



Tilsynsrapport Randers Kommune

Omsorgsområdet
Kollektivhuset

Anmeldt tilsyn
Maj 2024

Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt kommunalt tilsyn, som BDO har foretaget - varslet med en dag. "BDO finder grund til at fremhæve, at nærværende rapport er baseret på et anmeldt tilsynsbesøg efter instruks fra Randers Kommune, og at dette ikke er i overensstemmelse med § 152, stk. 1, 1. pkt. i lov om social service, hvoraf fremgår, at kommunalbestyrelsen som led i sin tilsynsforpligtelse hvert år skal foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i en kommune."

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

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen




Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Helle Charlotte Nielsen

Senior Manager

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Kollektivhuset, Parkboulevarden 71, 8920 Randers NV

Leder: Betina Bruun Martinsen

Antal boliger: 85 boliger, hvoraf 10 boliger er demensboliger, og 10 boliger er ældreboliger med kald

Dato for tilsynsbesøg: Den 27. maj 2024, kl. 08.30 - 14.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder og assisterende leder
- To centersygeplejersker
- Tre medarbejdere
- Tre borgere
- To pårørende

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer.

Tilsynet blev afrundet med leder, assisterende leder samt to centersygeplejersker, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske, MHH

Senior Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder og assisterende leder, der sammen udgør ledelsen på plejecentret. Leder tiltrådte i stillingen i marts måned, og har et godt kendskab til plejecentret, grundet tidligere ansættelse som assisterende leder i huset, ligesom leder kommer fra lignende stilling på et andet plejecenter i samme område. Ledelsen oplyser, at lederskiftet skete pludseligt og tidligere end planlagt, grundet tragiske omstændigheder, som også har fyldt i medarbejdergruppen.

Et kontinuerligt ledelsesmæssigt opmærksomhedsområde er den daglige drift, og ledelsen oplyser i den forbindelse, at en medarbejder fra hver af plejecentrets seks afdelinger hver morgen mødes med ledelse og centersygeplejersker med henblik på planlægning af dagen, herunder at sikre en hensigtsmæssig fordeling af medarbejderressourcerne ift. borgergruppernes behov. Medarbejderne er vanligt fast tilknyttede en afdeling, men de afløser i andre afdelinger ved fx sygdom og andet fravær. Ledelsen supplerer, at en afdeling i en periode har oplevet øget kompleksitet i borgerforløb, hvor centersygeplejerskerne har fulgt forløbene tæt med sparring og vejledning med henblik på at understøtte medarbejdernes faglige tilgange og trivsel.

Ledelsen har desuden fokus på medarbejdernes kompetencer og faglige udvikling, og de har udarbejdet et årshjul for de fastlagte faglige mødefora, herunder personale-, assistent- og hjælpermøder. Derudover er app'en MySkills nyligt taget i brug, og er aktuelt under implementering som et redskab, der skal understøtte struktur og overblik vedrørende medarbejdernes kompetenceprofiler og oplæring i faglige procedurer.

Medarbejdergruppen omtales af ledelsen som meget stabil, og flere medarbejdere har høj anciennitet i huset. Det samlede sygefravær er, ifølge leder, i den lave ende, og en medarbejder er aktuelt langtidssygemeldt. Fravær dækkes af eget korps af faglærte og ufaglærte afløsere, hvor flere er tidligere medarbejdere, der er gået på pension.

1.2 Opfølgning

Ledelsen oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefaling vedrørende dokumentationen med fokus på at beskrive medarbejdernes faglige tilgange til borgerne i relevante tilfælde.

2. Tilsynsresultat

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Randers Kommune foretaget et anmeldt tilsyn på Plejecenter Kollektivhuset. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. Der er foretaget stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Kollektivhuset er et velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer desuden, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Kerneydelsen leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan de arbejder med et rehabiliterende og vedligeholdende sigte, ligesom sundhedsfremmende og forebyggende tiltag er integrerede i hverdagens praksis. Tilsynet har dog afdækket mangler vedrørende dokumentationen, herunder enkelte mangler, som tilsynet vurderer, kan påvirke kerneydelsen.

