



Tilsynsrapport Holbæk Kommune

Aktiv hele livet
Kildehaven Fripoleboliger

Uanmeldt tilsyn
Juni 2021

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider finder 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 den 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



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 2429 5072

Mail: mku@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om friplejeboligerne og tilsynet
Navn og Adresse: Kildehaven Friplejeboliger, Hovedgaden 95, 4520 Svinninge
Leder: Pernille Sandgaard Timmermann
Antal boliger: 47 boliger og 3 midlertidige pladser
Dato for tilsynsbesøg: Den 15. juni 2021
Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Centerleder og teamleder.
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none">• Interview med ledelsen.• Tilsynsbesøg hos tre ud af fem valgte borgere. En borger er taget på arbejde, og anden borger ønsker ikke at deltage i tilsynet.• Gruppeinterview med tre medarbejdere.• Telefoninterviews af fem pårørende.• Gennemgang af dokumentation, jf. serviceloven for fem borgere.
Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

2. UANMELDT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Holbæk Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Kildehaven Friplesboliger. 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 overordnede vurdering, at Kildehaven Friplesboliger er et meget velfungerende tilbud, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at Friplesboligerne lever op til Holbæk Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager i tilbuddet, leveres med høj faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats.

Tilsynets vurdering er, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med hverdagsrehabilitering, det gode måltid og pårørendesamarbejdet.

Det vurderes, at organisering og arbejdsgange omkring indrapportering og opfølgning på UTH er implementeret og ligeledes, at der er implementeret arbejdsgange til forebyggelse af magtanvendelse.

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen redegør for relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, f.eks. i forhold til udvikling af den sundhedsfaglige dokumentation og pårørendesamarbejdet.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger i forhold til den fremadrettede udvikling i Friplesboligerne:

Bemærkninger	Anbefalinger
Tilsynet bemærker snavsede hjælpemidler i to boliger.	Tilsynet anbefaler, at der sikres rengjorte hjælpemidler.
Tilsynet bemærker, at en borger under interview tilkendegiver ikke altid at modtage den fulde hjælp til morgenpleje.	Tilsynet anbefaler, at der foretages opfølgning på, hvorvidt borgeren får den morgenhjælp som borgeren har behov for og som ligeledes er dokumenteret.

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder oplyser, at Friplesboligerne hører under Friplesbolig lovgivningen. Tilbuddet er et bosted for unge voksne handicappede mellem 18 - 45 år, der ønsker at leve et aktivt og selvstændigt liv i fællesskab med andre. Målgruppen er overvejende borgere med cerebrale parese, med medfødt hjerneskade, senhjerneskade og andre medfødte syndromer. Tilbuddet er selvvisiterende, og de samarbejder med en række forskellige kommuner. Huset er opdelt i fire afdelinger, hvor en af afdelingerne har fire lejligheder, hvor de bedst kognitivt fungerende borgere bor, blandt andet to ægtepar.

Centret er særlig optaget af at arbejde med den pædagogiske og neuropædagogiske tilgang, og centret har fokus på, at medarbejderne løbende udvikler sig fagligt. Der arbejdes ud fra en helhedsorienteret tilgang, hvor det pædagogiske arbejde er altoverskyggende, men hvor mange af borgerne samtidig i større eller mindre grad har behov for hjælp til personlig pleje og praktisk støtte samt til sundhedsydelse. Der arbejdes med et kontaktteam omkring den enkelte borger, bestående af en primær og en sekundær kontaktperson og en social- og sundhedsassistent.

Maden leveres i hverdagen fra centralt produktionskøkken som halvfabrikata, mens de i weekenden selv forestår planlægning og tilberedning af maden, og hvor menuen besluttet i fællesskab med borgerne. Deres kostpolitik tager afsæt i de officielle kostråd og gældende retningslinjer for ernæring, og de tilbyder særlig kost "Food for brains".

Borgerne har en aktiv hverdag. Mange af borgerne går i dagtilbud de fleste hverdage, de deltager i diverse fritids- og træningstilbud, ligesom der er tilbud om aktiviteter i tilbuddet. Mange af borgerne er bevilget ledsagelse efter Serviceloven, hvor de fx tager til festivaler og koncerter.

Centersygeplejersken indsamler og gennemgår de samlede indrapporteringer på UTH på fald og medicin. Teamlederen inddrages efter behov, og tendenser gennemgås på personalemøder for at give læring og forebyggelse.

