



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg
Lindholm Plejehjem

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Juli 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 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



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 plejehjemmet

Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Lindholm Plejehjem, Bendtsensvej 13, 9400 Nørresundby

Leder: Asia Christensen

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejehjem

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 30 boliger, heraf 10 demensboliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 29. juli 2024, kl. 12.45 - 17.30

Deltagere i interviews:

Leder, fire medarbejdere, fire borgere og to pårørende

Tilsynsførende: Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og tilrettelægges i samarbejde med leder, som oplyser om et velfungerende plejehjem med en stabil og engageret medarbejdergruppe. Leder, såvel som assisterende leder som på tilsynsdagen afvikler ferie, har varetaget ledelsen gennem en årrække på plejehjemmet, og leder oplyser at de fordeler de ledelsesmæssige opgaver mellem sig og har et tæt og velfungerende samarbejde i dagligdagen.

Leder oplyser om en vedtaget omorganisering af boligerne på Lindholm Plejehjem fra maj måned 2024 som betyder omkonvertering af 10 somatiske plejeboliger til demensboliger, således husets 2. sal på sigt udelukkende udgør et demensafsnit. Leder supplerer, at ændringen fortsat er i sin spæde opstart, og boligerne i takt med de bliver ledige, gradvist tilbydes borgere med demenslidelser.

Høj faglighed og kompetenceudvikling er et prioriteret ledelsesmæssigt fokus og medarbejderne tilbydes løbende kurser og relevant undervisning. Leder supplerer, at forårets fokusområde bl.a. har omhandlet "kommunikation", hvor en ekstern konsulent på et personalemøde underviste i kommunikation med henblik på at understøtte medarbejdernes tidligere viden fra kurser i konflikthåndtering. Det kommende efterår byder på flere tiltag og undervisning, herunder et kompetenceløft i medarbejdergruppen inden for demensområdet. Leder beskriver ligeledes dokumentationspraksis som et kontinuerligt udviklings- og fokusområde, som har både ledelsens og medarbejdernes vedvarende bevidsthed.

Medarbejdergruppen beskrives som stabil og flere af medarbejderne har høj anciennitet fra plejehjemmet. Sygefraværet er meget lavt og ingen medarbejdere er langtidssygemeldte, ligesom der i en årrække, ikke har været opslået vakante stillinger. Leder tilføjer desuden, at der ikke anvendes eksterne vikarer og aktuelle sommerferieperiode er imødekommet ved brug af timeansatte sommerferievikarer, som har fast tilknytning og i forvejen kendskab til plejehjemmet som timelønnede- eller studiemedarbejdere.

Afslutningsvist oplyser leder, at plejehjemmet ikke har modtaget klager det forløbne år og supplerer med at plejehjemmet både har et aktivt brugerpårørenderåd samt et velfungerende pårørendesamarbejde.

1.2 Opfølgning

Sidste års tilsyn gav ikke anledning til anbefalinger inden for det socialfaglige område, mens leder supplerer at have arbejdet med anbefalingerne relateret til det sundhedsfaglige område.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Lindholm Plejehjem. 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 Lindholm Plejehjem efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder indenfor området.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmet er meget velfungerende, og at engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel og tryghed for borgerne. Tilsynet vurderer, 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 høj faglig kvalitet og et rehabiliterende sigte.

I relation til årets fokusområde "Den gode indflytning" er plejehjemmet kendetegnet ved, at ledelse og medarbejdere har stor opmærksomhed på den gode indflytning for borgerne, som understøttes via indflytningssamtaler samt ledelsens og medarbejdernes nysgerrighed og opmærksomhed på borgernes behov og trivsel.

Tilsynet har givet anledning til tre anbefalinger, hvoraf de to anbefalinger er rettet mod temaet *Målgrupper, metoder og resultater*, og konkret omhandler en manglende handlingsanvisning ifm. udførelse af plejen samt frit tilgængelige personfølsomme oplysninger via to IPads. Den tredje anbefaling retter sig mod temaet *Kompetencer*, idet tilsynet vurderer et forsat behov for fokus på implementering af borgerkonferencer med henblik på at inddrage og udvikle medarbejdernes kompetencer, særligt indenfor demensområdet. Tilsynet vurderer, at manglerne vil kunne udbedres ved en mindre ledelsesmæssig indsats.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.2.1 Bemærkninger