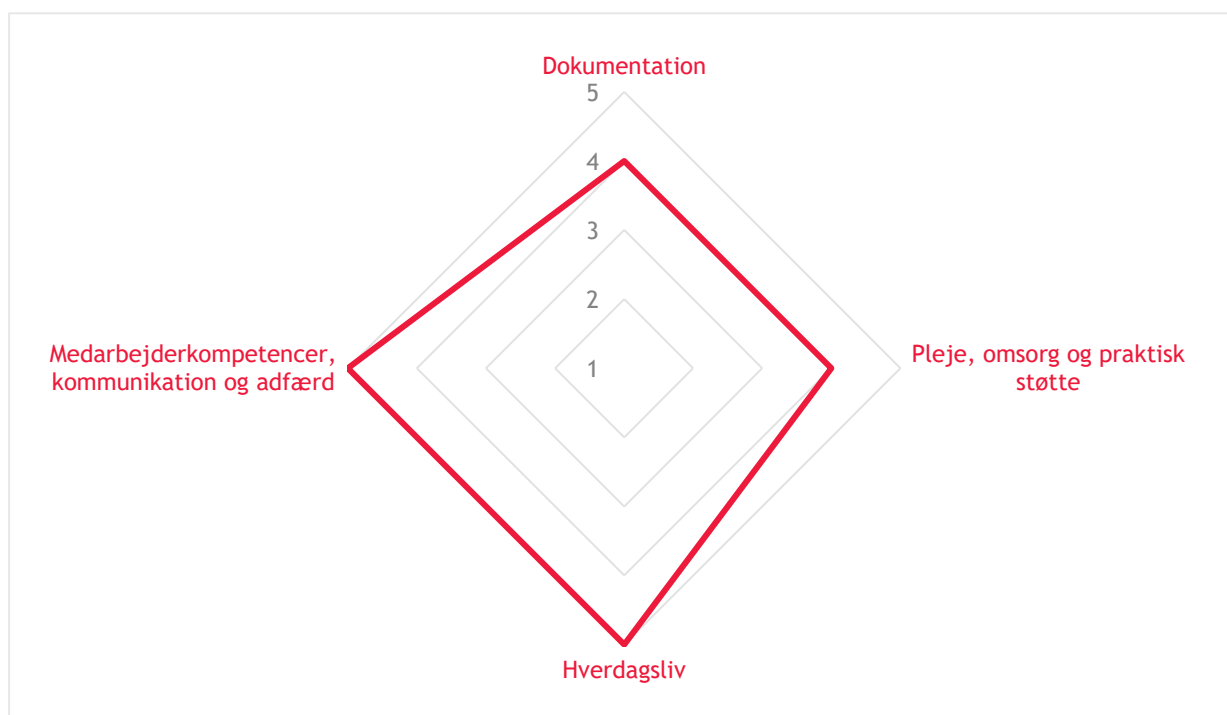
I relation til årets tema *Samarbejde med pårørende* redegør ledelse og medarbejdere for stor opmærksomhed på at understøtte pårørendesamarbejdet via åben dialog, samt et særligt fokus på at understøtte relationen mellem pårørende og borgere med demens eller andre former for kognitive svækkelser.

Tilsynet har givet anledning til i alt tre anbefalinger, hvor to anbefalinger relaterer sig til temaet *Dokumentation*, og en anbefaling er rettet mod temaet *Pleje, omsorg og praktisk støtte*. Det er tilsynets vurdering, at manglerne vil kunne udbedres ved en mindre men målrettet ledelsesmæssig indsats.

