



# Tilsynsrapport Randers Kommune

Omsorgsområdet

Kommunal leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp  
Område Syd - Distrikt Kristrup/Vorup

Tilsyn i hjemmeplejen  
2023



# Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om den konkrete leverandør.

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. Se vurderingsskala.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



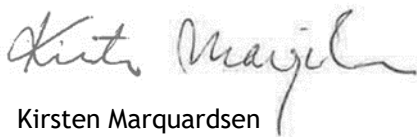
Birgitte Hoberg Sloth

*Partner*

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

**Partneransvarlig**



Kirsten Marquardsen

*Senior Manager*

Mobil: 41 89 04 36

Mail: kmq@bdo.dk

**Projektansvarlig**

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

# 1. Oplysninger om leverandøren

## Tabel med oplysninger om leverandøren og tilsynet

Navn og adresse: Hjemmeplejen Område Syd, Distrikt Krstrup/Vorup, Bøsbrovej 70, 8940 Randers SV

Leder: Kirs Søndergaard Lang

Antal besøgte borgere: Fire

Dato for tilsynsbesøg: Den 19. december 2023, kl. 08.15 - 14.15

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Distriktssygeplejerske
- Fire borgere
- En pårørende
- Tre medarbejdere

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til distriktssygeplejersken om tilsynsforløbet, og senere telefonisk opfølgning med områdeleder.

Tilsynsførende:

Manager Annegrete Feldborg Christensen, sygeplejerske

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med hjemmeplejegruppens distriktssygeplejerske, idet leder er fraværende for en kortere periode.

Distriktssygeplejersken oplyser, at distriktets borgergrundlag aktuelt udgør 200 borgere, hvoraf en tredjedel er borgere, der modtager praktisk støtte. Distriktet er opdelt i to teams ud fra geografi.

Af udvikling oplyser distriktssygeplejersken, at hjemmeplejegruppen har opstartet projekt SKAB, som omhandler indsatser med afsæt i begreberne Samarbejde-Kontinuitet-Arbejdsglæde-Borgerrelation. Aktuelt afprøves et fremmøde af sygeplejen i hjemmeplejegruppen på tre af ugens hverdage, hvor sygeplejen deltagende i fælles faglig sparring, hvilket distriktssygeplejersken oplever styrker samarbejdet, fællesskabet og højner fagligheden. Desuden oplyser distriktssygeplejersken, at hjemmeplejegruppens vagtplaner aktuelt gennemgås, og at forslag til nye rulleplaner udarbejdes, så sammenhæng og kontinuitet øges.

Af udfordringer oplever distriktssygeplejersken, at nye kommunale retningslinjer, omhandlende dokumentation, med fordel kan formidles mere effektivt, så medarbejdernes viden om korrekt dokumentationspraksis er opdateret.

Medarbejdergruppen består af 36 medarbejdere, og fagfordelingen favner 20 social-og sundhedshjælpere, 12 social-og sundhedsassistenter, en distriktssygeplejerske, en distriktsergoterapeut og to ufaglærte, hvoraf den ene er fastansat, og primært varetager lettere opgaver samt praktisk støtte. Distriktssygeplejersken oplyser, at ferie og sygdom dækkes ind via en fast tilknyttet afløsergruppe, hvoraf halvdelen er i gang med en sundhedsfaglig uddannelse. Sygefraværet er vanligtvis lavt, men det er aktuelt præget af årtidsbestemte sygdomme. Hjemmeplejegruppen har ingen langtidssygemeldte medarbejdere. Aktuelt er hjemmeplejegruppens leder fraværende for en kortere periode, hvorfor medarbejdergruppen har ledersupport fra plejehjemmets leder samt områdeleder, hvilket, ifølge distriktssygeplejersken, fungerer godt, ikke mindst grundet en velfungerende og selvstændig medarbejdergruppe.

## 1.2 Opfølgning

Tilsynet vurderer, at hjemmeplejegruppen har fulgt op på anbefalinger fra seneste tilsyn. Distriktssygeplejersken oplyser om en afholdt VAR-uge mhp. at sikre medarbejderne opdatering og viden om VAR-portalen. Som opfølgning på anbefalinger omhandlende dokumentation, oplyser distriktssygeplejersken, at overlevering af opgaver fra sygeplejen gennemgås af distriktssygeplejersken, og at de først overdrages efter tilstrækkelig udfyldelse.

