



# Tilsynsrapport Faxe Kommune

Center for Social, Sundhed og Pleje  
Plejhjemmet Kongsted

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. 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: 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: Plejehjemmet Kongsted, Møllevej 68, 4683 Rønnede

Leder: Charlotte Dinesen

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven (SEL)

Antal boliger: 14 plejeboliger og 5 aflastningspladser, som ikke indgår i tilsynet.

Dato for tilsynsbesøg: Den 24. august 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Plejehjemsleder og plejehjemssygeplejerske  
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejehjemmets ledelse
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Telefoninterview med tre pårørende
- Gruppeinterview med tre medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation i forhold til Serviceloven (SEL) for tre 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:

Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

## 2. Uanmeldt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

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

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, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Kongsted er et meget 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 mangler under et enkelt tema.

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 relation 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 indsats til borgere med demenssygdomme/psykiatriske problemstillinger og kognitive udfordringer samt på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Dog vurderes det, at der i en bolig mangler rengøring af borgerens hjælpemiddel. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen, herunder sundhedsfremmende og rehabiliterende indsats.

Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder at mad og måltid og aktiviteter er tilpasset målgruppen.

Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk 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 tilkendegiver, at de har en feedbackkultur, og at de sparrer med hinanden i forhold til bedst muligt at møde borgerne individuelt.

Vurderingen er, at der i forhold til journalføring er få mindre, væsentlige mangler i opfyldelsen.

Ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den sundhedsfaglige indsats og den samlede kvalitet til borgere med demenssygdomme samt fokus på rekruttering af medarbejdere med solide erfaringer/kompetencer i forhold til målgruppen.

### 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

#### Praktisk støtte

Tilsynet bemærker, at der i en bolig er en kørestol, der er støvet.

#### Praktisk støtte

Tilsynet anbefaler, at leder følger op og sikrer, at borgeren får hjælp til at renholde kørestolen.

## 2.3 Aktuelle vilkår

Leder oplyser, at plejehjemmet arbejder med værdighed i ældreplejen, og som et nyt tiltag er der sat fokus på borgernes trivselsgrad, som afdækkes i nærværet med borgeren, hvilket blandt andet har ændret praksis i forhold til morgenmåltidet.

Leder har et særligt fokus på at rekruttere medarbejdere med solide kompetencer/erfaring med målgruppen, som er borgere med demenssygdomme/psykiatriske problemstillinger, hvor der ikke altid er medarbejdere i ansøgerfeltet, der modsvarer dette krav. Derfor prioriteres det at ansætte medarbejdere i kortere vikariater med personlige kompetencer, og som fx søger uddannelse inden for området.

Siden sidste tilsyn har der fortsat været fokus på dokumentationspraksis, hvor indsatsen for det meste er sidemandoplæring af den enkelte medarbejder. Derudover er der årshjul for undervisning i Cura for både nye og "gamle" medarbejdere. Fælles for ældreområdet er der udarbejdet en guideline for FSIII, som giver anvisning på, hvad der dokumenteres i journalens forskellige delområder.

Som et nyt tiltag er der implementeret systematisk triagering i alle vagtlag. Alle medarbejdere er undervist, og plejehjemssygeplejersken er tovholder. Alle borgerne triageres løbende, og en gang om ugen er der tværfagligt triagemøde, hvor relevante fagområder deltager, fx er der deltagelse af den kostfaglige medarbejder, der er tilknyttet plejehjemmet.

I forhold til samarbejde med pårørende og informationsniveauet er der oprettet en lukket Facebookgruppe, hvor der informeres om afholdte og kommende aktiviteter, og til de pårørende/borgere, der ikke selv er på Facebook, har en medarbejder ansvaret for, at de på anden vis bliver informerede.

Leder har valgt, at aktiviteter med borgerne ligger hos medarbejderne, hvor fokus er på både individuelle og fælles aktiviteter, som er meningsfulde for borgerne.

