



# Tilsynsrapport Randers Kommune

Omsorgsområdet

Kommunal leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp  
Område Vest - Distrikt Langå

Tilsyn i hjemmeplejen  
2023 - Udført januar 2024



# Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt 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 den konkrete leverandør.

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. Se vurderingsskala.

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

På bagsiden findes information om BDO.

**Med venlig hilsen**



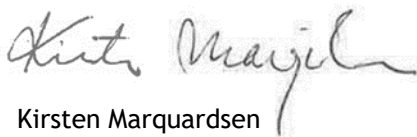
Birgitte Hoberg Sloth

*Partner*

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

**Partneransvarlig**



Kirsten Marquardsen

*Senior Manager*

Mobil: 41 89 04 36

Mail: kmq@bdo.dk

**Projektansvarlig**

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

# 1. Oplysninger om leverandøren

## Tabel med oplysninger om leverandøren og tilsynet

Navn og adresse: Hjemmeplejen Område Vest - Distrikt Langå, Randersvej 23, 8870 Langå

Leder: Hanne Elkjær

Antal besøgte borgere: Planlagt fire besøg - men en borger åbnede ikke ved besøg

Dato for tilsynsbesøg: Den 10. januar 2024, kl. 08.15 - 14.15 (udført som 2023 tilsyn)

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Distriktsleder
- Tre borgere
- En pårørende
- Fire medarbejdere

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Manager Annegrete Feldborg Christensen, sygeplejerske

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med distriktsleder og distriktssygeplejerske, der beretter om en hektisk morgen med et trafikuheld, grundet det glatte føre, hvor en af distriktets biler var involveret. Ingen er heldigvis kommet fysisk til skade, og tilsynet aftaler med distriktsleder, at denne ved behov forlader interviewet.

Distriktsleder oplyser, at distriktets geografiske opdeling de seneste tre år har ændret sig, som bl.a. har betydet en tilvækst i borgergrundlaget med deraf følgende ændring af kørselsruter og mere transporttid for medarbejderne. Den nuværende geografiske opdeling er, ifølge distriktsleder, velfungerende, og Randers Kommunes standardmål for tilkaldetid overholdes nu, grundet en mere hensigtsmæssig distriktsopdeling og geografi. Distriktsleder oplever, at den seneste ændring har påvirket arbejdsmiljøet positivt, og medarbejderne tilkendegiver, at den nuværende geografiske opdeling opleves meningsfuld.

Af aktuelle udviklingsindsatser oplyser distriktsleder og distriktssygeplejersken om deres fokus på modtagelse af nye medarbejdere og optimering af distriktets introduktionsprogram. De har således opmærksomhed på, at nyligt ansatte social- og sundhedsassistenter sikres optimale og hensigtsmæssige vilkår under oplæring, og at den øvrige assistentgruppe samtidigt understøttes i oplærings- og introduktionsperioden.

Medarbejdergruppens kompetenceudvikling er ligeledes et fokus, og distriktsleder beskriver opstart af læringsmøder ifm. praksishændelser, som via fælles refleksion kan bidrage til læring. Samtidigt er distriktsleder i proces med optimering af vagtplan, og heraf et mere jævnt fremmøde. Ifølge leder planlægges desuden kommende temadage for året, hvor trivselsmedarbejderen sætter fokus på gruppens arbejdsmiljø og særligt det sociale aspekt, hvor udarbejdelse af individuelle DISC-profiler overvejes af distriktsleder.

Medarbejdergruppen består af 30 ansatte, heraf tre medarbejdere i barselsvikariater. Distriktsleder har ansat en vagtplanlægger, der er kontoruddannet, og som samtidig varetager ad hoc administrative og praktiske opgaver. Alle fastansatte er faglærte social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter samt en distriktssygeplejerske og en distriktsergoterapeut, og ved ferie og sygefravær har distriktet gavn af en fast tilknyttet afløsergruppe, hvoraf størstedelen er under sundhedsfaglig uddannelse. Korttidssygefraværet betegnes af distriktsleder som lavt, og hun oplyser, at en langtidssygemeldt medarbejder fratræder ved månedens udgang.

