

Tilsynsrapport

Halsnæs Kommune

Området for Forebyggelse og Sundhed
Hjemmeplejen privat leverandør Hånd i Hånd

Uanmeldt tilsyn
April 2018

INDHOLD

1.0	Formalia	2
2.0	Samlet Tilsynsresultat	3
2.1	Tilsynets anbefalinger	4
2.2	Aktuelle vilkår og status	4
3.0	Datagrundlag	5
4.0	Tilsynets formål	10
4.1	Indhold og metode	10
4.2	Vurderingsskala	11

Forord

Rapporten er bygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt det samlede tilsynsresultat, begrundelse for tilsynsresultatet, bemærkninger og anbefalinger.

Herefter indeholder rapporten de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og ved gennemgang af dokumentation. 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.

Sidste del af rapporten indeholder en kort beskrivelse af formål og metode samt kontaktoplysninger til BDO.



“

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

1. FORMALIA

Leverandørens navn og adresse
Niels Olsens vej, 3650 Ølstykke
Leder
Indehaver Jack Leiborg
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 10. april 2018
Datagrundlag
<p>Ved tilsynet er der indsamlet data ved fire borgere. Borgerne er tilfældigt udvalgt og har givet tilsgagn om at deltage i tilsynet.</p> <p>Dataindsamlingen er foregået ved gennemgang af borgernes pleje- og omsorgsjournal (faglig dokumentation), observationer af borgerne og deres bolig samt interview med henholdsvis borgere og medarbejdere.</p> <p>Tilsynet har gennemført interview med en medarbejder:</p> <ul style="list-style-type: none">• en social- og sundhedshjælper (daglig leder) <p>Medarbejder kender de fire besøgte borgere og kommer hos dem alle.</p> <p>Der er efterfølgende givet en kort mundtlig tilbagemelding til daglig leder i Halsnæsafdelingen.</p>
Tilsynsførende
Else Marie Seehusen, Manager, sygeplejerske SD

2. SAMLET TILSYNSRESULTAT

BDO har på vegne af Halsnæs Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn hos Hånd i Hånd. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf vurderer BDO, at forholdene kan karakteriseres som:

Tilfredsstillende.

Dette er første tilsyn hos denne leverandør, og der er derfor ikke opfølgning på tidligere tilsyn.

Tilsynet finder, at der på tre ud af fire borgere er visitationsafgørelser, som svarer til den aktuelle hjælp, som borgerne er visiteret til. Den fjerde borger er i § 83a.

Tilsynet finder, at opgaverne hos borgerne på kørelisterne er opført i overskriftform på medarbejdernes telefoner. Firmaet anvender eget planlægningsværktøj. Medarbejderne orienterer sig elektronisk om indhold, indsatser, handleplan og medicin i Nexus. Tre af de besøgte borgere får hjælp til personlig pleje. På alle tre borgere er der udarbejdet Hverdagsliv handleplan med handlevejledende beskrivelse af indsatsen. I en plan mangler der målbeskrivelse for indsatsen. Tilsynet bemærker, at en af planerne senest er ændret i januar 2015, uagtet at det er angivet, at der skulle være opfølgning i maj 2017. Videre ses beskrevet, hvad borgerne selv bidrager med, og hvordan deres ressourcer inddrages opgaveløsningen. Hos en borger med § 83a med nedsat kognitiv funktion er der meget specifikt og detaljeret anført, hvordan hjælpen leveres, således at borgers ressourcer indgår i opgaverne. Ingen af de besøgte borgere modtager delegerede sygeplejeydelser. Det fremgår i Hverdagslivs handleplan fx, at en borger har KOL, at en anden har nedsat appetit. En borger, som udelukkende modtager praktisk hjælp, har faldtendens, dette ses ikke oplyst i Hverdagsliv handleplan.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne kender omfanget af den bevilligede hjælp. Hos borger med § 83a bevilling, er det datter, som svarer for borger, og datter oplyser, at borger er blevet lovet visitation til dagcenter i januar, men at der endnu ikke er kommet besked om dette. Der ses sammenhæng mellem det, der er visiteret og borgernes tilstand, og på borger med § 83a er der sammenhæng mellem borgers tilstand, og det der er beskrevet i handleplanen. Borgerne giver udtryk for, at de er meget tilfredse med kvaliteten af hjælpen, og de oplever, at de i høj grad er inddraget i tilrettelæggelse af hjælpen samt møder stor fleksibilitet hos medarbejderne. Hos en borger, hvor det er datter, som svarer, er oplevelsen ligeledes, at hjælpen leveres på borgers præmisser. En borger med faldtendens giver dog udtryk for, at hun ikke får støvet af som aftalt. Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne og er særligt tilfredse med, at det altid er kendte medarbejdere, som kommer hos dem, og videre er borgerne trygge ved den måde hjælpen leveres på.

