



# Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg  
Thomasminde Plejecenter

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 plejecentret.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

## Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth

*Partner*

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

**Partneransvarlig**



Helle Charlotte Nielsen

*Senior Manager*

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

**Projektansvarlig**

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



# 1. Oplysninger om plejecentret

## Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Thomasmind Plejecenter, Østerbro 8-10, 9000 Aalborg

Leder: Pia Bundgaard Iversen

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejecenter

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 43 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 1. juli 2024, kl. 08.15 - 13.00

Deltagere i interviews:

Leder, tre medarbejdere, tre borgere og to pårørende.

Tilsynsførende:

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges i samarbejde med leder, der oplyser om et overvejende velfungerende plejecenter, som på trods af en del medarbejderudskiftning, senest er tre ud af fire nattevagter fratrukket, er et plejecenter, hvor medarbejderne har stor omsorg for hinanden. Leder oplyser at have varetaget størstedelen af ledelsen indtil december måned 2023, hvor en assisterende leder, der er sygeplejerske, er tiltrådt. Leder supplerer, at de i ledelsen fortsat er ved at finde deres vej i fordelingen af ledelsesmæssige opgaver, men at de er godt på vej.

Leder tilkendegiver, at medarbejderudskiftning og fratrædelse af nattevagterne har trukket store vekslers ift. driften, herunder planlægning og vagtdækning i en periode, ligesom planlægningen af den kommende sommerferie har været en udfordring. Dette er nu løst bl.a. ved hjælp af ferieafløserne og timelønnede. Dertil supplerer leder at prioritere høj faglighed og kompetenceudvikling i medarbejdergruppen, og leder oplyser om flere kommende tiltag i efteråret, hvor fælles faglig retning og stabilitet i medarbejdergruppen atter forventes. Enkelte medarbejdere har dog været af sted på kurser, men leder forventer et større kompetenceløft i medarbejdergruppen i løbet af efteråret. Dertil supplerer leder, at dokumentationen er et vedvarende fokusområde, hvor assisterende leder bl.a. understøtter medarbejderne i relation til den sundhedsfaglige dokumentation.

Medarbejdersituationen forventes, ifølge leder, atter stabiliseret. Nattevagtsstillingerne er besat, og de tre nye medarbejdere starter gradvist hen over sommeren. En anden stilling er vakant, men er endnu ikke i opslag. Leder tilkendegiver i den forbindelse, at de ikke har oplevet rekrutteringsudfordringer, hvilket bl.a. tilskrives den centrale placering i midtbyen. Kortidsfraværet beskrives som middel, hvor langtidsfraværet er højt og aktuelt påvirket af tre langtidssygemeldte medarbejdere, hvoraf to ikke kommer tilbage. Sygefraværet er i denne periode blevet dækket af fleksible faste medarbejdere, faste afløserne samt eksterne vikarer.

Afslutningsvist oplyser leder, at plejecentret ikke har modtaget klager det forløbne år, hvilket leder tilskriver en opmærksomhed på de pårørende, hvor medarbejderne, såvel som ledelsen aktivt er opsøgende og opmærksomme, og inviterer til dialog, såfremt de fornemmer et behov herfor.

## 1.2 Opfølgning

Leder oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger i relation til pårørendeudsagn samt vedrørende anbefalinger relaterede til det sundhedsfaglige område.

# 2. Socialfagligt tilsyn

## 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Thomasmind 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 Thomasmind Plejecenter efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder inden for området.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret i en periode har været udfordret af et højt sygefravær, medarbejderudskiftninger og rekruttering, og har arbejdet målrettet med at stabilisere drift og faglærte kompetencer døgnet rundt. På trods af udfordringer medvirker ledelsen og engagerede medarbejdere til trivsel og trykthed for borgerne.

Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser. Medarbejderne kan derudover redegøre for rehabiliterende indsatser i samspillet med borgerne, hvor også pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj borgeroplevet kvalitet.

