



Tilsynsrapport Faxe Kommune

Center for Social, Sundhed og Pleje
Plejehjemmet Grøndalshusene

Uanmeldt tilsyn
August 2023



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. Vurderingskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



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

Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet

Navn og Adresse: Demenslandsbyen, Plejehjemmet Grøndalshusene, Grøndalsvej 25-33, 4690 Haslev

Leder: Linda M. Dahl

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 50 plejeboliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 1. september 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Plejehjemsleder og med sygeplejerske.

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejehjemmets leder og med sygeplejerske
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Interview med en pårørende og telefoninterview med to pårørende
- Gruppeinterview med tre medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation i forhold til Serviceloven for tre borgere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

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

Tilsynsførende:

Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. Uanmeldt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Faxe Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Grøndalshusene.

BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har efter aftale med kommunen uvildigt udtrukket tre borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Derudover har BDO uvildigt udtrukket tre andre borgere, hvis pårørende har deltaget i telefoninterviews. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgrupeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Grøndalshusene er et velfungerende plejehjem, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejehjemmet overordnet lever op til Faxe Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet mangler under to temaer

Borgerne er meget tilfredse, og de oplever, at de får hjælp til det, de har behov for, samt at de har mulighed for at være aktive i forhold til de daglige opgaver. Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejehjemmet, leveres med en god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på indsatser til borgere med demenssygdomme, kognitive udfordringer samt på de sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsatser. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen, herunder sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser.

Tilsynets vurdering er, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltider samt aktiviteter, der er tilpasset målgruppen. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk med pædagogiske indsatser samt med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse.

Det vurderes, at plejehjemmet har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og de pårørende finder inddragelsen og samarbejdet/kommunikationen med plejehjemmet meget tilfredsstillende.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation. Medarbejderne oplever, at der ikke i alle teams er fuld tillid og åbenhed i medarbejdergruppen til indbyrdes at drøfte uhensigtsmæssig adfærd og kommunikation.

Vurderingen er, at der i forhold til journalføring er mangler i opfyldelsen, som vil kunne udbedres med en fortsat målrettet indsats.

Ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx fælles kultur, herunder samarbejde og koordinering for at styrke kvaliteten i opgaveløsningen, og ligeledes med faglig og personlig kompetenceudvikling.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:

Kommunikation og adfærd

Tilsynet bemærker, at medarbejderne oplever, at der ikke i alle teams er fuld tillid og åbenhed i medarbejdergruppen til at drøfte uhensigtsmæssig adfærd og kommunikation.

Anbefalinger:

Kommunikation og adfærd

Tilsynet anbefaler, at leder, som en del af den igangsatte proces om arbejdsmiljø, indtænker et fokus på udvikling af medarbejdernes interne tilidsforhold.

Dokumentation SEL

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At de generelle oplysninger i to journaler mangler opdatering på et enkelt område, og i en journal kan et enkelt tema udfoldes yderligere.
- At funktionsevnetilstande i en journal mangler opdatering på enkelte områder.
- At besøgsplanen i et tilfælde mangler opdatering på enkelte områder samt delvis beskrivelse af borgerens ressourcer, og i et andet tilfælde mangler beskrivelse af hjælpen ved tilsyn om natten.
- I to tilfælde mangler der dokumentation for systematisk vægt.

Dokumentation SEL

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer fyldestgørende og opdateret dokumentation samt dokumentation for borgernes vægt.

2.3 Aktuelle vilkår

Leder, der har været ansat i et år, redegør for de igangsatte udviklingsinitiativer, som der er blevet arbejdet med. Et fokusområde har været at skabe en fælles kultur og fælles arbejdsgange i de fem huse/teams. Den overordnede vagtplanlægning varetages som noget forholdsvis nyt af planlægger, og der arbejdes med at fremme medarbejdernes selvstyring under ansvar i de enkelte teams.

Der er blevet arbejdet på at forbedre arbejdsmiljøet, medarbejdertrivsel og samarbejdet mellem de forskellige huse/teams. Til at sikre en ensartet prioritering i opgaverne ved fravær er der udarbejdet en oversigt over "skal" og "kan" opgaver, som medarbejderne følger i hverdagen. Komplexiteten i de enkelte huse varierer, og medarbejderne er blevet bedre til at koordinere og hjælpe hinanden for at sikre kvaliteten i opgaveløsningen.

