



# Tilsynsrapport Roskilde Kommune

Pleje og Omsorg  
Plejecenter Kastanjehaven

Uanmeldt tilsyn  
August 2021

## Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider finder 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: 2810 5680  
Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)  
Partneransvarlig

Else Marie Seehusen  
Manager  
Mobil: 4189 0179  
Mail: [ems@bdo.dk](mailto:ems@bdo.dk)  
Projektansvarlig

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



# 1. GENERELLE OPLYSNINGER

| Oplysninger om plejecentret og tilsynet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Navn og Adresse: Plejecenter Kastanjehaven, Kirkebjergvej 2-6, 4040 Jyllinge                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Leder: Susanne Nørskov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Antal boliger: 49 plejeboliger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Dato for tilsynsbesøg: Den 26. august 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Leder og afdelingsleder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Interview med plejecentrets ledelse</li><li>• Tilsynsbesøg hos tre borgere</li><li>• Gruppeinterview med fire medarbejdere</li><li>• Telefoninterview med tre pårørende</li><li>• Gennemgang af dokumentation for tre borgere</li></ul> <p>Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.</p> <p>Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet.</p> |
| <p>Tilsynsførende:</p> <p>Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## 2. UANMELDT TILSYN

### 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Roskilde Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Kastanjehaven. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Kastanjehaven er et særdeles velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Roskilde Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med særdeles høj faglig kvalitet. Plejecentret har fokus på kerneopgaven, og der arbejdes med personcentreret omsorg, herunder arbejdes der også systematisk med sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsatser. Ligeledes vurderes det, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Det vurderes, at der på plejecentret er en imødekommende kultur, hvor medarbejderne har en feedback-kultur i forhold til uhensigtsmæssig kommunikation.

Vurderingen er, plejecentret har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og at de pårørende finder inddragelsen og kommunikationen på plejecentret meget tilfredsstillende.

Ledelsen redegør for, at en klagesag er håndteret, som ikke gav anledning til ændringer i praksis.

Vurderingen er, at ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, f.eks. målrettet delegering af sygeplejeydelser og kompetenceudvikling.

### 2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

| Bemærkninger                     | Anbefalinger                    |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Tilsynet har ingen bemærkninger. | Tilsynet har ingen anbefalinger |

### 2.3 AKTUELLE VILKÅR

| Aktuelle vilkår                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Leder oplyser, at de som noget nyt har fået ansat en centersygeplejerske, som er overordnet tovholder og koordinator, og som sparrer med medarbejderne i konkrete borgersituationer. Ledelsen oplever, at den nye organisering har etableret et tættere samarbejde imellem faggrupperne. |
| Der er fokus på kerneopgaven, og personcentreret omsorg er integreret i den rehabiliterende tilgang, og plejecentrets motto, som de efterlever i hverdagen, er ”ro, rummelighed og rettighed omhu”.                                                                                      |
| Der arbejdes målrettet og systematisk med dokumentationen, og centersygeplejersken udfører fast audit på dokumentationen i samarbejde med social- og sundhedsassistenterne                                                                                                               |
| Der er særlig opmærksomhed på at udvikle, fastholde og udnytte medarbejdernes faglige kompetencer, og der arbejdes målrettet med kompetenceudvikling og delegering af sundhedsopgaver.                                                                                                   |

Plejecentret har en stabil medarbejdergruppe og et meget lavt sygefravær, og det er generelt ikke svært at rekruttere nye medarbejdere.

Leder redegør for, at alle medarbejdere er ansvarlige for afvikling af aktiviteter, hvor de blandt andet vægter mindre intime arrangementer, da flere borgere ofte har svært ved at rumme større arrangementer. De samarbejder med ÆldreSagen, som holder til på Værestedet, og der er mange frivillige, som igen er begyndt at komme på plejecentret efter COVID-19.

