



# Tilsynsrapport Randers Kommune

Omsorgsområdet

Område Nord - Distrikt Møllevang

Kommunal leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp

Tilsyn i hjemmeplejen

2024

# Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt tilsyn, som BDO har foretaget og varslet med en dag før ankomst. 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



Niels Kristoffersen

*Partner*

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@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 leverandøren

## Tabel med oplysninger om leverandøren og tilsynet

Navn og adresse: Distrikt Møllevang, Garnisonsvej 8, 8930 Randers NØ

Leder: Linda Harritz Knudsen

Antal besøgte borgere: Fire borgere

Dato for tilsynsbesøg: Den 3. oktober 2024, kl. 08.15 - 13.45

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Fire borgere
- Tre medarbejdere
- To pårørende

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

Tilsynsførende:

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

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med distriktets leder, der oplyser om en velfungerende hjemmeplejegruppe, som aktuelt betjener 220 borgere, fordelt på 21 ruter i hverdagen. Dog har stillingen som distriktssygeplejerske været præget af ustabilitet i en periode fra juni 2023 indtil maj 2024, hvor leder i nogle måneder selv varetog opgaven, ligesom en hjemmesygeplejerske i en kortere periode var inde og understøtte funktionen. Leder italesætter derfor en opmærksomhed på hængepartier, bl.a. ift. dokumentationen.

Af ledelsesmæssige indsatser og fokus nævner leder implementeringen af MySkills i foråret, som for nogle medarbejdere har været vanskeligt, og hvor leder og distriktssygeplejersken i forrige uge planlagde opfølgninger, jf. arbejdet med app og godkendelse af profiler. Et andet tiltag hos leverandøren har været dialoger med borgerne ift. at overgå til dosispakket medicin, jf. kommunens overordnede besluttede retning. Derudover har leverandøren implementeret vagtplanlægningssystemet "Optima", hvor medarbejderne selv skal indgive ønsker til vagtplanen ud fra et behovsskema, som vagtplanlægger har udarbejdet. Den nye proces og forandring er, ifølge leder, modtaget med en vis utryghed fra medarbejderne, der savner genkendelighed ift. gamle grundplaner, ligesom medarbejderne som noget nyt også selv tager ansvar for at byde ind og sikre, at de har timer, svarende til deres ansættelse. Distriktets vagtplanlægger understøtter medarbejderne i et stort omfang i indeværende periode, og sikrer sparring og støtte til medarbejderne, men leder tilkendegiver, at forandringsprocessen er en aktuel udfordring, og tager tid. Derudover nævner leder, at der siden sidste tilsyn er indkommet en klage, som er håndteret.

Medarbejdersituationen er præget af stabilitet, og flere medarbejdere har høj anciennitet. Sygefraværet i den kommunale statistik beskrives som højt, grundet flere medarbejders planlagt operationer i forsommeren, hvoraf to fortsat er fraværende. Leder oplyser positivt, at dækning af sygemeldingerne er sket ved at ansætte tidligere elever efter endt uddannelse, ligesom leder oplyser, at leverandøren er reduceret i ydelser, og dermed har nedbragt behovet for ansættelse af ufaglærte medarbejdere. Aktuelt har leverandøren ingen vakante stillinger.

## 1.2 Opfølgning

Leder oplyser om opfølgninger vedrørende sidste års anbefalinger, som omhandlede dokumentationspraksis og lederunderstøttelse i en tid, hvor der flittigt blev benyttet ufaglærte medarbejdere.

## 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 medarbejderne at udfolde handlingsvisninger med fyldestgørende beskrivelser i relation til borgernes pleje- og omsorgsydelser, herunder medarbejdernes faglige tilgange i relevante tilfælde, samt inaktivere en konkret handlingsanvisning vedr. hjælpen i aftentimerne.
2. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere et øget fokus på at udfolde "Borgers Hverdag", jf. kommunens retningslinjer.
3. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere hhv. en enkelt funktionsevne- og en helbredstilstand hos to forskellige borgere.
4. Tilsynet anbefaler leder, distriktssygeplejersken og medarbejderne et øget fokus på at sikre fyldestgørende og opdaterede handlingsanvisninger vedrørende delegerede sundhedslovsydelser, herunder at beskrive handlinger ved afvigelse og at inaktivere afsluttede ydelser.
5. Tilsynet anbefaler, at leder og medarbejdere er opmærksomme på at relatere observationsnotater til relevante tilstande.
6. Tilsynet anbefaler medarbejderne at følge op på og dokumentere indsatsen hos konkret borger med et nyligt konstateret større væggtab.



