



Tilsynsrapport Randers Kommune

Omsorgsområdet
Plejecenter Svaleparken

Anmeldt tilsyn
September 2024

Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt kommunalt tilsyn, som BDO har foretaget - varslet med en dag. "BDO finder grund til at fremhæve, at nærværende rapport er baseret på et anmeldt tilsynsbesøg efter instruks fra Randers Kommune, og at dette ikke er i overensstemmelse med § 152, stk. 1, 1. pkt. i lov om social service, hvoraf fremgår, at kommunalbestyrelsen som led i sin tilsynsforpligtelse hvert år skal foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i en kommune."

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for 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



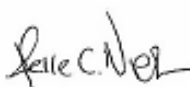
Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 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

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Plejecenter Svaleparken, Svalevej 11, 8960 Randers SØ.

Leder: Gitte Gregersen

Antal boliger: 53 boliger, heraf 13 rehabiliteringspladser og 10 ældreboliger med kald

Dato for tilsynsbesøg: Den 2. september 2024, kl. 08.15 - 14.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Fire medarbejdere
- Fire borgere
- To pårørende
- En frivillig

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer.

Tilsynet blev afrundet med leder, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Senior Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges i samarbejde med leder, der oplyser om et velfungerende plejecenter med en stabil medarbejdergruppe. Det ledelsesmæssige fokus har bl.a. været rettet mod rekruttering af faglærte medarbejdere samt et løft af medarbejdernes faglighed. Derudover er plejecentret i en igangværende proces med at konvertere centrets 10 ældreboliger med kald til plejeboliger i takt med nye indflytninger på baggrund af en overordnet beslutning, ligesom en gruppeleder er ansat fra september 2024 i en forsøgsperiode på rehabiliteringspladserne, grundet kompleksiteten. Af faglige tiltag nævner leder ændringer ift. strukturen for afvikling af DTR-møderne med henblik på at øge systematik og tilvejebringe timer til undervisning samt løbende drøftelser med medarbejderne om prioritering af opgaver ud fra rammer og vilkår.

Leder oplyser derudover om et vedvarende fokus på, at medarbejderne skaber gode hverdage sammen med borgerne, ligesom plejecentrets frivilligkorps anerkendes af leder for deres betydningsfulde støtte og tilbud af aktiviteter i hverdagen.

Af aktuelle udfordringer nævner leder, at der i boenheden for borgere med demenslidelser er flere komplekse borgerforløb, hvor demenskoordinator er inddraget med henblik på rådgivning og faglige tiltag. I den forbindelse bemærker leder stor hjælpsomhed og fællesskab blandt medarbejderne, bl.a. har både leder og centerterapeuten været ekstra inde og arbejde i weekenden for at hjælpe i boenheden.

Medarbejdersituationen er, ifølge leder, positiv og kendetegnet ved stabilitet. Aktuelt er leder i en ansættelsesproces ift. en social- og sundhedshjælperstilling, og sygefraværet beskrives at være i den lave ende. En medarbejder, ansat i seniorjob, vender i denne uge tilbage til job efter en længerevarende sygdom. Leder tilkendegiver, at plejecentret helst ikke, og i meget sjældne tilfælde, anvender eksterne vikarer, og at medarbejderne hellere tilbyder deres ekstra hjælp eller deler en vagt, da den faglige kvalitet vurderes højere ved kendte og faste medarbejdere. I sommerferieperiode har plejecentret været understøttet af sommerferieafløserne, der forinden var blevet grundigt introduceret til opgaverne.

1.2 Opfølgning

Leder redegør for opfølgning på anbefalingerne fra sidste års tilsyn, bl.a. har der været løbende opfølgning og opmærksomhed på at skærme personhenførbare oplysninger om borgere samt at sikre lukkede døre til personalerummene ude i boenhederne. Opkvalificering af medarbejdernes dokumentationspraksis beskriver leder som et vedvarende fokus.

2. Tilsynsresultat

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Randers Kommune foretaget et anmeldt tilsyn på Plejecenter Svaleparken. 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 stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Svaleparken er et velfungerende plejecenter, hvor 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, og at de mange frivillige bidrager positivt til udbuddet af aktiviteter.