Tilsynet vurderer det relevant at afdække medarbejdernes individuelle og samlede kompetenceniveau i relation til borgere med kognitive udfordringer, herunder viden om demens og psykiatri, ligesom tilsynet vurderer et udviklingsområde i relation til implementering af strukturerede og tværfaglige mødefora med borgergennemgang ud fra en faglig metode.

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

Tilsynet har givet anledning til i alt fire anbefalinger, som er rettet mod temaerne, *Målgruppe, metoder og resultater*, hvoraf to anbefalinger vedrører dokumentationen, samt to anbefalinger der vedrører temaet *Kompetencer*. Tilsynet vurderer, at manglerne vil kræve en ledelsesmæssig målrettet indsats at udbedre.

## 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

### 2.2.1 Bemærkninger

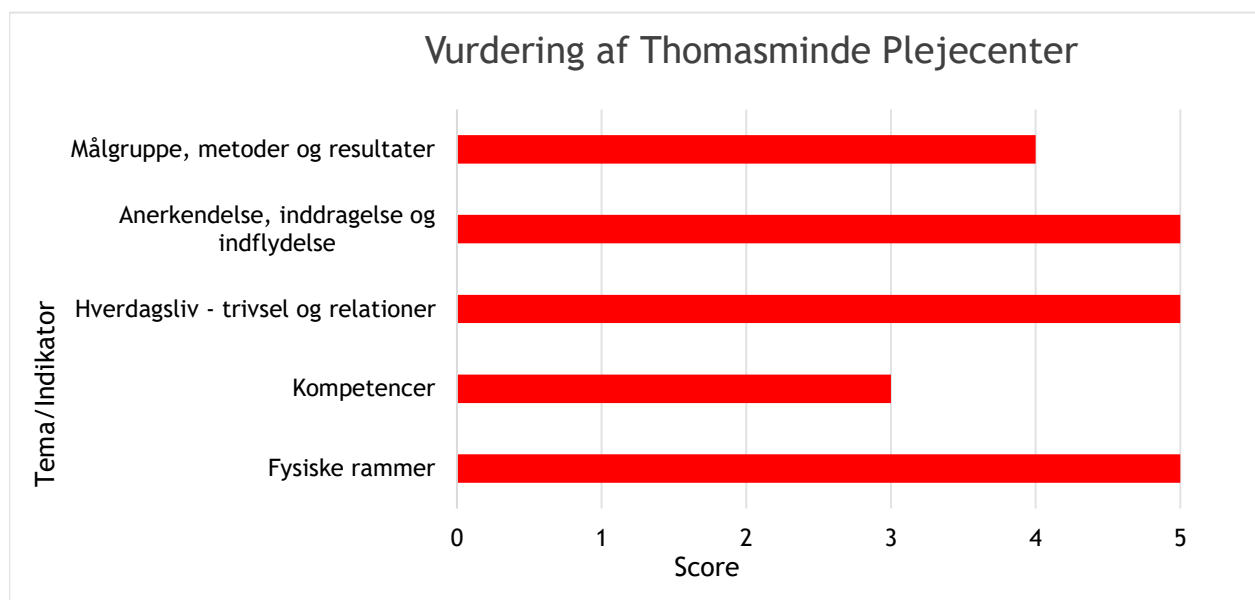
Tilsynet har ingen bemærkninger.

## 2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere besøgsplaner med beskrivelser af borgernes pleje- og omsorgsbehov, herunder hjælpen til bad.
2. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere og udfylde funktionsevnetilstande hos en borger.
3. Tilsynet anbefaler leder at afdække medarbejdernes individuelle og samlede behov for kompetenceudvikling inden for specifikke fagområder, herunder viden om demens og psykiatri.
4. Tilsynet anbefaler leder at implementere faste, tværfaglige mødefora, hvor borgerproblematikker og indsatser drøftes ud fra en systematisk og faglig metode, fx 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 plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne er meget tilfredse med de pleje- og omsorgsydelser, de modtager, og måden hjælpen udføres på. To borgere oplyser om stor tryghed ved, at hjælpen altid kommer hurtigt ved anvendelse af deres nødkald. En anden borger oplyser, at borgeren, grundet den store omvæltning ved indflytning, var meget påvirket og ked at det, men takket være medarbejdernes omsorg og tilgange er borgeren faldet godt til, og er glad for at bo på plejecentret. To pårørende udtrykker tryghed ved, at deres familiemedlemmer er indflyttet på plejecentret, hvor de ligeledes udtrykker tilfredshed med den leverede støtte og pleje.

Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet, og som sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, herunder inddeling i faste teams, kontaktpersonsordning samt overlap mellem vagtlag. Ved fælles morgen-indmøde gennemgås borgernes aktuelle triage, hvilket bidrager til fordeling af dagens opgaver ud fra medarbejdernes kompetencer. Medarbejderne redegør for et velfungerende samarbejde med hjemmesygeplejen, som deltager på det ugentlige triageringsmøde samt plejehjemslægen, der kommer på plejecentret hver 14. dag. Ved ændringer i en borgers tilstand involveres en social- og sundhedsassistent, eller hjemmesygeplejen tilkaldes for videre vurdering og handling. Derudover sikrer plejecentret en helhedsorienteret indsats i forhold til borgerne via et velfungerende tværfagligt samarbejde med fx demenssygeplejen, Praksisteam og terapeuter.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samarbejde med borgerne, så deres fysiske og mentale trivsel understøttes, og medarbejderne supplerer, at de, alt efter borgerens dagsform, yder hel- eller delkompenserende pleje, hvilket for enkelte borgere muliggør, fx at kunne spise selv og at nyde godt af aktiviteter i huset, idet ikke alle kræfter er brugt i en plejesituation.

Medarbejderne redegør for, at de arbejder med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, og plejecentret efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendigt. Medarbejderne kan redegøre for, hvor magtanvendelsesregler forefindes, ligesom de kan redegøre for indberetningspraksis heraf.

Plejecentret 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 overvejede opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i besøgsplaner beskrevet handlevejledende med udgangspunkt i borgernes ressourcer og helhedssituation, fraset ved to borgere, hvor der savnes beskrivelse af hjælpen til bad. Generelle oplysninger er udfyldte og opdaterede, og livshistorie fremgår hos alle tre borgere. Funktionsevnetilstande er desuden vurderede og opdaterede, fraset enkelte tilstande hos en borger. Der er ikke dokumenteret evt. ønsker for borgernes sidste tid.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

## 2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

**Score: 5**

### Vurdering:

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

Borgerne oplever, at de bliver hørt, respekterede og anerkendt. Borgerne beskriver, at de har indflydelse på deres hverdag, hvilket gælder både i forhold til deres pleje, døgnrytme og deltagelse i aktiviteter. Samtlige borgere tilkendegiver, at de oplever en god og omsorgsfuld omgangstone fra samtlige medarbejdere. En borger oplyser desuden, at det gensidige kendskab borgere og medarbejdere imellem, tillader anvendelse af humor, hvilket borgeren værdsætter. Borgerne erindrer ikke at være tilbudt samtale om ønsker i forbindelse med den sidste tid. Pårørende oplever et godt samarbejde, og de føler sig generelt velinformerede med familiemedlemmets samtykke, og de oplever desuden stor imødekommenhed af ledelsen og medarbejderne ved kontakt eller besøg.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres indflydelse i hverdagen via dialog og ved inddragelse af borgernes ønsker, vaner og livshistorie samt inddragelse af de pårørende i de tilfælde, hvor borgeren ikke formår at udtrykke sig. I relation til borgernes sidste tid redegør medarbejderne for, at emnet kort berøres ved indflytnings-samtalen, hvorefter de følger op med borgeren, når borgeren er faldet til på plejecentret, og når samtalen falder naturligt.

Medarbejderne redegør for, at de lægger vægt på en omgangstone, som er præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon, og de reflekterer over, at der er stor variation i tilgangen til borgerne.