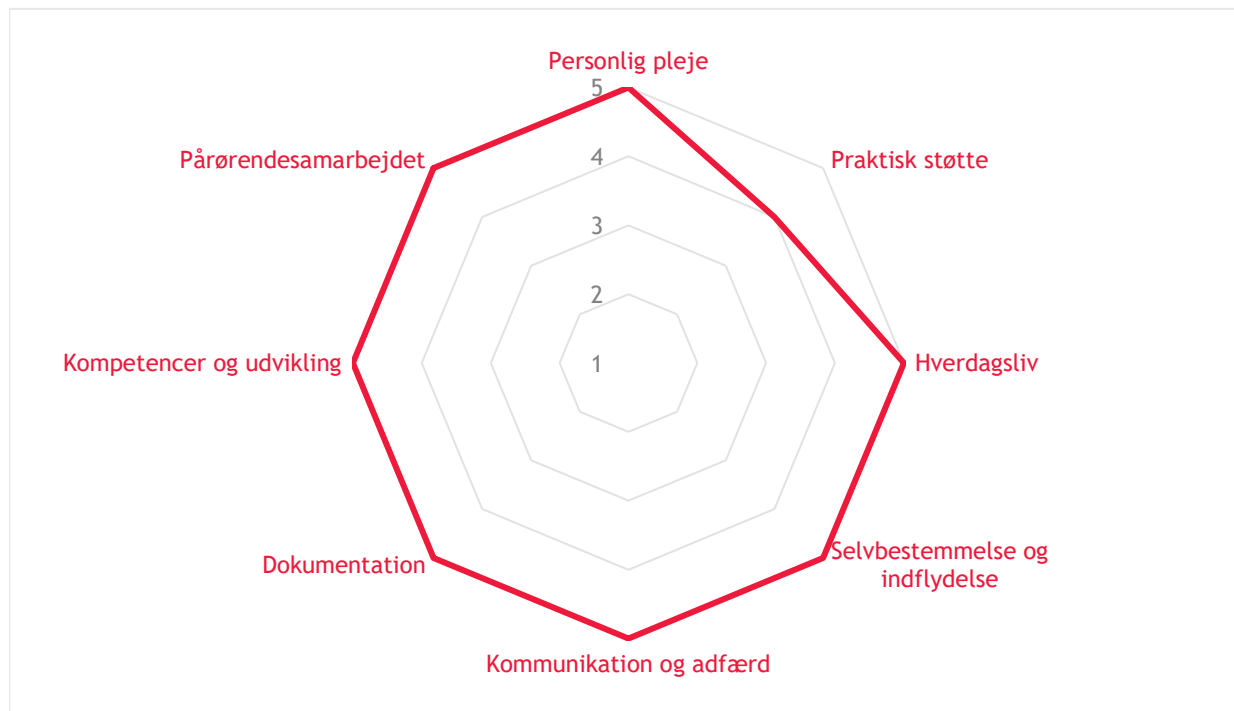
## 2.4 Opfølgning

Ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den sundhedsfaglige indsats og samlede kvalitet til borgere med demenssygdomme samt fokus på rekruttering af medarbejdere med solide erfaringer/kompetencer i forhold til målgruppen.

## 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 kvaliteten af den personlige pleje. De oplever alle, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser. Borgeren oplever, at deres ønsker og vaner i forhold til plejen imødekommes, herunder at de får hjælpen som aftalt og til tiden, hvor to af borgerne fortæller, at de taler med medarbejderne om, hvornår de ønsker hjælpen og til hvad. Alle borgerne er trygge ved hjælpen, og særligt to af borgerne fortæller, at de selv er aktive i forhold til alle hverdagens opgaver. Alle borgerne oplever, at hjælpen leveres af genkendelige medarbejdere.

#### Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til habitus.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for pleje og omsorg til borgerne, og de har målrettet fokus på den sundhedsfremmende og forebyggende samt rehabiliterende tilgang, samt på indsatser til borgere med demenssygdomme/psykiatriske problemstillinger. Medarbejderne er knyttede til faste huse, og de arbejder med kontaktpersonsystem. Planlægger udarbejder en overordnet plan for medarbejderne, som tilrettes ved indmøde i forhold til borgernes aktuelle tilstand, kompetencer og opgaver. En medarbejder har springerfunktion, og medarbejderen afløser i hele huset. Der arbejdes systematisk med triagering i forhold til borgernes sundhedstilstand, og ligeledes vurderes borgernes trivselsgrad. Sygeplejersken er tovholder på triagemøde, og hun sikrer, at

opgaver bliver fordelt og fulgt op. I forhold til borgernes kognitive problemstillinger tages der afsæt i værktøjerne fra "værdig ældrepleje", hvor hovedfokus er borgernes trivsel. Medarbejderne redegør for, at de arbejder rehabiliterende, hvor de støtter og guider borgerne i at være aktive i de opgaver, de magter på dagen.

