



Tilsynsrapport Odense Kommune

ÆLDRE- OG HANDICAPFORVALTNINGEN
FRIPLEJHJEMMET IDA MARIE

Uanmeldt tilsyn
Januar 2022

INDHOLD

1.	OPLYSNINGER	4
1.1	GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN.....	4
1.2	AKTUELLE VILKÅR	4
1.3	OPFØLGNING	5
2.	KOMMUNALT TILSYN	6
2.1	OVERORDNET VURDERING	6
2.2	SCORE	6
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	7
2.4	TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER	10
2.5	VURDERINGSSKEMA	11

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 tilbuddet.

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

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig



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

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



1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Tabel med oplysninger om friplejehjemmet og tilsynet
Adresse: Friplejehjemmet Ida Marie, Munke Mose Allé 4, 5000 Odense C
Forstander: Karina Bork
Antal boliger: 50 boliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 19. januar 2022, kl. 08.00 - 13.00
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interview med: <ul style="list-style-type: none">• Forstander• Fire medarbejdere• Tre beboere• To pårørende Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer. Tilsynet blev afrundet med forstander, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Manager Stine Nielsen, sygeplejerske Manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Tilsynet indledes med forstander, som overtog ledelsen af friplejehjemmet i september 2021. Forstander oplyser om stedets længerevarende turbulente periode forud for forstanders overtagelse. Grundet flere påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed og en konkursbegæring af det tidligere friplejehjem, overtog Odense Kommune en længere periode ledelsen og ansvaret for beboerne. Organisationen ”Mariehjemmene” har nu ansvaret, og stedet er igen et friplejehjem.</p> <p>Forstander har i flere måneder forud for overtagelsen arbejdet målrettet på at ansætte medarbejdere, skabe relationer til beboere og pårørende og sikre en god og tryk overgang for beboerne. Forstander tilkendegiver, at flere beboere har været psykisk påvirket af de mange skift af medarbejdere og ledere, ligesom usikkerheden over friplejehjemmets fremtid har fyldt meget. Den første tid er derfor brugt på at skabe et roligt miljø for beboere og pårørende, ligesom mange praktiske opgaver, som fx etablering af vaskeri og køkken, skulle falde på plads.</p> <p>Forstander oplyser, at pr. 1. februar 2022 vil alle boliger være optaget, og medarbejdergruppen fuldtallig. Ifølge forstander har det ikke været svært at rekruttere medarbejdere, og gruppen er sammensat af uddannet personale med forskellig erfaring inden for ældreområdet, fx har friplejehjemmets tre sygeplejersker erfaring fra geriatri- og demensområdet. Forstander tilkendegiver, at et fokus den næste tid er etablering af en fælles arbejdskultur, da organisationen naturligvis bærer præg af, at medarbejderne kun har kendt hinanden i kort tid, fx er mange arbejdsgange endnu ikke implementeret.</p>

Friplejehjemmet benytter en anden version af Nexus, end Odense Kommunes, og forstander erkender, at den aktuelle version er mangelfuld og uoverskuelig, hvilket begrænser medarbejdernes muligheder for at følge op på igangsatte indsatser. Sygeplejerskerne har i en afgrænset periode arbejdet målrettet med at overføre data, men ifølge forstander har opgaven været udfordret af de to forskellige versioners opsætning og muligheder. Forstander er i dialog med Nexus ift., hvordan udfordringerne kan løses, og bestyrelsen er orienteret.

Et stort fokusområde er beboernes trivsel, og forstander tilkendegiver, at hjemlighed og fællesskab er integrerede værdier, hvorfor fx medarbejdernes personalerum er omdannet til en beboerstue. Værdighed, respekt og høj tilstedeværelse af medarbejdere hos beboerne er ligeledes værdier, som friplejehjemmet gerne vil kendes på.

Ifølge forstander har der ikke været klager i hendes tid, men der har været en enkelt henvendelse fra en pårørende om praktiske ting, som forstander har håndteret.

Det samlede fravær er lavt og aktuelt kun påvirket af en langtidssygemeldt medarbejder, hvor fraværet ikke er arbejdsrelateret. Medarbejderne beskrives af forstander som fleksible og hjælpsomme, og ledige vagter dækkes primært af faste afløsere og medarbejdere.

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning

Tilsynet vurderer, at anbefalingerne fra sidste tilsyn stadig er gældende, fraset anbefalingen vedrørende måltider.

