



# Tilsynsrapport Faxe Kommune

Center for Social, Sundhed og Pleje  
Plejehjemmet Tycho Brahes vej

Uanmeldt tilsyn  
September 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 Tycho Brahes Vej, Tycho Brahes Vej 2, 4690 Haslev

Leder: Kristina Stange

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 40 plejeboliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 5. september 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Plejhjemsleder og plejehjemssygeplejerske

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejehjemmets leder og sygeplejerske
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Telefoninterview med tre 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 Tycho Brahes Vej.

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 telefoninterview. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgrupeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Tycho Brahes Vej er et 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 flere temaer

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejehjemmet, generelt leveres med god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Dog observeres der i en bolig et snavset hjælpemiddel. Borgerne er generelt meget tilfredse med hjælpen, og de oplever, at de får hjælp til det, de har behov for, dog kan en borger opleve et stort tidsspænd på levering af morgenhjælpen og samme borger oplever, at en konkret medarbejder ikke udviser forståelse for borgerens svingende funktionsniveau. Borgerne oplever, at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen, herunder sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser.

Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltid og aktiviteter. Borgerne er meget tilfredse med maden, og de oplever en bred vifte af tilbud om aktiviteter.

Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse, og borgerne oplever generelt at have indflydelse og medbestemmelse i hverdagen, dog oplever en borger ikke selvbestemmelse i alle forhold, når hjælpen leveres af en konkret medarbejder.

Det vurderes, at plejehjemmet har et organiseret samarbejde med de pårørende, og de pårørende finder inddragelsen og samarbejdet/kommunikationen med plejehjemmet meget tilfredsstillende, dog bemærker en pårørende, at der ofte ses medarbejdere, som sidder sammen på fællesarealet i dagtimerne, adskilt fra borgerne.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne og oplever generelt imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation, dog oplever en borger manglende respektfuld kommunikation fra en konkret medarbejder og en pårørende kan opleve en ikke respektfuld tone og trykket stemning på fællesarealet i aftentimerne. Medarbejderne tilkendegiver, at de har et åbent og tillidsfuldt samarbejde og at de er gode til indbyrdes at sparre med hinanden og give hinanden feedback.

Vurderingen er, at der i forhold til journalføring er enkelte mangler, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats.

Leder redegør for, at der er arbejdet med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx en kulturændring indenfor kommunikation og samarbejde, en proces der arbejder på at styrke struktur og planlægning i hverdagen, samt implementering af måltidspolitik og værtsrollen.

### 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

#### Bemærkninger:

##### Personlig pleje

Tilsynet bemærker, at en borger kan opleve et stort tidsspænd på levering af morgenhjælpen og

#### Anbefalinger:

##### Personlig pleje

Tilsynet anbefaler, at leder afstemmer forventninger med borgeren i forhold til leveringstidspunkt

ligeledes, at en konkret medarbejder ikke udviser forståelse for borgerens svingende funktionsniveau.

for hjælpen og ligeledes sikre, at borgeren får den hjælp, som borgerne har behov for.

#### Praktisk støtte

Tilsynet bemærker, at der i en bolig er et snavset hjælpemiddel.

#### Praktisk støtte

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer rengjorte hjælpemidler.

#### Selvbestemmelse og indflydelse

Tilsynet bemærker, at en borger ikke oplever selvbestemmelse i alle forhold, når hjælpen leveres af en konkret medarbejder.

#### Selvbestemmelse og indflydelse

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer, at borgerne har indflydelse og medbestemmelse i alle forhold og har opfølgning med konkrete medarbejder.

#### Kommunikation og adfærd

Tilsynet bemærker, at en borger oplever manglende respektfuld kommunikation fra en konkret medarbejder.

Tilsynet bemærker, at en pårørende kan opleve en ikke respektfuld tone og anstrengt stemning på fællesarealet i aftenvagten.

#### Kommunikation og adfærd

Tilsynet anbefaler, at leder sikre respektfuld kommunikation og følger op med konkrete medarbejder.

Tilsynet anbefaler, at leder fortsat holder fokus på den igangværende proces i forhold til arbejdsmiljø og drøfter professionel kommunikation og adfærd med medarbejderne.

#### Dokumentation SEL

Tilsynet bemærker, vedrørende dokumentationen

- At funktionsevnetilstande i en journal mangler beskrivelse af borgers ønsker og mål.
- At der i en besøgsplan mangler beskrivelse af hjælpen ved tilsyn om natten og to eksempler på, at de handlevejledende beskrivelser af hjælpen kan beskrives yderligere.
- At der i en journal mangler dokumentation for systematisk vægt og i et tilfælde mangler der opfølgning på vægttab.