Der er blevet indført faste møder, hvor assistenter og sygeplejersker dagligt mødes for at koordinere opgaverne, samt ugentlige opfølgingsmøder i alle teams. Der arbejdes også på at etablere faste borgerkonferencer med brug af Tom Kitwood-metoden og "Blomsten". Sygeplejersken har opfølgende møder med aftenvagterne efter behov, og der er indført opfølgende UTH-møder med undervisning af sygeplejersken.

Hvad angår dokumentationen er der udnævnt en superbruger i hvert team, som løbende holder opfølgende møder med planlæggeren og sygeplejersken. I øjeblikket arbejder de sammen på at planlægge undervisning og sidemandsoplæring i forhold til det nye Cura-system.

En del af medarbejderne har deltaget i undervisning omkring at kende sin adfærd, og der er planlagt undervisning af eksternt leverandør for alle medarbejdere i emnet "håndtering af krænkende adfærd". Plejehjemmets sygeplejersker har deltaget i et modul på diplomuddannelsen i relationsdannelse, forebyggelse af krænkende adfærd og minimering af brugen af medicin. Som opfølgning arbejdes der på at minimere anvendelsen af psykofarmaka.

2.4 Opfølgning

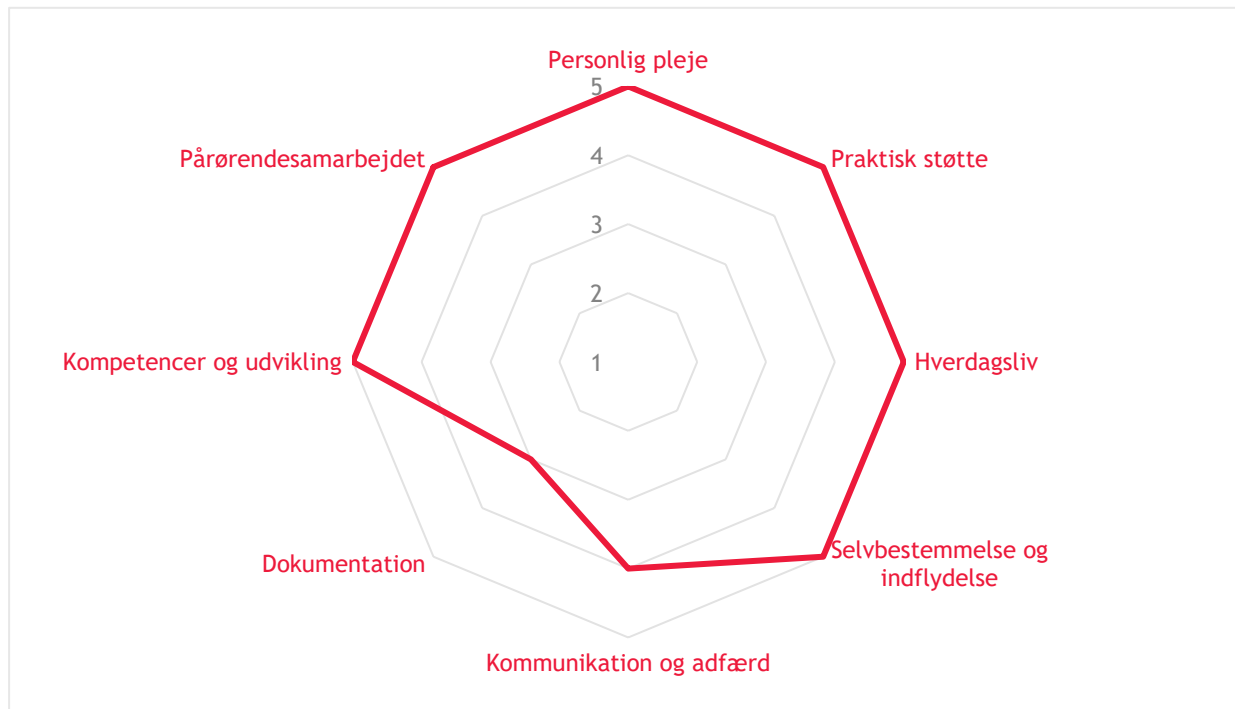
Ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx fælles kultur, herunder samarbejde og koordinering, for at styrke kvaliteten i opgaveløsningen. Der arbejdes ligeledes med faglig og personlig kompetenceudvikling.