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 plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis, herunder en klar rolle- og ansvarsfordeling, hvor kontaktpersoner er ansvarlige for opdatering af døgnrytmeplaner samt feltet, Borgers hverdag. Social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker opdaterer tilstande, mens alle medarbejderne dokumenterer ændringer og afvigelser hos borgerne i observationsnotater. En centersygeplejerske, der er superbruger i Nexus, tilbyder sparring og sidemandsoplæring, og underviser desuden på assistent- og hjælpermøder.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med to centersygeplejersker.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i døgnrytmeplaner beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes aktuelle helhedssituation og ressourcer. Dog savnes der hos en borger beskrivelse af medarbejdernes faglige tilgang til borgeren, ligesom beskrivelsen af hjælpen til bad ligeledes savnes hos to borgere. Feltet Borgers Hverdag er udarbejdet efter kommunens retningslinjer, og funktionsevnetilstande foreligger ajourførte og vurderede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau. Relevante helbredstilstande er vurderede og overvejende opdaterede, fraset henholdsvis en smerte- og en kredsløbsproblematik hos to borgere. Der foreligger fyldestgørende handlingsanvisninger for uddelegerede sundhedsfaglige opgaver. Dog bemærkes der hos en borger manglende opfølgning på en konstateret større vægtøgning, som i de seneste tre målinger overskrider den fastlagte tærskelværdi, ligesom handlingsanvisningen vedrørende vægtmåling hos borgeren ikke er fyldestgørende beskrevet, idet handling ved afvigelse ikke fremgår.

Den røde tråd er tydelig i den samlede dokumentation, og dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje, omsorg og praktisk støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker tilfredshed med de ydelser, de modtager. En borger oplever det trygt, at hjælpen kommer hurtigt, når borgeren anvender sit nødkald, mens en anden borger anerkender medarbejderne for at motivere og støtte borgeren i borgerens genoptræningsforløb. De pårørende oplever ligeledes en god kvalitet i plejen og støtten til deres familiemedlemmer. En pårørende beskriver desuden lægens faste besøg som betryggende, og den anden pårørende anerkender medarbejderne som dygtige og opmærksomme på, at familiemedlemmet er velsoigneret, hvilket har stor betydning for både borgeren og den pårørende.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg via kontaktpersonsordning og daglig orientering i dokumentationen. Medarbejderne redegør for, at det daglige koordinerede morgenmøde tager afsæt i borgergruppernes individuelle behov, fx i demensenheden, hvor plejen tilbydes fleksibelt og ud fra borgerens her og nu behov. Dagens opgaver fordeles med afsæt i kompetencer og relation, og medarbejderne redegør i den forbindelse for deres anvendelse af sceneskift og sekvenspleje, såsom faglige metoder i opgaveløsningen, bl.a. hos borgere med

kognitiv svækkelse. Borgerne triageres dagligt om morgenen, og i en afdeling mødes medarbejderne desuden midt på formiddagen, og følger op på dagens opgaver og medarbejdernes observationer. Derudover afvikles der DTR-møder hver tredje uge med en centerterapeut som tovholder og med afsæt i borgernes mål, som kontaktpersonen forud har indhentet via samtale med borgeren om ønsker til hverdagen. Den helhedsorienterede indsats sikres derudover via et velfungerende samarbejde med bl.a. huslægen, der kommer på ugentlige besøg, hørevejleder samt omsorgstandplejen, som kommer på regelmæssige besøg. Derudover inddrages demenskoordinator i sparring og vejledning i konkrete borgerforløb, hvor medarbejderne redegør for inddragelse af demensfaglige redskaber, bl.a. Tom Kitwoods blomst i drøftelserne.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan det via dialog sikres, at borgerne medinddrages i plejen, og de supplerer, at aflæsning af borgernes mimik og kropssprog, samt livshistorie og viden fra pårørende og borgerens døgnrytmeplan, inddrages med henblik på at sikre, at borgernes ønsker og vaner imødekommes.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder rehabiliterende og inddrager borgernes egne ressourcer i dagligdagen. Bl.a. motiveres borgerne til deltagelse i mindre praktiske opgaver, ligesom medarbejderne anvender faglige metoder, såsom guidning og spejling, i forbindelse med daglig ADL. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, hvor medarbejderne motiverer til bevægelse og træning, ligesom medarbejderne er opmærksomme på understøttelse af sufficient ernærings- og væskeindtag.

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger, på fællesarealer og vedrørende hjælpemidler.