## 1.2 Opfølgning

Opfølgning på det seneste tilsyns anbefalinger har, ifølge distriktssygeplejersken, bestået i fokus på korrekte udfyldte handleanvisninger og ajourføring af helbredsoplysninger, og aktuelt sikres optimering af introduktionsprogrammet. Distriktssygeplejersken oplyser, at der er fokus på at sikre udfyldelse af Borgers hverdag i dokumentationen, men erkender, at området fortsat udgør et udviklingsområde.

## 1.3 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

### 1.3.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

### 1.3.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer og udfylder handleanvisninger med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for hjælp til pleje og praktisk støtte.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i alle tilfælde opdaterer "Borgers hverdag", samt at de følger op på DTR-møder, jf. evalueringsdato og kommunens gældende retningslinjer.
3. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere en skærpet opmærksomhed på konsekvent at relatere observationsnotater til aktuelle og relevante tilstande.
4. Tilsynet anbefaler leder og distriktssygeplejerske at afdække retningslinjer og arbejdsgange ved visiterede klippekortsydelse, og at sikre, at handleanvisninger for klippekort udfyldes og håndteres herefter ved to konkrete borgere.
5. Tilsynet anbefaler distriktssygeplejersken at gennemgå borgernes helbredstilstande og at vurdere, om borgerens helbredstilstande er aktuelle eller potentielle.
6. Tilsynet anbefaler, at distriktssygeplejersken sammen med social- og sundhedsassistenterne retter et særligt fokus på oprettelse og ajourføring af SUL-handlingsanvisninger, svarende til de delegerede indsatser, herunder at der oprettes relevante handleanvisninger hos to konkrete borgere.
7. Tilsynet anbefaler leverandøren at sikre, at alle medarbejdere introduceres til opgaverne hos borgerne, herunder er orienterede om, hvor remedier forefindes i hjemmet.
8. Tilsynet anbefaler distriktssygeplejersken at sikre opfølgning og korrekt behandling af hudlidelse hos en konkret borger.
9. Tilsynet anbefaler distriktsleder at afdække behov og mulighed for korte "stop-op" teamsmøder, jf. medarbejdernes ønsker til faglig sparring.

## 2. Kommunalt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Randers Kommune foretaget et anmeldt tilsyn hos kommunal leverandør af hjemmepleje, Område Vest, Distrikt Langå. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