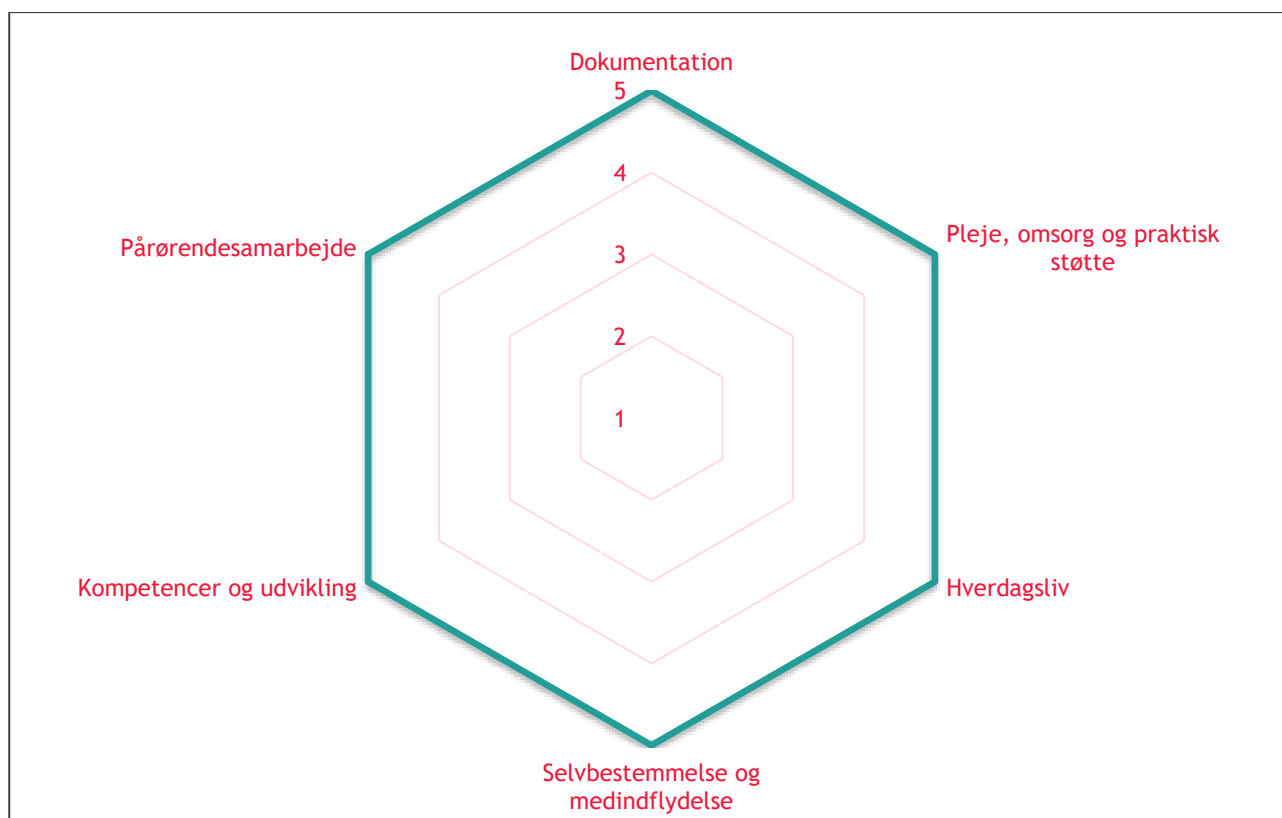
#### Opfølgning på sidste tilsyn

Der blev ikke givet anbefalinger ved sidste tilsyn.

