifm. ændringer i borgernes situation, og derudover er en ydelse planlagt hver fjerde uge mhp. gennemgang og opdatering af bl.a. funktionsevnetilstande og generelle oplysninger.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende udfyldt, og borgernes behov for pleje og omsorg er i besøgsplaner handlevejledende beskrevet med udgangspunkt i borgernes ressourcer. Hos to borgere finder tilsynet dog enkelte mangler, herunder vedrørende beskrivelse af medarbejdernes pædagogiske tilgange samt en borgers hjælp til bad. Hos samme to borgere bemærker tilsynet endvidere manglende sammenhæng mellem vagttag ift. beskrivelse af hjælpen, hvilket er drøftet med social- og sundhedsassistent og assisterende leder undervejs i gennemgangen. Generelle oplysninger er ved to borgere fyldestgørende udfyldt, jf. kommunens retningslinjer på om-

rådet, mens tilsynet ved den tredje borger identificerer manglende beskrivelse af punkterne motivation, vaner og livshistorie. Funktionsevnetilstande er, fraset enkelte mangler hos en borger, opdaterede og vurderede svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

I observationsnotater er observerede ændringer og opfølgninger ved borgerne dokumenterede. Hos en borger, hvor der i besøgsplanen er beskrevet opmærksomhed på daglig hudpleje med fugtighedscreme, observerer tilsynet dog meget tør, skællende og irriteret hud, som tilsynet vurderer, bør have medarbejdernes opmærksomhed ift., om den daglige hudpleje svarer til behovet. Tilsynet kunne endvidere ikke finde beskrivelser af tilstanden i observationer, hvilket er drøftet med social- og sundhedsassistent og assisterende leder, der vil følge op herpå.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever en imødekommende, anerkendende og respektfuld kommunikation og adfærd fra medarbejderne, og de beskriver at leve en hverdag, som de har indflydelse på ift. deres pleje, døgnrytme og deltagelse i tilbudte aktiviteter. To borgere fremhæver endvidere en humoristisk omgangstone på plejehjemmet præget af kærligt ”drilleri”, hvilket borgerne værdsætter.

De pårørende oplever et meget velfungerende samarbejde med ledelse såvel som medarbejdere, og de fremhæver et tilfredsstillende informationsniveau, hvor de kontaktes som aftalt og imødekommes af synlige og venlige medarbejdere ved besøg.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres indflydelse i hverdagen via dialog om ønsker og præferencer ift. daglig livsførelse, herunder tøjvalg og menu. Medarbejderne orienterer sig desuden i dokumentationen, hvoraf informationer om bl.a. vaner og døgnrytme fremgår, som medtænkes i den daglige planlægning. Medarbejderne redegør for opmærksomhed på en omgangstone, som er præget af imødekommende og respekt for borgernes til- og fravalg. Ifølge medarbejderne tilpasses deres kommunikation og adfærd den enkelte borgers kognitive formåen samt ønsker ift. sproglig jargon og humor, hvilket betyder, at medarbejderne bl.a. er opmærksomme på aspekter ift. latenzid, spejling og fysisk berøring.

I samarbejdet med borgernes pårørende vægtes det endvidere at skabe et trygt og tillidsfuldt samarbejde, hvor gensidige forventninger drøftes i forbindelse med nye borgers indflytning og som løbende justeres efter borgerens og pårørendes behov.

Tilsynet observerer en anerkendende og omsorgsfuld omgangstone på plejehjemmet, hvor samspillet mellem borgere og medarbejdere tydeligt afspejler et indgående borgerkendskab samt brug af humor til synlig glæde for borgerne.

2.4.3 Hverdagsliv - trivsel og relationer

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne giver udtryk for at leve en hverdag, der tager afsæt i egne ønsker og vaner, og hvor der tilbydes et tilfredsstillende udvalg af meningsfulde aktiviteter, fx sangaften, højtlesning og ture ud af huset. En borger beskriver derudover besøg af hunde og en børnehaveklasse, som jævnligt skaber liv og glæde på plejehjemmet.

Pårørende oplever ligeledes et tilfredsstillende hverdagsliv på plejehjemmet, hvor deres familiemedlemmer tilbydes relevante aktiviteter, som de i varierende omfang deltager i, hvilket respekteres af medarbejderne.

Plejehjemmets aktivitetsudbud arrangeres og afvikles af en aktivitetsmedarbejder, der hver måned udarbejder en aktivitetsplan, hvor borgere og pårørende kan orientere sig om de planlagte tilbud. Af faste aktiviteter fremhæves højtlesning, stolegymnastik og ture ud af huset, og medarbejderne vurderer, at borgerne tilbydes et passende udbud af aktiviteter ift. målgruppens behov. Derudover er et "skubbehold", bestående af flere frivillige, tilknyttet, der går ture med borgerne. Aktivitetsmedarbejderen varetager endvidere afdelingsvise aktiviteter samt individuelle stjernestunder, såsom badning eller gåture med udgangspunkt i borgernes ønsker og behov på dagen. Medarbejderne fremhæver dertil opmærksomhed på at understøtte plejehjemmets aktivitetsudbud gennem følgeskab, så borgere med behov for støtte kan deltage.

Medarbejderne har fokus på borgere, der vil profitere af træning efter § 86, og de kender til muligheden for at borgerne kan modtage træning af medarbejdere udefra, fx fysioterapeuter, som bl.a. kontaktes ved observeret funktionsskred.

Borgerne er meget tilfredse med madens kvalitet, og måltiderne beskrives som hyggelige stunder, hvor borgerne oplever et fællesskab med medborgere og medarbejdere.