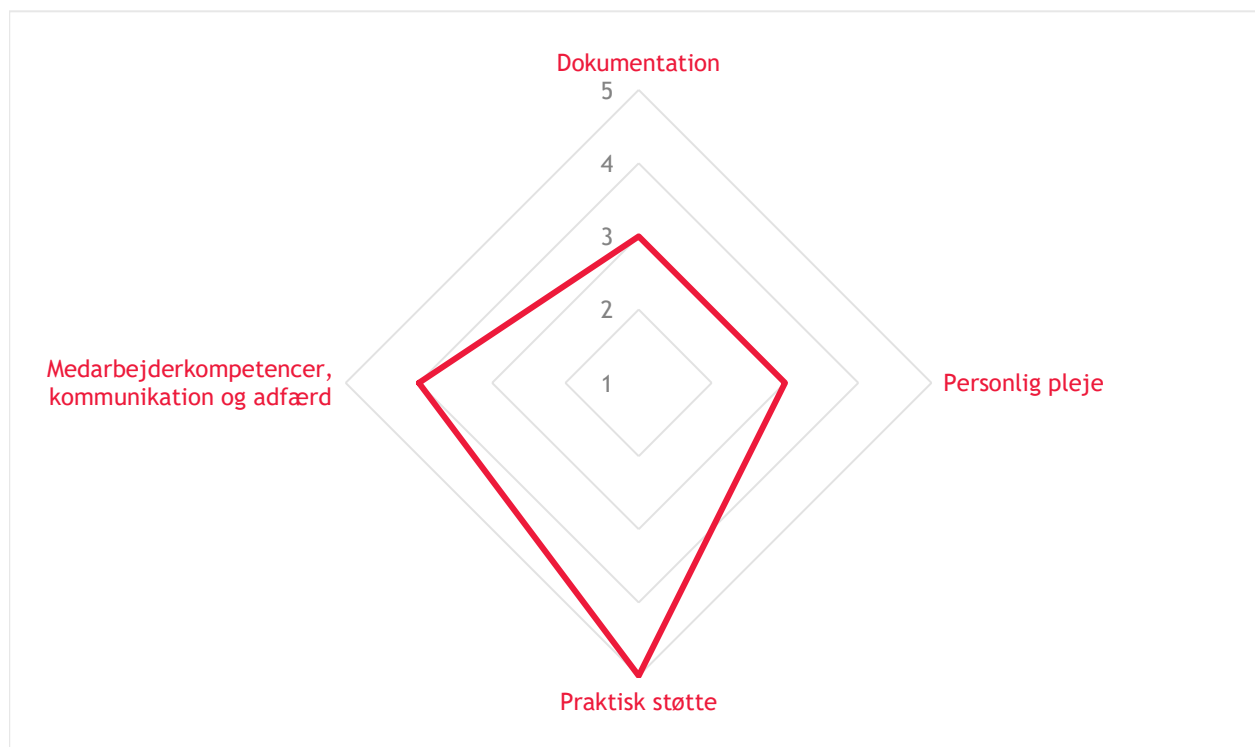
Det er tilsynets samlede vurdering, at leverandøren er en velfungerende organisation med engagerede medarbejdere og ledelse, der har fokus på, at pleje, omsorg og praktisk hjælp tilrettelægges og leveres i tæt samarbejde med borgerne. Tilsynet vurderer, at distriktets igangsatte optimering af vagtplan og hensigtsmæssigt fremmøde understøtter kontinuitet i disponering, og imødekommer borgerudsagn, der omhandler besøg af mange forskellige medarbejdere i hjemmet.

Tilsynet vurderer, at leverandøren lever op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med faglighed og en god borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sigte integreres i hverdagens samarbejde med borgerne. Tilsynet vurderer, at dokumentationspraksis fortsat repræsenterer et udviklingsområde med stort forbedringspotentiale, idet seks af tilsynets i alt ni anbefalinger udspringer af mangler i dokumentationen, og dermed påvirker kerneydelsen. Det er derfor tilsynets vurdering, at optimering af dokumentationsområdet fortsat vil kræve en målrettet ledelsesmæssig opmærksomhed. Enkelte anbefalinger vedrører desuden temaerne *Personlig pleje* samt *Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd*.

### 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 leverandøren i middel grad lever op til indikatorerne.

Dokumentationen er gennemgået med distriktssygeplejersken for fire borgere. Distriktssygeplejersken er ligeledes dokumentationsansvarlig i hjemmeplejegruppen, og underviser medarbejdergruppen ud fra et udarbejdet årshjul.

Medarbejderne redegør for et målrettet arbejde med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis, og levering af ydelser visiteres af Visitationen. Medarbejderne kan redegøre for ansvars- og rollefordeling i forhold til oprettelse og opdatering af journaler, og de beskriver et dagligt fokus på tidstro dokumentation via iPads. Medarbejderne oplyser ligeledes, at det er alle medarbejders ansvar at sikre en opdateret borgerjournal, hvor social- og sundhedsassistenterne og distriktssygeplejersken er ansvarlige for det sundhedsfaglige område.

Dokumentationen understøtter delvist de faglige indsatser og visiterede ydelser.