#### Dokumentation SEL

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer en fyldestgørende og opdateret dokumentation herunder dokumentation for borgers vægt og opfølgning på vægttab.

#### Pårørendesamarbejde

Tilsynet bemærker, at en pårørende ofte oplever medarbejdere, som sidder sammen på fællesarealet i dagtimerne, adskilt fra borgerne.

#### Pårørendesamarbejdet

Tilsynet anbefaler, at leder i samarbejde med medarbejderne drøfter synlighed på fællesarealer og afstemmer forventninger med pårørende.

## 2.3 Aktuelle vilkår

Lederen, der har været ansat i cirka et år, redegør for, at der har været fokus på udvikling af kulturen omkring kommunikation og samarbejde. Der er blevet afholdt to workshops i samarbejde med HR-afdelingen om emner som kommunikation og feedback. Problemer med krænkende adfærd er blevet håndteret i tråd med anbefalingerne fra arbejdstilsynet i april, hvor der er blevet udarbejdet en handleplan, og disse problemer er blevet adresseret gennem individuelle samtaler samt opfølgning på trivselsmøder med aftenvagterne. Der er udarbejdet et adfærdskodeks, som er ved at blive implementeret, og nogle medarbejdere har under forløbet valgt at fratræde. Lederen overtog en handleplan fra arbejdstilsynet omkring arbejdspress og krav i arbejdet, hvilket har ført til mere klare arbejdsplaner og et øget fokus på planlægning, struktur og opgavefordeling. Der er blevet indført faste møder som triagering, månedlige trivselsmøder og personalemøder. Desuden er trio- og medarbejdermøder blevet genindført. Der er særligt fokus på forflytning, og en lokal politik er ved at blive implementeret. Kommunen har en måltidspolitik, og på plejehjemmet er der startet et projekt omkring måltider og værtsrolle med borgerdeltagelse. Projektet er blevet implementeret i aftenvagten og planlægges at blive udvidet til dagvagten. Plejehjemmet har været en del af kommunens projekt vedrørende Værdighedshjulet, hvor de har arbejdet med indflytnings samtalen, herunder rammer og indhold. Projektet har været sat på pause, men planen er at genoptage fokus på det igen.

