



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Ældre- og Handicapforvaltningen
Lykkesminde Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt tilsyn,
inkl. sundhedsfagligt tilsyn
Juli 2021

Forord

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

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

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: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig



Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk
Projektansvarlig

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



1. OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET

Generelle oplysninger om tilsynet og plejecentret
Navn og Adresse: Lykkesminde Plejecenter, Jernbanegade 11, 9293 Kongerslev
Leder: Lissi Kibsgaard Sørensen
Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejecenter
Antal boliger: 20 boliger
Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig
Dato for tilsynsbesøg: Den 14. juli 2021, kl. 09.30 - 14.00
Deltagere i interviews: Leder, to medarbejdere og tre borgere
Tilsynsførende: Senior Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Tilsynet afvikles med leder, assisterende leder afholder ferie. Leder er tiltrådt i foråret, og hun deler sin tid med Mou Plejecenter. Leder beskriver en god og varm velkomst fra alle på det lille plejecenter, som er præget af et godt lokalsamfund og fællesskab, hvor borgere og medarbejdere drager omsorg for hinanden. Leder beskriver, at dokumentationen i Cura er et løbende fokusområde. Der er fortsat enkelte medarbejdere, som finder det svært med det forholdsvis nye omsorgssystem, men de følges tæt af superbrugere og flere kollegaer, som er dygtige til at dokumentere. Yderligere oplyser leder, at et længerevarende forløb med Affectum starter op efter sommeren for at styrke samarbejde og medarbejdernes kommunikative færdigheder. Både medarbejdere og ledelse ser et klart behov for opkvalificering, bl.a. i forhold til at samarbejde omkring borgeropgaver. Sygefraværet er ifølge leder på et acceptabelt niveau. Der er enkelte langtidssygemeldte medarbejdere, og ledelsen arbejder målrettet med fastholdelse og medarbejdertrivsel. Der er ligeledes ifølge leders vurdering stabilitet i medarbejdergruppen.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
Anbefalinger i forhold til implementeringen af Cura er effektueret, mens anbefalinger i forhold til medarbejdernes kendskab til magtanvendelse samt renholdelse af hjælpemidler fortsat gør sig gældende.

2. SOCIALFAGLIGT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Lykkesminde Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Lykkesminde Plejecenter efterlever det politisk fastsatte service-niveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret er velfungerende, og de engagerede medarbejdere og ledelsen medvirker til tryghed og trivsel for borgerne. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet og et rehabiliterende sigte. Tilsynet vurderer ligeledes, at ledelsen bør have et skærpet fokus på at opkvalificere medarbejdernes viden og færdigheder inden for demens.

Tilsynet vurderer desuden, at ledelse og medarbejdere arbejder målrettet på at sikre borgernes selvbestemmelsesret.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