Kerneydelsen leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet. Dog er det tilsynets vurdering, at afdækkede mangler i dokumentationen kan påvirke levering af kerneydelsen, herunder kvaliteten og ensartetheden, ligesom manglende efterlevelse af de håndhygiejniske principper har givet anledning til en anbefaling. Opkvalificering af dokumentationen udgør stadig et udviklingsområde, og anbefalinger er givet i relation hertil. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne på relevant vis kan redegøre for, hvordan det rehabiliterende og vedligeholdende sigte er integreret i daglig praksis og i samarbejde med borgerne.

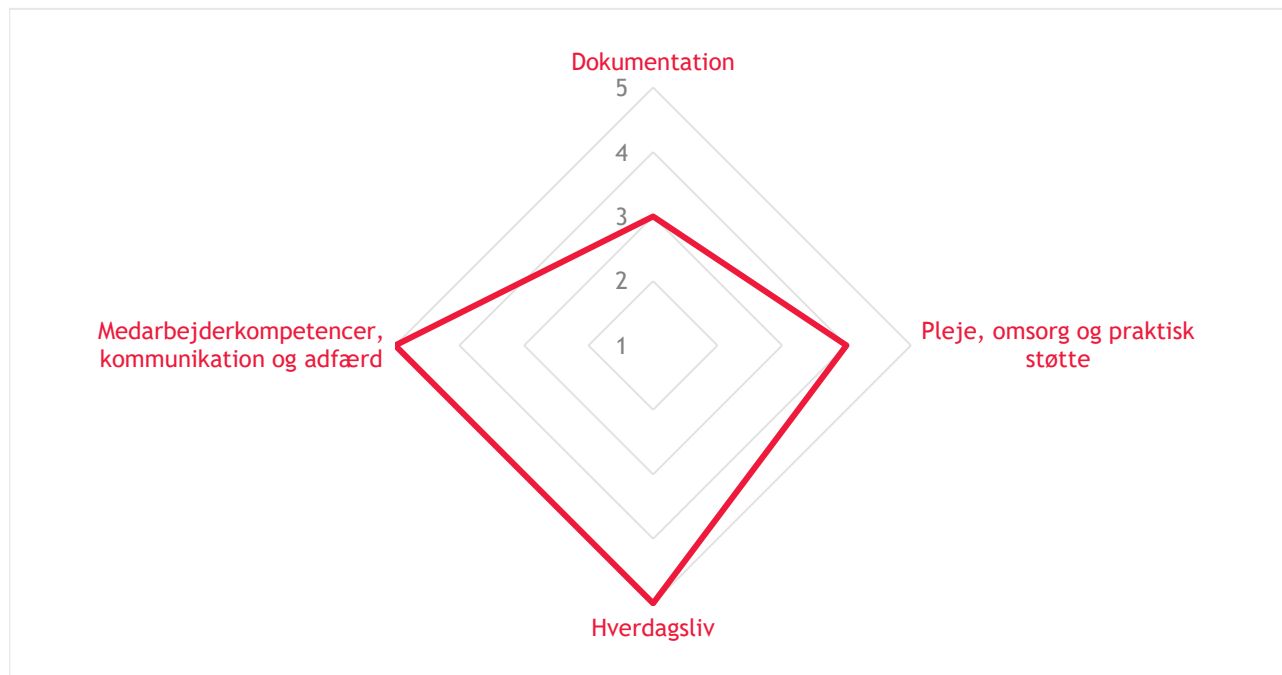
I relation til årstemaet "pårørendesamarbejde" er plejecentret kendetegnet ved fokus på en individuel forventningsafstemning af samarbejdet med pårørende, ligesom ledelse og medarbejdere har opmærksomhed på opfølgning og imødekommenhed af pårørende, herunder invitation til arrangementer på stedet.

Tilsynet har i alt givet anledning til fem anbefalinger, som er rettede mod temaerne *Dokumentation* samt *Pleje, omsorg og praktisk støtte*, hvor tilsynet vurderer, at manglerne kan udbedres ved en målrettet indsats fra leder og medarbejdere.

2.2 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).

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



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

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

Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Ifølge medarbejderne fungerer dokumentationen som et aktivt redskab, og medarbejderne oplyser om en tydelig rolle- og ansvarsfordeling ift. at sikre løbende observationsnotater og opdatering af borgerjournalerne, hvor borgernes forløbsansvarlige medarbejdere og kontaktperson, sammen med centersygeplejersken, er primære tovholdere.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med centersygeplejersken.

