



Tilsynsrapport Næstved Kommune

Center for Sundhed og Ældre
Munkebocentret

Uanmeldt tilsyn
2023



Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt 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 plejecentret.

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



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 2429 5072

Mail: mku@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Generelle oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Munkeboencentret, Farimagsvej 54, 4700 Næstved

Leder: Birgitte Ettrup

Antal boliger: 31 plejeboliger og 5 aflastningspladser, som ikke indgår i tilsynet

Målgruppe: Tilsynet vedrører borgere, der modtager indsatser efter Serviceloven (SEL)

Dato for tilsynsbesøg: Den 13. februar 2024. Tilsynet vedrører 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Teamleder

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecenters leder
- Tilsynsbesøg hos tre borgere.
- Gruppeinterview med fem medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation, jf. SEL for tre borgere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

Tilsynet blev afsluttet med en kort drøftelse med leder af tilsynets fund, herunder bemærkninger og anbefalinger.

Tilsynsførende:

Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Næstved Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Munkeboencentret. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har, efter aftale med kommunen, uvildigt udtrykt tre borgere til interview og gennemgang af dokumentationen. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Munkeboencentret er et plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejecentret overordnet lever op til Næstved Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, men hvor der er vurderet mangler under fire temaer.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til pleje, omsorg og praktisk støtte. Alle borgerne oplever, at de får hjælp til det, de har behov for, samt at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, generelt leveres med en god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på sundhedsfremmende hverdagsrehabilitering og særlige indsatser for borgere med kognitive udfordringer. Dog observeres det, at der i to boliger ses tre snavsede hjælpemidler. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen samt sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser.

Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltid og aktiviteter. Medarbejderne har fast praksis for opfølgning på borgernes ernæring, men de udtrykker under interview, at det øjensynligt ikke er alle medarbejdere, der følger gældende praksis. Borgene er meget tilfredse med mad og måltider og tilbuddet om aktiviteter.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever generelt imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation, dog kan en borger opleve en medarbejder, der ikke altid taler respektfuldt. Under måltider observeres en situation, hvor to medarbejdere taler hen over hovedet på borgeren, og at de omtaler borgeren i tredjeperson. Medarbejderne tilkendegiver, at de har en feedbackkultur og god omgangstone indbyrdes.

Vurderingen er, at journalføring har en faglig og professionel standard med få mangler, som kan afhjælpes med en mindre indsats.

Ledelsen redegør for, at der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn og for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx opkvalificering af dokumentationspraksis og borgerkonferencer.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:Praktisk støtte

Tilsynet bemærker, at der i to boliger ses tre snavsede hjælpemidler.

Anbefalinger:Praktisk støtte

Tilsynet anbefaler, at leder følger op og sikrer rengjorte hjælpemidler.

Mad og måltider

Tilsynet bemærker, at det under interviewet med medarbejderne fremgår, at det øjensynligt ikke er alle medarbejdere, der følger praktik for opfølgning på ernæring.

Der ses samtidig manglende dokumentation for systematisk vægt på to borgere.

Mad og måltider

Tilsynet anbefaler at leder følger op og sikrer, at alle medarbejdere kender og følger gældende arbejdsgang for opfølgning på borgernes ernærings-tilstand.

Kommunikation og adfærd

Tilsynet bemærker, at en borger oplever en medarbejder, der ikke altid taler respektfuldt.

Tilsynet bemærker i forbindelse med observation af måltidet en situation, hvor to medarbejdere taler hen over hovedet på borgeren, og at de omtaler borgeren i tredjeperson.

Kommunikation og adfærd

Tilsynet anbefaler, at leder følger op og drøfter professionel kommunikation og adfærd med medarbejderne.

Dokumentation SEL

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At helbredsoplysninger i en journal på et enkelt område mangler opdatering.
- At der i to døgnrytmeplaner mangler beskrivelse af hjælpen om natten, og at der i et tilfælde mangler beskrivelse af hjælpen vedrørende ernæring.
- At der i tre journaler mangler systematisk dokumentation for vægt.