## 2. Kommunalt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Randers Kommune foretaget et anmeldt tilsyn hos kommunal leverandør af hjemmepleje Område Nord, Distrikt Møllevang. 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, at der atter er stabilitet ift. hvervet som distriktssygeplejerske, og at leverandøren lever op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området.

Tilsynet vurderer, at leverandøren har fokus på, at pleje, omsorg og praktisk hjælp tilrettelægges og leveres i tæt samarbejde med borgerne. Dog vurderer tilsynet, at dokumentationen aktuelt udgør et udviklingsområde, grundet identificerede mangler, som i et tilfælde influerer på leveringen af kerneydelsen.

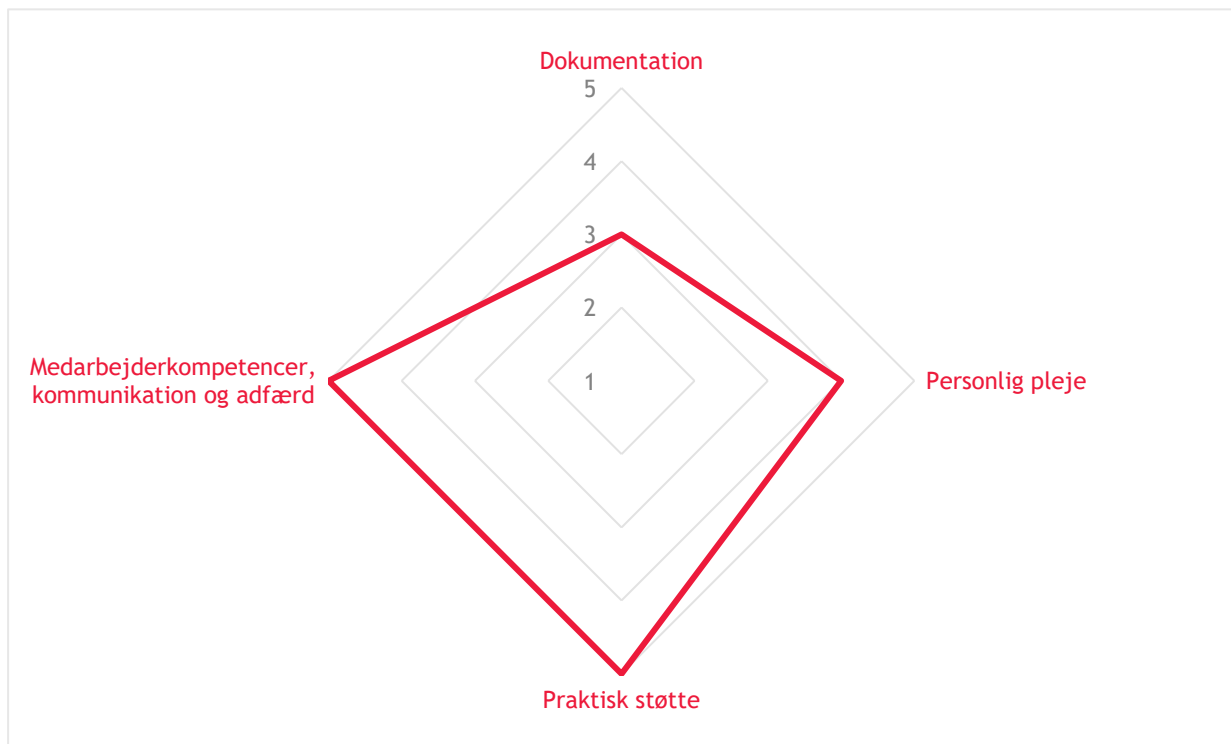
I relation til årstemaet ”Pårørendesamarbejde” arbejder leverandøren målrettet på at understøtte et trygt og tillidsfuld samarbejde med pårørende ved en individuel forventningsafstemning. Leverandøren er bevist om forskelle i samarbejdet med pårørende i relation til, om det er samboende eller ikke samboende pårørende.