2. KOMMUNALT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Odense Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Fripleshjemmet Ida Marie. 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 vurdering, at Fripleshjemmet Ida Marie efter en lang og hektisk periode stadig er udfordret af at være en nysammensat organisation, hvor mange arbejdsgange, metoder og en ny version af Nexus skal implementeres, samtidig med, at medarbejdergruppen endnu ikke er helt fuldtallig. Fripleshjemmets forstander arbejder sammen med engagerede medarbejdere på at skabe sikker drift og tryghed og trivsel for beboerne, og der vægtes et ligeværdigt samarbejde med beboere og pårørende.

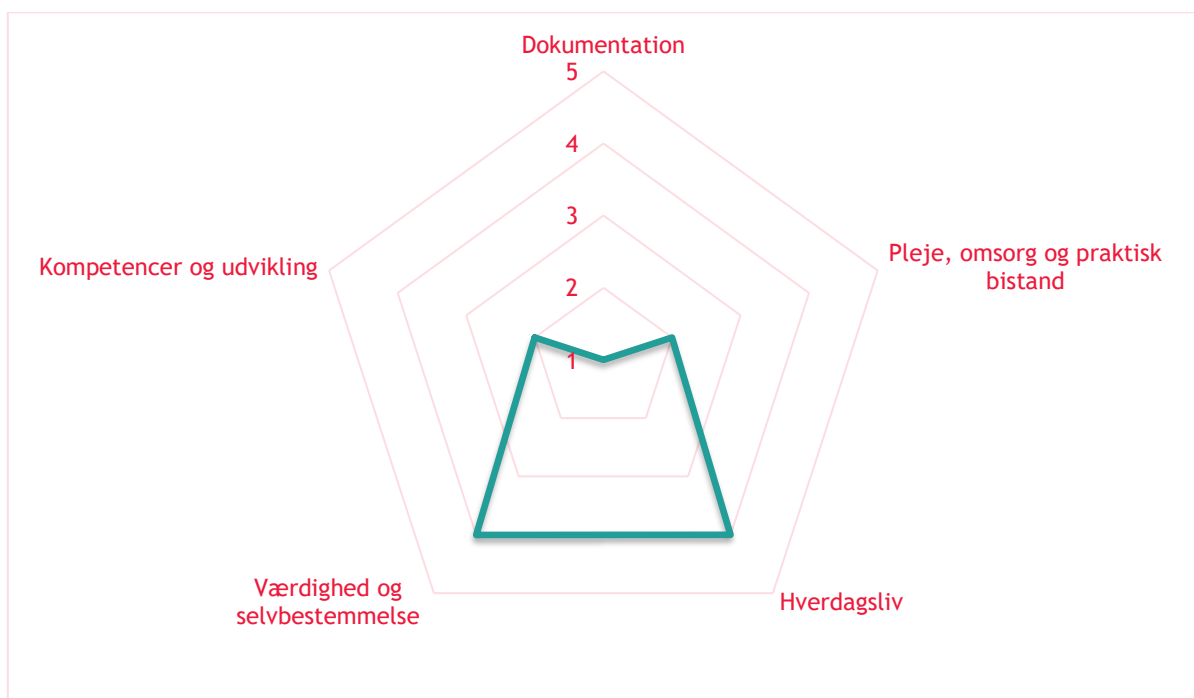
Tilsynet vurderer overordnet, at der er behov for et meget skærpet og målrettet ledelsesmæssigt fokus på levering og sikring af kerneydelsen og de sundhedsfaglige indsatser samt rettidig dokumentation heraf. Tilsynet vurderer samtidig, at der er behov for, at ledelsen afklarer og følger op på, om den aktuelle udgave af Nexus, som friplejehjemmet benytter, lever op til gældende dokumentationskrav.

Derudover vurderer tilsynet, at der er behov for, at forstander afklarer medarbejdernes individuelle kompetenceniveau i relation til målgrupperne på friplejehjemmet, og sikrer, at uddelegering sker efter en fastlagt og systematisk metode.

