



Tilsynsrapport Halsnæs Kommune

Sundhed og Ældre
Plejecenter Arresøparken

Uanmeldt tilsyn
September 2023



Indhold

Tilsynsrapport Halsnæs Kommune	1
Forord	3
1. Formalia	4
2. Vurdering	5
2.1 Tilsynet vurderinger	5
2.2 Tilsynets anbefalinger	6
3. Datagrundlag	7
3.1 Opfølgning fra sidste tilsyn	7
3.2 Status og udviklingsområder	8
3.3 Dokumentation	8
3.4 Pleje og støtte	10
3.5 Praktisk hjælp	11
3.6 Mad og måltider	12
3.7 Kommunikation	13
3.8 Aktiviteter og vedligeholdende træning	14
3.9 Overgange i beboernes forløb (Fokusområde)	15
3.10 Observationsstudier	16
4. Tilsynets formål og metode	18
4.1 Formål	18
4.2 Metode	18
4.3 Vurderingsskema	19
4.4 Tilsynets tilrettelæggelse	20
Om BDO	21

Forord

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

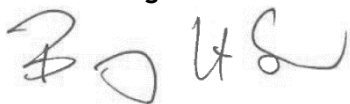
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af plejecentret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter.

Anden del af rapporten indeholder en kortfattet gengivelse af de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews, observationer og gennemgang af skriftligt grundlag. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen



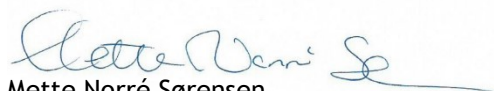
Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Mette Norré Sørensen

Senior Manager

Mobil: 41 89 04 75

Mail: meo@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Formalia

Oplysninger om tilsynet og plejecentret

Navn og adresse: Plejecenter Arresøparken, Klokkedybet 52, 3300 Frederiksværk

Leder: Charlotte Leerhøj Falck

Antal boliger: 60 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 5. september 2023

Tilsynets deltagerkreds:

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets ledelse
- Tilsynsbesøg 6 beboere
- Gennemgang af dokumentation
- Observationsstudie af personlig pleje
- Observationer på fællesarealerne
- Gruppeinterview med fem medarbejdere (tre social- og sundhedshjælpere, to social- og sundhedsassistenter)

Beboere, som indgår i individuelle interview, har givet deres accept til at indgå i tilsynet.

Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.

Tilsynsførende:

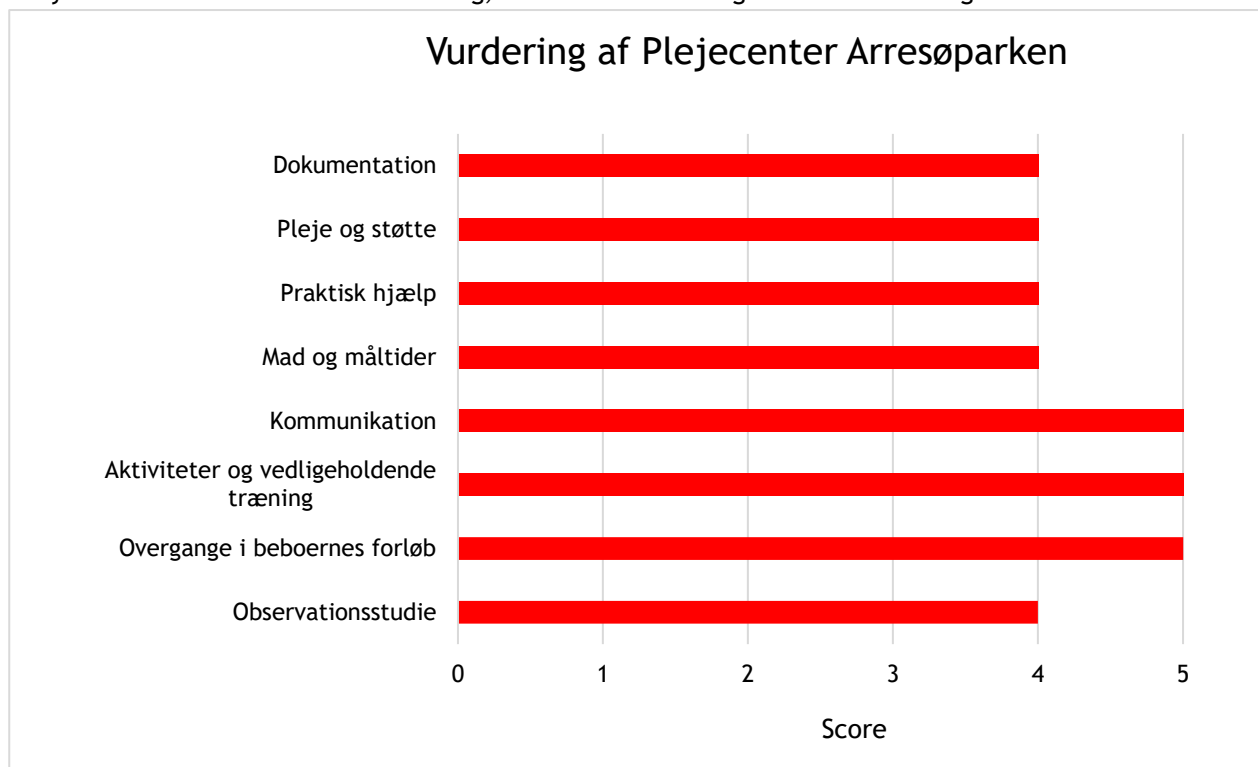
Kristina Ovesen, Manager og sygeplejerske