Dokumentationen er delvist opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i døgnrytmeplaner beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes aktuelle helhedssituation og ressourcer. Dog savnes der yderligere udfoldelse i alle tre tilfælde, fx savnes der hos en borger beskrivelse af de faglige tilgange, og hvad borgeren konkret skal hjælpes med vedrørende den personlig pleje, mens beskrivelse af hjælpen ved bad mangler hos en anden borger samt beskrivelse af øget hjælp efter borgerens nylige fald. Hos den tredje borger ses det ikke i døgnrytmeplanen, at borgeren modtager hudpleje i aftentimerne.

Feltet "Borgers Hverdag" er udarbejdet efter kommunens retningslinjer, fraset en enkeltstående mangel i et tilfælde, hvor der savnes anført, hvem der er borgerens forløbsansvarlige medarbejder og kontaktperson. Funktionsevnetilstande foreligger ajourførte og vurderede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau, ligesom relevante helbredstilstande fremstår opdaterede, herunder opfølgning på aktuelle faglige indsatser. Der ses overvejende handlingsanvisninger på uddelegerede sundhedslovsydelser. Dog savnes der oprettelse af to handlingsanvisninger vedrørende en delegeret ydelse i relation til en borgers cirkulationsproblematik samt i relation til medicinadministration hos en anden borger. Hos alle tre borgere ses relevante observationsnotater, hvor der

identificeres et generelt udviklingsområde ift. at relatere observationsnotaterne til relevante tilstande.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje, omsorg og praktisk støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker tilfredshed med de ydelser, de modtager, og de oplever, at hjælpen udføres med afsæt i borgernes ønsker og vaner. To pårørende udtrykker meget stor tilfredshed og tryghed ved kvaliteten af plejen, som ydes til deres kære.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, fx ved koordinerende morgenmøde i de forskellige huse, ligesom medarbejderne orienterer sig i dokumentationen, herunder "assistentlisten". Fordeling af opgaverne hos borgerne tilstræbes med afsæt i kontaktpersonordning, ligesom medarbejderne har blik for den indbyrdes relation og kompleksiteten.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de sikrer, at borgerne medinddrages i plejen, og hvordan borgernes ønsker og vaner imødekommes via dialog og afkodning af dagsform. Et eksempel er, at borgerne i flere huse ønsker faste badedage, mens det ikke praktiseres i huset, hvor borgerne med demenslidelser bor. Hvis en borger frasiger sig hjælpen, hvilket indimellem sker ved borgere med kognitive svækkelser, trækker medarbejderne sig, tilbyder hjælpen senere eller laver et scenskift. Ved ændringer i tilstande inddrages social- og sundhedsassistenter eller centersygeplejersken, hvor TOBS udføres ved vurdering deraf.

Den helhedsorienterede indsats hos borgerne understøttes via et tværfagligt samarbejde med kommunens ernæringsspecialist, terapeuter og fagsygeplejersker, ligesom samarbejdet med huslægerne, beliggende tæt på plejecentret, fremhæves som tæt og meget velfungerende.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med et rehabiliterende sigte i samspillet med borgerne, fx ved den daglige pleje eller mobilisering. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. i form af at motivere borgerne til bevægelse og træning, hvor centerterapeuten ofte er inddraget, ligesom medarbejderne har opmærksomhed på hygiejne, og de anvender handsker og forklæder.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler.

I den samlede vurdering indgår de manglende beskrivelser i døgnrytmeplanerne, idet manglerne kan påvirke kontinuitet og kvaliteten ved levering af kerneydelserne, ligesom en medarbejder i rengøringen bemærkes med fingerring. Grundlaget for vurderingen er drøftet med leder ved afrapporteringen.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever mulighed for at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Borgerne tilkendegiver, at de har indflydelse og selvbestemmelse, hvilket gælder både i forhold til pleje, døgnrytme og i forbindelse med deltagelse i aktiviteter.

Tilsynet taler med en frivillig, som er cykelpilot, og som kører ugentlige ture med borgerne. Den frivillige oplever et tæt og trygt samarbejde med plejecentret, og at medarbejderne klæder den frivillige på ift. den enkelte borger. Den frivillige reflekterer over de mange gode stunder med borgerne, og oplyser, at meget viden om byen og fortællinger opnås på cykelturene med borgerne.

Leder redegør for organiseringen af aktiviteterne på plejecentret, og hun roser de omtrent 30 frivillige, der bl.a. agerer cykelpiloter, og som tilbyder ugentlige busture samt kaffehygge. Derudover arrangerer kommunens frivilligguide og aktivitetsudvalget forskellige arrangementer, hvor flere fester og deltagelse i OL i år fremhæves.