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

Tema	Vurdering
Dokumentation Score: 1	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i meget lav grad lever op til indikatorerne. Tilsynet har gennemgået dokumentationen hos tre beboere sammen med en sygeplejerske, som bekræfter forstanders betragtning af et mangelfuldt system, som ikke understøtter beboernes helhedssituation. Fx kan beboernes kalender i Nexus ikke tilgås, hvorfor en fysisk kalender benyttes til at sikre opfølgning på aftaler og indsatser. Forstander oplyser efterfølgende, at det modul netop er blevet tilkøbt, og at det skal implementeres inden for kort tid. Medarbejderne kan desuden ikke kvittere for medicinadministration ved beboerne, hvorfor sygeplejerskerne har udarbejdet et fysisk afkrydsningsskema.</p> <p>Medarbejderne tilkendegiver, at Nexus ikke giver dem det fornødne overblik over beboernes aktuelle situation og opfølgninger på indsatser.</p> <p>Medarbejderne erkender, at udfordringer med at benytte friplejehjemmets version af Nexus har medført, at de ikke altid prioriterer dokumentationen. En medarbejder oplever, at opfølgninger på igangsatte tiltag ikke i alle tilfælde sker, da Nexus og de implementerede arbejdsgange ikke i fuldt omfang understøtter kontinuiteten, hvilket medarbejderen er utryk ved. Medarbejderne tilkendegiver, at overlevering ofte sker mundtligt, og at sygeplejerskernes store kendskab til beboerne er medvirkende til, at der alligevel er en vis kontinuitet.</p> <p>Dokumentationen fremstår meget mangelfuld, og er ikke opdateret, svarende til beboernes aktuelle helhedssituation.</p> <p>Tilsynet observerer i alle tre tilfælde eksempler på manglende evaluering og opfølgning i handleplaner, fx i relation til forværring af KOL, væskeophobning i benene og ernæringsindsatser.</p> <p>Sygeplejerskerne udfylder feltet sygeplejeanamnese med beskrivelse af beboernes sundhedsfaglige problemstillinger. I to tilfælde er dokumentationen ikke fyldestgørende udfyldt, ligesom feltet "aktuelt sygeplejenotat" i alle tilfælde mangler opdatering.</p> <p>Beboernes behov for pleje og omsorg for døgnet dokumenteres i én døgnrytmeplan. Døgnrytme for aften er i flere tilfælde mangelfuldt udfyldt og mangler beskrivelse af, hvordan beboernes ressourcer inddrages. Døgnrytmeplaner ses kun delvist udfyldt og opdateret for dag og nat. Sygeplejersken redegør mundtligt for den pædagogiske tilgang til samtlige beboere, men det er ikke muligt at fremsøge skriftlig dokumentation på, hvordan beboerne imødekommes.</p> <p>Helhedsvurderingen med beskrivelse af beboernes funktionsniveau, vaner og livshistorie er i to tilfælde sparsomt udfyldt.</p> <p>Ifølge sygeplejersken skal der dokumenteres dagligt, hvis en beboer er triageret gul eller rød. Tilsynet bemærker, at der mangler dokumentation på opfølgning ved en beboer, der er triageret gul efter udskrivelse fra sygehuset.</p> <p>Tilsynet bemærker, at den fysiske kalender i flere tilfælde ikke er opdateret med beboerens aftaler, og at opfølgninger på igangsatte indsatser ikke konsekvent er noteret. En beboer har fx ikke fået skiftet sit smertepaster, da der ikke er genbestilt nye.</p> <p>Tilsynet observerer, at døren til et tomt medarbejderkontor med frit tilgængelige personfølsomme data står åben.</p>