Gitte Trust, Manager og sygeplejerske

2. Vurdering

2.1 Tilsynet vurderinger

Tilsynet har vurderet hvert tema for sig, herunder ses et diagram over vurderingerne:



Dokumentation

Tilsynet vurderer, at plejecentret er i en god proces efter implementeringen af den nye dokumentationspraksis. Det er tilsynets vurdering, at der ses høj faglig kvalitet i døgnrytmeplanerne, som dog indeholder meget lange beskrivelser, som medfører, at døgnrytmeplanerne er mindre overskuelige og egnede som et dagligt redskab i praksis. Beskrivelserne i funktionsevnetilstande er opdaterede og aktuelle, fraset hos en enkelt beboer, hvor funktionsevnetilstande ikke stemmer overens med døgnrytmeplanen. Ligeledes vurderer tilsynet, at der i to tilfælde mangler relevant opfølgning af afvigelser på beboernes tilstand. Medarbejderne kan redegøre for dokumentationspraksis på plejecentret.

Pleje og støtte

Tilsynet vurderer, at beboerne modtager den pleje og omsorg, de har behov for. Beboerne er i høj grad tilfredse med kvaliteten af den hjælp, de modtager, når denne leveres af de faste medarbejdere. Størstedelen af beboerne efterspørger dog mere kontinuitet i plejen, og de udtrykker mindre tilfredshed med at skulle forklare, hvilken hjælp, der skal leveres, når denne udføres af vikarer. Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for, hvordan hjælpen til personlig pleje udføres med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang samt beboernes ønsker og vaner.

Praktisk hjælp

Tilsynet vurderer, at de besøgte boliger fremstår ryddelige og rengjorte, og at hjælpemidler er renholdte. To ud af seks beboere er mindre tilfredse med kvaliteten af hjælpen til rengøring, idet denne generelt opleves mindre grundig. Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for den praktiske støtte med

opmærksomhed på den rehabiliterende tilgang. I forhold til arbejdet med forebyggelse af smittespredning er det tilsynets vurdering, at medarbejderne på en faglig og reflekteret måde kan redegøre herfor.

Mad og måltider

Det er tilsynets vurdering, at måltiderne serveres ud fra en rehabiliterende tilgang, og at medarbejderne udviser faglig forståelse for, hvorledes der skabes en hyggelig stemning og socialt samvær. Beboerne har lidt forskellige meninger om madens kvalitet. Fire beboere udtrykker generel tilfredshed hermed, mens to beboere finder henholdsvis frokost og aftensmad ensformig. Beboerne vælger selv, hvor de vil indtage deres måltider. Flere beboere deltager i den fælles spising, og beboerne beskriver hyggelige rammer og socialt samvær med medarbejderne. Dog vurderer tilsynet, at en beboer oplever mange konflikter med medbeboer under måltidet og efterlyser medarbejdernes hjælp til at stoppe konflikten. Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for principperne bag det gode måltid.

Kommunikation

Tilsynet vurderer, at beboerne oplever respektfuld kommunikation og adfærd fra medarbejdernes side. Medarbejderne kan på en faglig reflekteret måde redegøre for faktorer, der har betydning for at sikre den respektfulde kommunikation og adfærd.

Aktiviteter og vedholdende træning

Tilsynet vurderer, at plejecentret har gode og varierede tilbud om aktiviteter, der har et rehabiliterende formål, og som bidrager til at sikre beboernes livskvalitet i hverdagen. Beboerne er særdeles tilfredse med udvalget af aktiviteter, hvor de oplever, at deres til- og fravalg respekteres. Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for arbejdet med aktiviteter og vedligeholdende træning.

Overgange i beboernes forløb

Tilsynet vurderer, at beboerne udtrykker oplevelsen af en god indflytningsproces, hvor de blev godt modtaget. Tre beboere erindrer forløb i forbindelse med udskrivning fra hospital, og beboerne udtrykker tryghed ved måden, hvorpå de blev modtaget på plejecentret igen. Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for arbejdsgange i forbindelse med sektorovergange. Medarbejderne har fokus på at sikre god modtagelse af beboerne, således at der opleves tryghed i sektorovergangene.

Observationsstudie

Tilsynet vurderer, at der under observationsstudiet foregår en respektfuld og anerkendende kommunikation med beboeren. Plejen udføres med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang og med et fokus på at sikre beboerens selvbestemmelsesret. Der forekommer ingen unødige forstyrrelser under plejeforløbet.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderen følger gældende retningslinjer i forhold til at sikre korrekt håndhygiejne. Det er dog tilsynets vurdering, at der altid skal benyttes engangsforklæde i forbindelse med personlig pleje i sengen.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

2.2 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler, at plejecentret fortsætter det målrettede arbejde med dokumentation, herunder sikrer, at:

- døgnrytmeplanener fremstår overskuelige og letlæselige
 - funktionsevnetilstande er opdateret og aktuelle.
 - afvigelser i beboernes tilstand opfølges i observationsnotater.
2. Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt fortsat er fokus på at implementere indsatser, så det sikres, at:
 - beboerne oplever kontinuitet
 - vikarer har det nødvendige kendskab til, hvilken hjælp der skal leveres til beboerne
 3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen fortsat har fokus på indsatser, så beboernes tilfredshed med kvaliteten af hjælpen til rengøring højnes.
 4. Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt implementeres indsatser i relation til at sikre det gode måltid for beboerne, herunder anbefales et særligt fokus på:
 - Beboernes oplevelse af madens kvalitet.
 - At sikre en hyggelig stemning, herunder en faglig tilgang over for beboere i konflikt med hinanden.
 5. Tilsynet anbefaler, at ledelsen iværksætter tiltag, der sikrer, at medarbejderne kender og følger retningslinjer, for anvendelse af engangsforklæde i forbindelse med personlig pleje i sengen.