Der arbejdes systematisk med magtanvendelse, og de nye retningslinjer for magtanvendelse er under implementering via e-learning og med opfølgning i de enkelte afdelinger.

Der dokumenteres i det elektroniske system Sensum, og de har for nylig tilkøbt sundhedsmodul. Alle social- og sundhedsassistenter og superbrugerne er blevet undervist, og de står over for en implementering af modulet.

Leder oplyser, at de i øjeblikket har en verserende klagesag fra en pårørende, men at der derudover ikke har været skriftlige klager inden for det seneste år.

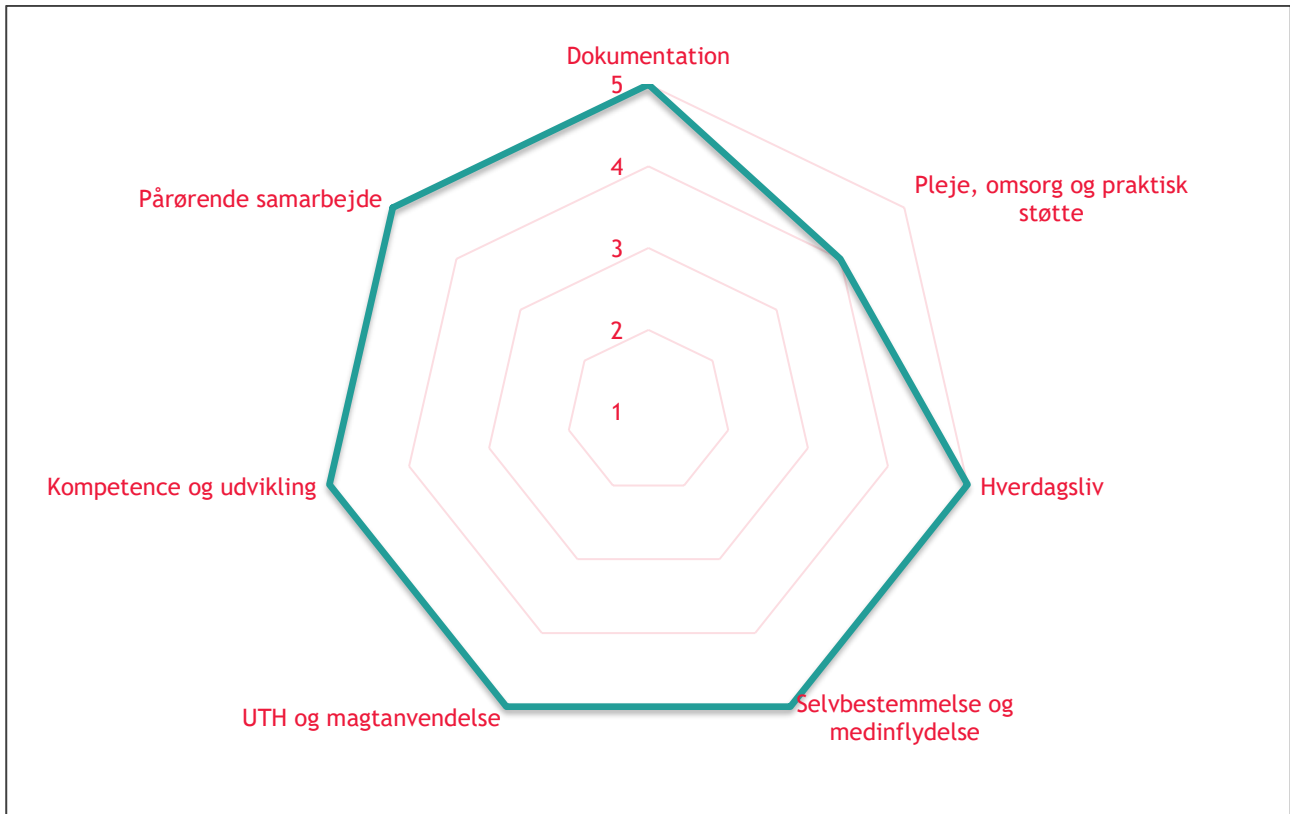
Opfølgning på sidste tilsyn

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen redegør for relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx udvikling af den sundhedsfaglige dokumentation.