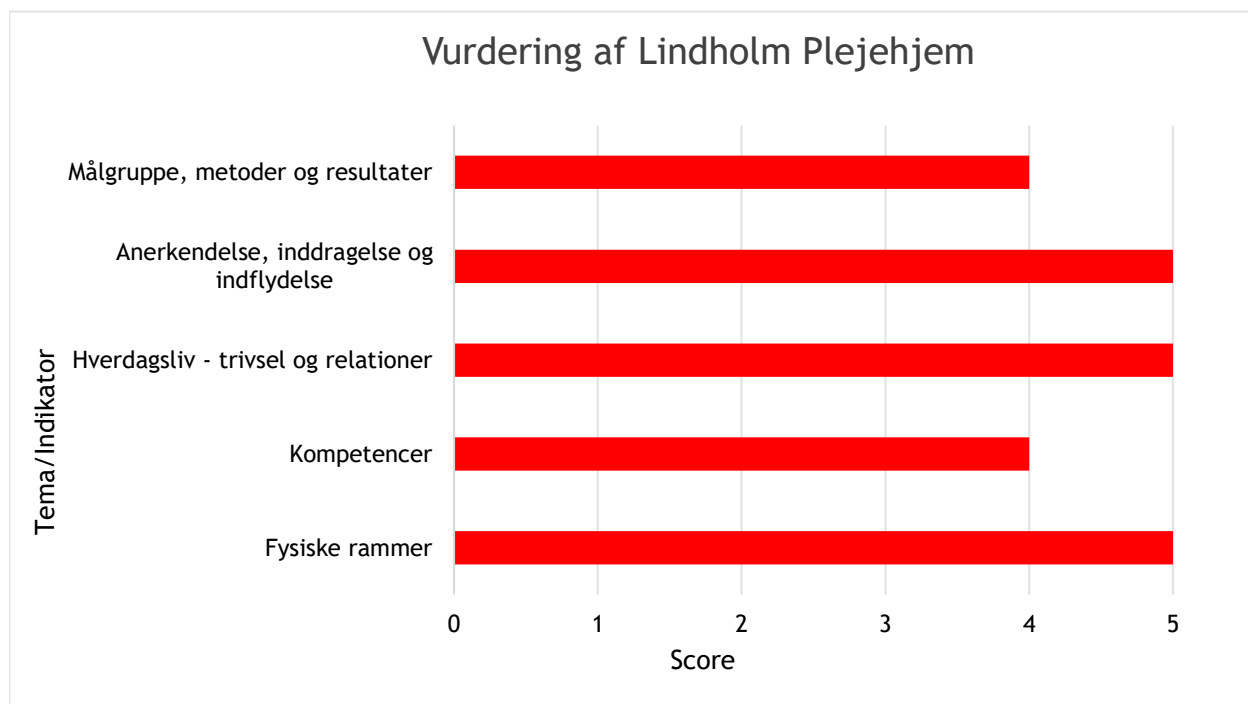
Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.2.2 anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at sikre udførlig beskrivelse/handlingsanvisning i relation til øjendrypning hos konkret borger som varetages af plejepersonale, herunder ufaglærte medarbejdere ifm. med den øvrige pleje.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen en øget opmærksomhed på at sikre, at personfølsomme oplysninger skjærmes for uvedkommende.
3. Tilsynet anbefaler ledelsen et fortsat fokus på implementeringen af borgerkonferencer evt. med udbredelse og deltagelse af flere vagtlag, således at samtlige medarbejdere kontinuerligt kompetenceudvikles og vidensdeler ved hjælp af metodiske borgerkonferencer.

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 de pleje- og omsorgsydelser, de modtager, og måden hvorpå hjælpen udføres. En borger tilkendegiver gradvist og grundet sin sygdom, at have fået behov for mere hjælp, hvilket borger sætter pris på, at medarbejderne, grundet et stort kendskab til borger, gradvist har øget. En anden borger oplyser, at borgers

funktionsniveau kan variere fra dag til dag, og fremhæver ligeledes, at faste medarbejdere med stort kendskab til borger, betyder, at borger modtager den rette hjælp uafhængigt af borgers dagsform, hvilket borger oplever særdeles trygt. To øvrige borgere tilkendegiver tryghed ved hurtigt at modtage hjælp i de tilfælde, hvor borgerne anvender deres nødkald. To pårørende udtrykker stor tryghed og tilfredshed med kvaliteten af plejen som leveres til deres familiemedlem.