3. Datagrundlag

3.1 Opfølgning fra sidste tilsyn

Data:

Ledelsen:

Ved sidste tilsyn blev der givet anbefalinger indenfor dokumentation, personlig pleje, besvarelse af nødkald, tværfagligt samarbejde, opbevaring af personfølsomme oplysninger, praktisk hjælp, mad og måltider, utilsigtede hændelser samt hygiejne.

Ledelsen oplyser, at Halsnæs Kommune sidste år implementerede et nyt design af FS3 og opbygningen i Nexus. Alle medarbejdere har været på kursus i det nye Nexus og alle journaler er blevet gennemgået. Ledelsen oplever, at dokumentationen er blevet bedre, herunder også beskrivelserne i funktionsevnetilstande.

Ledelsen oplyser, at Arresøparken det sidste år har haft stort fokus på at rekruttere fast uddannet personale, hvilket er lykkedes, således at alle stillinger nu er besat. Der er i øjeblikket tre ufaglærte ansatte, som skal på SOSU-skole inden for nærmeste fremtid. Hen over sommeren har Arresøparken rekrutteret flere gode timelønnede medarbejdere som ferieafløsere og som fortsætter med at være tilkaldsvikarer om aftenen og i weekenderne. Ledelsen tilkendegiver, at der i hverdagen fortsat er brug for vikarer, særligt i ferieperioderne. Hertil beskriver ledelsen, at de for at sikre kontinuiteten, har fokus på, at vikarerne kan have andre funktioner af mere praktisk karakter, således at det faste personale kan være i plejen.

Ledelsen oplyser, at det jævnligt drøftes med medarbejderne, hvorledes beboernes nødkald dækkes ind af medarbejderne, fx hvis en medarbejder er optaget hos en anden beboer. Ligeledes informeres beboerne og deres pårørende om, at ventetid kan forekomme, særligt om aftenen og natten, hvor der er færre medarbejdere til stede.

Ledelsen italesætter, at det tværfaglige samarbejde fungerer godt på Arresøparken. Plejecentrets ergoterapeut har deltaget i flere personalemøder og fortalt om sin funktion og arbejde. Plejecentret har ligeledes en tværgående ernæringskonsulent, som også er til stede om aftenen.

Ledelsen fortæller, at hver afdeling har en dagseddel, som hjælper medarbejderne til at have et overblik for dagen. Det er forsøgt at afskaffe sedlen, men det lykkedes ikke. Derfor er det indskærpet over for medarbejderne at sedlen skal ligge i afdelingens pult, så sedlen ikke er frit tilgængelig, hvilket medarbejderne er blevet bedre til.

Ledelsen fortæller, at rengøringen af boligerne på Arresøparken foretages af kommunal rengøringsordning. Efter sidste års tilsyn, hvor der afstedkom anbefalinger på området, er området blevet drøftet og dette har resulteret i en mere fast stab af medarbejdere, som varetager rengøringsopgaverne.

Ledelsen oplyser, at Arresøparken har nedsat en projektgruppe, som skal se på, hvorledes beboerne kan få mere indflydelse på maden samt hvorledes plejecentret skaber hyggelige og hjemlige måltider. Ledelsen har drøftet sidste års anbefaling med beboerne og særligt i forhold til beboernes oplevelse af at få morgenmaden serveret på bakker. Beboerne oplever, at det er luksuriøst at få morgenmaden serveret på denne måde, så plejecentret har fastholdt denne praksis. Plejecentret har ansat en kok, hvor det påtænkes, at der fremover skal være mere individuel dialog med beboerne omkring maden. Ledelsen fortæller, at medarbejderne har stort fokus på beboere med særlige behov i spisesituationer og at der foreligger beskrivelser af måltiderne i døgnrytmeplanen.

Ledelsen oplyser, at Arresøparken arbejder struktureret med utilsigtede hændelser. Der hænger skemaer i alle afdelinger til samlerapportering. Arresøparkens ene distriktsleder står for at indmelde samlerapporterne og efterfølgende drøftes hændelserne med medarbejderne på personalemøder. Ledelsen tilføjer, at Arresøparken har et godt samarbejde med den kommunale risikomanager i arbejdet med utilsigtede hændelser.

Ledelsen oplyser, at alle afdelinger anvender plejevogn, som står på gangen, mens medarbejderen er inde hos beboeren og udfører pleje. Plejevognene indeholder vasketøjskurv, således at medarbejderne nemt kan komme af med vasketøj. Der er lavet en fast procedure for indhold og opfyldning af plejevognene, som er ens i alle afdelinger.

3.2 Status og udviklingsområder

Data:

Ledelsen:

Ledelsen fortæller, at plejecentret, inden sommerferien, er opstartet et planlagt undervisningsforløb med en ekstern underviser i demens. Plejecentret afsluttede et forløb med Sundhedsstyrelsens Demensrejsehold for tre år siden. Der er kommet mange nye medarbejdere til plejecentret efterfølgende, derfor er det ledelsens vurdering, at der nu er behov for at få genopfrisket undervisningen. Ledelsen oplyser, at undervisningen er meget praksisnær og indeholder mange fortællinger fra hverdagen, som medarbejderne kan relatere sig til.

Ledelsen fortæller, at Arresøparken er i gang med et længerevarende projekt VækstKultur, som i øjeblikket er sat på pause. Planen er, at sjette og syvende modul skal starte op efter jul. VækstKultur er målrettet arbejdsfællesskabet på hele plejecentret.