Tilsynet vurderer, at medarbejder kender omfanget og indhold i den bevilligede hjælp, og hvilken hjælp der tilbydes til borger med § 83a funktionsvurdering. Medarbejder kan tilfredsstillende redegøre for indsatsen omkring personlig pleje, fx hvordan der tages hensyn til, at borger med KOL har brug for god tid i badet. Ligeledes kan medarbejder overordnet redegøre for de indsatser, der er relateret sig til borgernes sundhedstilstand, fx at der tages kontakt til sygepleje og visitationen, når der ændringer i borgernes tilstand. Der arbejdes ikke systematisk med triagering. Medarbejder har overordnet kendskab til praksis omkring § 83a samt til den konkrete borger og kan redegøre for principper omkring vedligeholdelse af borgers funktionsniveau. Medarbejder fortæller om samarbejdet med ergoterapeut i forhold til rehabiliterende indsatser.

Tilsynet vurderer, at der i det fremadrettede arbejder bør fokuseres på dokumentation, så Hverdagsliv handleplaner er aktuelle og opdaterede, herunder et fokus på de sundhedsfaglige problemstillinger og eventuelle tilhørende handleplaner. Det er tilsynets vurdering, at den personlige pleje leveres med tilfredsstillende kvalitet, og at der arbejdes med en rehabiliterende tilgang. De besøgte borgere fremstår soignerede, svarende til deres habitus. Generelt leveres den praktiske hjælp tilfredsstillende, dog i et tilfælde ses der meget støv på alle flader.

Ledelsen oplyser, at der aktuelt ikke foreligger kompetenceoversigter, men fortæller overordnet, hvordan der i givne tilfælde instrueres af hjemmesygeplejersken.

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.

2.1 TILSYNETS ANBEFALINGER

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

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der fortsat er fokus på dokumentation, herunder at der er opdaterede handleplaner og Hverdagslivs handleplan på alle borgere, samt at der på alle er relevant målbeskrivelse. For en konkret borger anbefales, at det følges op på borgers tilbud om dagcenter.
2. Tilsynet anbefaler, at der til konkret borger leveres opgaver, svarende til det der er beskrevet i Hverdagsliv handleplan, og dermed sikrer, at borger får støvet af som aftalt.
3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i samarbejde med kommunen får etableret en fast praksis for triagering, således at borgerne modtager en service, svarende til øvrige borgere i kommunen. Ligeledes anbefales, at der fremadrettet er fokus på dokumentation af sundhedsfaglige problemstillinger, fx at borger har faldtendens.
4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i samarbejde med kommunen får etableret praksis omkring delegerede sygeplejeydelser med oplæring, kompetenceroversigt osv.

2.2 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data

Tilsynet er indledt med firmaets indehaver og daglig leder i Halsnæs Kommune. Indehaver oplyser, at firmaet er startet op i oktober 2017. Der er ansat en fleksjobber, og øvrige tre medarbejdere i firmaet er selvstændige med eget CVR-nummer. Med disse medarbejdere er der indgået leverandøraftale, som forpligter dem til at overholde gældende lovgivning og kvalitetsstandarder på området. Firmaet har aktuelt 10 borgere i Halsnæs Kommune.

Indehaver og daglig leder oplyser, at deres oplevelse er, at de har et godt samarbejde med kommunen. De bliver tilbudt at deltage i relevante kurser, fx i forhold til FSIII og rehabilitering. I det daglige er der samarbejde med hjemmesygeplejen, visitationen og ergoterapeut. Der er årlige leverandørmøder med kommunen.