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

### 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 er tilfredse med udbuddet af aktiviteter. En borger oplyser at nyde deltagelse i samtlige aktiviteter, men særligt ture ud af huset er højt prioriteret, som sidste uges tur på havnen, hvor der blev nydt en is. En anden borger deltager i banko og gudstjeneste, og nyder, når vejret tillader det, at sidde i gården og drikke kaffe.

Pårørende oplever, at plejecentrets tilbud svarer til deres kæres behov for aktiviteter, og en pårørende supplerer, at medarbejderne er opmærksomme og motiverer familiemedlemmet til deltagelse i aktiviteter. En anden pårørende oplyser selv at have deltaget i flere aktiviteter med familiemedlemmet, såsom en tur i Zoologisk Have og årstidsbestemte arrangementer.

Leder og medarbejdere redegør for organiseringen af aktiviteter på plejecentret, hvor en aktivitetsmedarbejder planlægger og tilbyder aktiviteter til borgerne, fx bankospil, gymnastik og ture ud af huset, såsom den kommende tur til kommunens kolonihavehus. Aktivitetsmedarbejderen udarbejder en aktivitetsplan, som udleveres til borgerne for en måned ad gangen. Medarbejderne reflekterer over, at ikke alle borgere kan rumme større aktiviteter og for megen stimuli, hvorfor de tilbydes en-til-en tid, enten via en gåtur eller hygge i borgerens egen bolig over et familiealbum og en kop kaffe. Medarbejderne redegør for fokus på borgere, der profiterer af træning efter SEL § 86, og de kender til mulighederne for, at borgerne kan modtage træning af medarbejdere udefra, fx fysioterapeuter. I den forbindelse oplyser medarbejderne, at henvisning til træning ofte foregår via henvisning til faldteamet eller kontakt til borgernes egen læge.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet og måltiderne, som efter borgernes ønsker indtages i den fælles opholdsstue eller i egen bolig. Medarbejderne redegør for deres rolle og ansvar under måltidet, hvor de som måltidsværter sidder med under måltidet, og medvirker til ro og en hyggelig stemning, samt understøtter borgere med behov for hjælp. Medarbejderne kan ligeledes redegøre for faglige observationer relateret til måltidet, hvor køkkenet eller diætisten kan involveres ved behov for konkrete ernæringsindsatser eller udredning for dysfagi.

Tilsynet observerer et aktivt miljø på fællesarealer, bl.a. under frokosten i flere afdelinger, hvor tilsynet observerer højt humør borgere og medarbejdere i mellem.

### 2.4.4 Kompetencer

**Score: 3**

**Vurdering:**

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

Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante kompetencer er til stede i forhold til målgruppen. Leder har ikke afholdt MUS, og leder tilkendegiver samtidigt et behov for kompetenceudvikling blandt medarbejderne, ligesom social- og sundhedsassistenter i højere grad skal klædes på til at varetage delegerede sundhedslovsydelser, hvor faglig-

heden i dag understøttes af hjemmesygeplejen. Leder oplyser, at medarbejderudskiftning, rekruttering og et højt sygefravær har påvirket driften, og samtidig har kurser og undervisning været droslet ned. Medarbejdergruppen består af en næsten ligelig fordeling af social- og sundhedshjælpere samt -assistenter, og leder oplyser, at enkelte assistenter har været af sted på SSA-update, og enkelte ligeledes har gennemført uddannelsen vedr. demens udbudt af SOSU-Nord. Ledelsen har organiseret det faglige kvalitetsarbejde via faglige metoder, såsom overlap mellem vagtlag og daglig triagering, hvor også vidensdeling foregår.