3.3 Dokumentation

Data:

Observation:

Der foretages observation i seks beboeres omsorgsjournaler.

For tre beboere er døgnrytme opdateret og aktuel for hele døgnnet. Beskrivelserne i døgnrytmeplanerne er individuelle og handlevejledende for den enkelte beboer. I to døgnrytmeplaner mangler beskrivelse af hjælpen til beboerens bad. En døgnrytmeplan er sidst opdateret for et år siden og er ikke længere aktuel.

For alle otte døgnrytmeplaner gælder det, at største delen af beskrivelserne i døgnrytmeplanen omhandler medarbejderens indsats og særlige opmærksomhedspunkter. I døgnrytmeplanerne konstateres også detaljerede beskrivelser af beboernes ressourcer, og det bemærkes, at flere af beskrivelserne tager udgangspunkt i, hvad beboeren selv magter efterfulgt af beskrivelsen af, hvad beboeren har brug for støtte til. Således fremgår der tydelig dokumentation af, hvorledes der sikres en rehabiliterende tilgang i plejen. Sundhedsfremmende og forebyggende indsatser ses ligeledes beskrevet, fx foreligger der beskrivelser af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser relateret til hudpleje, væskeindtagelse og problemer med svimmelhed.

Der er anvendt overskrifter i form af tidsperioder, som fx morgen, formiddag, sen eftermiddag, sen aften mm. Tilsynet bemærker, at særligt under overskriften morgen, er døgnrytmeplanerne meget teksttunge og derved kan de være svære at anvende i praksis og som det redskab en døgnrytmeplan er tiltænkt som.

For fem beboere er funktionsevnetilstande aktuelle og opdateret, og der ses sammenhæng mellem vurderingerne i funktionsevnetilstande og beskrivelserne i døgnrytmeplanen. For en beboer gælder det, at funktionsevnetilstande ikke er opdateret, og ikke stemmer overens med beskrivelserne i døgnrytmeplanen.

Felterne mestring, motivation, ressourcer og vaner under de generelle oplysninger er ikke udfyldte. Tilsynet får oplyst, at ifølge dokumentationsvejledning fra Halsnæs kommune, er det ikke et specifikt krav at felterne udfyldes.

For fire beboere ses beskrivelser af afvigelser i beboernes tilstand samt tilhørende opfølgning, fx at en beboer er rød i lysken og med relevant opfølgning ved oprettelse af handlingsanvisning og observationsnotater samt at en nyligt indflyttet beboer ses med flere relevante observationsnotater på beboerens tilstand. Tilsynet bemærker, at i forhold til en beboer, som er triageret rød, foreligger der begrænsede observationsnotater med opfølgning på beboerens tilstand, samt manglende opfølgning på en beboers vægttab.

Medarbejdere:

Medarbejderne oplyser, at døgnrytmeplaner udarbejdes af beboerens kontaktperson. Døgnrytmeplanerne sikres løbende ajourført, og betragtes som et dynamisk redskab, der løbende skal tilpasses beboernes aktuelle situation. Dataindsamling omkring beboerne foregår i tæt samarbejde med såvel beboerne som pårørende under fx indflytningssamtalen. Derudover beskriver medarbejderne brugen af dokumentationen i omsorgssystemet fra tiden, hvor beboeren modtog hjælp fra hjemmeplejen. Medarbejderne oplyser, at beskrivelserne i døgnrytmeplanerne skal være handlevejledende og individuelle, således at alle kan udføre plejen. Medarbejderne oplever, at de er fortrolige med at arbejde i omsorgssystemet og finder gode muligheder for faglig sparring, når der opstår tvivl.

Medarbejderne redegør for arbejdsgange i forbindelse med tilbagemelding ved ændringer i støtten og beboernes tilstand, herunder beskrives blandt andet fokus på den faglige sparring med kollegaer samt et fokus på, at der tales med beboerne om de ændringer, der observeres. Medarbejderne italesætter betydningen af, at der sikres den nødvendige dokumentation af de ændringer, der observeres, og de indsatser, der gøres. Det er almindelig praksis, at medarbejderne ved start af en vagt gennemlæser observationsnotater inden for de seneste 24 timer.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at plejecentret er i en god proces efter implementeringen af den nye dokumentationspraksis. Det er tilsynets vurdering, at der ses høj faglig kvalitet i døgnrytmeplanerne, som dog

indeholder meget lange beskrivelser, som medfører, at døgnrytmeplanerne er mindre overskuelige og egnede som et dagligt redskab i praksis.

Det er tilsynets vurdering, at beskrivelserne i funktionsevnetilstande er opdaterede og aktuelle, fra-set hos en enkelt beboer, hvor funktionsevnetilstande ikke stemmer overens med døgnrytmeplanen. Ligeledes vurderer tilsynet, at der i to tilfælde mangler relevant opfølgning af afvigelser på beboernes tilstand.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for dokumentationspraksis på plejecentret.

3.4 Pleje og støtte

Data:

Observation:

Alle seks beboere er soigneret efter deres levevis.

Beboere:

Alle seks beboere udtrykker oplevelsen af, at de får den hjælp, de har behov for. Beboerne beskriver tilfredshed med kvaliteten af hjælpen, når denne leveres af de faste medarbejdere. En beboer fortæller, at hun netop har været i bad i dag, og at hun fik hjælpen på præcis den måde, hun har behov for og bedst kan lide. En anden beboer roser de faste medarbejdere, og fortæller, at hjælpen udføres i et godt samarbejde med beboeren.