## 1.3 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

### 1.3.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

### 1.3.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler distriktssygeplejersken og kontaktpersonerne at sikre fyldestgørende udfyldelse af felterne motivation og mestring i borgerjournalerne under Borgers hverdag i Nexus.
2. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere handleanvisninger med fyldestgørende beskrivelser af aktuelle pleje- og omsorgsydelser ved konkrete borgere.
3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i samarbejde med ledelsen af borgerteam drøfter behovet og muligheden for at overlevere og afslutte samtlige borgere i rehabiliteringsforløb via DTR-møder.
4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og distriktssygeplejersken følger op på medarbejdernes ønske om palliationsundervisning, målrettet hjemmeplejegruppens social-og sundhedshjælpere.

## 2. Kommunalt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Randers Kommune foretaget et anmeldt tilsyn hos kommunal leverandør af hjemmepleje, Område Syd, Distrikt Kristrup/Vorup. 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 samlede vurdering, at leverandøren er en velfungerende organisation med engagerede medarbejdere og ledelse, der har fokus på, at pleje, omsorg og praktisk hjælp tilrettelægges og leveres i tæt samarbejde med borgerne.

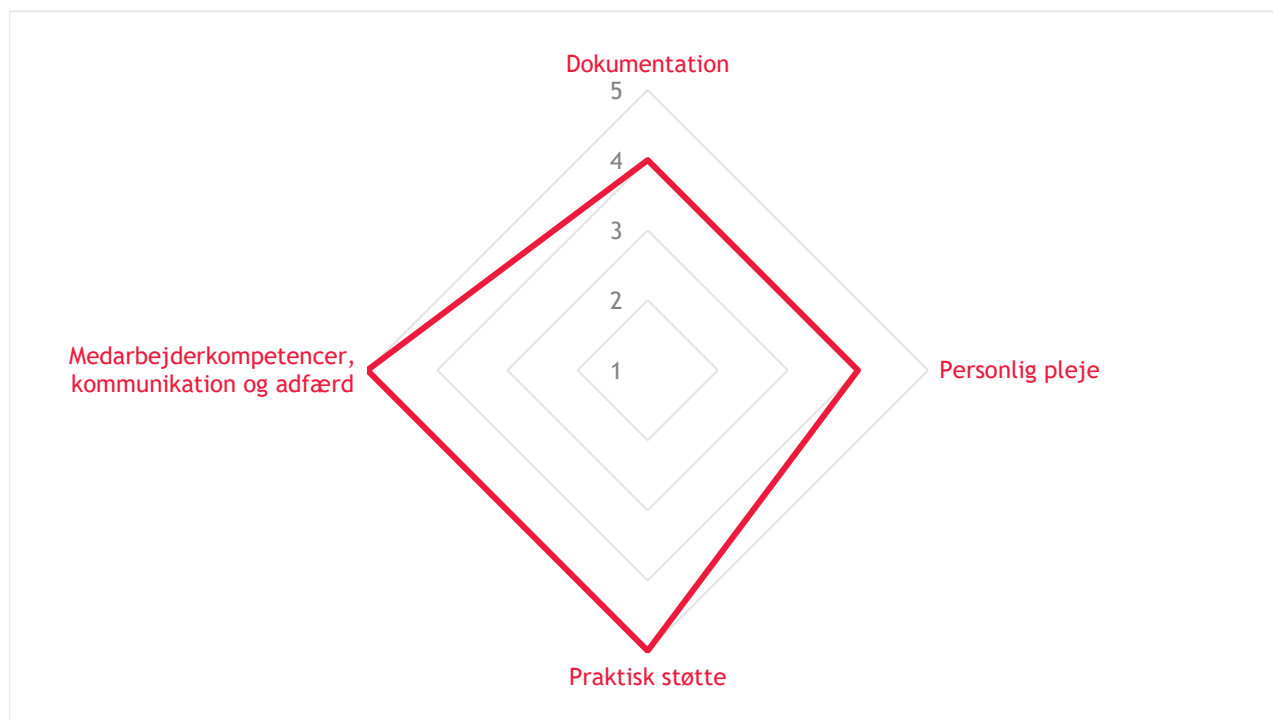
Tilsynet vurderer, at leverandøren lever op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sigte integreres i hverdagens samarbejde med borgerne. Projektet SKAB er opstartet i hjemmeplejegruppen, og relevante processer er opstartede.

Tilsynet har givet anledning til i alt fire anbefalinger, og det er tilsynets vurdering, at der fremadrettet er behov for en målrettet indsats vedrørende medarbejdernes dokumentationspraksis.

### 2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

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



## 2.3 Vurdering i forhold til temaer

### 2.3.1 Dokumentation

Score: 4

**Vurdering:**

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

Dokumentationen er gennemgået med distriktssygeplejersken for fire borgere.