2.5 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.



2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Personlig pleje

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og alle borgerne giver udtryk for at modtage relevante pleje- og omsorgsydelser, der svarer til deres behov. En borger udtrykker, at medarbejderne er rigtig flinke til at hjælpe, og når borgeren har det skidt, er de opmærksomme og gode til at følge op på det. Borgerne får hjælp af genkendelige medarbejdere, som kender deres individuelle behov og ønsker. For eksempel udtrykker en borger, som får hjælp af nattevagten til badet, stor tilfredshed, da borgeren sætter stor pris på at stå tidligt op. En anden borger fortæller, at medarbejderne dagligt lufter ud i borgerens bolig og vander blomster, hvilket borgeren sætter pris på. Alle borgerne er trygge ved hjælpen, og alle oplever, at aftaler overholdes. Borgerne deltager i opgaverne efter deres formåen, og en borger, som klarer mange ting selv, begrundede dette med de mange gode hjælpemidler.

Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til habitus.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for pleje og omsorg til borgerne. De har målrettet fokus på en sundhedsfremmende, rehabiliterende og forebyggende tilgang, herunder pædagogiske indsatser til borgere med demens.

Medarbejderne fortæller, at de har fælles indmøde inden for deres respektive fem teams, hvor de læser borgernes dokumentation og følger op på aftaler og opgaver.

Ved opgavefordeling tages der hensyn til kompetencer og kemi, og som udgangspunkt er det borgerens kontaktperson, der varetager plejen. En sygeplejerske og en repræsentant fra hvert hus mødes fra morgenstunden for at koordinere og fordele SUL-opgaver. Medarbejderne er fast tilknyttede et team, men de hjælper også hinanden på tværs. Ved fravær fungerer en fast medarbejder som afløser. Medarbejderne har et tæt samarbejde med sygeplejersken, og sygeplejersken deltager i de ugentlige triagemøder, hvor de systematisk gennemgår alle borgere og følger op på dokumentationen.

Borgerne drøftes dagligt, og de har et tæt samarbejde med demenskoordinatorer gennem møder og supervision. Ved behov afholder de møder med distriktpsychiatrien, som også yder supervision.

Den hverdagsrehabiliterende indsats er integreret i de daglige opgaver, hvor medarbejderne motiverer, støtter og guider borgerne til at være aktive i opgaveløsningen. Borgernes funktionsniveau kan variere fra dag til dag, og det vurderes dagligt.

2.6.2 Praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til rengøring og de praktiske opgaver, der svarer til deres behov. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager, og en borger nævner, at der er nogen, som passer udenomsarealerne, så der altid ser pænt og ordentligt ud.

Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligen, og hjælpemidlerne er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de varetager rengøringsopgaven samt andre praktiske opgaver i borgernes boliger. Borgerne tilbydes rengøring hver tredje uge, men medarbejderne sikrer dagligt, at der er rent og ryddeligt i boligen, og de tjekker ved behov borgerens køleskab. Medarbejderne inddrager borgerne i opgaverne, når det er muligt. Nogle borgere inddrages for eksempel ved at støve af i boligen, men dette afhænger af, hvad borgerne magter og på deres overskud. I alle husene deltager borgerne i praktiske opgaver, såsom borddækning og afrydning, og køkkenmedarbejderne skræller for eksempel kartofler sammen med borgerne.

2.6.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Mad og måltid

Interview med borgere

Borgerne udtrykker meget stor tilfredshed med madens og måltidernes kvalitet. En borger nævner, at særligt frokosten er dejlig med pænt pyntet smørrebrød.

Borgerne vælger selv, hvor de ønsker at spise deres måltider, og alle borgerne spiser i de enkelte huses fællesrum. En borger nævner, at det er en god ting, at medarbejderne sidder med, og at de er med til at "styre" måltidet.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de planlægger måltiderne i forhold til borgernes behov, og at de sidder med ved bordet under måltiderne. Der er ansat køkkenmedarbejdere, som varetager alle roller omkring maden i forhold til tilberedning, anretning og servering. Der tages individuelle hensyn til, hvad borgerne magter og deres behov, for eksempel at pynte maden passende. Medarbejderne støtter og hjælper, og de skaber hygge og ro under måltidet, da borgerne ofte har vanskeligt ved at rumme for meget uro. Borgere med særlige behov skærmes i fællesskabet, og medarbejderne deltager hos de borgere, som spiser i egen bolig.