Tre ud af seks beboere oplever, at det primært er de samme medarbejdere, som leverer hjælpen, mens de øvrige tre beboere dog italesætter mindre tilfredshed med, at der kommer mange forskellige medarbejdere, herunder vikarer. Det er beboernes oplevelse, at vikarerne ofte ikke har kendskab til, hvilken hjælp der skal leveres og ej heller har kendskab til beboernes særlige ønsker og væner, og således må beboerne ofte selv forklare, hvilken hjælp der skal leveres.

Medarbejdere:

Medarbejderne beskriver, hvorledes hjælpen til den personlige pleje tilrettelægges ud fra beskrivelserne i døgnrytmeplanen samt beboernes ønsker på dagen. Medarbejderne italesætter, at hjælpen til personlig pleje udføres med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang, hvor beboerne gives mulighed for at gøre det, de selv magter. Medarbejderne oplever, at de i den rehabiliterende tilgang udviser tålmodighed, og de motiverer og støtter beboerne til at klare flest mulige opgaver selv. En medarbejder italesætter, at den rehabiliterende tilgang, hvor beboerne gives mulighed for at anvende egne ressourcer, bidrager til at give beboerne en følelse af værdighed og selvstændighed.

Medarbejderne beskriver, at beboerne fordeles om morgenen og at der i den daglige planlægning tages højde for, at beboerne tildeles fast kontaktperson. Tilsynet bemærker, at medarbejderne beskriver forskellig praksis i afdelingerne i forhold til at tildele beboere til vikarer. En medarbejder beskriver, at tildelingen til vikarer sker ud fra et fagligt skøn, i forhold til, hvilken beboere, som bedst kan håndtere en vikar. En anden medarbejder beskriver, at vikarer altid tildeles de mest komplekse beboere.

Medarbejderne beskriver, at alle afdelinger triagerer fast tre gange om ugen. Derudover afholdes EVS-møde hver 3. uge, hvor der følges op på beboernes vægtmålinger.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at beboerne modtager den pleje og omsorg, de har behov for.

Tilsynet vurderer, at beboerne i høj grad er tilfredse med kvaliteten af den hjælp, de modtager, når denne leveres af de faste medarbejdere. Størstedelen af beboerne efterspørger mere kontinuitet i plejen, og de udtrykker mindre tilfredshed med at skulle forklare, hvilken hjælp der skal leveres, når denne udføres af vikarer.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne fagligt reflekteret kan redegøre for, hvordan hjælpen til personlig pleje udføres med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang samt beboernes ønsker og vaner.

3.5 Praktisk hjælp

Data:**Observation:**

Tilsynet observerer, at boliger og hjælpemidler er renholdte.

Beboere:

Fire beboere udtrykker tilfredshed med kvaliteten af hjælpen til praktisk støtte, herunder hjælpen til rengøring. To beboere udtrykker derimod mindre tilfredshed med kvaliteten af hjælpen til rengøring. Beboeren udtrykker fx oplevelsen af, at hjælpen ikke er tilstrækkelig grundig, idet denne udføres i et alt for hurtigt tempo. En anden beboer fortæller, at beboerens pårørende fuldender rengøringen ved at tørre støv af, hvilket beboeren er ked af, da beboeren derved oplever mindre samvær med pårørende.

Medarbejdere:

Medarbejderne beskriver deres rolle og ansvar i forhold til renholdelse og oprydning i boligerne samt hvorledes beboerne inddrages, når det er muligt. Beboerne inddrages fx i oprydning, håndtering af vasketøj, tømning af skrald og let aftørring af støv.

I arbejdet med forebyggelse af smittespredning, beskriver medarbejderne, hvorledes medarbejderne anvender værnemidler, remedier og instrukser. Medarbejderne fortæller, at plejecentret har en vogn med diverse værnemidler og remedier klar til anvendelse, hvis det bliver aktuelt.

En medarbejder forklarer, hvordan der sikres korrekt håndtering af vasketøj ved at opbevare denne separat. Medarbejderne henviser til, at der arbejdes efter en særlig arbejdsgang, hvor gældende instrukser og retningslinjer følges.

En medarbejder henviser til, at der kan søges god viden gennem brugen af VAR, Sundhedsstyrelsens samt Statens Serums Instituts hjemmesider. Medarbejderne føler sig godt klædt på til at håndtere opgaverne i forbindelse med forebyggelse af smittespredning, og oplever at de har de nødvendige redskaber hertil.

I forebyggelsesarbejdet beskriver medarbejderne, at der generelt også er fokus på at sikre god håndhygiejne hos beboerne ved fx at tilbyde hyppig afspritning af hænder.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at de besøgte boliger fremstår ryddelige og rengjorte, og at hjælpemidler er renholdte.

Det er tilsynets vurdering, at to ud af seks beboere er mindre tilfredse med kvaliteten af hjælpen til rengøring, idet denne generelt opleves mindre grundig.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne fagligt reflekteret kan redegøre for den praktiske støtte med opmærksomhed på den rehabiliterende tilgang. I forhold til arbejdet med forebyggelse af smittespredning er det tilsynets vurdering, at medarbejderne på en faglig og reflekteret måde kan redegøre herfor.