Medarbejderne tilgår udelukkende borgeroplysninger elektronisk og har ligeledes adgang til arbejdsplan/køreliste elektronisk, og der kan skrives notater løbende.

Ledelsen oplyser, at de oplever det udfordrende, at nye borgere, som udskrives til hjemmepleje, startes op i kommunalt regi og først efterfølgende bliver tilbudt leverandørvalg.

3. DATAGRUNDLAG

På de følgende sider præsenteres resultaterne af dataindsamlingen i relation til hvert målepunkt samt generelle bemærkninger til hvert mål.

Det skriftlige grundlag i henhold til vejledning nr. 2 til Serviceloven og kommunens Kvalitetsstandarder.

Bevilling af hjælp

Mål 1				
Der foreligger en skriftlig afgørelse med den bevilgede hjælp				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		På tre ud af fire borgere er der visitationsafgørelse. De tre bevillinger svarer til den aktuelle hjælp, borgerne får. Den fjerde borger er visiteret til § 83a. Der foreligger funktionsvurdering på den fjerde borger, som er visiteret til § 83a.
Observation	X			På de tre borgere, hvor der er visitationsafgørelse, ses sammenhæng mellem det, der er visiteret og borgers tilstand. På borger med § 83a er der sammenhæng mellem borgers tilstand, og det der er beskrevet.
Borger		X		De tre borgere kender omfanget af den bevilligede hjælp. Hos borger med § 83a bevilling er det datter, som svarer for borger, og datter oplyser, at borger er blevet lovet visitation DC i januar, men at de endnu ikke har fået besked om dette.
Medarbejder	X			For de tre borgere med visitationsafgørelse kender medarbejder omfanget og indhold i den bevilligede hjælp, og for den fjerde borger oplyser medarbejder om, hvilken hjælp der tilbydes, og at hjælpen tilbydes ud fra § 83a funktionsvurdering.

Levering af hjælp

Mål 2				
Der foreligger en samlet plan for pleje- og omsorgsindsatsen				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	X			På kørelisterne er opgaverne hos borgerne opført i overskriftform på telefon. Firmaet anvender eget planlægningsværktøj. Medarbejderne orienteres elektronisk om indhold indsats, handleplan og medicin i Nexus.
Observation	X			Tre borgere modtager personlig pleje, og der kan hos alle observeres sammenhæng mellem det, der er beskrevet og borgers tilstand.
Borger	X			Datter svarer for den ene borger og giver udtryk for, at der er sammenhæng mellem den hjælp, borger får til personlig pleje, og det borger har brug for.

				De to andre borgere oplever, at der er sammenhæng mellem det, de har brug for, og det de bliver tilbudt. En af dem fortæller, hvordan hjælpen løbende er tilpasset hendes tilstand.
--	--	--	--	---

Pleje og omsorg i henhold til servicelovens §§§ 83, 83a og 86, samt kommunens kvalitetsstandarder.

Personligpleje

Mål 3 Kvaliteten af den personlige pleje er tilfredsstillende				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		Tre af de besøgte borgere får hjælp til personlig pleje. På alle tre borgere er der udarbejdet Hverdagslivs handleplan med handlevejledende beskrivelse af indsatsen. I en plan mangler der målbeskrivelse for indsatsen. Tilsynet bemærker, at en af planerne senest er ændret i januar 2015, uagtet at det er angivet, at der skulle være opfølgning i maj 2017.
Observation	X			De besøgte borgere fremstår soignerede, svarende til deres habitus.
Borger	X			To borgere giver udtryk for, at de er meget tilfredse med kvaliteten af hjælpen, og de oplever, at de i høj grad er inddraget i tilrettelæggelse af hjælpen, og at de møder stor fleksibilitet hos medarbejderne. Datter svarer for tredje borger og her er oplevelsen, at hjælpen leveres på borgers præmisser.
Medarbejder	X			Medarbejder kan tilfredsstillende redegøre for indsatsen omkring personlig pleje, fx hvordan der tages hensyn til, at borger med KOL har brug for god tid i badet.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Mål 4 Der er redegjort for sundhedsfremme og forebyggende indsatser				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		Ingen af de besøgte borgere modtager delegerede sygeplejeydelser. Det fremgår i Hverdagslivs handleplan fx, at en borger har KOL, at en anden har nedsat appetit. En borger, som udelukkende modtager praktisk hjælp, har faldtendens, dette ikke oplyst i Hverdagsliv handleplan.
Observation	X			Generelt er der taget hånd om observerbare risici, dog kunne det med fordel oplyses, eksempelvis at en borger har faldtendens og ikke kan varetage at støve af.
Borger	X			En borger med KOL tager selv vare på observerbare risici og er tryk ved dette. En anden borger har hjemmesygepleje til hjælp omkring diabetes med BS-måling og insulingivning, og en tredje borger får hjælp til medicindosering. Begge er trykke ved dette. Den fjerde borger tager selv hånd om egen sundhed, uagtet at hun har faldtendens grundet hendes tilstand.