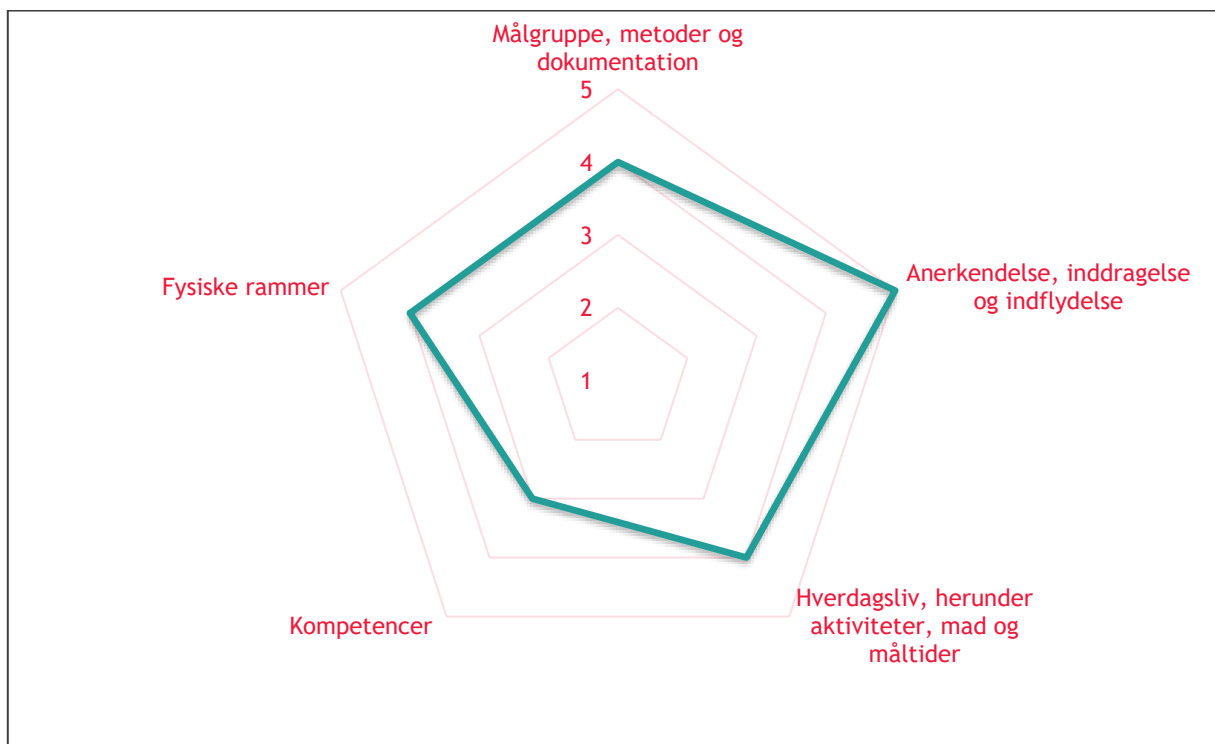
Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler ledelsen, at retningslinjer for magtanvendelse med mellemrum gennemgås med medarbejderne. 2. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en øget bevågenhed på at sikre samtlige borgeres behov for et meningsfuldt hverdagsliv og at følge op på konkrete borgeres oplevelser af madens kvalitet. 3. Tilsynet anbefaler ledelsen et fortsat og øget fokus på at understøtte medarbejdernes faglige udvikling inden for demensområdet samt medarbejdernes interne samarbejde. 4. Tilsynet anbefaler, at samtlige medarbejdere løbende tilser og rengør borgernes hjælpemidler.

2.3 SCORE

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

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



2.4 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Målgruppe, metoder og dokumentation Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever at modtage den pleje og omsorg, de har behov for, og de er meget tilfredse med medarbejdernes væremåde. Borgerne oplever, at hjælpen altid er hurtig, fx ved brug af nødkald, og en borger bemærker, at medarbejderne er meget opmærksomme på borgers behov. Kontinuitet i pleje og omsorg understøttes af bl.a. kontaktpersonordning, overlap og daglig uformel sparring omkring borgerne. Medarbejderne redegør for, at plejecentrets størrelse bevirker, at alle kender borgerne godt, og i en tid med mange sommerafløgere og elever tilstræbes der størst mulig kontinuitet for borgeren. Den mundtlige overlevering ved vagtskifte samt dokumentationen medvirker ifølge medarbejdernes vurdering til videndeling og opfølgning på faglige indsatser imellem vagttag. Såvel leder samt medarbejdere beskriver et velfungerende tværfagligt samarbejde med ressourcepersoner, bl.a. Praksisteam og plejehjemslægen. Pleje og omsorg leveres med en god faglig standard og med et sundhedsfremmende sigte. Medarbejderne har bl.a. øje for at tilbyde drikkevarer, hvor de opmuntrer borgerne til ekstra væske i sommervarmen, og de foretager hyppigere tilsyn. Medarbejderne kan yderligere kompetent redegøre for den rehabiliterende tilgang i det daglige samarbejde med borgerne, hvor de giver eksempler på, hvordan de guider og understøtter den enkelte borgers ressourcer på dagen, fx hos borgere med kognitive udfordringer. Ligeledes kan medarbejderne med praksiseksempler beskrive faglige og pædagogiske interventioner, bl.a. hos to konkrete borgere med kompleks adfærd.