3.6 Mad og måltider

Data:

Observation:

Tilsynet foretager kort observation af frokostmåltid. Ved tilsynets ankomst sidder de fleste beboere ved et langt bord, mens en beboer sidder ved et bord for sig selv, lidt skærmet fra de øvrige beboere. Bordet er dækket med mindre kander med saft og vand, så det er muligt for beboerne selv at forsyne sig. I baggrunden afspilles der rolig og dæmpet instrumental musik, som er godt afstemt og medvirker til en rar og rolig stemning under måltidet. Beboerne får serveret smurt smørrebrød, hvor der er taget højde for beboernes individuelle behov og ønsker til smørrebrød. Medarbejderne sidder fordelt ved bordet, og spiser sammen med beboerne, og det er tydeligt, at medarbejderne har afstemt deres roller med hinanden. En medarbejder sidder og hjælper en beboer med at spise. Da alle er færdige med at spise, tilbyder medarbejderne beboerne en is, hvilket alle beboerne takker ja til. Medarbejderne serverer ispinde til beboerne, og en beboer får skåret isen ud på en tallerken, således at det er nemt for beboeren at indtage isen selvstændigt.

Der er en hyggelig atmosfære ved måltidet og medarbejderne understøtter en god dialog, som mange af beboerne deltager aktivt i. Måltidet afvikles på en stille og rolig måde og der forekommer ingen unødige forstyrrelser.

Beboere:

Beboerne har lidt forskellige meninger om madens kvalitet. Fem beboere fremhæver frokosten som særligt god, hvor en beboer oplever at smørrebrødet til frokost kan være lidt kedeligt. En anden beboer oplever, at aftensmaden er lidt ensformig.

Beboerne vælger selv, hvor de vil indtage deres måltider. En beboer fortæller, at beboeren ønsker at spise i egen bolig sammen med sin ægtefælle. Flere beboere italesætter, at der er en god stemning omkring det fælles måltid, og at medarbejderne sidder med ved bordet. Tilsynet bemærker, at en beboer oplever gentagne konflikter med medbeboer under måltidet, og beboeren efterlyser, at medarbejderne griber hurtigere ind i konflikten.

Medarbejdere:

Medarbejderne beskriver, at beboerne spørges ind til deres ønsker til maden. Der handles ind afdelingsvis til morgenmad og frokost og det er fast praksis, at beboerne spørges ind til ønsker i forhold til indkøb.

Medarbejderne beskriver forskellig praksis i afdelingerne i forhold til, at medarbejderne sidder med ved bordene under måltiderne. En medarbejder fortæller, at det er en høj prioritering i medarbejderens afdeling at sidde med ved bordet og ofte også at være igangsættende for dialog. En anden medarbejder fortæller, at i aftenvagterne er det meget vanskeligt at sikre socialt samvær og dialog under måltiderne, da der typisk kun er en enkelt medarbejder på hver afdeling og ofte flere beboere, der skal have støtte til indtagelse af maden.

Hver dag spørges beboerne ind til deres oplevelser omkring maden, og det er medarbejdernes indtryk, at de får en god dialog herom. En medarbejder fortæller, at flere beboere har givet udtryk for, at den varme mad er for ensformig, og at der fx alt for ofte serveres suppe.

Den rehabiliterende tilgang i måltiderne sikres ved inddragelse af beboerne i fx borddækning at folde servietter og ved lettere oprydning. Medarbejderne udtrykker dog enighed om, at de fleste beboere betakker sig for at blive inddragede, da de ikke har interesse heri.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

På baggrund af observationer omkring frokostmåltidet er det tilsynets vurdering, at måltiderne serveres ud fra en rehabiliterende tilgang, og at medarbejderne udviser faglig forståelse for, hvorledes der skabes en hyggelig stemning og socialt samvær.

Tilsynet vurderer, at beboerne har lidt forskellige meninger om madens kvalitet. Beboerne udtrykker generel tilfredshed hermed, mens to beboere finder henholdsvis frokost og aftensmad ensformig. Beboerne vælger selv, hvor de vil indtage deres måltider. Flere beboere deltager i den fælles spisning, og beboerne beskriver hyggelige rammer og socialt samvær med medarbejderne. Dog vurderer tilsynet, at en beboer oplever mange konflikter med medbeboer under måltidet og efterlyser medarbejdernes hjælp til at stoppe konflikten.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne på en faglig reflekteret måde kan redegøre for principperne bag det gode måltid.

3.7 Kommunikation

Data:

Observation:

Der observeres overalt på plejecentret en venlig og ligeværdig kommunikation imellem beboerne og medarbejderne, samt medarbejderne imellem. Medarbejderne hilser imødekommende på de beboere de møder, og medarbejderne anvender beboernes fornavne, og kommunikationen foregår i øjenhøjde. Det bemærkes ligeledes, at medarbejderne, inden de træder ind i beboernes boliger, banker på døren, og afventer en reaktion fra beboeren.

Beboere:

Alle seks beboere oplever respektfuld kommunikation og adfærd fra medarbejdernes side. Beboerne fremhæver blandt andet den positive tilgang, den humoristiske omgangstone og den imødekommende adfærd. Beboerne oplever, at der udvises respekt for deres privatliv ved fx, at der bankes på døren, før medarbejderne går ind i boligen.

Medarbejdere:

Medarbejderne beskriver faktorer, der bidrager til at sikre en respektfuld kommunikation og adfærd. Medarbejderne italesætter blandt andet følgende fokus:

- Møde beboeren, der hvor beboeren er.
- Afstemme kommunikationen individuelt.
- Øjenkontakt.
- Fysisk berøring.
- Udvide en omsorgsfuld adfærd som led i at skabe trykthed for beboerne.
- Ligeværdig tilgang.
- Udvide en både professionel og menneskelig tilgang.
- Præsentere sig og fortælle beboerne, hvad der skal ske.
- Være opmærksom på eget kropssprog og også aflæse beboernes kropssprog.