Dokumentation SEL

Tilsynet anbefaler, at leder fortsat holder fokus på dokumentationspraksis, og sikrer fyldestgørende og opdaterede journaler samt dokumentation for systematisk vejning.

2.3 Aktuelle vilkår

Lederen redegør for, at sygeplejersken, som har været ansat i et år, har arbejdet målrettet på at forbedre dokumentationspraksis. Sygeplejersken underviser løbende medarbejderne, og dokumentationen drøftes og følges op på de faste triagemøder. Forud for disse møder læser både leder og sygeplejersken borgerjournalerne, hvilket bidrager til systematisk opfølgning. Sygeplejersken arbejder ikke med en fast audit, men foretager hyppig og løbende gennemgang af journalerne for at sikre, at dokumentationen er opdateret. Siden sidste tilsyn er der blevet implementeret en fast arbejdsgang og et skema til månedlig vejning af borgerne, hvor vægtændringer og indsatser drøftes på triagemøder. Leder redegør i den forbindelse for, at der er fokus på borgernes tandstatus. Plejecentret samarbejder med omsorgstandplejen, og der er ofte et tæt samarbejde med de pårørende, især når der også er vægtændringer.

Alle medarbejderne har deltaget i et kompetenceforløb, omhandlende "Værdighed i Ældrepleje". Medarbejderne har fået flere brugbare redskaber, såsom perspektivskifte, personcentreret omsorg og anvendelse af blomstringsmodellen. Der er blevet implementeret faste tværfaglige borgerkonferencer med deltagelse af alle vagtlag i de enkelte miniteams. En borgerkonference starter altid med borgerens livshistorie, som sættes ind i den nuværende kontekst for at skabe forståelse for borgerens adfærd. Som afsæt anvendes "Blomsten" som model, og der anvendes "trivselskar", som er en screeningsmodel af borgernes adfærd i tre faser, henholdsvis rød, gul og grøn. Lederen oplever, at der er blevet langt mere fokus på, hvem borgerne er som personer, hvad der giver dem trivsel og at sikre den enkelte borger en god og værdig dag.

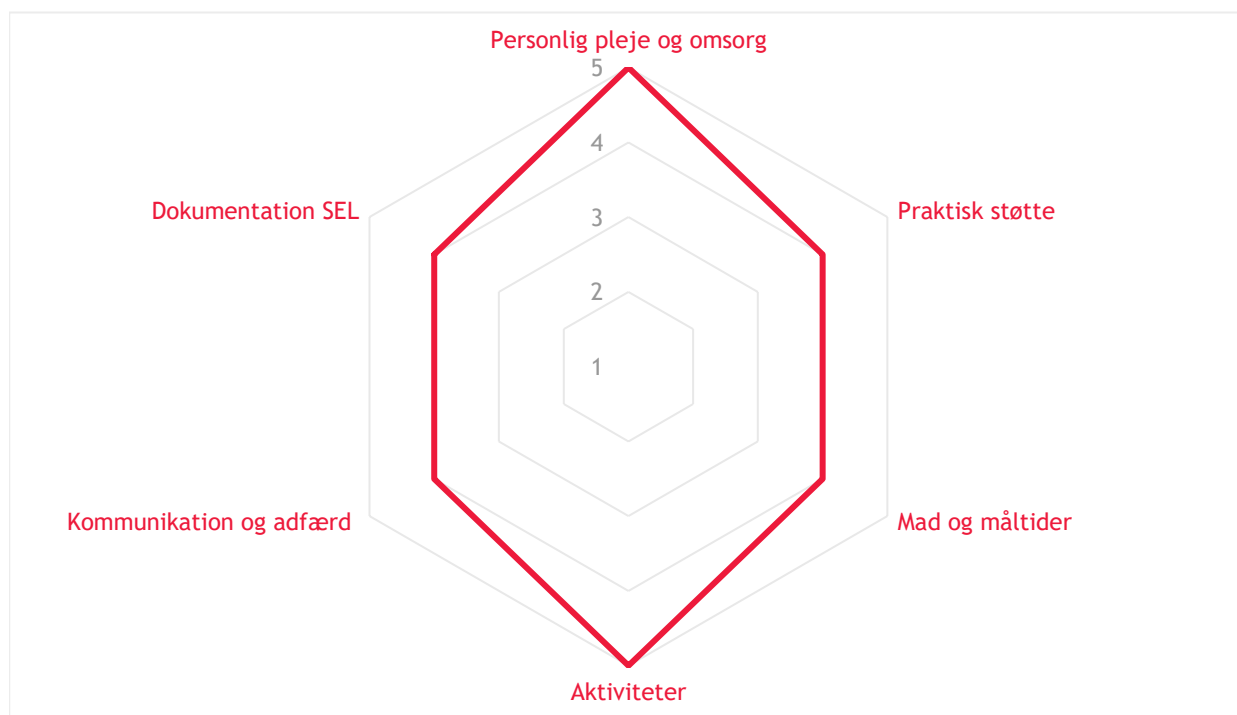
Plejecentret har erfaring med e-hospitalet, og de har ligeledes oplevet borgere, der er udskrevet fra hospitalet med 72 timers behandlingsansvar.