	Medarbejderne er dog noget usikre på gældende retningslinjer omkring magtanvendelse, og de begrundet det med, at magtanvendelse forekommer yderst sjældent. Medarbejderne oplever desuden relevant og givende faglig sparring fra bl.a. Praksisteam i svære situationer, hvilket bl.a. foregår på tilsynsdagen. Plejecentret arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i den daglige praksis. Dokumentationen fremstår fyldestgørende opdateret. Besøgsplaner er velbeskrevet med udgangspunkt i borgernes ressourcer og helhedssituation. Der ses ligeledes fyldestgørende beskrivelser af borgernes mestring, vaner og motivation, ligesom funktionsevne- og helbredstilstande er ajourført. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog
Tema 2: Anerkendelse, inddragelse og indflydelse Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne beskriver medarbejderne som altid søde og hjælpsomme, og der er en god og varm omgangstone. En borger oplever, at medarbejderne er gode til at drage ekstra omsorg i en svær tid. Medarbejderne redegør for en værdig og respektfuld tilgang til borgerne, og de beskriver en åbenhed og tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen. Endvidere oplyser leder, at hun lige fra sin tiltrædelse bemærkede en meget respektfuld kommunikation og et godt samspil med borgerne. Samarbejdet med de pårørende beskrives af leder og medarbejdere som særdeles godt, og der er god opbakning og tilslutning til arrangementer.
Tema 3: Hverdagsliv, herunder aktiviteter, mad og måltider Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne giver overvejende udtryk for at have et godt og indholdsrigt hverdagsliv. En borger ønsker sjældent at deltage i aktiviteter, mens en anden borger fortæller om glæden ved adskillige busture og restaurantbesøg, og borger ser meget frem til at få vind i håret på eftermiddagens tur i en golfvogn til borgers slægtsgård. En yngre borger oplever, at der sker meget lidt på plejecentret, og at hverdagen kan være lidt lang. Leder og medarbejdere redegør samstemmigt for, at de gør meget ud af nære og individuelle stunder med borgerne, som også har været meget værdsat i tiden med restriktioner. Aktivitetscentret er nu atter åbnet for borgerne, ligesom Bassesteam og frivillige igen arrangerer fx banko og gymnastik. Medarbejderne redegør for, hvordan de tilstræber at skabe et meningsfuldt hverdagsliv for den enkelte borger. De følger desuden borgerne til aktivitetscentret, og de prioriterer gåture, bading og andre af borgernes individuelle ønsker. Borgerne oplever de fælles måltider som hyggelige sociale stunder. Medarbejdernes tilstedeværelse opleves trygt, og den bidrager til dialogen. To borgere beskriver maden som simpel, smagløs og ensartet, hvilket leder efterfølgende bemærker er væsentligt forbedret de seneste uger efter et øget fokus på bl.a. madens anretning. Der er fx indkøbt et mere varieret udvalg af pålæg til frokost, og måltidets betydning for borgernes livskvalitet er et hyppigt samtaleemne. Tilsynet har forinden observeret et fad med varieret pålæg og et pænt pyntet udvalg af snitter til frokosten. Ligeledes spreder duften sig af nybagt banankage, som ifølge medarbejderne er bagt for at undgå madspild. Medarbejderne kan kompetent redegøre for deres roller og ansvar i forhold til måltiderne. De prioriterer bl.a. højt, at flest mulige medarbejdere sidder ved bordene, både for at understøtte borgere med behov for hjælp, men også for at nyde en social stund med borgerne, hvor de samtidig foretager faglige observationer.