- Kommunikere præcist og tydeligt med brug af korte sætninger i forhold til beboere med demens.

Det er medarbejdernes oplevelse, at der er den nødvendige tillid i medarbejdergruppen til, at man til enhver tid ville gribe fat i en kollega, hvis der blev observeret mindre hensigtsmæssig kommunikation med en beboer.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at beboerne oplever respektfuld kommunikation og adfærd fra medarbejdernes side.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne på en faglig reflekteret måde kan redegøre for faktorer, der har betydning for at sikre den respektfulde kommunikation og adfærd.

3.8 Aktiviteter og vedligeholdende træning

Data:

Observation:

I afdelingerne på plejecentret, hænger der opslagstavler med forskellige informationer. Her hænger oversigt over ugens menu og ugens aktiviteter. På tilsynsdagen er der planlagt aktivitet med plejecentrets aktivitetsmedarbejder, som er frisk luft og bevægelse. På tilsynsdagen observeres der ligeledes besøg af en hund, og tilsynet oplyses, at det er en medarbejder, der har sin hund med på arbejde, til stor glæde for beboerne.

Beboere:

Beboerne udtrykker tilfredshed med tilbud om aktiviteter, og de deltager heri efter interesse. Beboerne beskriver deltagelse i aktiviteter som oplæsning, busture, banko og lignende spil.

Flere af beboerne udtrykker bevidsthed om at holde sig i gang, og de beskriver eksempler på deltagelse i stolegymnastik og træning. En beboer træner selv i sengen om morgenen, og to andre beboere beskriver, at beboerne holder sig i gang ved at gå ture.

Medarbejdere

Medarbejderne beskriver plejecentrets aktivitetstilbud, og medarbejderne beskriver i den forbindelse oplevelsen af, at der på plejecentret sikres gode og varierede tilbud. Medarbejderne motiverer og støtter beboerne til deltagelse, og det er medarbejdernes erfaring, at mange beboere oplever stor glæde ved deltagelse i de mange aktiviteter. Plejecentrets aktivitetsmedarbejder har ansvar for planlægning og koordinering af aktiviteterne. Derudover har plejecentret en del frivillige tilknyttet. I tilbuddet om træning er der fokus på, at tilbuddene også har et rehabiliterende sigte, fx gennem tilbud om stolegymnastik og gåture.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at plejecentret har gode og varierede tilbud om aktiviteter, der har et rehabiliterende formål, og som bidrager til at sikre beboernes livskvalitet i hverdagen.

Det vurderes, at beboerne er særdeles tilfredse med udvalget af aktiviteter, hvor de oplever, at deres til- og fravalg respekteres.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne fagligt reflekteret kan redegøre for arbejdet med aktiviteter og vedligeholdende træning.

3.9 Overgange i beboernes forløb (Fokusområde)

Data:

Beboerne:

Alle seks beboere udtrykker oplevelsen af en god indflytningsproces, hvor de blev godt modtaget. For enkelte beboere ligger indflytningen flere år tilbage, men beboerne mindes indflytningen som god og uproblematisk. En beboer fortæller, at vedkommende flyttede ind på plejecentret efter et midlertidigt ophold. Beboeren udtrykker, at det var godt at komme på plejecenter, og at beboeren fra start følte sig tryk ved samarbejdet og dialogen med medarbejderne. En anden beboer beskriver, at beboeren flyttede ind sammen med sin ægtefælle og at der fra start var styr på de mange praktiske detaljer.

Tre beboere erindrer forløb i forbindelse med udskrivning fra hospital. Beboerne beskriver samstemmigt, at der var tryk at vende tilbage til plejecentret igen og at medarbejderne var orienteret om indlæggelsens forløb og efterfølgende plan.

Interview med medarbejderne:

Medarbejderne beskriver indsatsen i forbindelse med sektorovergange. Ved modtagelse af beboere, der har været indlagt, sikres fx orientering om beboernes situation ved gennemlæsning af dokumentationen, herunder det udskrivelsesark, der medsendes fra hospitalet.

Ved selve modtagelsen af beboeren, kontrolleres medicinen, og der måles typisk værdier på beboeren. Beboeren bydes velkommen tilbage, og der tales med beboeren om indlæggelsesforløbet. Beboerne triageres altid rød i op til tre dage umiddelbart efter en udskrivning fra hospital. Medarbejderne beskriver, at indflytningssamtalen altid gennemføres, når en ny beboer flytter ind, og at denne samtale bidrager til at sikre gode indflytningsforløb.

Videndeling mellem vagtlag i forhold til beboernes pleje- og helbredsmæssige situation sker via dokumentationen i omsorgssystemet, da der ikke er overlap mellem dag og aften.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at beboerne udtrykker oplevelsen af en god indflytningsproces, hvor de blev godt modtaget. Tre beboere erindrer forløb i forbindelse med udskrivning fra hospital, og beboerne udtrykker tryk ved måden, hvorpå hun blev modtaget på plejecentret igen.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne fagligt reflekteret kan redegøre for arbejdsgange i forbindelse med sektorovergange. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har fokus på at sikre god modtagelse af beboerne, således at der opleves tryk i sektorovergangene.