				Borger er glad for, at hun har nødkald og kan tilkalde hjælp og fortæller, at hun går til træning flere gange om ugen for at bevare funktionsniveau.
Medarbejder	X			Medarbejder kan overordnet redegøre for de indsatser, der relaterer sig til borgers sundhedstilstand. Medarbejder oplyser, at der tages kontakt til sygepleje og visitationen, når der ændringer i borgernes tilstand, eksempelvis ved mistanke om UVI. Der arbejdes ikke systematisk med triagering.

Praktisk hjælp

Mål 5				
Kvaliteten af den praktiske hjælp er tilfredsstillende				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	X			Tre af de besøgte borgere får hjælp til praktisk bistand og i det fjerde hjem er det familien, der varetager rengøring. Der foreligger beskrivelse af rengøringsopgaven, herunder hvad borger bidrager med.
Observation		X		I de to hjem er rengøringsstandard svarende til borgers habitus. I det tredje hjem er der meget støvet på alle flader.
Borger		X		Generelt er alle borgere meget tilfredse med de hygiejniske forhold i hjemmet, dog efterlyser en borger, at hun får hjælp til at støve af som aftalt. Alle borgerne oplyser, at der er stor fleksibilitet i forhold til levering. Firmaet finder altid en ny dag til hjælpen, hvis borgerne selv er forhindrede.
Medarbejder	X			Medarbejder kan overordnet redegøre for særlige hensyn i forbindelse med levering af praktisk hjælp, herunder hvordan der udvises fleksibilitet i forhold til levering af hjælpen. Der er ikke særlige hygiejniske risikofaktorer i de besøgte hjem.

Rehabilitering

Mål 6				
Borgeren anvender egne ressourcer i opgaveløsningen				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Observation	X			Der er sammenhæng mellem de beskrevne ressourcer og borgernes tilstand. En borger får hjælp efter § 83a.
Dokumentation	X			Det er beskrevet i Hverdagsliv handleplanerne, hvad borgerne selv bidrager med, og hvordan deres ressourcer inddrages i opgaveløsningen. Hos borger med § 83a med nedsat kognitiv funktion er der meget specifikt og detaljeret anført, hvordan hjælpen leveres, således at borgers ressourcer indgår i opgaverne.

Borger	X			Tre af de besøgte borgere giver udtryk for, at de selv er med i opgaveløsningen, og at de gerne vil så meget som muligt selv, og hjælpen leveres ud fra deres ønsker og behov. Den fjerde borger kan ikke svare på dette, grundet hans kognitive tilstand.
Borger		X		De tre borgere oplever i høj grad at være deltagende i opgaveløsningen. Den fjerde borger er ifølge datter passiv og ligger i sengen hele dagen, datter ved ikke, hvor meget borger deltager i de daglige opgaver.
Medarbejder	X			Medarbejder har overordnet kendskab til praksis omkring § 83a samt til den konkrete borger og kan redegøre for principper omkring vedligeholdelse af borgers funktionsniveau. Medarbejder fortæller om samarbejdet med ergoterapeut i forhold til rehabiliterende indsatser.