I vurderingen af temaet er den manglende opfølgning og faglige indsats i relation til en borgers vægtøgning.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever, at de har mulighed for at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv både i forhold til pleje og omsorg og i forbindelse med aktiviteter og døgnrytme. En borger oplever et godt fællesskab med bofæller, hvor borgeren bl.a. deler avis med en bofælle. Borgeren fremhæver desuden en nylig cykeltur sammen med en frivillig, som en god oplevelse. To andre borgere nyder egne aktiviteter, såsom at se tv, lytte til radio samt gåture i forbindelse med familiemedlemmers besøg.

Medarbejderne redegør for, hvordan de bl.a., via drøftelser på DTR-møder, understøtter borgerne ift. et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Medarbejderne motiverer og støtter borgerne til deltagelse i aktivitetscentrets tilbud i det omfang, det giver mening for borgerne. Derudover redegør medarbejderne for tilbud om forskellige mindre aktiviteter i dagligdagen, fx gåture og sang, ligesom flere borgere i demsenheden finder genkendelighed og trykthed i mindre praktiske opgaver, såsom at tørre bordet af efter måltidet eller at bage sammen. Cykelture med frivillige, der også tilbyder brætspil samt dame- og herreklub, er populære aktiviteter. Medarbejderne arrangerer ligeledes løbende busture ud i det blå, ligesom de arrangerer fx gå-banko samt mindre spontane aktiviteter, fx fejring af kongens fødselsdag med pyntning af bordet og fælles eftermiddagskaffe på terrassen, når vejret er godt.

Borgerne finder maden og måltidernes kvalitet tilfredsstillende, og de oplever det sociale samvær om måltiderne som hyggeligt.

Medarbejdere har fokus på at skabe gode rammer for de fælles måltider, hvor medarbejderne formidler samtale, bl.a. med støtte af samtalekort, som inspirerer til samtaler og reminiscens, bl.a. vedrørende mærkedage og årstidsfejring. Borgernes individuelle

behov sikres via en velovervejet bordplan, og medarbejderne sidder med ved bordet og hjælper borgere med behov herfor. Medarbejderne redegør for faglige observationer i forbindelse med måltidet, bl.a. i relation til borgernes ernærings- og væskeindtagning, behov for stimuli, spejling eller skærmning.

Tilsynet observerer et aktivt samvær og miljø på fællesarealer samt en god stemning og rolig atmosfære på flere afdelinger ved dagens frokost.

2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne, som omtales om venlige og imødekommende.

Ledelse og medarbejdere har fokus på medarbejdernes faglige tilgange til borgere med kognitive svækkelser, hvor medarbejderne er opmærksomme på, at tilgangene til tider kræver særlig faglig viden om borgerne og mulige tilgange/handlemuligheder. Tværfaglige samarbejdspartnere, såsom demenskoordinator og gerontopsykiatrien, inddrages for vejledning og sparring, ligesom centersygeplejerskerne er tætte på komplekse borgerforløb, og følger op med sparring med henblik på at understøtte en værdig og respektfuld tilgang til borgerne.

Medarbejderne redegør for, at de lægger vægt på en positiv og imødekommende tilgang til borgerne, herunder en individuel tilpasset kommunikation med afsæt i borgerens behov, ønsker og egen jargon. Der er opmærksomhed på at foregribe forråelse, og medarbejderne har indbyrdes fokus på omgangstonen, ligesom de har tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, såfremt det skulle opstå.

Ledelsen vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer, og at der er de fornødne ressourcer på plejecentret. Medarbejdergruppen tæller sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere samt terapeuter. Derudover har plejecentret tilknyttet eget korps af fag- og ufaglærte afløsere.