3.10 Observationsstudier

Data:

Kommunikation:

Medarbejderen banker på døren og hilser beboeren godmorgen, medarbejderen introducerer tilsynet for beboeren. Medarbejderen tiltaler venligt beboeren ved navn. Medarbejderen anvender en sparsom og målrettet dialog om de plejereleterede opgaver, og medarbejderen understøtter beboeren ved at have øjenkontakt. Beboeren er stille under det meste af indsatsen, men siger pludselig til medarbejderen *"jeg har det dårligt"*. Medarbejderen spørger om det handler om beboerens savn, til nyligt afdød ægtefælle, hvilket beboeren svarer *"ja"* til. Medarbejderen holder en pause og anerkender verbalt beboerens savn og lægger en hånd på beboerens arm, hvilket virker beroligende på beboeren. Medarbejderen fører en respektfuld dialog, hvor der benyttes anerkendelse og ros under hele forløbet.

Selvbestemmelse og medindflydelse

Medarbejderen forbereder, under indsatsen, løbende beboeren på, hvad der skal ske, således at beboeren kan følge med i processen. Det er tydeligt, at medarbejderen kender beboeren godt, idet medarbejderen arbejder ud fra kendte rutiner, som beboeren virker fortrolig med. Beboeren inddrages i temperering af badevandet, samt i valg af tøj. På badeværelset får beboeren tilbud om at få hjælp til at få rensede negle, som beboeren tydeligt svarer nej til, hvilket medarbejderen respekterer. Ved plejens afslutning, spørger medarbejderen ind til beboerens ønsker til morgenmad. Hertil svarer beboeren, at hun ønsker havregrød og at hun vil spise sin havregrød i boligen i dag. Medarbejderen forsøger at motivere beboeren til at komme med ud i spisestuen, men dette ønsker beboeren dog ikke. Beboeren vil gerne op og ligge i sin seng og indtage sin morgenmad der, hvilket medarbejderen imødekommer.

Rehabilitering

Medarbejderen motiverer beboeren til at anvende egne ressourcer under hele indsatsen. Medarbejderen anvender guidning f.eks. i forbindelse med forflytninger i sengen, under badet og ved tandbørstning, hvilket bevirker, at beboeren selv varetager opgaverne. Medarbejderen anerkender og roser beboerens indsats gennem hele morgenplejen, og beboeren virker glad og tilfreds.

Organisering af arbejdet

Medarbejderen klargør alle remedier til nedre toilett, før beboeren vaskes i sengen. Beboeren får tilbudt nedre toilett i sengen. Herefter forflyttes beboeren fra sengen til badebækkenstol og køres ud på badeværelset, hvor medarbejderen hjælper beboeren med et bad. Efter badet forflyttes beboeren tilbage til sengen. Medarbejderen hjælper beboeren med at få ble og bukser på. Medarbejderen benytter rutineret de tilgængelige hjælpemidler, herunder glidebænk og plejesengens forskellige indstillings muligheder. Elementerne i plejen udføres i en hensigtsmæssig rækkefølge, og der forekommer ingen afbrydelser eller andre forstyrrelser.

Faglig udførelse:

Medarbejderen ifører sig handsker, inden plejen påbegyndes. Beboeren vaskes forneden i sengen, hertil bemærker tilsynet, at medarbejderen ikke anvender engangsforklæde under udførelsen.

Beboeren liftes på badebækkenstol og køres på badeværelset og får hjælp til bad, hvor tilsynet bemærker, at medarbejderen ifører sig engangsforklæde, før hjælpen til badet påbegyndes.

Medarbejderen udviser en faglig opmærksomhed på at sikre korrekt udførelse af den personlige pleje, herunder sikring af, at beboeren bliver tørret grundigt i hudfolderne. Hertil observeres, at medarbejderen er opmærksom på beboerens behov for hudpleje med creme. Medarbejderen støtter beboeren i påklædning og efterfølgende i tandbørstning. Efter badet forflyttes beboeren fra badebækkenstolen tilbage på sengen. Herefter sikrer medarbejderen at beboeren bliver tørret grundigt bagpå og herefter får ble og bukser på. Beboeren lejres herefter godt på ryggen, i sengen.

Afslutningsvist hjælper medarbejderen beboeren med at få armbåndsur og nødkald på. Undervejs i plejen observerer tilsynet relevante handskeskift, samt håndhygiejne mellem handskeskift, i overensstemmelse med gældende hygiejniske retningslinjer.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at der under observationsstudiet foregår en respektfuld og anerkendende kommunikation med beboeren. Plejen udføres med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang og med et fokus på at sikre beboerens selvbestemmelsesret. Der forekommer ingen unødige forstyrrelser under plejeforløbet.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderen følger gældende retningslinjer i forhold til at sikre korrekt håndhygiejne. Det er dog tilsynets vurdering, at der altid skal benyttes engangsforklæde i forbindelse med personlig pleje i sengen.

4. Tilsynets formål og metode

4.1 Formål

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 151 er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

- At påse at beboerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og forsvarlig måde
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, plejecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

BDO's tilsyn er tilrettelagt med udgangspunkt i ovenstående lovgivning og retningslinjer på området, og omfatter tilsynet med de organisatoriske, personale- og pleje- og omsorgsmæssige forhold på det enkelte plejecenter. Tilsynet sætter fokus på hverdagslivet for beboere og således også på, hvordan hjælpen efter deres og de pårørendes opfattelse fungerer. De fysiske rammers egnethed i forhold til beboernes behov indgår ligeledes i tilsynet.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

Det økonomiske tilsyn dvs. tilsynet med forbrug, budget, kapacitetstilpasninger etc. indgår efter aftale med kommunen ikke i BDO's tilsyn.

4.2 Metode

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets ressourcer, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er strukturet og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som borgerne modtager.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.3 Vurderingsskema

I tilsynene i Halsnæs 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>

4.4 Tilsynets tilrettelæggelse

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af beboerne.

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra kommunens hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte helhedstilsyn tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sundhedsfaglig baggrund.

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.