Medarbejderne redegør for flere faste aktivitetstilbud, fx stolegymnastik og en ugentlig gå-dag, besøghund samt afvikling af gudstjeneste. Derudover beskrives et samarbejde med FGU, hvor studerende kommer en gang ugentligt, og tilbyder borgerne spil, samtaler eller kreative sysler. Derudover har medarbejderne stort fokus på hverdagsrehabilitering, fx at borgerne lægger vasketøj sammen, eller de har øje for årstiden, hvilket aktuelt betyder, at æbler plukkes og skrælles for derefter at anvendes til bading. Samtidigt reflekterer medarbejderne kompetent over, at borgerne har individuelle behov, og at borgernes dagsform kan variere, hvorfor nærvær, sang og musik, en sansetur i drivhuset eller et besøg hos gederne kan tilbydes som mindre, men populære aktiviteter.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet, og måltiderne beskrives som hyggelige, og det indtages i egen bolig eller i fællesskabet efter borgernes ønsker.

Medarbejderne kan redegøre for overvejelser i forbindelse med at sikre "det gode måltid" for borgerne, bl.a. sidder medarbejderne med ved måltiderne, og skaber ro og en god stemning samt understøtter borgernes indbyrdes sociale samspil. Medarbejderne har desuden fokus på at observere borgernes individuelle ernæringsbehov, herunder afvigelse i deres appetit og tygge- og synkefunktion. Samtidigt oplyser medarbejderne, at de også prioriterer at sidde sammen med enkelte borgere, der spiser måltider i egen bolig, mhp. at sikre sufficient ernæringsindtag og at tilbyde kontakt-øer.

Tilsynet observerer, at der er en god stemning og atmosfære i husene, bl.a. synger medarbejderne og borgerne sammen i et hus efter frokosten.

2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne. Begge adspurgte pårørende oplever ligeledes en imødekommende og respektfuld adfærd fra medarbejderne.

Leder og medarbejdere har opmærksomhed på at foregribe forråelse, fx ved løbende faglige drøftelser og ved at have indbyrdes fokus på omgangstonen. Medarbejderne tilkendegiver tillid til at drøfte brud på omgangstonen, såfremt det skulle opstå. Hverken leder eller medarbejdere oplever tegn på forråelse eller omsorgstræthed i hverdagen.

Medarbejderne kan med flere eksempler redegøre for, hvad de lægger vægt på i kommunikation og adfærd samt i relationsarbejdet til borgerne. Ifølge medarbejderne er den faglige tilgang til borgerne båret af respekt og anerkendelse, ligesom medarbejderne har øje for, at borgerne skal mødes værdigt og individuelt og med afsæt i relationen, situationen og borgernes dagsform. I den forbindelse har medarbejderne opmærksomhed på at "gå bag om" borgernes adfærd mhp., at borgerne føler sig imødekommende, ligesom livshistorien anvendes i samspillet.

Leder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer, og at der er de fornødne ressourcer på plejecentret. Medarbejdergruppen er, ifølge leder, erfaren, og

tæller, ud over centersygeplejersken og centerterapeuten, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere samt to pædagoger. Derudover er ufaglærte tilknyttede, hvoraf flere er sygeplejestuderende, ligesom leder oplyser, at to ufaglærte netop er sendt af sted på uddannelse inden for ældreområdet.

Leder redegør for, hvordan der arbejdes systematisk med opfølgning, videndeling og læring, og leder bemærker, at meget kompetenceudvikling forgår som praksislæring hos borgerne. Derudover inddrages relevante samarbejdspartnere, såsom demenskoordinator i komplekse borgerforløb, hvilket også bidrager til faglig udvikling, mens udarbejdelse af socialpædagogiske handleplaner hos borgerne øger fokus på faglighed og tilgange. Leder tilkendegiver mulighed for kurser, bl.a. på SOSU-skolen, samt et igangværende demenskursus, hvor leder, centersygeplejerske og husets demensfaglige medarbejder deltager. I hverdagen indgår de faglige mødefora, herunder DTR-møderne, ligeledes som en del af medarbejdernes kompetenceudvikling. Leder vurderer, at medarbejdertrivsel er god, og tilskriver det bl.a. medarbejdernes hjælpsomhed samt en kultur på stedet, som handler om at få det bedste ud af hverdagen ud fra rammer og vilkår.