	Den tilsynsførende bemærker under tilsynsbesøget, at flere borgere er til stede på fællesarealerne, og at medarbejderne er synlige og nærværende.
Tema 4: Kompetencer Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Leder oplever en kvalificeret personalegruppe, der er åben for læring. Hovedparten er social- og sundhedsassistenter, og social- og sundhedshjælperne betegnes som engagerede, og flere har lang anciennitet. Som udgangspunkt er der assistentdækning døgnet rundt, og ved behov trækkes der på hjemmesygeplejen. Et kommende udviklingspunkt er ifølge leder demensområdet. Leder oplever, at flere medarbejdere udfordres af den stigende kompleksitet af borgere med demenslidelser, og at enkelte trækker sig fra de plejefaglige opgaver grundet netop manglende kompetencer. Samtidig har medarbejderne over for ledelsen givet udtryk for et behov for merviden inden for demens. Fokus vil således fremadrettet være at efteruddanne flere medarbejdere inden for demens, og aktuelt er der tæt ledelsesmæssig opbakning og sparring samt samarbejde med demensnøgleperson og tværfaglige samarbejdspartnere. Sosu-update pågår løbende for social- og sundhedsassistenter, og flere vejledere er under uddannelse i takt med et stigende antal elever. Medarbejderne føler sig godt rustet til opgaverne på plejecentret, og de oplever, at man både som social- og sundhedshjælper og -assistent får udnyttet sine kompetencer. Ledelsen opleves lydhør ved kompetenceønsker, fx temadag om demens og uddannelse som demensnøgleperson, og medarbejderne udtrykker generelt behov for at opruste sig yderligere inden for demensområdet. Medarbejderne beskriver gode sparringsmuligheder i det daglige og via fastlagte mødefora. Medarbejderne ser meget frem til det kommende forløb omkring samarbejde og kommunikation med håb om, at de aktuelle "gnidninger" i personalegruppen, med betydning for løsning af kerneopgaven, forbedres. De beskriver dog, at leder understøtter de aktuelle uoverensstemmelser i hverdagen.
Tema 5: Fysiske rammer Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne Borgerne finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige. Flere borgere nævner fordele ved at bo så centralt til byens muligheder og tæt på venner og familie i nærområdet. Ligeledes er borgerne meget glade for deres terrasser eller altaner, som bruges flittigt på de gode sommerdage. Plejecentrets fysiske rammer fremstår indbydende, og de lyse fællesarealer er et naturligt samlingspunkt for borgerne. Medarbejderne redegør for, at de fysiske rammer understøtter borgernes trivsel, såfremt borgerne ikke er dørsøgende. Ønskescenariet for medarbejderne er en lukket have, evt. blot en hæk, der omkranser plejecentret, for at flere borgere med bl.a. demenslidelser kan have mulighed for at færdes frit udendørs og uden konstant opsyn af medarbejdere. Leder supplerer, at de aktuelt har flere borgere, der går fra plejecentret, og som har svært ved at finde tilbage, men borgerne bærer GPS. Desuden er byens borgere gode til at spotte og hjælpe borgerne retur til plejecentret. Tilsynet bemærker flere hjælpemidler, herunder rollatorer og kørestole, som er snavsede.
Årets fokusområde: Ingen score Borgernes selvbestemmelsesret	Borgerne oplever, at medarbejderne imødekommer deres ret til selvbestemmelse. En borger har ifølge ham selv særlige ønsker til døgnrytme, hvilket respekteres, og en anden borger oplyser bl.a., at hun blot tager sin elscooter til byen, når lysten melder sig.

	Leder beskriver, at der er stort fokus på, at borgernes selvbestemmelsesret kendes og efterleves af samtlige medarbejdere. Assisterede leder erfarer, at det er naturligt integreret i medarbejdernes tilgang, men det kan italesættes, fx ved dilemmaer mellem borgers og pårørendes ønsker, hvilket dog endnu ikke er hændt i leders tid på plejecentret. Desuden kan medarbejderne italesætte hensigten og praksis omkring borgers selvbestemmelsesret over for fx afløsere og elever. Medarbejderne redegør kompetent for, hvordan borgernes selvbestemmelsesret kommer til udtryk i hverdagen. Ved evt. uoverensstemmelser mellem borgers og pårørendes indbyrdes ønsker til et godt hverdagsliv på plejecentret går medarbejderne i dialog med pårørende ud fra et fagligt perspektiv, hvilket ofte løser dilemmaerne. Medarbejderne tydeliggør ligeledes vigtigheden af et konstruktivt samarbejde med de pårørende, hvor de selv er imødekommende og opsøgende. En borger, hvis pårørende ofte er på besøg, oplever, at denne altid mødes med et smil, og pårørende har selv givet udtryk for at føle sig meget velkommen, tryk og medinddraget.
--	---

3. SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

3.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt sundhedsfagligt tilsyn på Lykkesminde 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 ved medicinkontrollen.