## 2.4 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.





## 2.5 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

| Tema                                                                | Vurdering                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tema 1:<br/>Dokumentation</p> <p>Score: 5</p>                    | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen er særdeles tilfredsstillende, og den lever op til gældende lovgivning og retningslinjer på området samt fremstår med en meget høj faglig og professionel standard med få mindre mangler. Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende. På alle borgere er der generelle oplysninger med ressourcer, mestring og motivation og livshistorie samt helbredsoplysninger, fraset i et tilfælde, hvor der mangler en enkel opdatering. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, som tager udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der er tilstande med indsatser, indsatsmål og handlingsanvisninger. Der ses målinger på relevante borgere, og borgerne er triagerede.</p> <p>Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er klar ansvarsfordeling, og der er implementeret instrukser. Medarbejderne redegør for, at der løbende dokumenteres tidstro på mobile enheder, samt at døgnrytmeplanen og tilstande tilrettes, f.eks. på rehabiliterings- og triagemøder, og når der ellers er ændringer. Der er fast audit med opfølgning og læring. Medarbejderne har ligeledes adgang til dokumentationen på PC.</p>                                                                                                                                                                                               |
| <p>Tema 2:<br/>Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p> | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne er særdeles tilfredse med kvaliteten af den personlige støtte og pleje, som svarer til det, de har behov for. En borger udtrykker at kunne få al den hjælp, borger har behov for, og anden borger fortæller, at medarbejderne er meget omhyggelige med hjælpen og i særdeleshed med den personlige pleje. Borgerne oplever, at deres ønsker og vaner imødekommes. Alle borgere er trygge ved hjælpen, og de underbygger det blandt andet med, at aftaler overholdes, og en svagtseende borger nævner, at tingene placeres de vante steder i boligen. Borgerne får den nødvendige tid og deltager aktivt i hverdagens opgaver.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og deres tilstand bærer præg af, at den tildelte indsats svarer til deres behov. Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger, og hjælpemidler er rengjorte.</p> <p>Pleje og omsorg leveres med en særdeles høj faglig kvalitet med et rehabiliterende sigte og med fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan opgaverne fordeles ud fra kompleksitet, kompetencebehov og kontinuitet. SUL-opgaver fremgår på køreliste, hvor der ligeledes noteres særlige opmærksomhedspunkter. Der arbejdes med faste tilgange og metoder, herunder anvendelse af Marte Meo og triagering. På faste tværfaglige møder samarbejdes der om borgernes målsætninger, som er udarbejdet i samarbejde med borgerne og evt. pårørende. Der er triagemøde to gange ugentligt med tværfaglig deltagelse samt lederdeltagelse. Rehabilitering er naturligt integreret, og der samarbejdes med borgerne i de daglige opgaver.</p> |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tema 3:<br/>Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>                    | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><i>Et aktivt miljø</i></p> <p>Borgerne udtrykker stor tilfredshed med deres hverdagsliv og de eksisterende aktivitetstilbud, som de finder tilstrækkelige, idet deres kræfter ikke rækker til mere. En borger nyder at gå lidt rundt og tale med de øvrige borgere, og en anden borger fortæller begejstret om turen i sommerhuset og den dejlige mad, og en anden borger, som gangtræner tre gange ugentligt, nyder derudover at være i egen bolig sammen med sin ægtefælle.</p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan der arbejdes med afsæt i borgernes livshistorie, ønsker og vaner i forhold til aktiviteter, som planlægges og tilrettelægges efter borgernes ønsker. Medarbejderne afvikler spontane mindre aktiviteter i hverdagen og arrangerer busture og fx ture til plejecentrets sommerhus. De mange frivillige, som kommer på plejecentret, koordinerer og afholder selv aktiviteter, og der er tilknyttet cykelpiloter.</p> <p><i>Mad og måltid</i></p> <p>Borgerne er i varierende grad tilfredse med maden, som spænder fra meget stor tilfredshed til mindre tilfredshed, og hvor en borger særligt savner mere salat. Borgerne har selv indflydelse på, hvor de indtager maden, og de udtrykker, at der tages relevant hensyn til deres ønsker og behov, fx til borger som beskriver sig selv som kræsen.</p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. Opgaver for måltidet planlægges forinden, og der arbejdes med værtinderolle og fokus på ro, hygge og sociale gode oplevelser under maden. Der tages relevant hensyn til borgernes differentierede behov for ernæring. Borgerne tilbydes månedlig vejning og ernæringsscreening ved vægttab, og der holdes fast ernæringsmøde hver måned med opfølgning.</p> <p><i>Kommunikation og adfærd</i></p> <p>Borgerne oplever omgangstone og adfærd som anerkendende og respektfuld, og de giver udtryk for, at alle medarbejdere er særdeles søde, flinke og hjælpsomme.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at de har fokus på en individuel tilgang og at være nærværende, respektfuld og anerkendende i deres tilgang til borgerne, herunder at kunne sætte grænser på en anerkendende måde. Kendskabet og borgernes livshistorie har ligeledes stor betydning i dialogen.</p> <p>Medarbejderne kan konfrontere hinanden ved uhensigtsmæssig adfærd, og de oplever, at der er en god kultur for at give konstruktiv feedback.</p> |