Medarbejderne beskriver deres målrettede indsats med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i dagens pleje- og omsorgsopgaver, og de oplyser, at SOSU-assisterne anvender tablets, og øvrige medarbejdere anvender mobil. Hermed sikres det, ifølge medarbejderne, at dokumentationen løbende ajourføres, opdateres og er tidstro. Medarbejderne kan redegøre for ansvars- og rollefordeling ift. dokumentationen ved opstart af nye borgere, og de oplyser, at visitator opretter nye borgere, og at forløbsansvarlig sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent opretter og ajourfører helbredstilstande, og kontaktpersonen følger op på borgerens mål.

Borgers hverdag er ved to af fire borgere udarbejdet efter kommunens retningslinjer, og de er udfyldt med oplysninger om ressourcer, motivation, mestring samt livshistorie. I de to resterende journaler ses Borgers hverdag mangelfuldt udfyldt. Borgernes behov for hjælp til plejeydelser og praktisk støtte er beskrevet i de tilknyttede handleanvisninger med udgangspunkt i borgernes helhedssituation, herunder ressourcer og mestringsevne. Dog ses en journal med manglende handleanvisninger angående praktisk støtte til skift af sengetøj, og i en anden journal mangler beskrivelse af hjælp til tøjvask. Ved gennemgang af Nexus borgerkalender ses alle visiterede opgaver planlagt.

Relevante funktionsevnetilstande er oprettede, og helbredstilstande er oprettede samt opdaterede, og relevante handleanvisninger, relaterede til SUL-ydelser, er oprettede. Observationsnotater ses med tidstro opfølgning, og relaterede til relevante tilstande. Dokumentationen understøtter de visiterede ydelser, og de faglige indsatser fremstår delvist opdaterede og fyldestgørende udfyldt.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt, professionelt og anerkendende sprog.

### 2.3.2 Personlig pleje

Score: 4

**Vurdering:**

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

Borgerne modtager visiterede og relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager, og de oplever medinddragelse og indflydelse på udførelse af hjælpen. En borger, som er tildelt kompenserende hjælp til bad, udtrykker glæde ved at have energi og overskud til socialt samvær senere på dagen, hvilket har stor betydning for borgerens livskvalitet.

Leverandøren arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer, at borgerne får den akutte og planlagte pleje og omsorg. Medarbejderne oplyser, at dagen starter med fælles indmøde, hvor tablets og telefoner klargøres, og herefter fordeler medarbejderne sig i de to teams. Hvert team gennemgår det seneste døgn observationsnotater samt borgere, som aktuelt er triagerede gule eller røde, og herefter korrigeres og koordineres kørelister ift. nye opgaver, så kontinuiteten sikres. Medarbejderne oplyser, at det enkelte teams social- og sundhedsassistenter gennemgår korrespondancemeddelelser og FMK, og at det efterfølgende, i samarbejde med disponenter, sikres, at ordinationsændringer planlægges og effektueres rettidigt. Medarbejderne udtrykker stor anerkendelse for hjemmeplejegruppens to disponenter indsats og evne til at koordinere ruter med et kyndigt blik for kontinuitet, kontaktpersoner, kompetencer og sammenhæng for borgere og medarbejdere.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard med fokus på sundhedsfremmende og forebyggende tiltag. Medarbejderne oplyser, at kliniske ændringer ved borgerne, fx funktionsnedsættelse, hudforandringer eller adfærdsændringer, altid drøftes med teamets social- og sundhedsassistent eller distriktssygeplejersken. Medarbejderne arbejder med det rehabiliterende fokus i hverdagen, og de oplyser om inddragelse af borgernes ressourcer i udførelsen af de enkelte pleje- og omsorgsopgaver, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan viden om borgernes livshistorie, ønsker og vaner bruges aktivt i tilgangen og udførelsen af pleje- og omsorgsopgaver i de enkelte hjem.