Medarbejderne føler sig overvejende rustede til opgaverne, men de tilkendegiver samtidigt et ønske om kompetenceudvikling relateret til borgere med kognitive svækkelser, herunder demens og psykiatri, idet øget viden vil forbedre medarbejdernes tiltag og tilgange i komplekse borgerforløb. Hertil supplerer medarbejderne, at de inddrager Praksisteam og demenssygeplejersken i de komplekse borgerforløb, og de reflekterer i den forbindelse over, at de har gode erfaringer med borgerkonferencer, hvor demenssygeplejersken tager udgangspunkt i "Blomsten" fra Tom Kitwoods personcentreret omsorgsteori, hvilket medarbejderne ser stor værdi i borgerforløbene, og som de ønsker bliver udbredt som en fast struktureret metode på plejecentret. Medarbejderne oplever derudover gode muligheder for sparring internt samt med tværfaglige samarbejdspartnere, fx plejehjemssygeplejersken, hjemmesygeplejen og plejehjemslægen.

Nye medarbejdere introduceres via et fastlagt introduktionsprogram, som understøttes af et skriftligt materiale med en tjekliste, hvor punkterne gennemgås sammen med en fast medarbejder, som den nyansatte følger i minimum tre dage, alt efter behov.

Til grund for den samlede vurdering af temaet tillægges plejecentrets aktuelle sygefravær, vakancer, forbrug af afløsere og eksterne vikarer betydning, idet det medfører et midlertidig kompetencetab.

### 2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5

#### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige, og de er glade for deres boliger.

Plejecentret er inddelt i fire etager, hvor hver etage har tilhørende fællestue og spisekøkken samt en tilhørende mindre altan, der på tilsynsdagen er prydet med blomster i krukker og altankasser. Centrets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel med lyse velindrettede gange og fællesarealer, hvor små nicher med nye møbler indbyder til fællesskab. Leder og medarbejderne redegør ligeledes for anvendelse af den tilhørende have og de nye havemøbler i gården, når vejret tillader det, hvor flere borgere nyder det sociale fællesskab, fx over eftermiddagskaffen. "Hyggekrogen" er et stort tilhørende lokale på plejecentret, der ligeledes anvendes ved større arrangementer og gudstjeneste.

Leder og medarbejdere redegør for, at flere borgerne ligeledes nyder plejecentrets centrale placering i midtbyen. Dog bemærkes det, at den centrale beliggenhed også kræver opmærksomhed i relation til borgere, der ikke kan orientere sig i bylivet, hvor tiltag, fx anvendelse af GPS med borgers samtykke, drøftes med borger og pårørende,

### 2.4.6 Årets fokusområde: Den gode indflytning

Ingen score

Borgerne oplyser, at de har oplevet en tryk og positiv modtagelse ved indflytning på plejecentret, hvor de har deltaget i en indflytningssamtale.



De pårørende, der ligeledes har deltaget i indflytningssamtalen, anerkender ledelsen og medarbejderne for deres indsats og omsorg for deres familiemedlem ifm. indflytningen samt i det videre forløb omkring deres kære, hvor pårørende føler sig medinddraget, og at de bliver kontaktet, som aftalt, ved indflytningssamtalen.

Leder og medarbejdere kan redegøre for struktur og praksis i forbindelse med en indflytning, hvor borgerne bydes velkommen med en buket blomster, og får udleveret indflytningsmateriale med praktiske oplysninger. Kort tid efter indflytning udarbejdes sygeplejefaglig udredning ved hjemmesygeplejen og en social- og sundhedsassistent. Borger og evt. pårørende inviteres ligeledes til indflytningssamtale, hvor både borger, pårørende, kontaktperson og leder er deltagende. Leder følger op på indflytningen med en kort samtale, hvor leder kigger forbi borgeren og spørger ind til, om alt er, som det skal være. Medarbejderne redegør for, at de ved indflytningssamtalen forventningsafstemmer, og ud fra en tjekliste informerer om praktiske oplysninger samt drøfter borgerens ønsker og vaner for at understøtte den gode indflytning samt imødekomme borgerens individuelle behov.

## 3. Vurderingsskema

I tilsynene i Aalborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
Score: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
Score: 3	<p><b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li> <li>• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li> <li>• Få elementer i indikatorerne er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p><b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li> <li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li> <li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <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.