Madservice

Mål 7				
Borgeren er tilfreds med mad og måltider				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Borger	(X)			Ingen af de besøgte borgere har madordning.
Medarbejder	X			Medarbejder redegør for, hvordan de har tjekbesøg hos en af borgerne for at tilse, om hun har spist sin mad.

Kommunikation og adfærd

Mål 8				
Borgeren oplever respekt				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Observation	X			Tilsynet har overværet, at medarbejder har telefonisk kontakt til borgerne og kan observere respektfuld omgangstone.
Borger	X			Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne og er særligt tilfredse med, at det altid er kendte medarbejdere, som kommer hos dem. Alle tilkendegiver, at der er en respektfuld kommunikation, og at deres vaner og levevis i høj grad respekteres.
Medarbejder	X			Medarbejder kan redegøre for vigtigheden af at kende borgene godt og tage hensyn til den enkeltes levemåde.

Medarbejder kompetence

Mål 9				
Borgeren oplever rette faglighed på indsatsen				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Observation			X	Ikke aktuelt, da der ikke er borgere, som får delegerede sygeplejeydelser. Der er overensstemmelse mellem ydelser/kompleksitet i opgaver og de anvendte kompetencer.

Borger	X			Tre borger giver udtryk for, at de er trygge ved den måde, de får hjælpen på. Hos den fjerde borger er det datter, som svarer, at der er tryghed omkring hjælpen og leveringen.
Medarbejder		X		Medarbejder oplyser, at der aktuelt ikke foreligger kompetenceoversigter, men fortæller overordnet, hvordan der i givne tilfælde instrueres af hjemmesygeplejersken.

4. TILSYNETS FORMÅL

Formålet med tilsyn i Halsnæs Kommune er at afdække, hvorvidt der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer, og den praksis der udføres på stedet samt at bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af tilbuddets rammer og indhold.

Sammenfattende er formålet med de uanmeldte tilsyn at:

- Kontrollere og belyse, om der i forhold til ældreområdet er sammenhæng mellem den konkrete afgørelse, der er truffet for den enkelte borger og de ydelser, der leveres til den enkelte.
- Kontrollere og belyse, om der er sammenhæng mellem de udmeldte rammer og den praksis, der findes på det enkelte tilbud.
- Kontrollere, om der på det enkelte tilbud udføres forsvarligt fagligt arbejde i forhold til borgerne, og at gældende lovregler, kvalitetsstandarder, serviceniveau og administrative retningslinjer efterleves.
- Understøtte en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.
- Skabe grundlag for refleksion over egen praksis hos både medarbejdere og ledelse.
- Afdække styrker og forbedringsmuligheder i tilbuddenes måde at håndtere opgaverne på, og identificere potentielle udviklingsmuligheder.

4.1 INDHOLD OG METODE

BDO's tilsynskoncepter tager udgangspunkt i gældende lovgivning og øvrige bestemmelser, retningslinjer og anbefalinger for tilsyn på områderne. Gennemførelsen af tilsyn i hjemmeplejen baserer sig på Servicelovens §§ 83, § 83a og 86 omhandlende personlig pleje, praktisk hjælp og madservice samt på Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens §§ 148a, 151a og 151b m.fl.

De uanmeldte tilsyn tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af leverandøren ved hjælp af fire forskellige datakilder:

- Gennemgang af faglig dokumentation
- Interview med borgere
- Interview med medarbejdere
- Observation

Samlet set giver de fire metodiske tilgange en dybtgående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som borgeren modtager.

Tilsyn med fritvalgsområdet foretages metodisk ud fra et koncept, hvor BDO har udviklet målepunkter og indikatorer på følgende områder:

Målepunkter

- Dokumentation
- Personlig pleje og omsorg
- Praktisk hjælp
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Rehabilitering
- Kommunikation og adfærd
- Mad og måltider

- Medarbejder kompetencer og rette faglighed på opgaven

4.2 VURDERINGSSKALA

Tilsynet arbejder ud fra følgende vurderingsskala:

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det gode og tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Partneransvarlig
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
METTE NORRÉ SØRENSEN
Senior manager
m: 4189 0475
e: meo@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.