Borgers hverdag er udarbejdet efter kommunens retningslinjer ved tre ud af fire borgere, hvoraf en borger ikke ønsker at bidrage til udfyldelse af feltet. De resterende tre fremstår med borgers mål, mestring, motivation samt livshistorie.

Dokumentationen fremstår med delvist ajourførte og fyldestgørende handleanvisninger, hvor borgernes behov for pleje, omsorg og praktisk støtte er beskrevet handlingsvejledende med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. I to journaler hos borgere, der er visiterede til klippekort, ses manglende udfyldelse af handleanvisning. Ved to andre borgere mangler hhv. oprettelse af en socialpædagogisk handleplan, som er aftalt på DTR-møde, og en fyldestgørende handleanvisning med tilgang og guidning vedr. postoperativ mobilisering.

Relevante funktionsevnetilstande er oprettede, og de ajourføres løbende i samarbejde med Visitationen.

Helbredsoplysninger er anført i generelle oplysninger, og dokumentationen fremstår med oprettede og relevante helbredstilstande, fraset hos to ud af fire borgere, hvor helbredstilstande enten skal ændres til potentielle helbredstilstande eller afsluttes. Relaterede SUL-handleanvisninger ses udfyldte og ajourførte med henvisning til FMK og MyMedCard, fx øjendrypning, medicindispensering og anvendelse af kompressionsstrømper, fraset en borgers SUL-handleanvisning for sårbehandling og en anden borgers hudbehandling. Observationsnotater er retvisende, og forværringsnotater er tidstro fulgt op, dog er observationsnotater generelt ikke relaterede til tilstande.

Medarbejderne oplyser, at korrekt håndtering af personfølsomme data har deres daglige opmærksomhed, og viden herom understøttes af E-learning ved ansættelse.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

### 2.3.2 Personlig pleje

Score: 3

**Vurdering:**

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

Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres aktuelle behov, og de er samstemmende med de visiterede ydelser. Ligeledes udtrykker borgerne tilfredshed med de ydelser, de modtager, og borgerne oplever medinddragelse fra medarbejderne samt indflydelse på udførelse af hjælpen. En borger beskriver, at vedkommende værdsætter hjælpen til personlig pleje, idet medarbejderne har blik for

borgerens ønsker og vaner, og fordi borgeren oplever sig medinddraget i udførelsen af hjælpen. En anden borger, med særligt behov for behandling af hudlidelse, udtrykker tilfredshed med den tildelte hjælp til personlig pleje, dog oplever borgeren, at hudplejen varetages med skiftende frekvens, og ikke som ordineret to gange dagligt. To borgere og en pårørende beskriver uafhængigt af hinanden, at mange forskellige medarbejdere kommer i hjemmet, og særligt en borger udtrættes af at skulle gentage og vise, hvor remedier er i hjemmet. Borgernes udsagn er videreformidlet til leder.

Leverandøren arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer, at borgerne får den nødvendige pleje og omsorg via morgenmøder, løbende faglig sparring og orientering i dokumentationen. Medarbejderne fremhæver, at social- og sundhedsassistenterne, ved tidligere indmøde end resten af gruppen, sikrer, at indkomne forværringsnotater håndteres og disponeres ved behov på dagens kørelister. Distriktsleder møder, ifølge medarbejderne, ind hver morgen samme tid som medarbejderne, og det skaber ro og faglig retning, hvilket værdsættes af medarbejderne. Distriktspsygeplejersken og social- og sundhedsassistenterne gennemgår indkomne adviser samt korrespondancemeddelelser, og de sikrer, i tæt samarbejde med distriktets disponenter, at ændringer varetages. Medarbejderne anerkender disponenternes arbejdsindsats og lydhørhed samt evnen til at skabe kontinuitet i fremmødet ved borgerne, hvilket medarbejderne mener, at en kommende optimering af vagtplaner potentielt kan fremme.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med dagligt fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, og medarbejderne nævner deres opmærksomhed på fx adfærdsåndringer, funktionstab, observation af hud samt indtag af mad og drikke, og de sikrer, i tæt samarbejde med en social- og sundhedsassistent eller distriktspsygeplejersken, relevante faglige indsatser. Ugentlige DTR-møder samt triageringstavle, hvor kliniske observationer og ændringer drøftes, understøtter, ifølge medarbejderne, sundhedsfremme og forebyggelse via relevant opfølgning og fremadrettet handlingsplan. Medarbejderne fremhæver et velfungerende samarbejde med sygeplejerskerne, der er tilgængelige for sparring i ydertimer og weekender.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder rehabiliterende i hverdagen, og at de har blik for at inddrage borgernes ressourcer i den daglige pleje, og de beskriver fx, hvorledes en borger vha. smørebørste selv varetager at smøre creme på ryggen og benene. Medarbejderne oplyser, at viden om borgernes livshistorie er væsentlig ift. at understøtte borgernes motivation og mestring.