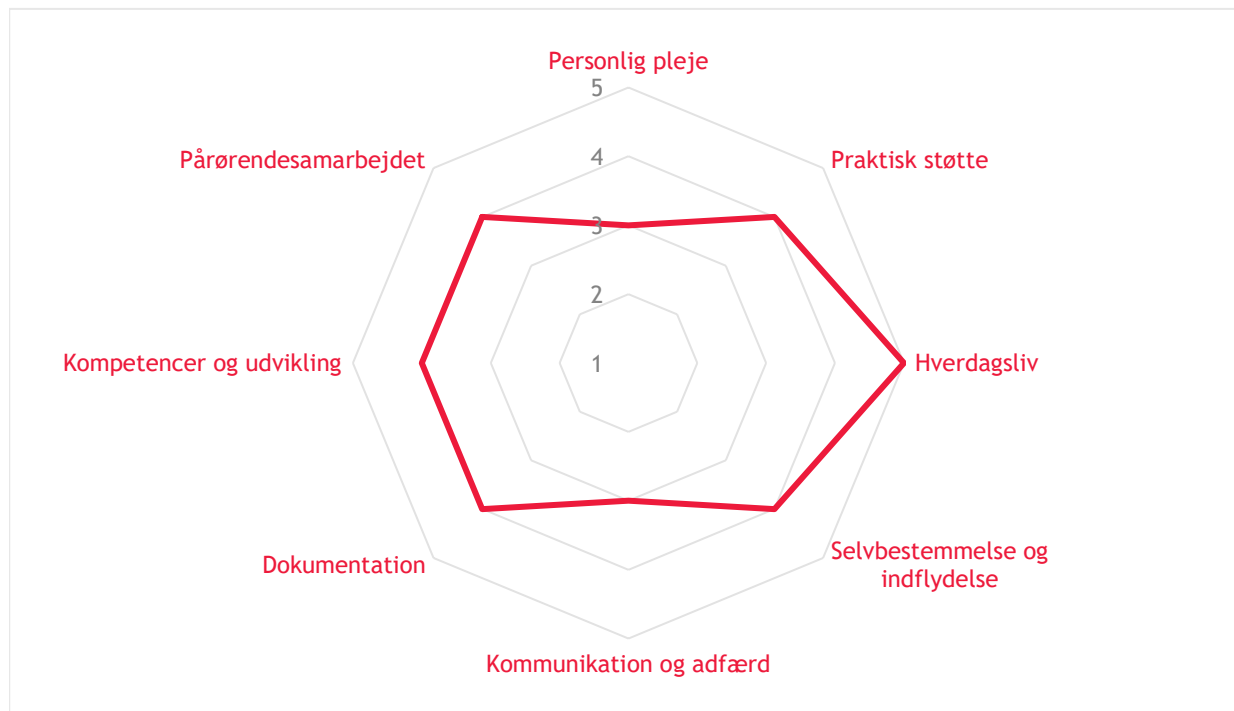
## 2.4 Opfølgning

Ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx en kulturændring indenfor kommunikation og samarbejde, en proces der arbejder på at styrke struktur og planlægning i hverdagen, samt implementering af måltidspolitik og værtsrollen.

## 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: 3

#### Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Borgerne er overvejende tilfredse med de pleje- og omsorgsydelser, de modtager og med kvaliteten af ydelserne. Alle oplever, at de generelt får den hjælp, de har behov for, dog kan en borger opleve et stort tidspænd på levering af morgenhjælpen og ligeledes, at en konkret medarbejder ikke udviser forståelse for borgerens svingende funktionsniveau og skiftende behov for hjælp. Alle borgere føler sig trygge, og de er meget glade for deres kontaktperson. En borger er særligt begejstret for sin nye kontaktperson, som er god til at lytte og imødekomme borgers ønsker. Borgerne deltager så vidt muligt i dagligdagens opgaver, og en borger sætter pris på, at medarbejderne hjælper med at prioritere og udnytte borgerens kræfter bedst muligt.

#### Observation

Borgerne er velsoignerede svarende til habitus.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne har en faglig og reflekteret tilgang til sundhedsfremme og forebyggelse og der er fokus på at levere pleje til borgere med kognitive udfordringer. Dagens planlægning tager udgangspunkt i borgernes kontaktpersoner. Medarbejderne er delt op i to teams, og de mødes i deres respektive teams. De starter dagen med at læse op i dokumentationen, fordele opgaver og få et overblik over aftaler med borgerne.

Borgernes behov for hjælp bliver beskrevet i besøgsplanen, og hvis der sker ændringer i borgernes tilstand, bliver assistenter og sygeplejersker inddraget løbende. Medarbejderne hjælper hinanden med at prioritere opgaverne, og der er udarbejdet arbejds-gange, der tager hensyn til medarbejdernes kompetenceniveau. Der bliver arbejdet med ugentlig triagering og systematisk gennemgang af alle borgere, og i øjeblikket er der særlig fokus på at få borgerne vejret og reflekteret over vægten.

Når det kommer til borgere med kognitive udfordringer, arbejder medarbejderne ud fra pædagogiske principper, og der er mulighed for at få hjælp og rådgivning fra plejehjemmets demensnøglepersoner, og ved behov bliver demenskonsulenten inddraget. Har borgerne særlige problemstillinger, afholdes der møder ad hoc.

Hverdagsrehabilitering er en naturlig del af opgaverne, hvor medarbejderne støtter, motiverer og guider borgerne og giver dem den nødvendige tid til at deltage.

## 2.6.2 Praktisk støtte

Score: 4

### Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Alle borgere er meget tilfredse med den rengøring, de modtager, og de er glade for kvaliteten af hjælpen. To borgere deltager ikke i selve rengøringsopgaven, men fortæller, at de hjælper med oprydning i boligen. En borger hjælper også med vasketøjet og fortæller, at vedkommende selv lægger tøjet sammen.

#### Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligen, og hjælpemidler er rengjorte, fraset at der i en bolig er et snavset hjælpemiddel.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at der er faste medarbejdere, der står for rengøringen i borgernes boliger. Plejepersonalet udfører praktiske opgaver som tøjvask og sengeopredning og de sørger dagligt for, at boligen er pæn og ryddelig. Medarbejderne redegør for, hvordan de sikrer overholdelse af hygiejniske principper ved brug af værnemidler, god håndhygiejne og ved ikke at bære smykker.