Det tværfaglige samarbejde fungerer, ifølge medarbejderne, optimalt i hverdagen, og de oplyser, at projektet SKAB medvirker positivt til understøttelse af den faglige kvalitet sammen med sygeplejens tilstedeværelse tre dage om ugen. Medarbejderne oplever, at SUL-handleanvisninger i lang større grad beskrives fyldestgørende inden opgaveoverdragelse. Vidensdeling og faglig sparring sker, ifølge medarbejderne, løbende over dagen og ved faglige drøftelser sidst på formiddagen. Ligeledes sker faglig sparring ved de formelle møder, såsom ugentlige DTR-møder i det enkelte team, hvor borgerne gennemgås hver 23. uge, eller hvis triagering kalder på tværfaglig sparring. Deltagere ved DTR-møder er medarbejdere, distriktssygeplejerske, sygeplejen, visitator og ergoterapeut, og ved relevans inviteres demenskonsulent eller kommunal diætist med. Desuden oplyser medarbejderne, at nogle rehabiliteringsborgere overdrages fra borgerteamet ved DTR-møder, og de tilkendegiver samtidigt et ønske om, at alle rehabiliteringsborgere overleveres på mødet, og hermed optimerer medarbejdernes understøttelse af den fortsatte indsats sammen med borgerne. Dette ønske er videreformidlet til leder.

Ved besøg i borgernes hjem observeres borgerne soignerede, svarende til egne ønsker og vaner, og tilsynet vurderer, at tildelte ydelser svarer til borgernes behov.

I vurderingen tillægges det betydning, at en borger med meget lav kropsvægt, ifølge journalen, ikke er vejet regelmæssigt efter en stor operation, og at indsats ikke er drøftet yderligere med sygeplejen eller med egen læge, da sygeplejen afslutter vægtmålinger. Distriktssygeplejersken tilkendegiver, at praktiske udfordringer i form af ikke tilgængelig gulvliftvægt er en mulig årsag til manglende vejninger, men de vil efterfølgende følge op.

### 2.3.3 Praktisk støtte

**Score: 5**

**Vurdering:**

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

Borgerne modtager praktisk støtte, såsom rengøring, fjernelse af skrald, tøjvask og skift af sengetøj. Borgerne oplyser, at medarbejderne kommer som aftalt, og borgerne er tilfredse med kvaliteten af den udførte praktiske hjælp. En borger, som modtager praktisk støtte, oplever, at medarbejderne udfører den visiterede hjælp til aftalt tid, ligeledes anerkender en pårørende medarbejdernes evne til at medinddrage borgeren og understøtte mestring af borgerens egenomsorg længst muligt. En anden borger oplever stor støtte i hjælp til skift af sengetøj. Ligeledes anerkender en tredje borgers pårørende medarbejdernes hjælp til madlavning og praktisk støtte ift. vasketøj i en udfordrende tid, hvor døgnrytme og energi er udfordret.

Distriktssygeplejersken og medarbejderne oplyser, at praktisk støtte leveres efter god faglig standard, og at den udføres i samarbejde med borgerne med udgangspunkt i borgernes ønsker og vaner. Der er fokus på borgerens ressourcer, og medarbejderne kan relevant redegøre for inddragelse af borgernes og pårørendes ressourcer, fx har borgeren startet vaskemaskinen, så vasketøjet skal hænges op af medarbejderen. Ligeledes beskriver medarbejderne, at faste køreplaner understøtter kontinuitet, opgavelevering og efterlevelse af borgernes ønsker.

Medarbejderne kan redegøre for særlige indsatser vedr. hygiejniske risikofaktorer hos borgerne, fx anvendes forklæder ved personlig pleje, og medarbejderne har opmærksomhed på brugen af handsker og god håndhygiejne.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte borgers hjem ud fra borgernes livsstil. Borgernes hjælpemidler ses ligeledes rengjorte.

#### 2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 5

##### Vurdering:

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

Borgerne oplever, at medarbejderne er venlige og fagligt dygtige, og at de anvender en god og anerkendende kommunikation. Borgerne beskriver, at medarbejderne hilser på ved ankomst til hjemmet, og at de fortæller, hvorfor de kommer. En borger og en pårørende anerkender de faste medarbejdere for deres humør, som kan løfte stemningen på selv en svær dag, og de værdsætter, at medarbejderne, når det er muligt, giver sig tid til en lille snak. En anden borger beskriver, at medarbejderne er lydhøre og fleksible, hvis borgeren ønsker en anden rengøringsopgave udført, og samme borger oplever ved telefonisk kontakt til hjemmeplejens vagttelefon altid en venlig tone.

Distriktssygeplejersken vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer, svarende til de aktuelle visiterede opgaver, og distriktssygeplejersken har et vedvarende fokus på at understøtte og udvikle medarbejdernes kompetencer. Hjemmeplejegruppens fagfordeling muliggør, ifølge distriktssygeplejersken, et kompetent fremmøde, og hjemmeplejegruppens vagtplanlægger planlægger, at fremmødet suppleres med skæve vagter, så tilstedeværelse af rette kompetencer sikres.