Borgerne tilbydes månedlig vejning. Ved utilsigtede vægtændringer foretages der en vurdering i et tværfagligt samarbejde, for eksempel med inddragelse af ernæringsvejleder og ergoterapeut. I særlige situationer udarbejdes der ernærings- og væskescreening.

Et aktivt miljø

Interview med borgere

Borgerne oplever et aktivt miljø med muligheder for at deltage i forskellige aktiviteter på plejehjemmet. To af borgerne er meget aktive, og de deltager i de fleste aktiviteter, og den ene borger har derudover selv en række praktiske opgaver på plejehjemmet, som borgeren bruger tid på, såsom at ordne haven og vande blomster. En borger opholder sig overvejende i egen bolig med at læse, og borgeren ønsker ikke at deltage i fælles aktiviteter. Men borgeren udtrykker, at tiden går fint, og at borgeren ofte får besøg af familien.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at der er en fast aktivitetsmedarbejder, som planlægger faste månedlige aktiviteter. Medarbejderne motiverer og følger borgerne til aktiviteter og de deltager ofte selv. Som et nyt tiltag planlægges der daglige gåture med en gruppe af borgere, hvor der ofte bliver lagt en lille overraskelse ind undervejs. Alle huse har deres egen lukkede Facebook-gruppe, hvor de deler billeder.

2.6.4 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfrydede med at bo på plejehjemmet, og de udtrykker, at de lever et værdigt liv på egne præmisser. Alle borgerne oplever, at de har indflydelse på hverdagen og deres eget liv i forhold til både døgnrytme, aktiviteter, pleje og omsorg. En borger, som har udtrykt ønske om at blive inddraget, fortæller, at medarbejderne fx afstemmer med borgeren, hvad der dokumenteres, hvilket borgeren er rigtig glad for.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, hvordan de understøtter borgerne i selvbestemmelse og indflydelse. Der arbejdes systematisk med indflytningssamtalen, og der foretages ofte hjemmebesøg før indflytning. Det er naturligt for medarbejderne at spørge ind til, hvad borgerne ønsker, og hvad de har lyst til på dagen. De er også opmærksomme på at respektere borgerens personlige grænser og privatliv. Der arbejdes ud fra borgerens livshistorie, og der samarbejdes med pårørende efter behov.

Der er samtaler med borgerne om deres ønsker til livets afslutning, når det falder naturligt. Dette emne berøres kort i forbindelse med indflytningssamtalen, og flere borgere har taget stilling, men det kan ofte være svært for borgeren eller de pårørende at tale om. Oftest er det de pårørende, der drøfter den sidste tid, da mange af borgerne ikke længere har mulighed for at udtrykke deres ønsker.

2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne

Interview med borgere

Borgerne oplever generelt en anerkendende og respektfuld omgangstone blandt medarbejderne, og at medarbejderne udviser respekt for deres privatliv og personlige grænser.

Dog oplever en borger en konkret medarbejder, som ikke altid udviser en anerkendende og respektfuld kommunikation. Borgerne beskriver medarbejderne som søde og flinke, og en borger udtrykker, at medarbejderne er søde til at svare, hvis borgeren har noget at spørge om.

Ovenstående borger, som oplever manglende respektfuld kommunikation fra en konkret medarbejder, er efterfølgende drøftet med lederen, som er bekendt med situationen, og leder fortæller, at der er iværksat opfølgning.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, at de respekterer, at det er borgernes hjem, og at tingene skal foregå på borgernes præmisser. Kendskabet til borgerne har stor betydning for den anvendte humor og jargon. Medarbejderne har fokus på ligeværd, at udvise en stille og rolig adfærd, undgå stress og bevare et godt humør. Medarbejderne tager udgangspunkt i borgernes livshistorie, og de vægter en inviterende adfærd. Medarbejderne fortæller, at de indbyrdes kan bytte borgere for at sikre en god kemi mellem medarbejder og borger eller i tilfælde, hvor en medarbejder i en periode har behov for at bytte. I nogle teams er der en nysgerrighed blandt medarbejderne for at

forstå hinandens adfærd i tilfælde af uhensigtsmæssig kommunikation. Dog erkender medarbejderne, at ikke alle teams har den nødvendige åbenhed og tillid indbyrdes. Medarbejderne oplyser, at nogle af dem har modtaget undervisning og uddannelse i "Kend din adfærd".