## 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

Alle borgerne giver udtryk for, at maden er rigtig god og velsmagende. De er meget tilfredse med både måltiderne og kvaliteten af maden. Én borger bemærker, at maden altid ser indbydende ud, og en anden nævner, at smørrebrødet er ganske fint. Borgerne har selv indflydelse på, hvor de spiser, og de vælger alle at sidde sammen i den fælles spisestue, hvor de kan hygge sig med hinanden.

#### Interview med medarbejdere



Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. En medarbejder er ansvarlig for at servere morgenmad til borgerne dagligt og sørger for at skabe en hyggelig atmosfære. Til frokost fordeler medarbejderne sig ved de enkelte borde, hvor de hygger sig og snakker med borgerne, og de hjælper dem, der har brug for det. Som et nyt initiativ er der nu fokus på værtsrollen under aftensmåltidet, hvor den varme mad serveres. Det er planen at udvide dette fokus til også at inkludere dagvagten, hvor de vil arbejde mere strategisk med værtsrollen, herunder planlægning.

Alle borgere tilbydes en månedlig vejning, og hvis der er et væggtab, drøftes årsagerne på triagemøder, hvor kommunens ernæringsvejleder deltager. Der er gode muligheder for specialkost og kosttilskud, og hvis der er mistanke om synkeproblemer, inddrages en ergoterapeut.

### ***Et aktivt miljø***

#### ***Interview med borgere***

Borgerne er alle meget tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, som de kan se i månedsbladet, som alle får udleveret. Borgerne deltager i varierende grad i aktiviteter og de vælger selv til og fra. En borger deltager aktivt, mens to andre borgere ofte foretrækker at tilbringe tiden i deres egen bolig. En af borgerne nævner, at der ikke altid er overskud til det sociale. Alle oplever en positiv atmosfære og et aktivt miljø, der giver dem en meningsfuld hverdag.

#### ***Interview med medarbejdere***

Medarbejderne redegør reflekteret for, at der er aktivitetsmedarbejdere, som planlægger de faste ugentlige aktiviteter. Derudover findes der et festudvalg med medarbejderrepræsentanter, som planlægger større arrangementer og forsøger at imødekomme borgerens ønsker. Medarbejderne beskriver plejehjemmet som meget aktivt, hvor der konstant sker mange ting.

## **2.6.4 Selvbestemmelse og indflydelse**

**Score: 4**

### **Vurdering:**

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

#### ***Interview med borgere***

Alle borgere er meget tilfredse med at bo på plejehjemmet og føler, at de lever et værdigt liv på deres egne betingelser. En borger udtrykker stor trivsel og velbefindende, mens en anden nævner, at de bliver inddraget i både store og små beslutninger. Denne borger fortæller også, at medarbejderne løbende informerer om, hvad de gør, når de yder pleje. Borgerne oplever, at de har indflydelse på deres hverdag og eget liv, herunder døgnrytme og aktiviteter. Dog oplever en borger ikke at have selvbestemmelse i alle forhold i sin bolig, når hjælpen leveres af en konkret medarbejder.

#### ***Interview med medarbejdere***

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan borgerne har medbestemmelse og indflydelse blandt andet gennem møder, hvor borgerne kan komme med kritik og ønsker. Borgerne har stor indflydelse i hverdagen, og medarbejderne spørger regelmæssigt til deres ønsker og præferencer. Der er fokus på at kende borgerens livshistorie, og der udleveres skemaer til beskrivelse af denne til de pårørende. Medarbejderne har samtaler med både borgerne og ofte også med de pårørende om livets afslutning, når det naturligt falder på plads, og de sikrer, at ønskerne dokumenteres.

## 2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 3

### Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Borgerne er overvejende tilfredse med medarbejderne og beskriver dem som generelt søde, hjælpsomme og respektfulde. Dog oplever en borger en mangel på respektfuld kommunikation fra en bestemt medarbejder. Stemningen og omgangstonen opfattes som positiv og anerkendende, og en borger nævner, at medarbejderne er nemme at tale med. En pårørende kan dog opleve en mindre respektfuld tone og en anstrengt atmosfære i fællesområdet om aftenen.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne kan redegøre for, hvad der lægges vægt på i kommunikation og samarbejde med borgerne. Medarbejderne er opmærksomme på deres kropssprog og på at udvise en stille og rolig adfærd. De er lyttende og respekterer borgerne, som de er. Medarbejderne fremhæver, at værdighed i mødet med borgerne er af stor betydning, og at kendskab til den enkelte borger påvirker den valgte kommunikation.