Medarbejderne er opmærksomme på at skabe gode rammer om måltiderne i form af rolige omgivelser, indbydende anretning og socialt samvær, og de er bevidste om deres egen rolle som måltidsvært, herunder at servere mad samt facilitere hyggelige samtaler. I planlægningen tilstræbes det, at en måltidsvært er tilknyttet hvert bord for herved at sikre, at borgernes individuelle behov for støtte og guidning imødekommes. Medarbejderne redegør for opmærksomhed på det rehabiliterende aspekt af måltidet, hvor borgernes funktionsniveau vedligeholdes gennem brug af rette hjælpemidler samt muligheden for selv at forsyne sig, bl.a. fra kander med drikkevarer.

Tilsynet observerer et aktivt miljø på afdelingernes fællesarealer, hvor flere borgere på tilsynsdagen deltager i dagens højtlesning, som afvikles udenfor i solen til en skøn udsigt over Limfjorden. Tilsynet observerer endvidere pænt dækkede borde, som plejehjemmets køkkenmedarbejder har kræset omkring forud for frokosten.

2.4.4 Kompetencer

Score: 5

Vurdering:

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

Leder vurderer, at medarbejdergruppen har de relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov, og leder fremhæver at opleve et generelt højt fagligt niveau, hvilket tilskrives medarbejdernes engagement samt en positiv kultur for læring og udvikling. Ledelsen har organiseret det faglige kvalitetsarbejde via fast mono- og tværfaglig mødeaktivitet samt daglig triage med deltagelse af assisterende leder, hvor faglige temaer og udviklingsområder, bl.a. tryksår, drøftes. Dertil arbejdes der systematisk med udvikling og kompetencegivende indsatser ud fra kommunens tilbud om kurser og undervisning, fx SSA- og SSH-update samt demenskursus og magtanvendelse, og to medarbejdere er derudover aktuelt i færd med et akademimodul i demens, og de skal efterfølgende agere ressourcepersoner og videreformidle nyeste viden på området, bl.a. på SSA- og SSH-møder. To gange årligt undervises medarbejderne endvidere af den tilknyttede plejehjemslæge med udgangspunkt i praksisnære problemstillinger og faglige temaer, fx ALS, som medarbejdere og ledelse har indflydelse på.

Ledelsen arbejder målrettet med den generelle medarbejdertrivsel, som leder vurderer er høj, grundet ledelsens løbende fokus på synlig og nærværende ledelse. For at bibeholde et trygt og godt arbejdsmiljø foretages der afdelingsvis triagering heraf hver ottende uge, hvorefter en repræsentant fra hver afdeling deltager i møde med ledelsen

mhp. at formidle eventuelle udfordringer eller forbedringsområder, som ligeledes drøftes med AMR og TR.

Nye medarbejdere introduceres via et fast systematisk onboarding-program tilpasset kompetencer og opgavernes kompleksitet og med fokus på sidemandsoplæring og følgeskab med de faste medarbejdere.

Medarbejderne oplever at være godt klædt på til opgaverne, og de fremhæver tilfredsstillende muligheder for indbyrdes faglig sparring løbende igennem dagen og på faste triage-, assistent-, og hjælpermøder. Derudover tilkendegiver medarbejderne et godt netværk af eksterne samarbejdspartnere, herunder demenssygeplejerske, Praksisteam og terapeuter, som inddrages ved behov herfor. Mulighederne for løbende kompetenceudvikling beskrives som gode, og medarbejderne anerkender ledelsen for at være proaktive og lydhøre over for medarbejdernes ønsker herom. Medarbejdernes viden holdes ajour gennem Aalborg Kommunes arbejdsgange og VAR-portalen, som benyttes til at fremsøge nyeste opdaterede viden og retningslinjer, bl.a. vedrørende procedurer, såsom injektioner, som de ikke har udført længe.

Medarbejderne redegør for en god trivsel og et velfungerende arbejdsmiljø, hvilket de tilskriver ledelsens løbende fokus herpå, fx ved triage af arbejdsmiljøet. Ledelsen anerkendes endvidere for at være tilgængelige og synlige i dagligdagen.

2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne er tilfredse med deres boliger, og de finder de fysiske rammer hyggelige og hjemlige. Borgerne fremhæver positivt plejehjemmets beliggenhed samt gode udendørs faciliteter, og de beskriver, at mange timer kan gå med at betragte Limfjorden.

Ledelse og medarbejdere vurderer, at plejehjemmets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og individuelle behov, hvor opdelingen i mindre afdelinger medvirker til rolige rammer, som især borgere med demens trives i. Ledelsen tilkendegiver dog samtidig opmærksomhed på, at der ingen opholdsstue er på afdelingen med midlertidige pladser, hvilket sommetider kan udfordre mulighederne for at skabe fællesskab og hyggelige stunder. Borgerne fra de midlertidige pladser deltager derfor i fællesspisning i en anden afdeling, hvilket ledelsen beskriver fordrer stor opmærksomhed fra ledelse og medarbejdere ift. at sikre hensigtsmæssige og rolige rammer for måltidet.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder med at skabe en god stemning, miljø og atmosfære, fx via hjemlig indretning, små opholdsgrupper, rolig musik og grønne planter.

Tilsynet observerer en rolig og hjemlig atmosfære på plejehjemmet, hvor vægmalerier og grønne planter bidrager til en farverig og hyggelig stemning på fællesarealerne. Derudover observeres der gode udearealer, hvor bl.a. en sansehave med orangeri indbyder til ophold og samvær. Tilsynet observerer overalt en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard både på fællesarealer, i de besøgte boliger og vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.5 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.