2.4 Opfølgning på sidste tilsyn

Ledelsen redegør for, at der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, og for at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx opkvalificering af dokumentationspraksis og borgerkonferencer.

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



2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Personlig pleje og omsorg

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Alle borgerne giver udtryk for, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. De føler sig trygge, og er tilfredse med kvaliteten af ydelserne, og de oplever, at der tages hensyn til deres ønsker og vaner. To borgere udtrykker, at medarbejderne er opmærksomme og lyttende over for deres behov. En af disse borgere, der er meget trist over sin helhedssituation, udtrykker, at medarbejderne er meget omhyggelige, når de hjælper borgeren. En anden borger, som selv varetager den personlige pleje, fortæller, at medarbejderne er hjælpsomme, og at de husker borgeren på sin medicin. Alle borgerne oplever genkendelige medarbejdere, mens to borgere udtrykker, at der kan være perioder, hvor der også er forskellige medarbejdere. Begge

tilkendegiver dog, at medarbejderne ved, hvad borgerne skal hjælpes med, og hvordan det skal gøres, og en af borgerne nævner, at alt forløber konfliktfrit. Alle borgerne oplever, at de kan lave aftaler med medarbejderne, som også bliver overholdt. Medarbejderne er gode til at motivere borgerne til at være aktive i plejen, og flere af borgerne giver eksempler på aktiviteter, de selv deltager i, fx i forbindelse med morgenplejen.

Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til borgernes habitus.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder på at sikre, at borgerne modtager den nødvendige pleje og støtte i dagligdagen samt for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Plejen til borgerne beskrives i døgnrytmeplanen, og medarbejderne tager hensyn til borgernes individuelle behov på dagen. Medarbejderne spørger ind til borgernes ønsker, og de tilrettelægger hjælpen fleksibelt efter disse. Teamlederen fordeler ressourcer og kompetencer, mens fordeling af opgaver og oplæsning på egne borgere sker i de enkelte miniteams. Medarbejderne har primære miniteams og overvejende faste borgere, men de hjælper hinanden på tværs for at lære alle borgerne at kende. Sygeplejersken og terapeuterne samarbejder på tværs af alle miniteams. Hvert miniteam har en assistent med det overordnede ansvar for sundhedsopgaverne, og medarbejderne oplæres til at varetage helhedsplejen.

Der afholdes daglige, fælles tværfaglige triagemøder med gennemgang og opfølgning af borgerne samt ugentlige tværfaglige borgerkonferencer med deltagelse af alle vagtlag, fordelt på de fire miniteams. Medarbejderne arbejder med værktøjer, som "Blomsten" og "Trivselskar", hvor medarbejderne fortæller, at de sammen reflekterer over, hvordan borgernes helbredsproblemer og adfærd påvirker deres mentale trivsel. Ergoterapeuten udarbejder ADL-vurderinger ved indflytning, og medarbejderne fokuserer dagligt på at støtte og motivere borgerne til vedligeholdelse og udvikling af deres færdigheder, når det er muligt. Terapeuterne har ansvaret for borgere med en GOP (Genoptræningsplan), men medarbejderne i plejen samarbejder og støtter op om træningen.