2.4 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

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



2.5 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Dokumentation Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Dokumentation er særdeles tilfredsstillende og lever op til gældende lovgivning og retningslinjer på området, den fremstår med høj faglig og professionel standard, og den har få mindre væsentlige mangler.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende, og borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, og den tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Der er på alle borgere generelle oplysninger med helbredsoplysninger, særlige opmærksomhedspunkter, praktiske oplysninger og samtykke. Døgnrytmeplanen opdateres dagligt i systemet, og den viser de konkrete opgaver på den konkrete dag i ugen. Borgernes kognitive ressourcer, og hvorledes der støttes op om disse, er beskrevet under de pædagogiske indsatser. Faneblad "Dagbog" indeholder borgerens sundhedsfaglige dokumentation. På grund af systemets opbygning er det ikke muligt at se direkte sammenhæng mellem de sundhedsfaglige indsatser og døgnrytmeplanen, hvor tilsynet er oplyst, at man er i gang med at implementere et sundhedsfagligt modul, som vil afhjælpe dette.</p> <p>Der ses målinger på relevante borgere, og borgerne er triageret. Der ses ikke dokumentation for stillingtagen til HLR(Hjertelungeredning). Det oplyses, at dette fremadrettet skal dokumenteres i det nye sundhedsmodul.</p>

	<p>Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Døgnrytmeplanen har to funktioner. Den skal beskrive og dokumentere de ydelser, som borgeren har behov for over for borgerens hjemkommune, og den skal kunne anvendes som et arbejdsredskab af medarbejderne i hverdagen.</p> <p>Der er klar ansvarsfordeling, hvor kontaktpersonen udfylder døgnrytmeplanen, og alle er ansvarlige for den løbende opdatering. Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter er ansvarlige for den sundhedsfaglige dokumentation og opfølgning. Der dokumenteres løbende på mobile enheder og bærbar pc, og døgnrytmeplanen tilrettes f.eks. på afdelingsmøder og møder med borgergennemgang.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgene oplever, at den tildelte hjælp svarer til deres behov, og de er generelt meget tilfredse med hjælpen. Dog tilkendegiver en borger, at bøger ikke altid modtager den fulde hjælp ved morgenplejen. Medarbejderne er fleksible og støttende i forhold til plejen i hverdagen, og borgerne oplever, at deres vaner og ønsker imødekommes. Borgerne er trygge ved hjælpen, som leveres som aftalt og af faste eller genkendelige medarbejdere. En borger udtrykker at få hjælp til medicin af et dygtigt sundhedspersonale.</p> <p>Borgerne deltager aktivt i plejeopgaverne efter formåen, og to borgere klarer selv oprydningen i deres bolig. Alle borgere er meget tilfredse med rengøringsstandarden, og en borger udtrykker stor tilfredshed med rengøringspersonalet.</p> <p>Medarbejderne kan på en reflektiv måde redegøre for pleje og omsorg til borgerne. De har målrettet fokus på den rehabiliterende samt sundhedsfremmende og forebyggende tilgang og på de pædagogiske indsatser til borgerne.</p> <p>Medarbejderne er fast tilknyttet til en afdeling, og de fungerer som kontaktpersoner for borgerne. Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte, hvor borgernes kontaktteam sætter rammerne og retning for hjælpen til borgerne. Der samarbejdes på tværs af dag- og botilbud for at støtte op omkring borgerne. Medarbejderne er fleksible, støttende og guidende i hverdagen, så hjælpen leveres ud fra borgernes ønsker, behov og dagsform. Borgernes døgnrytmeplan er styrende for den daglige opgaveplanlægning og den individuelle tilrettelæggelse af hjælpen. Den personlige pleje løses af alle medarbejdere tilknyttet enhederne i samspil med social- og sundhedsassistenterne, som endvidere varetager de sundhedsfaglige opgaver. Sygeplejersken inddrages hos de borgere, som har sundhedsfaglige problemstillinger, og iværksætter indsatser evt. i samarbejde med praktiserende læge. Ændringer i borgernes tilstand drøftes på daglige afdelingsmøder i de respektive afdelinger med tværfaglig deltagelse. Alle social- og sundhedsassistenter har dagligt opfølgningssmøde med centersygeplejersken.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og deres tilstand bærer præg af, at den tildelte indsats svarer til borgernes behov</p> <p>Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidler er rengjort, fraset to snavsede kørestole.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne</p> <p><i>Aktiviteter</i></p> <p>Borgerne er særdeles tilfredse med at bo i tilbuddet. Alle borgere oplever, at de har en meningsfuld hverdag. Borgerne går alle i centrets dagtilbud, og alle går samtidig til flere forskellige aktiviteter ude af huset, som fx ridning og træning, ligesom der tilbydes aktiviteter i tilbuddet. Derudover er borgerne optaget</p>