Det er tilsynet overordnede vurdering, at Lykkesminde Plejecenter efterlever det politisk fastsatte service-niveau og de dertil knyttede kvalitetstandarder.

De sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med en tilfredsstillende kvalitet. Tilsynet vurderer, at manglerne kan udbedres med en beskeden indsats.

3.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

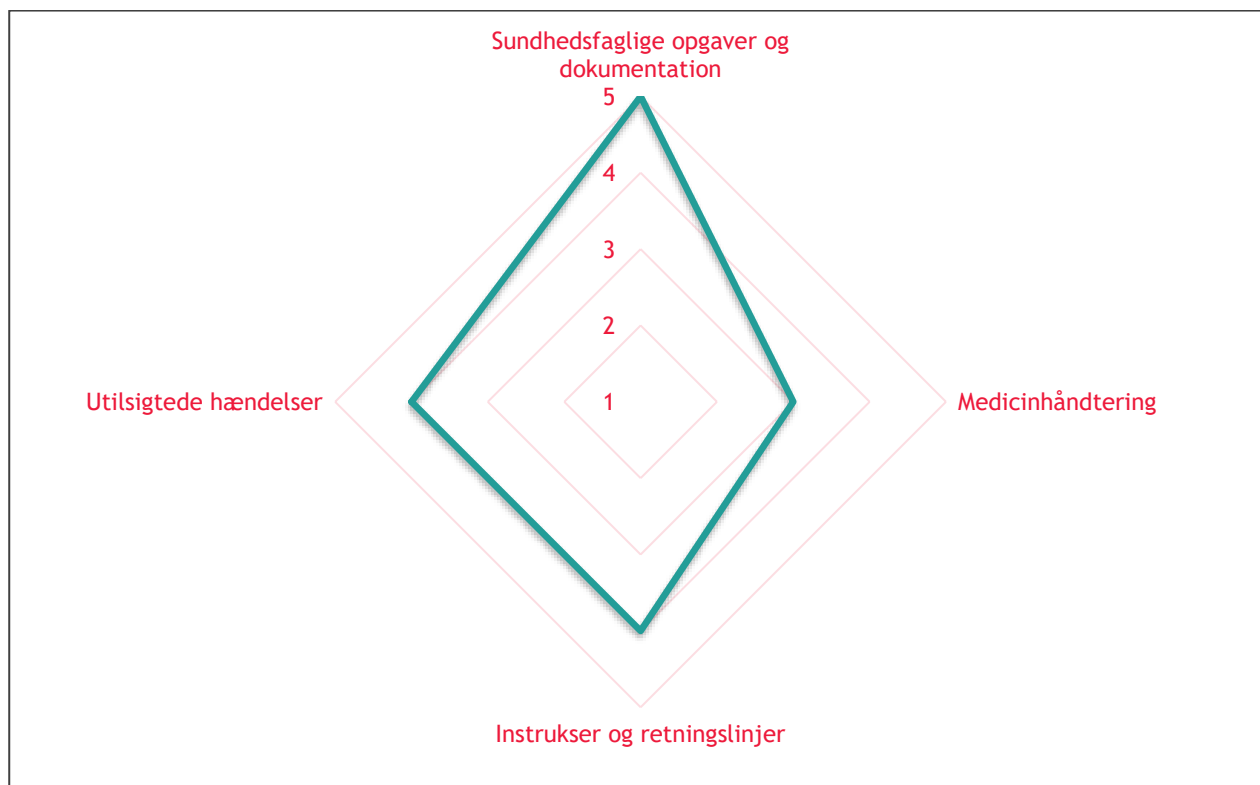
Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent tilser holdbarhedsdatoer på medicinen, så de ikke overskrides. 2. Tilsynet anbefaler, at samtlige medicinske præparater påføres borgers navn, og hvis muligt også personnummer. 3. Tilsynet anbefaler medarbejderne en løbende opmærksomhed på, at borgernes medicin er adskilt korrekt. 4. Tilsynet anbefaler, at samtlige medarbejdere overholder de håndhygiejniske principper. 5. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at der ved indrapporterede utilsigtede hændelser ligeledes dokumenteres i Cura, såfremt en borger ikke får sin behandling.