Tilsynet observerer, at borgerne er soignerede, svarende til egne ønsker og vaner.

I vurderingen af temaet vægter både manglerne i dokumentationen og borgerudsagn om svingende kontinuitet og kvalitet i ydelserne, herunder mangelfuld behandling af en borgers hudlidelse.

### 2.3.3 Praktisk støtte

Score: 5

#### Vurdering:

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

Borgerne modtager hjælp til tøjvask, støvsugning, skift af sengelinned og rengøring af badeværelse. Borgerne og pårørende oplyser, at medarbejderne kommer som aftalt, og de udtrykker tilfredshed med kvaliteten af den leverede praktiske støtte. En borger værdsætter, at medarbejderne medinddrager borgeren i udførelsen af tøjvask, hvor borgeren sorterer tøjet og lægger tøjet sammen efter vask. Borgere og pårørende fremhæver betydningen af medinddragelsen, idet borgerne motiveres og trænes til at genvinde tabt funktionsevne.

Den praktiske hjælp leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne understøtter, at borgerne oplever kontinuitet i udførelsen af opgaverne via faste køreplaner, og



de forsøger, i videst muligt omfang, at efterleve borgernes ønsker. Medarbejderne medinddrager borgerne i udførelsen af praktiske opgaver via delhandlinger, fx ved at hjælpe hinanden med vasketøjet. Medarbejderne kan fortælle om særlige indsatser vedrørende hygiejniske risikofaktorer hos borgerne, bl.a. anvendelse af handsker og forklæder ved udførelsen af praktisk støtte. Ligeledes anvendes skoovertræk, som medarbejderne beskriver som særligt vigtigt, når de om vinteren udfordres af sne og salt.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard hos de besøgte borgere ud fra borgernes livsstil, herunder observeres hjælpemidler rengjorte.

### 2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 4

#### Vurdering:

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

Borgerne oplever en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne, både ved besøg, nødkald og ved telefonisk kontakt. Borgerne tilkendegiver, at medarbejderne, der kommer i hjemmet, udviser respekt for deres hjem, hilser venligt på ved ankomst, og gerne spørger til borgerens ønsker på dagen. En borger oplever, at medarbejdernes kommunikation er kendetegnet af lydhørhed, nærvær og respekt for borgerens ønsker og vaner. En anden borger og pårørende værdsætter medarbejdernes tålmodighed og rolige adfærd samt evnen til at fornemme borgerens dagsform og tilpasse sin tilgang hertil.

Leder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige og personlige kompetencer til at varetage de visiterede ydelser i distriktet, og at ydelserne varetages med rette fagfordeling og kompetencer over døgnet. Kompetenceudvikling sker via tværfaglig sparring, hvor vidensdeling er en naturlig del af praksis, som understøtter og udvikler medarbejdernes kompetencer. Herudover afholdes der ugentligt trivselsmøde med drøftelse af et fagligt emne. Distriktssygeplejersken sikrer kompetencefølgeskab i praksis, og hermed kompetenceafklaring samt efterfølgende oplæring, bl.a. inden for medicinhåndtering og videredelegerede sundhedsopgaver. Desuden bidrager DTR-møder til faglige drøftelser, hvor interne og eksterne samarbejdspartnere understøtter relevant tværfaglig vidensdeling.