Ifølge distriktssygeplejersken understøttes kompetenceudviklingen i medarbejdergruppen via individuelle kompetenceforløb, hvor distriktssygeplejersken følger den enkelte medarbejder i praksis. Ligeledes gennemgår nye medarbejdere en introduktionsperiode med følgeskab i praksis og en tilknyttet mentor, som sikrer gennemgang af et fast introduktionsprogram, og distriktssygeplejersken og leder afholder opstarts- og evalueringssamtaler. Af e-learning gennemføres, ifølge distriktssygeplejersken, faglige emner, såsom dysfagi, GDPR, ABC DE og Demens, og distriktssygeplejersken sikrer, at alle medarbejdere gennemfører obligatorisk undervisning i medicin håndtering. Distriktssygeplejersken oplever, at de ugentlige DTR-møder samt mono- og tværfaglige møder understøtter praksisnære faglige drøftelser, kompetenceudvikling, og at de sætter faglig retning i hjemmeplejegruppens to teams.

Medarbejderne beskriver sig fagligt rustede til opgaverne, og at de har gode muligheder for tværfaglig sparring samt vidensdeling i hverdagen, og de anerkender distriktssygeplejerskens (kompetence)følgeskab i praksis. Medarbejderne oplyser netop at have deltaget i demensundervisning ved kommunens demenskonsulent. Undervisningen var, ifølge medarbejderne, yderst relevant, praksisnær samt dialogskabende, og det har efterfølgende givet indsigt i mulige handlinger i hverdagen, såsom perspektivskifte. Af kompetencegivende forløb oplyser medarbejderne om palliationsundervisning for sygeplejen og social- og sundhedsassistenter, udførelse af tand- og mundpleje samt korrekt inhalationsteknik at inhalationsmedicin. Medarbejderne beskriver, at leder er lydhør ved forespørgsel om kurser eller anden kompetenceudvikling, og medarbejderne tilkendegiver under tilsynet et aktuelt ønske om palliationskursus til hjemmeplejegruppens social- og sundhedshjælpere. Tilkendegivelsen er videreformidlet ved afslutning af tilsynet til distriktssygeplejersken.

Medarbejderne kan redegøre for, hvad der lægges vægt på i kommunikationen med borgerne, og de er opmærksomme på, at kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende i forhold til borgerne. Medarbejderne efterstræber at møde det enkelte menneske i øjenhøjde, og ved ankomst til borgernes hjem har medarbejderne fokus på



at fornemme stemning og "sætte en finger i jorden", hvorefter jargon og humor afstemmes. Medarbejderne har fokus på omgangstonen i relation til borgere og interkollegialt, og de har tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, og de oplyser at medarbejdergruppens arbejdsmiljø kendetegnes ved tryghed, åben dialog og kultur for konstruktiv og positiv feedback indbyrdes.

Medarbejderne oplyser, at MUS-samtaler tilbydes årligt, og at flere har gennemført seniorsamtaler med lederen.

Distriktssygeplejersken oplyser, at ledelsen har en kontinuerlig opmærksomhed på tegn på omsorgstræthed, og hun beskriver, at omsorgstræthed og forråelse ikke opleves aktuelt i gruppen.

Tilsynet observerer en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd i den direkte kontakt, såvel som i omtalen af borgere.

### 2.3.5 Årets tema

#### Velfærdsteknologi

Ingen Score

#### Vurdering:

Distriktssygeplejersken oplyser, at velfærdsteknologiske hjælpemidler er en naturlig del af hverdagen, og medarbejdergruppens ene disponent er nøgleperson for dette område, og skal indgå i en fremtidig arbejdsgruppe i kommunen.

Medarbejderne beskriver, at velfærdsteknologiske hjælpemidler anvendes i den daglige praksis i form af VitaComm, hvor borgerne tilbydes virtuelle besøg. Medarbejderne oplyser, at borgerne via VitaComm støttes i hverdagens struktur, fx mindes borgerne om indtag af medicin, og medarbejderne oplever, at skærmbesøg kan skabe tryghed hos borgerne. Af andre velfærdsteknologiske hjælpemidler nævnes badeseng og liftsystemer. Medarbejderne ser positivt frem til flere mulige velfærdsteknologiske muligheder og hjælpemidler, som kan understøtte borgernes hverdag og medarbejdernes fysiske arbejdsmiljø.

## 2.4 Vurderingsskema

I tilsynene i Randers Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

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

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 3	<p><b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li><li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li><li>• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul>
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes</li><li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li><li>• Få elementer i indikatorerne er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p><b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li><li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li><li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