	<p>af egne aktiviteter, fx weekend på besøg hos forældre eller fællesskab med kærester.</p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de støtter og motiverer borgerne til at deltage i dagtilbud og beskæftigelsesaktiviteter på "Gården".</p> <p>Medarbejderne hjælper borgerne med at koordinere fx træningstilbud i hverdagen. I hverdagen går de ture med borgerne, tager med borgerne ud af huset til fx mandagsidræt, fitness eller fysiurgisk behandling samt deltager i øvrige aktiviteter som musik og sang i huset.</p> <p><i>Kommunikation og adfærd</i></p> <p>Borgerne er særdeles tilfredse med medarbejderne, og de oplever omgangstone og adfærd som særdeles anerkendende og respektfuld. Medarbejderne beskrives som søde og flinke, og en borger udtrykker at få hjælp også med de svære tanker, når de kommer. Borgerne oplever i høj grad respekt for deres privatliv og for borgernes personlige grænser, fx at borgerne krammer og kysser med deres kærester.</p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, at kommunikation og adfærd i høj grad er på borgernes præmisser, og at den individuelle tilgang sikres gennem kendskab og dialog med borgeren. Kommunikation tilpasses individuelt og afhængigt af den enkelte borgers niveau, og der anvendes støttende kommunikation med hjælpeværktøjer, som fx pegeplader, piktogrammer osv.</p> <p>De er opmærksomme på, at kommunikationen er ordentlig, og de kan tage uhenigtsmæssig kommunikation og adfærd op med hinanden. Nye medarbejdere introduceres grundigt til den enkelte borger i forhold til adfærd og kommunikation, da selv små nuancer i sproget kan få stor betydning i relationen til borgerne.</p> <p>Under rundgang i tilbuddet og ved interview med medarbejderne observeres der en respektfuld og anerkendende kommunikation.</p> <p><i>Mad og måltid</i></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med maden og madens kvalitet. En borger nævner, at maden er særlig god i weekenden, hvor maden tilberedes i de enkelte afdelinger, og hvor borgerne selv bestemmer menuen. Borgerne spiser i fællesskabet, men kan trække sig tilbage til egen bolig, hvis de har behov for det. En borger oplever, at det sociale med de andre borgere, og det at medarbejderne spiser med, er rigtig hyggeligt.</p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe de gode måltider for borgerne. Maden anrettes af køkkenpersonalet i alle afdelinger, og alle medarbejdere sidder med under måltidet og hjælper de borgere, som har behov for det.</p> <p>Ved indflytning screener centersygeplejersken borgernes vægt og BMI. Ernæringsassistenten følger op på vejninger hos borgere med ernæringsmæssige problemstillinger. Borgerne tilbydes kostplan, og småtspisende borgere tilbydes fx proteindrik, som noteres på medicinskema.</p>
<p>Tema 4: Selvbestemmelse og indflydelse</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne</p> <p>Borgerne er meget tilfredse med at bo i tilbuddet, og borgerne giver udtryk for, at de har et godt liv. Borgerne har i høj grad indflydelse på hverdagen og eget liv. En borger fremhæver særligt sin fulde frihed til at bestemme i egen bolig, og anden borger føler sig rigtig heldig at kunne bo her.</p>