Hvis medarbejderne oplever uhensigtsmæssig kommunikation, fortæller de, at de kan tale med hinanden om det eller henvende sig til deres leder, hvis det er nødvendigt. Kommunikation bliver desuden løbende drøftet på personalemøder.

## 2.6.6 Dokumentation

Score: 4

### Vurdering:

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

#### Dokumentation

Dokumentationen fremstår med en faglig og professionel standard og har få mangler.

Dokumentationen fremstår generelt opdateret og fyldestgørende. På alle borgere er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation og livshistorie. Der er funktionstilstande med indsatser, som indeholder beskrivelser af borgers ønsker og mål, fraset at der mangler borgers ønsker og mål i en journal. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen og tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Dog ses der i en besøgsplan manglende beskrivelse af hjælpen ved tilsyn om natten og der ses to eksempler på, at de handlevejledende beskrivelser kan beskrives yderligere. 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, fraset i et tilfælde, og i et tilfælde ses der manglende dokumentation for opfølgning på vægttab. Borgerne er triagerede og der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør kompetent for, hvordan de målrettet arbejder med dokumentationen for at støtte kvaliteten i daglig praksis. Der er tydelig ansvars- og opgavefordeling baseret på medarbejdernes kompetenceniveau. De forklarer, at der løbende bliver dokumenteret, og at alle er ansvarlige for at holde besøgsplanen opdateret. Der pågår i øjeblikket en fast årlig opfølgning af dokumentationen.

Medarbejderne er godt inde i og følger GDPR-reglerne, og de giver konkrete eksempler på, hvordan de efterlever disse regler.

## 2.6.7 Kompetencer og udvikling

Score: 4

### Vurdering:

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

Til grund for vurderingen er, at der er givet en score 3 på personlig pleje og på kommunikation og adfærd

#### Interview med leder

Lederen redegør for, at medarbejdergruppen består af social- og sundhedsmedarbejdere. Derudover er der en plejehjemssygeplejerske, aktivitetsmedarbejdere samt kostfaglige medarbejdere, som er ansat i central køkkenet. Der bliver arbejdet med kompetenceprofiler, og hver medarbejder har sit eget kompetenceskema. Alle medarbejdere har adgang til VAR, og der tilbydes løbende undervisning på triagemøder. Lederen afholder medarbejderudviklingssamtaler (MUS) og drøfter medarbejdernes ønsker til faglig udvikling, som de forsøger at imødekomme. Plejehjemmet har udpeget demensnøglepersoner, som kvartalsvist får sparring fra demenskoordinator. De kostfaglige medarbejdere deltager i personalemøder med gennemgang af borgerne og deltager sammen med kommunens ernæringsvejleder en gang om måneden på triagemøder.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at der er gode muligheder for faglig sparring og løbende kompetenceudvikling. Dette opnås både gennem daglig kollegial sparring og på tværs af faggrupperne. Der afholdes faste tværfaglige møder med faglige drøftelser og refleksioner, eksempelvis med deltagelse af demenskonsulent og ernæringsvejleder. Der arbejdes systematisk med kompetenceprofiler og undervisning i delegerede opgaver.

## 2.6.8 Pårørendesamarbejdet

Score: 4

### Vurdering:

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

#### Interview med leder

Lederen redegør for, at der bliver foretaget hjemmebesøg i forbindelse med indflytning, og efterfølgende holdes der indflytningssamtaler, hvor pårørende ofte deltager. Ved indflytningen får borgerne udleveret en velkomstfolder samt et skema til livshistorie, som pårørende opfordres til at udfylde. Plejehjemmet har beboer-pårørende-råd, hvor leder har oplevet udfordringer med medlemmernes deltagelse. Som et alternativ har der i stedet været afholdt et stormøde.

#### Interview med pårørende

De pårørende er tilfredse med samarbejdet omkring deres nære. Alle oplever, at samarbejdet fungerer godt, og at aftaler bliver overholdt. De føler sig alle velinformerede. En pårørende fortæller, at de blandt andet kommunikerer via en kontaktbog i borgerens bolig, og at det fungerer fint. En fælles oplevelse blandt de pårørende er, at både ledelsen og medarbejderne generelt er imødekommende og hjælpsomme. En pårørende beskriver medarbejderne som opsøgende og gode til at informere. Dog kan en pårørende opleve en ikke respektfuld tone og en anstrengt stemning på fællesarealet i aftenvagten. En anden pårørende, som ofte besøger plejehjemmet, observerer ofte medarbejdere, der sidder sammen på fællesarealet i dagtimerne, adskilt fra 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.