### 2.6.2 Praktisk støtte

Score: 4

**Vurdering:**

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

Interview med borgere

Borgerne er tilfredse med hjælpen til rengøring og praktiske opgaver, som svarer til deres behov. En af borgerne fortæller, at borgeren selv står for rengøringen, og borgeren sætter en ære i, at hjemmet er velholdt.

Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger, og hjælpemidler er rengjorte, fraset i en bolig, hvor en kørestol er støvet.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at den praktiske støtte ligger som en del af helhedsplejen, dog er det nattevagten, der har ansvar for, at hjælpemidler er rengjorte. Den daglige oprydning ligger i tilknytning til de daglige opgaver

### 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 er meget tilfredse med mad og måltider. Alle giver udtryk for, at maden er rigtig god, og to borgere fremhæver, at de får mange grøntsager, og den ene borger er særligt glad for dette, da borgeren har et ønske om at holde vægten stabil, og den anden borger giver udtryk for, at der bliver taget særligt hensyn til, at borgerens mave er sart. Alle borgerne vælger selv, hvor de indtager måltidet, og fælles er, at de oplever, at det er hyggeligt at være i spisestuen.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe det gode måltid. Blandt andet er der fokus på, at måltidet i sig selv er en aktivitet, hvor der fx indledes med en sang. Medarbejderne har aftalt roller og opgaver inden måltidet. Medarbejderne sidder med ved bordene, og de er med til at understøtte dialogen borgerne imellem, og de hjælper de borgere, der har brug for hjælp under måltidet. Medarbejderne oplyser, at der arbejdes systematisk med opfølgning på borgernes ernæringstilstand, hvor praksis er, at borgerne vejes en gang om måneden eller efter behov. Ved u hensigtsmæssig vægtændring samarbejdes der tværfagligt om relevante indsatser. Fx med ergoterapeut og diætist. I det daglige er der et tæt samarbejde med de tilknyttede kostfaglige medarbejdere.

***Et aktivt miljø******Interview med borgere***

Borgerne er meget tilfredse med de tilbudte aktiviteter, hvor to af borgerne også er optagede af egne aktiviteter, fx fortæller den ene borger, at borgeren dagligt går flere ture rundt om plejehjemmet, og lige nu bringer borgeren poser med æbler med hjem. To af borgerne er ligeledes meget tilfredse med, at der er ture med bussen, både udflugter og med mulighed for at komme til byen og handle.

***Interview med medarbejdere***

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de har et fælles ansvar for aktiviteter med borgerne, hvor der både tilrettelægges fælles aktiviteter og en-til-en aktiviteter. Medarbejderne fortæller, at dialogen med borgerne samt borgernes livshistorie danner afsæt for, hvad der planlægges. Der bliver udarbejdet en plan for hver uge. Plejehjemmet har fast tilknyttet musikerterapeut, der kommer en gang om ugen og har fællessang med borgerne.

**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 tilfredse med at bo på centret, hvor særligt de to af borgerne fremhæver det frie liv, de har mulighed for at leve. En af borgerne siger, at borgeren snakker med medarbejderne om, hvordan borgeren vil have det, og en anden borger siger, at det bedste ved at bo på plejehjemmet er de fantastiske medarbejdere. Alle borgerne oplever et liv på egne præmisser med mest mulig livskvalitet i forhold til deres helbred.

***Interview med medarbejdere***

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de sikrer borgernes indflydelse og selvbestemmelse. Der er fast praksis for indflytningsamtale, hvor der blandt andet sker en gensidig forventningsafstemning. De pårørende inddrages fx omkring borgernes livshistorie, herunder hvad der er meningsfyldt for borgerne. Derudover er der løbende dialog med borgere/pårørende i forhold til ønsker og forventninger.

**2.6.5 Kommunikation og adfærd****Score: 5****Vurdering:**

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

***Interview med borgere***

Borgerne er særdeles tilfredse med medarbejderne, og omgangstonen med medarbejderne er meget positiv. En borger udtrykker fx, at medarbejderne ikke bare er søde og flinke- de er kærlige ved mig, og en anden borger siger, at medarbejderne er usædvanlig søde og flinke.

***Interview med medarbejdere***

Medarbejderne redegør for, at de i kommunikationen med borgerne lægger vægt på den individuelle tilgang i mødet med borgerne og at være lyttende og nærværende.