Ledelsen redegør for, hvordan der arbejdes systematisk med opfølgning, videndeling og læring, fx via de faglige mødefora, herunder monofaglige møder for hjælpere og assistenter, samt tværfaglige drøftelser på DTR-møder. Centersygeplejerskerne har aktuelt fokus på implementeringen af det nye redskab MySkills, hvor medarbejdernes kompetenceprofiler i den forbindelse gennemgås og opdateres, og hvor alle medarbejderne har modtaget en-til-en undervisning i brugen af det ny redskab. Ledelsen har opmærksomhed på at tilbyde medarbejderne deltagelse i kommunens interne kurser. Aktuelt skal en centersygeplejerske gennemgå en uddannelse til den nye funktion som demensfaglig vejleder, og vedkommende deltager derfor i temadage sammen med en social- og sundhedsassistent.

Medarbejderne oplever at være godt rustede til opgaverne, og at de har tilfredsstillende muligheder for faglig sparring og videndeling med kolleger, centersygeplejersker og terapeuter i hverdagen. Centersygeplejerskerne er desuden tovholdere på afholdelse af assistent- og hjælpermøder med undervisning i praksisnære emner, såsom diabetes og kompressionsbehandling, ligesom tværfaglige samarbejdspartnere, såsom omsorgstandplejen og køkkenet, har givet oplæg.

Medarbejderne redegør for, at de ved tvivl om udførelsen af faglige procedurer eller i forbindelse med faglige drøftelser inddrager faglige instrukser i VAR og MyMedCard.

2.3.5 Årets tema

Pårørendesamarbejde	<p>Vurdering:</p> <p>Tilsynet har talt med to pårørende, der begge udtrykker stor tilfredshed med samarbejdet med ledelsen og medarbejderne på plejecentret.</p> <p>De pårørende oplever, at ledelsen og medarbejderne er imødekommende og lydhøre, og de pårørende føler sig inddragede i det ønskede omfang med deres kæres accept. En pårørende føler sig velinformeret og inddraget via telefonopkald og mails. Den anden pårørende deltog før familiemedlemmets indflytning i et hjemmebesøg, hvor aftaler om det fremtidige samarbejde blev indgået, og aftalerne er efterfølgende blevet efterlevet af ledelse og medarbejdere. Den pårørende tilkendegiver ligeledes stor trykthed i forløbet, hvor medarbejderne grundigt har informeret borger og pårørende om ændringer i hjælpen efter et funktionstab hos borgeren, herunder introduktion af nye hjælpemidler i boligen.</p> <p>Ledelsen redegør for et velfungerende samarbejde med de pårørende, som ofte indledes, når pårørende efter borgerens ønske er sammen med borgeren på et hjemmebesøg før indflytning samt deltager ved indflytningssamtalen, hvor de pårørende bidrager til værdifuld viden om borgerens ønsker, vaner og behov.</p> <p>Ledelse og medarbejdere tager i samarbejdet med de pårørende afsæt i kommunens instruks og et individuelt samarbejde afstemt efter borgerens og de pårørendes behov. Medarbejderne lægger vægt på at opbygge tillid i relationen med de pårørende ift., at medarbejderne varetager omsorgen for deres familiemedlem, og de kontakter de pårørende efter aftale. Medarbejderne redegør desuden for stor opmærksomhed ift. pårørende til borgere med kognitiv svækkelse, hvor medarbejderne via åbenhed og dialog understøtter samværet, som, ifølge medarbejderne, kan opleves svært for nogle pårørende. Pårørende inviteres desuden til hyppige små og større arrangementer, som årstidsfejring og den årlige huskefest, ligesom leders nyhedsmail samt opslag på plejecentrets facebookside bidrager til inddragelse af de pårørende i hverdagslivet på plejecentret.</p>
Ingen Score	

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at udfolde døgnrytmeplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes pleje- og støttebehov over hele døgnet, herunder hjælpen som ydes til bad, samt medarbejdernes faglige tilgange i relevante tilfælde.
2. Tilsynet anbefaler centersygeplejersker og social- og sundhedsassistenter at opdatere helbredstilstande, svarende til borgernes aktuelle helbredssituation.
3. Tilsynet anbefaler centersygeplejerskerne at følge op på en konkret borgers vægtøgning, herunder at afdække årsagssammenhænge og borgers ønsker, samt at sikre fyldestgørende handlingsanvisning for handling ved overskridelse af tærskelværdi.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Randers 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>

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.