Plejhjemmet arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet og sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, herunder inddeling i faste teams, kontaktpersonsordning samt overlap mellem vagttag. Ved daglige koordinerende møder i vagtens start, orienterer medarbejderne sig i dokumentationen og opgaver fordeles med afsæt i relation og opgavens kompleksitet. Medarbejderne redegør for et velfungerende samarbejde med hjemmesygeplejen, som deltager på Triagemøde en gang ugentligt samt med plejhjemslægen, som kommer på plejhjemmet fast hver torsdag. Ved ændringer i en borgers tilstand redegør medarbejderne for, at en social- og sundhedsassistent, hjemmesygeplejen eller borgers læge involveres alt efter behov. Plejhjemmet sikrer derudover en helhedsorienteret indsats i forhold til borgerne via et velfungerende tværfagligt samarbejde med fx Videnscenter for demens, samt kommunens terapeuter.

Medarbejderne kan med flere eksempler redegøre for, hvordan de arbejder rehabiliterende i det daglige samspil med borgerne, så borgernes fysiske og mentale trivsel understøttes, fx motiveres borgerne ofte til at sætte egne ressourcer i spil, i relation til den daglige ADL og ved mobilisering.

Medarbejderne redegør for pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, fx anvender medarbejderne sceneskift og perspektivskifte i komplekse plejesituationer. Plejhjemmet efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendigt, og medarbejderne har kendskab til, hvor reglerne for magtanvendelse forefindes. Dog supplerer medarbejderne, at så vidt de er bekendt, har magtanvendelse ikke været anvendt i en årrække.

Plejhjemmet arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i den daglige praksis, hvor medarbejderne arbejder ud fra en klar rolle og ansvarsfordeling ift. ajourføring af borgerjournaler.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og omsorg er i besøgsplaner beskrevet handlevejledende, med udgangspunkt i borgernes ressourcer og individuelle helbredssituation. Hos en borger, der i forbindelse med plejen får varetaget øjendrypning, savnes dog en handlingsanvisning på opgavens udførelse, som varetages af både faglærte og ufaglærte afløsere. Generelle oplysninger er udfyldte og opdaterede og livshistorie fremgår i alle tre tilfælde. Funktionsevnetilstande er vurderede og opdaterede svarende til borgernes funktionsniveau. Der er i et tilfælde dokumenteret ønsker for borgers sidste tid.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

Tilsynet bemærker ved rundgang på plejhjemmet i en kontorniche to åbne iPads, der efterlades af medarbejdere på gangarealet, med frit udsyn til personfølsomme oplysninger.

2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever, at de bliver hørt, respekteret og anerkendt, og beskriver, at de har indflydelse på deres hverdag, hvilket gælder både i forhold til deres pleje, døgnrytme og deltagelse i tilbudte aktiviteter. Samtlige borgere tilkendegiver, at de oplever en god og omsorgsfuld omgangstone fra medarbejderne. To borgere fremhæver positivt, at det gensidige kendskab borgere og medarbejdere indimellem tillader anvendelse af

humor, men også mere dybdegående samtaler om emner, der ligger borgerne nært. Borgerne erindrer ikke at være tilbudt samtale om ønsker i forbindelse med den sidste tid, men tilkendegiver samtidigt, at de ikke har haft et ønske eller behov for at berøre emnet med medarbejderne. De pårørende oplever et godt samarbejde med ledelse og medarbejdere, og føler sig generelt velinformerede og med familiemedlemmets samtykke. Pårørende oplever desuden stor imødekommenhed af ledelsen og medarbejdere ved kontakt eller på besøg på plejehjemmet.

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

Medarbejderne redegør for, at de lægger vægt på en omgangstone præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon og reflekterer samtidigt over, at variation og en individuel tilgang til borgerne er nødvendig.

Tilsynet observerer en anerkendende og respektfuld omgangstone og atmosfære i spillet mellem borgere og medarbejdere.

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 tilfredshed med en hverdag, der tager afsæt i egne ønsker og vaner, og er tilfredse med udbuddet af aktiviteter i hverdagen. Borgerne oplever et fællesskab på stedet, dels ved måltider og dels ved både mindre og større fællesskaber, hvor gårdhaven af flere borgere nævnes som et hyggeligt samlingssted over en kop kaffe. To borgere oplyser at deltage til gymnastik og nyder gåture i det gode vejr. En anden borger værdsætter deltagelse i et aktivitetstilbud udenfor huset to gange ugentlig, hvor både sociale og fysiske færdigheder understøttes. En fjerde borger opholder sig efter eget ønske primært i egen bolig, hvilket respekteres af medarbejderne.