Observation

Ved observation og under interviews med medarbejderne omtales borgerne anerkendende og respektfuldt. Under rundgang i boligerne og afdelingerne observeres det, at medarbejderne tilgår borgerne med respekt.

2.6.6 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne

Dokumentation

Dokumentationen fremstår med en god faglig standard, men med mangler. Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. På alle borgere er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation og livshistorie, hvor der i to tilfælde mangler en enkel opdatering, og i et tilfælde kan et tema foldes yderligere ud. Der er funktionstilstande med indsatser, og der er beskrivelse af borgernes ønsker og mål til indsatsen, fraset i et tilfælde, hvor der mangler opdatering på enkelte områder. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, fraset at der i et tilfælde mangler enkelte opdateringer samt fyldestgørende beskrivelser af, hvordan borgernes ressourcer inddrages i opgaveløsningen. I et tilfælde mangler der beskrivelse af hjælpen om natten. Beskrivelser tager udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der ses dokumentation for systematisk vægt på en borger, mens det mangler på to borgere. Der ses dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR, og borgerne er triagerede.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for dokumentationspraksis, herunder at der er en klar ansvarsfordeling i forhold til, hvem der har ansvar for udarbejdelse af dokumentation. For eksempel har kontaktpersonerne ansvar for opdatering af funktionsevnetilstande og besøgsplaner.

Medarbejderne er bekendt med og følger GDPR-reglerne, og de giver konkrete eksempler på, hvordan de overholder reglerne.

2.6.7 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med leder

Lederen redegør for, at medarbejdergruppen består af social- og sundhedsmedarbejdere, to pædagogiske assistenter, en sygeplejerske og en aktivitetsmedarbejder på del-

tid. Der er en aktivitetsansvarlig i hvert hus, som i samarbejde med aktivitetsmedarbejderen udarbejder en aktivitetsplan. Der er en ernæringsassistent i hvert hus, som er ansvarlig for tilberedning og anretning af maden.

Alle medarbejderne har kompetenceskema, og opgaverne delegeres i tæt samarbejde med sygeplejersken.

Korttidsfraværet er blevet reduceret, men langtidsfraværet, som er en kombination af arbejdsrelateret og helbredsrelateret fravær, er steget.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at der er gode muligheder for faglig udvikling. Der er gode muligheder for tværfaglig sparring i forskellige mødefora i hverdagen, og der er løbende fagopdelt eller fælles undervisning med sygeplejersker eller eksterne undervisere. Der arbejdes med delegering og kompetencekort. Procedurer og retningslinjer findes i VAR, og medarbejderne linker til disse i Cura. Alle medarbejdere har gennemgået Demens ABC.

2.6.8 Pårørendesamarbejdet

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med leder

Leder redegør for, at Grøndalshusene er med i en forsøgsordning med bestyrelser. Derudover har der været afholdt to pårørendemøder. De pårørende inviteres, når der afholdes arrangementer, og leder arbejder på at udarbejde et nyhedsbrev til de pårørende.

Interview med pårørende

De pårørende er alle meget positive og tilfredse med samarbejdet med plejehjemmet. En pårørende siger, at det er et helt fantastisk sted, og vedkommende har indtryk af, at medarbejderne har et godt indbyrdes forhold. Fælles for alle pårørende er, at de oplever stor imødekommenhed, når de kommer på plejehjemmet. De bliver hilst på, og medarbejderne tager sig tid til at tale med dem, og de er opsøgende og meddelssomme. Ingen af de pårørende har konkrete aftaler for kontakt, men de bliver kontaktet ved behov. Alle pårørende oplever en god og rolig stemning, når de besøger plejehjemmet. En pårørende nævner, at medarbejderne er dygtige til at få det til at fungere, og de er gode til at aflede og skabe ro. En anden pårørende nævner, at de er gode til at håndtere den nære.

2.7 Vurderingsskema

I tilsynene i Faxe Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