| <p>Tema 4:<br/>Selvbestemmelse og indflydelse</p> <p>Score: 5</p> | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne er alle særdeles tilfredse med at bo på plejecentret, hvor en borger siger at det er et pragtfuldt sted at bo. De oplever en høj grad af livskvalitet, og oplever, at de lever et værdigt liv på egne præmisser med indflydelse på deres egen hverdag og eget liv. En borger udtrykker selv at være lidt for krævende, hvilket medarbejderne fint håndterer, og en anden borger, som er trist over sin helbredssituation, får fin støtte af medarbejderne, når borger har brug for det.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                             | Medarbejderne redegør reflekteret for, at borgerne har medbestemmelse og indflydelse i forhold til deres eget liv. Der afholdes modtagersamtaler med borgerne og deres pårørende og med tværfaglig deltagelse, hvor der afstemmes forventningsniveau.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Tema 5:<br/>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p> | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne</p> <p>Leder oplyser, at medarbejdergruppen er tværfaglig sammensat af sygeplejerske, social- og sundhedsmedarbejdere, ergoterapeuter, husassistent, kostfaglige medarbejdere og enkelte ufaglærte afløsere.</p> <p>Leder og medarbejdere fortæller, at de målrettet arbejder med kompetenceprofil, og delegerede sundhedsydelser dokumenteres på kompetencekort, som fx aktivt anvendes ved udarbejdelse af kørelistes.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at der er gode muligheder for kompetenceudvikling. De faste møder understøtter videns- og erfaringsudveksling i hverdagen, og der afholdes faglige udviklingsmøder med undervisning i faglige temaer, evt. med eksterne undervisere.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Tema 6:<br/>Pårørendesamarbejde</p> <p>Score: 5</p>      | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne</p> <p>Leder oplyser, at nye borgere ofte besøger plejecentret, inden de beslutter sig for en bolig, og der afholdes fast indflytningssamtale med nye borgere og pårørende med forventningsafstemning. Borgerne får udleveret en velkomstbrochure, og de kan hente information på plejecentrets hjemmeside, sende mail til en fælles postkasse, og der er helt bevidst kun et telefonnummer ind i huset. Kontakten med de pårørende er efter behov, og hvor medarbejderne er proaktive for at imødekomme, at ting ikke udvikler sig. Ledelsen er let tilgængelig, og de pårørende opfordres til at ringe, hvis de har behov for kontakt og behov for at lave en aftale. Ledelsen udtrykker, at medarbejderne skal være imødekommende og aldrig afvise, men også kunne tage borgernes perspektiv og sætte grænser for de pårørende på en anerkendende måde.</p> <p>Alle pårørende oplever samarbejdet med plejecentret meget positivt, hvor en pårørende udtrykker, at der ikke er nogle problemer på nogen måde. Hos en anden pårørende, hvor det har været en svær beslutning at flytte borger, har den fine modtagelse givet et positivt indtryk. De pårørende fortæller, at de bliver kontaktet ved behov, og alle de pårørende oplever, at medarbejderne altid er meget imødekommende og venlige, når de henvender sig.</p> |
| <p>Tema 7:<br/>Klagesager</p> <p>Scores ikke</p>            | <p>Der er fremsendt en klagesag til BDO inden for det seneste år.</p> <p>Leder oplyser, at den pågældende klage er afsluttet, og at borger er afgået ved døden. Pårørendes klage omhandlede en række forskellige områder.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



## 2.6 VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Roskilde Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

| VURDERING       | VURDERINGSGRUNDLAG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SCORE: 5</b> | <b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b> <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>                                                                                         |
| <b>SCORE: 4</b> | <b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b> <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>                                                                                                                                                                        |
| <b>SCORE: 3</b> | <b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b> <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 af elementerne i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>                                                                                                                                                           |
| <b>SCORE: 2</b> | <b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b> <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 af elementerne 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> |
| <b>SCORE: 1</b> | <b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b> <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 plejecentre, 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.