Tilsynet har givet anledning til seks anbefalinger, som er rettede mod temaet *Dokumentation* samt teamet *Personlig pleje*. 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 leverandøren i middel grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter de faglige indsatser og visiterede ydelser samt kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne oplyser desuden om rolle- og ansvarsfordelingen mhp. at sikre opdaterede borgerjournaler, hvor forløbsansvarlige medarbejdere og kontaktpersoner er tovholdere. Samtidigt erkender medarbejderne, at det indimellem kan udfordre med at få dokumenteret så fyldestgørende som ønsket, og de tilskriver det bl.a. en større borgerudskiftning hos leverandøren i den seneste periode. Sparring vedrørende dokumentationspraksis sker kontinuerligt i hverdagen, ligesom leder tilkendegiver, at dokumentationen den seneste tid har haft en øget opmærksomhed, grundet det forløbne år med flere måneders mangel i 2023 og skift i 2024 af en distriktssygeplejerske.

Dokumentationen for fire borgere er gennemgået med en medarbejder.

Dokumentationen er delvist opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i handlingsanvisninger beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes aktuelle helhedssituation og ressourcer. Dog savnes der udfoldelse af bad, påklædning og psykisk støtte i et tilfælde, mens oplysninger om medarbejdernes faglige tilgange til en anden borger med fordel kan udfoldes, ligesom der bemærkes to aktive handlingsanvisninger til plejen om aftenen med differentierende beskrivelser.

Feltet "Borgers Hverdag" er udarbejdet efter kommunens retningslinjer hos en borger, mens der ses mangler hos to borgere, ligesom feltet ikke er udfyldt hos en anden borger. Funktionsevnetilstande foreligger ajourførte og vurderede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau, fraset en tilstand, som ikke er opdateret ift. aktuelle visiterede indsats. Relevante helbredstilstande er opdaterede, fraset en enkelt tilstand hos en borger. Der ses desuden handlingsanvisninger på uddelegerede sundhedslovsydelser, bl.a. vedrørende påsætning af medicinsk plaster, som i varierende omfang er fyldestgørende beskrevet. Tilsynet identificerer bl.a., at tre handlingsanvisninger vedr. medicinadministration mangler opdatering, fx skal to handlingsanvisninger inaktiveres, mens en anden skal udfoldes ift., at borgerens medicin ikke skal knuses som beskrevet. Hos to borgere savnes derudover udfoldelse af medarbejdernes handling ved afvigelser i borgernes vægt. I den forbindelse bemærker tilsynet, at der ikke er fulgt op med en indsats hos en borger, hvor sidste vægtmåling viste en afvigelse på tre kilo. Derudover ses relevante observationsnotater, hvor der i to tilfælde bemærkes udviklingspotentiale ift., at observationsnotaterne bør tilknyttes relevante tilstande.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

### 2.3.2 Personlig pleje

Score: 4

**Vurdering:**

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

Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker tilfredshed med de ydelser, de modtager, og de oplever medinddragelse og indflydelse på hjælpen. Flere borgere nævner, at plejeydelserne overvejende varetages af faste og kendte medarbejdere, hvilket borgerne værdsætter.

Leverandøren arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer, at borgerne får den nødvendige pleje og omsorg, fx orientering i dokumentationen og forholdsvis faste kørelister. Et nyt tiltag er, at leverandørens tre teams holder særskilte morgenmøder med faglig sparring, opfølgning i FMK og advis, og der ændres i bl.a. køreruterne, hvis fx en opgaves kompleksitet er forandret, eller en medarbejder vil følge op på igangværende indsats eller observation. Der foretages kontinuerligt sparring vedrørende borgerne, fx kontaktes en disponent, hvis medarbejderne observerer ændringer hos borgerne. Herefter vejleder disponenten en social- og sundhedsassistent, der er i nærheden, ligesom disponenten planlægger ruter ved behov for mere tid hos borgerne. I den forbindelse oplyser medarbejderne også, at distriktssygeplejersken inddrages, fx via "Vitacom" for sparring ved observation af et sår. Opsamling på borgerindsatser sker dagligt ved frokost samt på DTR-møderne, som afvikles en gang ugentligt.