Hvor der er behov, tilkendegiver medarbejderne, at de understøtter kommunikationen med fysisk kontakt. Medarbejderne oplever, at de har fået redskaber i processen med værdig ældrepleje og fået sat ord på praksis, fx at de arbejder med perspektivskifte og det at sætte sig i borgerens sted.

Medarbejderne tilkendegiver, at de har en god arbejdsplads, hvor der er tillid til at sige til og fra, og hvor de er gode til at sparre med hinanden. De kan tage evt. uhensigtsmæssig kommunikation op med hinanden, og det er vigtigt, at alle har/tager ansvar for at tage uhensigtsmæssig kommunikation op.

#### Observation

Ved rundgang på plejehjemmet, og under interview med medarbejderne, omtales borgerne anerkendende og respektfuldt. Ved rundgang i boligerne og afdelingerne observeres det, at medarbejderne tilgår borgerne respektfuldt.

### 2.6.6 Dokumentation

Score: 5

#### Vurdering:

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

#### Dokumentation

Dokumentationen fremstår med en høj faglig og professionel standard, og med få mindre væsentlige mangler.

Dokumentationen fremstår generelt opdateret og fyldestgørende. På alle borgerne er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation og livshistorie. Der er aktuelle funktionstilstande med beskrivelse af borgernes ønsker og mål, fraset at dette kun er delvist beskrevet i en journal. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens 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 relevante målinger, borgerne er triagerede, og der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar ansvarsfordeling, som følger medarbejdernes kompetenceområde. Medarbejderne redegør for, at alle har ansvar for, at der løbende dokumenteres, samt at besøgsplanen og tilstande tilrettes, fx triagemøder, når der ellers er ændringer.

Medarbejderne kender og følger GDPR regler, 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

Leder redegør for, at plejehjemmet er organiseret med plejhjemsleder, plejhjemssygeplejerske og en planlægger (deles med et andet plejehjem). Medarbejderne er social- og sundhedsuddannede. Der er ansat to medarbejdere i kortere vikariater, som er

i gang med uddannelse inden for området, og derudover er der faste timelønnede afløserne. Leder redegør for, at der arbejdes systematisk med introduktion og oplæring, og alle medarbejderne bliver kompetenceafklaret og oplært, svarende til de opgaver, de skal løse. Plejehjemmet har uddannet egne demensressourcepersoner, og aktuelt er en medarbejder ved at tage diplomuddannelse i demens.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de har gode muligheder for sparring i de forskellige mødefora og i tilknytning til daglig praksis, blandt andet i forbindelse med indmøde og i borgernære opgaver. Der anvendes kompetenceprofiler og kompetenceskemaer, og alle medarbejderne har egen mappe med dokumentation for oplæring mm. Det er sygeplejerske/assistent, der følger op. Demensressourcepersoner deltager i kommunes netværk, og derudover har de et tæt samarbejde med demensspecialist og andre relevante specialister.

### 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 der arbejdes strategisk og systematisk med pårørende samarbejdet, fx er der fast praksis for indflytningssamtaler, og som et nyt tiltag er der oprettet en lukket Facebookgruppe, hvor alle kommende aktiviteter lægges op, og efterfølgende, lægges, efter aftale, billeder/videoer op. For at sikre, at alle pårørende får de samme informationer, er der en medarbejder, der er tovholder på at give videre til de pårørende, der ikke er på Facebook.

Leder har uden held forsøgt at få etableret et bruger-/pårørenderåd. Traditionen er at pårørende inviteres med til fællesarrangementer.

Indflytningssamtalerne danner grundlag for en grundig forventningsafstemning. Plejehjemssygeplejersken og borgernes faste medarbejder deltager.

#### Interview med pårørende

Fælles for de pårørende er, at de alle er tilfredse med samarbejdet med plejehjemmet, en pårørende siger, det er perfekt, og en anden pårørende udtrykker at være tilfreds og at det fungerer rigtigt fint. Alle pårørende giver udtryk for, at de bliver kontaktet som aftalt. En pårørende udtrykker have fuld tiltro til, at medarbejderne gør det godt, og pårørende er tilfreds med kun at få de mest nødvendige oplysninger og ikke blive ringet op om alt muligt. Ligeledes er det fælles for de pårørende at de oplever stor imødekommenhed, når de kommer plejehjemmet, fx bliver der budt på kaffe osv., og en pårørende udtrykker, at medarbejderne er nærværende i mødet med borgerne.

## 2.7 Vurderingsskema

I tilsynene i Faxe Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
Score: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
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.