<p>Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 2</p>	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i lav grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne tilkendegiver overordnet tilfredshed med medarbejdernes indsats, og de beskriver medarbejderne som søde og venlige. En beboer oplever, at sygeplejersken handler hurtigt på problemstillinger, hvorimod en anden beboer tilkendegiver, at der ofte går uhensigtsmæssig lang tid, inden der følges op på beboerens spørgsmål. En tredje beboer bemærker, at medarbejderne mangler rutiner, og at afløsere ofte ikke er orienteret om den hjælp, beboeren har behov for. En pårørende har flere gange oplevet at måtte vente på hjælpen om eftermiddagen ifm. vagtskifte. Dette er drøftet med medarbejderne, som redegør for, at dette netop har været drøftet på et personalemøde. En anden pårørende oplever øget faglighed i måden, hvorpå den pårørendes familiemedlem imødekommes.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de samlet møder ind om morgenen sammen med forstander til en kort briefing, hvor medarbejderne efterfølgende fordeler sig ud på de to etager. Derefter afholdes et kort morgenmøde, hvor medarbejderne fordeler beboerne imellem sig ud fra, hvem de har lyst til at passe på dagen. Fordelingen foregår ifølge medarbejderne på en stille og rolig måde, hvor der er plads til at sige til og fra over for en opgave. En medarbejder, oftest sygeplejersken, orienterer sig i Nexus, papirkalenderen og den fysiske tavle, hvorefter medarbejderne selv orienterer sig i Nexus om "egne" beboere.</p> <p>Medarbejderne redegør på forskellig vis for den rehabiliterende tilgang, og de oplyser, at de endnu ikke i fællesskab har drøftet, hvordan det rehabiliterende afsæt skal integreres i kerneopgaven. Ligeledes redegør medarbejderne forskelligt for sundhedsfremmende og forebyggende metoder, som fx ernæringsindsatser.</p> <p>Samarbejdet med sygeplejerskerne beskriver medarbejderne som fagligt udviklende, da sygeplejerskerne sidemandsoplærer og vejleder i konkrete opgaver. Sygeplejerskerne har arbejdet målrettet med optimering af arbejdsgange for medicin håndtering og dosering.</p> <p>En medarbejder ses med lange ærmer, og medarbejderne benytter og vasker egne bukser som uniform, grundet ventetid på levering af uniformsbenklæder. Der er en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard på fællesarealer og i boliger, som ligeledes gør sig gældende for beboernes hjælpemidler.</p> <p>Til grund for vurderingen tillægges det betydning, at målgruppen er sårbar og afhængig af, at medarbejderne følger op og handler rettidigt på ændringer i deres tilstand, hvilket den mangelfulde dokumentation ikke aktuelt understøtter.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne oplever mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Ift. aktiviteter er beboerne generelt tilfredse med aktivitetsniveauet, men alle tre beboere efterspørger mere gennemsigtighed og planlægning af aktiviteter. En beboer ønsker mulighed for en-til-en tid med mere nærvær fra medarbejderne. Dette er videregivet til forstander, som vil følge op.</p> <p>Aktiviteter er medarbejdernes ansvar, og de redegør for, hvordan stjernestunder, såsom gåture, lakering af beboernes negle og øvrigt samvær med beboerne, etableres på dagen. Friplejehjemmets souschef, som er uddannet ergoterapeut, har ansvaret for den overordnede aktivitetsplan, som udfyldes og udleveres til beboerne sammen med beboerbladet. På planen er større arrangementer noteret, som fx brunch, der afvikles en gang om måneden i den store fælles spisesal. Flere aktiviteter, fx musikarrangementer og nytårskur, er blevet aflyst, grundet COVID-19.</p>

	<p>Beboerne er meget tilfredse og værdsætter, at maden igen tilberedes på Frip-lejehjemmet, ligesom medarbejdernes tilstedeværelse ved måltiderne fremhæves positivt. Medarbejderne oplever et godt samarbejde med køkkenpersonalet, som ligeledes understøtter faglige indsatser vedrørende beboernes behov for kræsekost, mellemmåltider etc. Måltiderne tilpasses beboernes individuelle behov for fx fællesskab, ro og skærmmning.</p> <p>Tilsynet observerer, at en medarbejder på en meget anerkendende måde imødekommer en beboers ønske om morgenmad, inden brunchen serveres. Beboere og medarbejdere sidder skiftevis og hyggesnakker over formiddagens brunch, imens beboernes individuelle behov for hjælp imødekommes.</p>
<p>Værdighed og selvbestemmelse</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever at blive mødt med anerkendelse og respekt, og at hjælpen tager udgangspunkt i beboerens individuelle ønsker, behov og dagsform.</p> <p>En beboer beskriver, hvordan beboerens ønske om at komme tidligere op prompte blev efterlevet. En anden beboer tilkendegiver at være involveret i fx tøjvalg og måltider, og at medarbejderne altid er imødekommende over for beboerens ønsker. En pårørende oplever mere nærvær i kontakten til medarbejderne end tidligere, og at det er blevet meget nemmere at finde en medarbejder på fællesarealerne.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de sikrer en værdig tilgang til beboerne, hvor viden om beboernes vaner medvirker til at sikre beboerne en meningsfuld hverdag. Medarbejderne er ligeledes opmærksomme på, at beboerne mødes ud fra en værdig og respektfuld tilgang, og at omgangstonen er anerkendende. Medarbejderne tilkendegiver, at der er tillid til, at de kan og vil reagere på uhen-sigtsmæssig adfærd fra en kollega, hvis det skulle forekomme, hvilket ikke har været tilfældet.</p> <p>Magtanvendelsesreglerne kendes af medarbejderne, som dog på forskellig vis redegør for, hvem de ville involvere i samarbejdet omkring en beboer, hvis anvendelse af magt skulle blive aktuelt. Medarbejderne redegør for, at forskellige pædagogiske tilgange altid afprøves først.</p>
<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 2</p>	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i lav grad lever op til indikatorerne. Forstander oplyser, at grundet mange kvalificerede ansøgere har forstander haft mulighed for at udvælge de medarbejdere, som forstander vurderer vil kunne løfte og samarbejde omkring kerneopgaven.</p> <p>At medarbejdergruppen inden længe er fuldtallig, ser forstander frem til, da en mere målrettet indsats med fælles faglig udvikling og implementering af arbejds-gange dermed kan begynde.</p> <p>Forstander erkender, at der fortsat mangler implementering af områder, som fx systematisk kompetenceafklaring og uddelegering, som aktuelt forstås af sygeplejerskerne på konkrete opgaver. Medarbejderne redegør med forskellige eksempler på, hvordan uddelegering foregår i praksis. En medarbejder tilkendegiver, at medarbejderen må varetage flere opgaver på friplejehjemmet, end da medarbejderen var ansat på et kommunalt plejehjem.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de har et godt internt samarbejde med plads til faglig sparring, og at forstander virker imødekommende over for deres ønsker for undervisning og kurser. Seks medarbejdere skal inden længe deltage i et kursus vedrørende håndtering af udadreagerende beboere med demens.</p> <p>Drøftelser om beboerne sker på morgenmødet, men medarbejderne oplyser, at fastlagte og systematiske beboerkonferencer ikke aktuelt gennemføres, hvilket forstander ligeledes bekræfter.</p>