Det tværfaglige samarbejde involverer også distriktsterapeuten, som vejleder og rådgiver i relation til rette hjælpemidler og forflytninger. Derudover redegør medarbejderne for, at borgernes helhedsorienterede indsats understøttes via et samarbejde med relevante samarbejdspartnere, eksempelvis ernæringspecialist, Madservice Kronjylland, praktiserende læger og omsorgstandplejen.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder rehabiliterende i hverdagen og i samarbejde med borgerne, og de reflekterer over flere borgeres svingende dagsform, hvorfor de efter vurdering udøver hel- eller delvis kompenserende hjælp. Ofte foregår den rehabiliterende og vedligeholdende indsats også ved, at medarbejderne verbalt eller nonverbalt guider borgerne i den daglige pleje. Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne er opmærksomme på sundhedsfremme og forebyggende tiltag i form af fokus på at sikre borgerne rette mund- og hudpleje, herunder observation af, om tandproteser fortsat passer borgerne, ligesom medarbejderne oplyser om et generelt stort fokus på at understøtte borgernes hygiejne.

Tilsynet observerer ved besøg hos borgere, at borgerne er soignerede, svarende til egne ønsker og vaner.

I vurderingen af temaet indgår manglende opfølgning på faglig indsats vedrørende en borgers større ændring i vægten.

### 2.3.3 Praktisk støtte

Score: 5

#### Vurdering:

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

Borgerne oplyser, de modtager hjælp til rengøring, vasketøj, indkøb samt oprydning, og at de er tilfredse med kvaliteten. En borger bemærker positivt, at medarbejderne er opmærksomme på, at borgerens tøj ikke når at blive tørt ved tørretumbling, hvorfor medarbejderne hænger tøjet op i borgerens bolig, hvilket borgeren værdsætter. Borgerne redegør for, at deres ønsker og vaner tilgodeses, og at anvender egne ressourcer ved den praktiske hjælp, og de oplyser, at medarbejderne kommer som aftalt.

Den praktiske hjælp leveres efter en høj faglig standard. Medarbejderne sikrer kontinuitet for borgerne, og de efterlever borgernes ønsker, ligesom de redegør for, at hjælpen ydes i samarbejde med borgerne. Medarbejderne reflekterer over deres fokus på at inddrage borgerens ressourcer, fx ved rengøring, og nogle borgerne tørrer støv af eller gør badeværelset klart til hjælpen fra medarbejderne. Medarbejderne kan fortælle om særlige indsatser vedr. hygiejniske risikofaktorer hos borgerne, herunder medarbejdernes anvendelse af handsker og forklæder ved nedre hygiejne.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard hos borgerne i deres boliger, herunder hjælpemidler ud fra deres livsstil.

### 2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 5

**Vurdering:**

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

Borgerne oplever en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne. Flere borgere værdsætter, at de har kendte og faste medarbejdere, hvor der ligeledes er plads til humor, og alle borgere tilkendegiver, at medarbejderne udviser respekt og imødekommethed ved deres besøg.

Leder redegør for ledelsesmæssig opmærksomhed på at sætte retning for medarbejdernes kommunikation og adfærd i borgernes hjem med løbende drøftelser og opfølgninger. Ved komplekse borgerforløb har kommunens trivselsmedarbejdere flere gange været inddragede og udført supervision mhp. at sikre, at medarbejderne får redskaber og opnår forståelse til at håndtere udfordrende situationer. I den forbindelse bemærker medarbejderne, at supervision også forebygger omsorgstræthed og forråelse, ligesom medarbejderne har fokus på omgangstonen, og de har tillid til at drøfte evt. brud på omgangstonen indbyrdes og med leder, såfremt det skulle opstå.

Medarbejderne kan derudover redegøre for, hvad de lægger vægt på i kommunikationen, herunder at medarbejderne er anerkendende og respektfulde i samspillet med borgerne. Derudover er medarbejderne opmærksomme på en individuel kommunikation, som er tilpasset situationen. Medarbejderne har fokus på tosprogede borgere og sprogbarriere, som kan opstå, hvis borgerne ikke forstår dansk. Her reflekterer medarbejderne kompetent over mulighederne, fx kan tosprogede kollegaer videreformidle beskeder vedrørende medicin eller uafklarede spørgsmål, som kræver rette forståelse. Medarbejderne beskriver desuden et aktuelt udviklingsarbejde med IT vedrørende en app, som kan oversætte samtale mellem medarbejdere og borgere.