Pårørende oplever, at hverdagslivet herunder aktivitetstilbuddene på plejehjemmet svarer til deres familiemedlems behov for aktiviteter og fællesskab ud fra overskud og formåen i dagligdagen. En pårørende oplyser stor tryghed ved, at familiemedlemmet er opstartet træning efter et brud og ser så småt fremgang i familiemedlemmets funktionsniveau.

Leder og medarbejdere redegør for organiseringen af aktiviteter på plejehjemmet, hvor en aktivitetsmedarbejder planlægger og tilbyder aktiviteter til borgerne ud fra borgernes ønsker, såsom musikarrangementer, busture ud af huset, en gåtur på havnen og gudstjeneste. Medarbejderne reflekterer over, at ikke alle borgere rummer eller ønsker fællesaktiviteter, hvorfor de i stedet tilbydes en-til-en tid, fx samtale i egen bolig omkring et familiealbum eller en gåtur.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for deres fokus på at tilbyde borgerne vedligeholdende træning i hverdagen, hvor flere borgere fx understøttes i gangtræning. Medarbejderne er derudover opmærksomme på borgere, som vil profitere af træning efter SEL § 86, hvor medarbejdere, såfremt borger ønsker det, etablerer kontakt til en terapeut, der vurderer yderligere behov for træning.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet og måltiderne som indtages i fælleskøkkenet eller i egen bolig, alt efter borgernes ønsker. En borger roser køkkenets tilberedning af borgers særkost, og en anden borger roser medarbejderne for at huske, at borger ikke bryder sig om fisk, men i stedet tilbydes et alternativ de dage, der er fisk på menuen.

Medarbejderne er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet, og er bevidste om egen rolle som måltidsvært. Medarbejderne har fokus på at skabe gode rammer om måltiderne i form af rolige omgivelser og socialt samvær, hvortil

de fremhæver deres rolle og ansvar ved at bidrage til hyggelige hverdags samtaler. Medarbejderne supplerer, at de er deltagende under måltidet, hvor de understøtter og fx skærmer borgere, der ikke rummer for megen stimuli i spisesituationen. Medarbejderne redegør for faglige observationer vedrørende borgernes væske- og ernæringsindtag samt dysfagi og fremhæver køkkenet som en vigtig samarbejdspartner ved behov for fx tilpasning eller særlig konsistens af maden.

Tilsynet bemærker et stille og roligt plejehjem, hvor flere borgere om eftermiddagen opholder sig i egen bolig. Enkelte borgere opholder sig i fælleskøkkenet, hvor medarbejdere så småt gør klar til aftensmåltidet med et veldækket aftensbord.

2.4.4 Kompetencer

Score: 4

Vurdering:

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

Leder og medarbejdere vurderer, at medarbejdergruppen, som består af ca. 30 fastansatte medarbejdere med en stor overvægt af social- og sundhedsassistenter, har de relevante personlige og faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov. Leder fremhæver derudover et højt fagligt niveau og velfungerende samarbejde blandt medarbejderne. Ledelsen afvikler løbende MUS-samtaler og arbejder målrettet med den generelle kompetenceudvikling i form af tilbud om løbende kursusdeltagelse, herunder SSA-update, akutuddannelse, undervisning i kommunikation, sårpleje, konflikthåndtering, viden om demens som i efteråret suppleres med undervisning af Videnscenter for demens.

Ledelsen har organiseret det faglige kvalitetsarbejde via faglige metoder som overlap mellem vagtlag, mono- og tværfaglige møder, ugentlig triage med hjemmesygeplejen hvor også vidensdeling foregår. Derudover understøttes, ifølge leder, medarbejdernes kompetenceudvikling ved borgergennemgang og ved faglig sparring, hvor demenssygeplejen faciliterer borgerkonferencerne med udgangspunkt i "blomsten" fra Tom Kitwoods omsorgsteori. Leder tilkendegiver, at borgerkonferencerne er opstartet først på året og ikke alle medarbejderne har haft mulighed for deltagelse, grundet fridage eller aften/nattearbejde. Medarbejderne tilkendegiver i denne sammenhæng at se stor værdi i afviklingen af borgerkonferencer, men har endnu ikke deltaget og er derfor ikke bekendte med, at konferencerne afvikles med fast interval.