2.6.2 Praktisk støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er tilfredse med rengøringsstandarderne i boligerne, og alle borgerne oplever, at de får den hjælp, de har behov for. En borger oplever fx, at hvis borgeren taber ting på gulvet, er medarbejderne søde til at samle det op for borgeren.

Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne. I en bolig er hjælpemidlerne rengjorte, mens der i to boliger er tre snavsede hjælpemidler.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at rengøringen i boligerne varetages af en husassistent, mens medarbejderne selv står for den lettere daglige rengøring, såsom oprydning og rengøring af toiletter. Medarbejderne har fokus på at holde det rent og ryddeligt i boligerne, og borgere, der er i stand til det, inddrages i de praktiske opgaver, såsom at lægge tøj sammen mm. Medarbejderne oplever, at dette bidrager til at give borgerne

indhold i deres hverdag. Medarbejderne har kendskab til de hygiejniske principper, og de anvender værnemidler ved behov. Sygeplejersken underviser fx i forebyggelse af urinvejsinfektioner, herunder at sikre dagligt skift af diverse, fx håndklæder hos borgerne.

2.6.3 Mad og måltider

Score: 4

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med mad og måltider, og en borger fremhæver den nye medarbejder i køkkenet, der er rigtig dygtig til at lave mad. En borger oplever, at appetitten er lille, men borgeren fortæller, at medarbejderne kræser for borgeren, fx ved at servere varm kakao hver morgen. En anden borger har taget lidt på, og borgeren savner lidt flere grønsager, men har ikke drøftet det med medarbejderne endnu. Borgerne fortæller, at de har indflydelse på, hvor de spiser, og alle vælger at sidde sammen med de andre i den fælles spisetue. Borgerne tilkendegiver, at de oplever de fælles måltider som hyggelige, og de fortæller, at der altid er medarbejdere til stede under måltiderne.

Observation

Under observation af middagsmåltidet er borgerne fordelt ved flere mindre borde i de to afdelinger. Fade med smørrebrød og kander med vand/saftevand er placeret på bordet, så borgere, der selv kan, tager herfra. Medarbejderne sidder med, og hjælper de borgere, der har behov for det. Medarbejderne er opsøgende, og de henvender sig til de borgere, der sidder alene ved bordene, om de har behov for hjælp. Der er i varierende grad snak ved bordene, og der er en god stemning og atmosfære.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. De deltager og sikrer ro, og så der ikke er forstyrrelser, og de hjælper de borgere, som har behov for det. Medarbejderne fortæller, at en del borgere ofte sidder og hygger sig længe efter, at måltidet er afsluttet, og de borgere, som ønsker det, tilbydes kaffe efter maden. Der er kostfaglige medarbejdere i køkkenet, der tilbereder og anretter maden, og medarbejderne udtrykker, at borgerne har indflydelse på madplanen. Medarbejderne oplever, at der altid dufter af mad og kagebagning, hvilket sætter gang i appetitten hos borgerne. De fortæller også, at der er gode tilbud til borgere, der er småspisende, eller som har andre særlige behov. Medarbejderne har fast praksis for opfølgning på borgernes ernæringstilstand med vejning en gang månedligt, men de er overraskede over, at det ikke er alle borgere, der vejes systematisk. Ved vægtændringer drøftes årsagerne på triagemøde, og der samarbejdes tværfagligt om indsatser med inddragelse af fx ergoterapeut, kostspecialist og omsorgstandplejen.