	<p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan borgerne har medbestemmelse og medindflydelse. Medarbejderne guider og motiverer, men alt foregår på borgernes præmisser. Borgerne inddrages i alle forhold, og borgerne træffer selv deres valg ud fra flere eller få valgmuligheder, afstemt den enkelte borgers helhedssituation.</p> <p>Der afholdes indflytningssamtale, hvis borgeren ønsker det, hvor de drøfter praktiske forhold og afstemmer forventninger.</p> <p>Der afholdes husmøder i de enkelte afdelinger, hvor borgerne deltager, og hvor ønsker og behov tages op.</p>
<p>Tema 5: UTH og magtanvendelse</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><i>UTH</i></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for arbejdsgange i forhold til indrapportering af UTH samt for systematisk opfølgning og for, hvordan de sikrer læring i hverdagen. De har en fast procedure for inddragelse af social- og sundhedsassistenter ved indrapportering. På afdelingsmøder er der gennemgang sammen med teamlederen med henblik på læring og evt. justering af praksis.</p> <p><i>Magtanvendelse</i></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for arbejdsgange i forhold til magtanvendelse. Medarbejderne arbejder forebyggende i forhold til anvendelse af magt, og de tager konkrete situationer op til refleksion ud fra en pædagogisk tilgang. Medarbejderne fortæller, at de har meget få indberetninger om magtanvendelse.</p>
<p>Tema 6: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder oplyser, at tilbuddet er opdelt i fire afdelinger og et dagtilbud. Ledergruppen består af centerleder og fire teamledere. Der er ansat en centersygeplejerske, som varetager det overordnede sygeplejefaglige ansvar på tværs af afdelingerne.</p> <p>Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat af pædagoger, social- og sundhedsassistenter, pædagogiske assistenter og andre faggrupper, såsom lærer, uddannet tømrer, socialrådgiver, kost- og ernæringskonsulent samt ergoterapeut. Til varetagelse af de praktiske opgaver er der ansat husassistenter og en servicemedarbejder. Der arbejdes hen imod, at 75% af medarbejdergruppen skal være faguddannede pædagoger eller social- og sundhedsassistenter.</p> <p>Medarbejderne tilbydes efteruddannelse i den neuropædagogiske tilgang samt i grundlæggende pleje og omsorg. Centret har uddannet ressourcepersoner til alternativ kommunikation (IKT). Alle nye medarbejdere introduceres grundigt til at arbejde med den neuropædagogiske tilgang via undervisning og supervision.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at de har relevante faglige kompetencer og gode muligheder for faglig sparring på tværfaglige møder samt for personlig og faglig udvikling.</p> <p>Ledelsen og medarbejderne redegør for, at der arbejdes med delegering af sundhedslovsydelser, hvor centersygeplejerske eller social- og sundhedsassistenter er ansvarlige for oplæring. Medarbejderne har udfyldt en kompetenceprofil, og delegerede ydelser dokumenteres på kompetencekort, hvor centersygeplejersken er ansvarlig og foretager opfølgning.</p>

<p>Tema 7: Samarbejde med pårørende</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Tilbuddet har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og de pårørende finder generelt inddragelsen og kommunikationen i tilbuddet meget tilfredsstillende.</p> <p>De pårørende, som alle er kommet på tilbuddet igennem en årrække, er meget tilfredse med samarbejdet med tilbuddet, og de oplever alle stor imødekommenthed. De tilkendegiver, at deres nære får den hjælp, de har behov for, og at de er tilfredse med indsatsen. Dog oplever en pårørende, at de sundhedsfaglige kompetencer ikke er helt tilstrækkelige, og pårørende savner fx at blive mere inddraget omkring borgerens kost. Samme pårørende savner endvidere flere tilbagemeldinger i hverdagen. Andre pårørende nævner, at der er et højt informationsniveau, og at de bliver kontaktet, hvis der opstår noget uventet. En pårørende oplever, at medarbejderne er blevet mere handlekraftige ved sundhedsmæssige problemstillinger hos borgeren.</p> <p>En pårørende nævner, at det har været positivt med den nye ledelse, som har været en god støtte og givet god opbakning i de svære situationer til at komme videre. Anden pårørende nævner, at der tidligere har været møder med tilbuddet et par gange om året, hvilket var konstruktivt.</p> <p>Ledelse og medarbejdere redegør for, at borgerne og deres pårørende tilbydes indflytningssamtale med afstemning af forventninger. De oplyser i den forbindelse, at der er borgere, som ikke ønsker, at de pårørende inddrages eller løbende informeres.</p> <p>En gang årligt afholdes der handleplansmøde med visitationen, hvor borgeren og evt. pårørende inviteres.</p> <p>Ledelsen oplyser, at de arbejder ud fra en samarbejdspolitik, som er udarbejdet i samarbejde med pårønderådet. Rådet har fastlagte møder, hvor der drøftes overordnede problemstillinger. Pårønderådet har igennem en årrække arbejdet med kommunikation og udarbejdet en handleplan i forhold til kommunikation mellem pårørende og Kildehaven. Processen har forbedret kommunikationen/kontakten, og der arbejdes fortsat med udviklingspunkter.</p>
---	--

2.6 VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Holbæk 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 plejecentre, 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.