Medarbejderne oplever gode muligheder for kollegial sparring, og redegør for et velfungerende internt samarbejde med kendskab til hinandens spidskompetencer. Medarbejderne oplever derudover gode muligheder for faglig sparring med tværfaglige samarbejdspartnere som demenssygeplejersken, hjemmesygepleje og plejehjemslægen som involveres alt efter behov. Medarbejderne tilkendegiver ligeledes gode muligheder for kompetenceudvikling gennem drøftelserne på triage- og teammøder samt deltagelse på diverse kurser og undervisningsseancer.

Nye medarbejdere introduceres via et fastlagt introduktionsprogram med afsæt i individuelle kompetencer og med følgevagter samt undervisning i Cura, medicin håndtering og forflytning. En ufaglært sommerafløser oplever sig tilstrækkeligt klædt på til opgaverne, og anerkender både ledelse og kolleger for at følge op på oplæring og bistå ved behov for sparring. Medarbejderne redegør desuden for, at afløseren er tilknyttet en specifik afdeling og afgrænsede opgaver, under forudgående kendskab og oplæring til den konkrete borger og opgave.

2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5	<p>Vurdering:</p> <p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige og er glade for deres boliger.</p> <p>Plejehjemmets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og de lyse og hjemlige indrettede fællesarealer imødekommer ifølge ledelse og medarbejdere borgernes behov, herunder borgere med demens. Den nyetablerede demensafdeling, skal ifølge medarbejderne med tiden yderligere indrettes mere demensvenligt med rette farver på gangarealer og møblementer.</p> <p>Plejehjemmet er inddelt i tre etager, hvor hver etage har tilhørende fællesstue og køkken, samt en tilhørende terrasse prydet med blomster i altankasser og krukker. Medarbejderne oplyser som noget nyt, at den fælles gårdhave er blevet indhegnet, for at imødekomme målgruppen af borgere med demens. Medarbejderne redegør for anvendelsen af gårdhaven, som flittigt benyttes af borgere og pårørende når vejret tillader det. Dertil redegør medarbejderne for, hvordan de skaber en god stemning, miljø og atmosfære, bl.a. med borddækning til måltiderne.</p> <p>Plejehjemmet har desuden et fælleshus, som er beliggende overfor plejehjemmet, hvor den store sal anvendes ved fællesarrangementer og aktiviteter.</p> <p>Tilsynet observerer en rolig stemning og en hensigtsmæssig indretning af fællesarealer, ligesom der bemærkes en tilfredsstillende hygiejnisk standard på fællesarealer, vedrørende borgernes hjælpemidler samt i de besøgte borgers boliger.</p>
-----------------	---

2.4.6 Årets fokusområde: Den gode indflytning

Ingen score	<p>Borgerne redegør for en tryk og positiv modtagelse ifm. deres indflytning på plejehjemmet, hvor de kort efter indflytningen deltog i en indflytningssamtale sammen med deres pårørende, en medarbejder og en repræsentant fra ledelsen.</p> <p>Leder og medarbejderne kan redegøre for struktur og praksis i forbindelse med en borgers indflytning, hvor borger ved indflytning modtager en blomst med tilhørende velkomstbrev, og så vidt muligt bydes velkommen af den medarbejder, der forud for indflytning har fremvist boligen. Ca. fire uger efter indflytning inviteres til indflytningssamtale, hvor der forventningsafstemmes om samarbejdet informeres om praktiske oplysninger ud fra en tjekliste, hvor der bl.a. også spørges ind til borgers funktionsniveau, vaner, ønsker og behov i dagligdagen for at understøtte den gode overgang fra egen bolig til indflytning og fremtidige trivsel på plejehjemmet. Aftaler der er indgået under indflytningssamtalen vedrørende praktiske indkøb og informationsniveau dokumenteres i Cura.</p> <p>De interviewede pårørende har begge deltaget i en indflytningssamtale, og anerkender ledelsen og medarbejderne for deres indsats og omsorg for deres familiemedlem både ved indflytningen, men også i det videre forløb. Begge pårørende tilkendegiver ligeledes, at aftaler er overholdt og har fungeret upåklageligt.</p>
-------------	--

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.