Leder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer til opgaverne, og leder har fokus på at understøtte og udvikle medarbejdernes kompetencer. Medarbejdergruppen tæller 48 medarbejdere, herunder distriktssygeplejerske og distriktsterapeut, social- og sundhedsassistent- og hjælpere samt en fysioterapeut i fleksjob, der er ansat som hjælper, samt ufaglærte medarbejdere. Distriktssygeplejerske og leder arbejder tæt sammen om medarbejdernes kompetenceudvikling, og de italesætter bl.a. implementeringen af MySkills, ligesom de har udarbejdet et årshjul med forskellige faglige emner, fx hygiejne og demens, som skal fast implementeres i 2025. Derudover har der været undervisning i beskrivelser af sår og anvendelse af relevant skala/score. Leder har afviklet MUS-samtaler, og distriktssygeplejersken understøtter løbende medarbejderne med følgedage og opfølgning, herunder videre undervisning i relation til ønsker om øget faglig viden inden for et fagligt område.

Medarbejderne føler sig fagligt godt rustede til opgaverne, og at de har gode muligheder for tværfaglig sparring og vidensdeling i form af faglige møder, herunder DTR-, "Splass"- og morgenmøderne. Derudover nævner medarbejderne, at følgedage med distriktssygeplejersken har været udbytterig, ligesom oplæring i borgerspecifikke opgaver med leders godkendelse, fx anlæggelse af PEG-sonde, kateter hos mænd og stompleje, er fagligt udviklende. Medarbejderne oplyser, at de har været på kursus i palliation, ligesom de beskriver forskellige faguger, fx har der været test, vidensdeling og quiz i den nyligt afviklede uge, omhandlende hygiejne. Medarbejderne anvender MyMedCard og VAR-portalen ved tvivl eller ved behov for opslag.

Tilsynet observerer en generel respektfuld og anerkendende kommunikation i omtalen af borgerne, både ved dokumentationsgennemgangen og ved medarbejderinterviewet.



### 2.3.5 Årets tema

<b>Pårørendesamarbejde</b>	<p><b>Vurdering:</b></p> <p>Tilsynet har talt med to pårørende. Begge pårørende tilkendegiver et velfungerende samarbejde, hvor de føler sig velinformede med deres familiemedlems samtykke. I det ene tilfælde er pårørende samboende med borgeren, og pårørende oplever lydhørhed og respekt fra medarbejderne, når de er i hjemmet. Den anden pårørende kommer dagligt i familiemedlemmets hjem, og oplever konstruktive dialoger vedrørende hjælpen til familiemedlemmet, hvis pårørende har spørgsmål.</p> <p>Leder redegør for sit store fokus, omhandlende at sikre et velfungerende og velorganiseret samarbejde med de pårørende mhp. at skabe tillid og tryghed i samarbejdet. En særlig opmærksomhed er pårørende, der bor sammen med borgere, der modtager hjælp. For at etablere et godt samarbejde og samspil inviteres pårørende med ved en samtale, som afvikles i opstarten af et nyt borgerforløb og med borgers/familiemedlemmets samtykke. En erfaring, som leder også har gjort sig for at forebygge misforståelser vedrørende hjælpen fra leverandøren er, at pårørende oplyses, at de kan opnå indsigt i borgerjournalen, hvis familiemedlemmet, altså borgeren, giver pårørende adgang til sin journal via borger.dk. Leder italesætter, at pårørende ses som en ressource, og der er opmærksomhed på, at pårørende ikke udtrættes. Ved oplevelsen af, at pårørende kan have behov for anden støtte, henvises til et kommunalt tilbud om psykologsamtaler.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for et velfungerende samarbejde, som prioriteres på besøgene hos borgerne. Medarbejderne tilstræber altid at være imødekommende og at vise lydhørhed for pårørendes oplevelse eller perspektiver. Relationsdannelse og et tæt kendskab til pårørende kan også give medarbejderne en fornemmelse af, om en pårørende er ved at udtrættes. I den forbindelse redegør medarbejderne for faglige drøftelser med fx hjemmesygeplejen ift., om der er noget, som pårørende kan understøttes yderligere med. Medarbejderne oplever forskel på pårørende, altså om det er ægtefæller, der bor sammen med borgerne, som modtager hjælp, eller om det er borgernes børn, der er primære pårørende. Forskellen er, at det for nogle ægtefæller kan være vanskelig at give slip og lade hjemmeplejen udføre hjælpen, ligesom medarbejderne oplever, at pårørende, der er børn af borgerne, er gode til at kontakte leverandøren ved spørgsmål eller afklaringer.</p>
Ingen Score	

## 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>

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