3.3 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorer, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.



3.4 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Sundhedsfaglige opgaver og dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med de sundhedsfaglige indsatser, og de er trygge ved måden, hvorpå de udføres. Medarbejderne kan redegøre for borgernes sygeplejemæssige problemer samt relevant opfølgning internt og med eksterne samarbejdspartnere. Hjemmesygeplejen opleves som gode sparringspartnere, og der delegeres mange sundhedsfaglige opgaver, hvilket medarbejderne oplever skaber et lærende miljø og øger deres arbejdsglæde. Det velfungerende samarbejde med plejehjemslægen opleves som et fagligt kvalitetsløft, og lægen kommer på plejecentret hver 3. uge. Leder vil frem over forsøge at få lægen til også at indgå i undervisningsseancer, som det er kutyme på andre plejecentre. Triage er ikke afholdt under den aktuelle sygeplejestrejke, men borgernes tilstand og adfærd følges ifølge medarbejderne tæt. Leder har et målrettet ønske om, at triage frem over afholdes dagligt for bl.a. at styrke samtlige faggruppers refleksionsniveau. Den sundhedsfaglige dokumentation er fyldestgørende og opdateret i forhold til helbredsoplysninger, handleanvisninger samt vurdering af habilitet og samtykke. Endvidere ses løbende opfølgning på borgernes pleje- og behandlingskontroller, fx vægtmålinger og afføringskemaer.

Tema 2: Medicinhåndtering Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Borgerne er trygge ved medicinhåndteringen. Plejecentret sikrer ifølge leder og medarbejderne korrekt medicinhåndtering ved hjælp af en struktureret og klar ansvarsfordeling og anvendelse af egenkontrolskemaet. Medicinen er i alle tilfælde korrekt dokumenteret, dispenseret og administreret, hvilket også gælder for borgernes pn medicin. Der ses et aktuelt forældet præparat samt et aktuelt præparat, som ikke er mærket med borgers navn eller personnummer. Endvidere bemærkes det, at et uaktuelt præparat findes i en borgers aktuelle medicinbeholdning.
Tema 3: Instrukser og retningslinjer Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne har kendskab til gældende sundhedsfaglige instrukser og retningslinjer, og medarbejderne redegør for, hvordan de anvendes i daglig praksis. Egenkontrolskema ved medicindoseringer udføres ifølge medarbejderne konsekvent, og det følges op af leder. Tilsynet bemærker en medarbejder i køkkenet, som bærer armbåndsur.
Tema 4: Indberetning og opfølgning UTH Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan utilsigtede hændelser indberettes. Der foretages opfølgning ved leder, som ved relevans drøfter hændelserne på personalemøder. Tilsynet bemærker ved medicinkontrollen, at en borgers medicin en aften ikke er givet, hvilket er noteret på et samlerapporteringsskema. Det bemærkes dog, at dette ikke er journalført i Cura i henhold til evt. faglig opfølgning, observationer eller årsagen hertil, hvilket medarbejder bekræfter er den vanlige procedure.

4. VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Aalborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Score/vurdering	Forklaring	Bemærkninger
I meget høj grad opfyldt Scoren: 5	Udtømmende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgere - Alle elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har ingen anbefalinger - Der kan komme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og evt. noteres under bemærkninger i rapporten
I høj grad opfyldt Score: 4	Omfattende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er få mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne - Størstedelen af elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger
I middel grad opfyldt Score: 3	Delvis opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er en del mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af borgerne - En del elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger
I lav grad opfyldt Score: 2	Mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er mange mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til få af borgerne - Få elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har mange bemærkninger til opfyldelsen
I meget lav grad opfyldt Score: 1	Meget mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er omfattende mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt for få eller ingen af borgerne - Borgernes sikkerhed og autonomi er truet i en grad, der kræver øjeblikkelig handling - Tilsynet har flere anbefalinger



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 plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.