Medarbejderne oplever at være godt rustede til opgaverne, og de har tilfredsstillende muligheder for faglig sparring og videndeling. Medarbejderne nævner bl.a. undervisning i dysfagi og forflytning samt "bed-side" læring i hverdagen. De faglige møder, såsom DTR-møder og personalemøder, fremhæves som positive, ligesom seancer og vejledning fra nøglepersoner, centersygeplejerske og terapeut, ifølge medarbejderne, er fagligt berigende. I den forbindelse oplyser medarbejderne, at de som en del af forberedelsen af et DTR-møde sidder sammen med centersygeplejerske- og terapeut ift. dokumentationsgennemgang, hvor sidemandoplæring og sparring vedrørende dokumentationen er integreret. Medarbejderne anvender MyMedCard som opslagsværk, og de oplyser om igangværende implementering af MySkills, hvor centersygeplejersken følger op og godkender.

Introduktion af nyansatte sker med følgedage og ud fra et program og alt efter faggruppe og erfaring samt indtil de nye medarbejdere har opnået gensidig tryghed i opgaverne og i relationen til borgerne. Medarbejderne redegør derudover for en god trivsel, og de oplever omsorg og hjælpsomhed blandt kollegaerne.

2.3.5 Årets tema

Pårørendesamarbejde

Ingen Score

Tilsynet har talt med to pårørende. Begge pårørende besøger deres familiemedlem fast og jævnligt, og de oplyser om et meget velfungerende og trygt samarbejde med såvel medarbejdere som ledelse. Den ene pårørende fremhæver trygheden ved at vide, at familiemedlemmet er i gode hænder, hvilket medvirker til, at den pårørende har ro i sin hverdag. Pårørende roser desuden medarbejderne for deres faglighed, og har oplevelsen af, at de er meget engagerede og lige gør "lidt ekstra" for borgerne. Pårørende føler sig velinformeret, og sætter pris på billeder og sms, som sendes efter aftale. Den anden pårørende tilkendegiver ligeledes, at samarbejdet med ledelsen og medarbejderne er meget velfungerende, og pårørende værdsætter hjælpen til familiemedlemmet, så pårørende ikke udtrættes. Pårørende deltog ved indflytningssamtalen, og oplever, at aftalerne overholdes, og at plejecentret har en dygtig medarbejdergruppe og leder. Samtidig er pårørende opmærksom på, at medarbejderne har mange opgaver, og særligt i aftentimerne har travlt, hvilket pårørende dog ikke har italesat for hverken medarbejdere eller leder.

Leder redegør for et velfungerende samarbejde med de pårørende, og udtrykker, at samarbejdet med pårørende ses som en naturlig del af kerneydelsen. Pårørende inddrages bl.a. ved mål- og forventningssamtalerne, hvor leder erkender, at pårørendes behov og ønsker er forskellige ift. aftaler. Leder oplyser desuden, at pårørende inviteres til at deltage i forskellige arrangementer, bl.a. årstidsrelaterede fester.

Medarbejderne samstemmer om et velfungerende og tæt samarbejde med pårørende, og at der er aftalt individuelle rammer for samarbejdet. Forventningsafstemning foregår ofte ved indflytningssamtale eller ved ændringer i en borgers tilstand. Medarbejderne er opmærksomme på at støtte de pårørende, så de ikke udtrættes, og medarbejderne drager omsorg for pårørende, hvis behovet er der, fx hvis en pårørende opleves i krise. Hvis et samarbejde mellem medarbejderne og pårørende bliver komplekst, inddrages leder. Medarbejderne er også opmærksomme på at være åbne og imødekommende over for pårørende ved besøg med henblik på at skabe tillid og tryghed.

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at udfolde borgernes døgnrytmeplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgerne behov for pleje og støtte, herunder medarbejdernes faglige tilgange.
2. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere "Borgers hverdag" hos en konkret borger med forløbsansvarlige medarbejder og kontaktperson.
3. Tilsynet anbefaler centersygeplejersken, sammen med social- og sundhedsassistenter, at sikre oprettelse og fyldestgørende handlingsanvisninger, jf. delegerede sundhedslovsydelser.
4. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en øget opmærksomhed på at relatere observationsnotater til relevante tilstande.
5. Tilsynet anbefaler leder opmærksomhed på at sikre, at alle medarbejderne efterlever korrekt håndhygiejne, og at de ikke bærer smykker.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Randers 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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.