2.6.4 Aktiviteter

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne giver udtryk for, at de er glade for at bo på plejecentret, og de oplever alle en bred vifte af aktiviteter. To borgere deltager ofte i aktiviteter, og den ene borger har deltaget i fastelavnsfest med tøndeslagning, og den anden borger nyder underholdning med sang og musik. En borger deltager ikke i plejecentrets aktiviteter, og borgeren har ikke behovet, da borgeren selv oplever at være aktiv, fx ved at tage på byture.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at borgerne har mulighed for at deltage i mange forskellige aktiviteter, som er arrangerede af aktivitetsmedarbejderne i aktivitetscentret og af de to flexmedarbejdere, fx køreture. Medarbejderne har helt generelt fokus på, at borgerne er beskæftiget med meningsfulde aktiviteter, og de deltager ofte i aktiviteter sammen med borgerne. Der afholdes mange fællesaktiviteter, som medarbejderne hjælper borgerne frem og tilbage til. Medarbejderne fortæller også, at de om aftenen er gode til at hygge med borgerne og at arrangere aktiviteter, såsom guitaraspil, harmonika eller billard samt gåture med borgerne.

2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 4

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og alle tilkendegiver, at medarbejderne er søde og venlige. En borger udtrykker, at der bestemt ikke er noget at klage over, og at medarbejderne er gode til at lytte, hvis borgeren har brug for det. En anden borger tilkendegiver, at medarbejderne behandler borgeren ordentligt, ellers ville borgeren selv sige fra. Alle oplever en god omgangstone, og at de generelt behandles respektfuldt, dog kan en borger opleve en medarbejder, som ikke altid taler respektfuldt til borgeren. Fælles for borgerne er, at de oplever at blive respekterede i forhold til privatliv og personlige grænser.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de i kommunikationen med borgerne vægter kendskabet til den enkelte borger og en individuel tilgang. De inddrager borgerne i alle forhold, og udviser respekt for deres ønsker. Medarbejderne er professionelle i mødet med borgerne, og de udtrykker, at når behovet opstår, kan de sætte grænser på en respektfuld måde. Medarbejderne nævner, at de anvender borgernes risikoprofil (trivselskar) i mødet.

Medarbejderne tilkendegiver, at det er lidt varierende, hvordan de kan konfrontere hinanden, men at de har fokus på at styrke samarbejdet og tilliden i gruppen. Medarbejderne har arbejdet med psykologisk tryghed, herunder både selv at kunne sige fra og at støtte hinanden. Plejecentret har en trivselsgruppe, som inddrages, hvis noget er svært, og teamlederen kan foranledige, at emnet drøftes på møder.

Desuden har medarbejderne supervision med en arbejdspsykolog hver anden måned, hvor de kan drøfte borger- eller medarbejderrelaterede problemstillinger.

Observation

Under interviewet med medarbejderne omtales borgerne anerkendende og respektfuldt. Ved rundgang i boligerne og afdelingerne observeres det, at medarbejderne tilgår borgerne på en respektfuld og omsorgsfuld måde. Dog observeres der i forbindelse med måltidet en situation, hvor to medarbejdere taler hen over hovedet på borgeren, og at de omtaler borgeren i tredjeperson.

2.6.6 Dokumentation SEL

Score: 4

Vurdering:

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

Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen fremstår med en faglig og professionel standard med få mangler, som kan afhjælpes med en mindre indsats.

På alle borgerne er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation og livshistorie, fraset at helbredsoplysninger i en journal på et enkelt område mangler opdatering. Der er funktionsevnetilstande med faglige notater og med beskrivelse af borgerens forventninger og mål. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Dog ses der i to tilfælde, at der mangler beskrivelse af hjælpen i forbindelse med tilsyn om natten, og i et tilfælde mangler der beskrivelse af hjælpen vedrørende ernæring. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der er dokumentation for vægt på alle borgerne, men vægten for borgerne ses ikke systematisk dokumenteret. På alle borgerne ses triage og dokumentation for HLR.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt og reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar opgave- og ansvarsfordeling, hvor alle medarbejdere inden for deres eget kompetenceområde er ansvarlige for at opdatere, fx funktionsevnetilstande, generelle oplysninger og døgnrytmeplaner. Medarbejderne tilkendegiver, at de dagligt øver sig på, at alle bliver en del af dokumentationsopgaven, fx ved, at sygeplejersken delegerer opgaver ud på de daglige triagemøder.

2.7 Vurderingsskema

I tilsynene 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.