	En medarbejder kender til de faglige retningslinjer fra VAR, men medarbejderen kan ikke redegøre for, hvordan de tilgås. Medarbejderne erkender, at de endnu ikke har et fælles fagligt fundament at arbejde ud fra, hvorfor opgaver løses individuelt, alt afhængig af den enkelte medarbejders tidligere erfaring og kompetencer.
--	---

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler forstander en skærpet og målrettet indsats i forhold til at sikre rammer og struktur for dokumentationspraksis, så beboernes journaler løbende opdateres.
2. Tilsynet anbefaler forstander og sygeplejersker en skærpet opmærksomhed på, at beboernes helbredsstatus systematisk dokumenteres, og at faglige indsatser konsekvent dokumenteres og følges op i sygeplejeanamnese, aktuelt sygeplejenotat og handleplaner.
3. Tilsynet anbefaler medarbejderne, at døgnrytmeplaner på beboernes behov for pleje og omsorg udfoldes for hele døgnet med beskrivelse af beboernes ressourcer og den pædagogiske tilgang.
4. Tilsynet anbefaler, at helhedsvurderinger konsekvent udfyldes og opdateres.
5. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at sikre, at personhenførbare oplysninger vedrørende beboerne skærmes for uvedkommende.
6. Tilsynet anbefaler forstander og medarbejdere at sikre en ensartet og systematisk praksis for daglig triage og dokumentationen heraf, som er kendt af samtlige medarbejdere.
7. Tilsynet anbefaler, at beboernes aftaler og opfølgninger konsekvent og systematisk noteres i Nexus kalenderen, når denne er implementeret.
8. Tilsynet anbefaler, at forstander og medarbejdere sikrer, at afløsere og vikarer oplæres og introduceres til beboerne og deres individuelle behov for hjælp til pleje og omsorg.
9. Tilsynet anbefaler et større ledelsesmæssigt fokus på, at fordelingen af dagens opgaver tager udgangspunkt i kompetencer, erfaringer og faglige drøftelser.
10. Tilsynet anbefaler sygeplejerskerne et skærpet fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser samt undervisning af medarbejderne i relation hertil.
11. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at alle medarbejderne efterlever gældende hygiejniske retningslinjer.
12. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at følge op på konkrete beboeres behov for en mere tydelig og synlig planlægning af aktiviteter.
13. Tilsynet anbefaler forstander at sikre, at alle medarbejdere er bekendt med - og følger - gældende regler for magtanvendelse.
14. Tilsynet anbefaler forstander, at samtlige medarbejdere systematisk kompetenceafklares, og at uddelegering sker efter gældende retningslinjer på området.
15. Tilsynet anbefaler forstander at implementere faste, tværfaglige møder, hvor beboerforløb drøftes ud fra en systematisk og faglig metode.
16. Tilsynet anbefaler forstander og sygeplejersker at introducere medarbejderne til VAR og jævnlige følge op med undervisning i relevante retningslinjer.

2.5 VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Odense 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 beboere 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 beboerne • 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 beboerne • En del af elementerne 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 beboernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af beboerne • Få af elementerne 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 beboerne • Der er fare for beboernes 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.