Distriktets introduktionsprogram varetages, ifølge distriktsleder, af distriktssygeplejersken, og opstarts- og evalueringssamtale sker i fællesskab med distriktsleder. Nyansatte medarbejdere sikres introduktion via det fastlagte program og via følgeskab i praksis, ligesom de tilgår E-learning angående medicinhåndtering og GDPR. Distriktsleder beskriver, at distriktssygeplejersken ved faglige tvivlsspørgsmål kontinuerligt opfordrer de øvrige medarbejdere til at søge viden i VAR-portalen og MyMedCard.

Medarbejderne oplever sig fagligt rustede til kerneydelsen, og de beskriver gode muligheder for tværfaglig sparring og vidensdeling via deltagelse i mono- og tværfaglige møder, samt i de praksisnære faglige drøftelser. Medarbejderne ytrer ønske om "stop-op" møder over ugen med triagering, især grundet nyansatte i gruppen, så medarbejderne hermed kan sikre faglig sparring, refleksioner, overblik og kendskab til kollegaers kompetenceniveau. Af kompetenceudvikling oplyser medarbejderne om deltagelse i bl.a. forflytningsundervisning årligt, E-learning i GDPR, og de beskriver, at ved faglige tvivlsspørgsmål anvendes MyMedCard og VAR-portalen. Desuden anerkender medarbejderne distriktsergoterapeuten for beredvilligt at undervise ved behov, fx ved udfordrende forflytninger. Medarbejderne efterspørger aktuelt undervisning i demens, palliation og førstehjælpskursus, hvilket er videregivet til distriktsleder og distriktssygeplejerske under tilsynet.

Medarbejderne kan redegøre for, hvad der lægges vægt på i kommunikationen med borgerne, fx at møde borgerne i øjenhøjde, og de er samtidigt opmærksomme på, at kommunikation og adfærd sker respektfuldt og anerkendende i forhold til borgerne samt



kollegaer imellem. Medarbejderne har fokus på omgangstonen, og de har tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, og de tilkendegiver, at omsorgstræthed og forråelse ikke er oplevet i gruppen.

Distriktsleder har opmærksomhed på at foregribe omsorgstræthed og forråelse hos medarbejderne, og distriktsleder har ikke oplevet tegn herpå. Medarbejdergruppen kendetegnes, ifølge distriktsleder, af psykologisk tryghed, respekt og ordentlighed, og heraf opleves et sundt arbejdsmiljø.

Tilsynet observerer en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd i medarbejdergruppen og i omtalen af borgerne.

### 2.3.5 Årets tema

#### Velfærdsteknologi

Ingen Score

#### Vurdering:

Distriktsleder og distriktssygeplejerske oplyser, at det velfærdsteknologiske hjælpemiddel VitaComm anvendes i distriktet, dog er antallet af brugere blevet færre, hvilket distriktsleder og distriktssygeplejerske begrundes med, at borgerne er afsluttet af forskellige årsager, fx, at de er blevet selvhjulpne.

Undervisning i velfærdsteknologiske løsninger har ikke været praktiseret, og distriktsleder oplyser, at næste tiltag inden for området afventes fra Velfærdssekretariatet.

Virtuelle skærmbesøg beskriver medarbejderne som et velfungerende alternativ til fysiske besøg, og de reflekterer over flere borgerforløb, hvor borgere har profiteret positivt heraf. Desuden oplyser medarbejderne, at medicinrobotten Evondos afprøves i Randers Kommune. Dette er aktuelt sat på pause, men medarbejderne ser frem til at afprøve teknologien.

## 2.4 Vurderingsskema

I tilsynene i Randers 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>

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

