



Tilsynsrapport Hjørring Kommune

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen
Sygehjemmeplejen Hjørring Vest

Uanmeldt tilsyn i Syge- hjemmeplejen
November 2023



Forord

Dette er afrapporteringen af et kommunalt 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: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Helle Charlotte Nielsen

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 generelle oplysninger om leverandøren og tilsynet

Navn og adresse: Sygehjemmeplejen Hjørring Vest, Ålborgvej 94, 9800 Hjørring

Leder: Ann Neergaard Nielsen

Tilbudstype: Kommunal leverandør af hjemmepleje

Målgruppebeskrivelse: Borgere, visiterede til syge- og hjemmepleje, hvoraf tilsynet er udført i hjem-meplejegruppen.

Dato for tilsynsbesøg: Den 21. november 2023, kl. 08.30 - 15.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Tre medarbejdere
- Seks borgere
- En pårørende

Tilsynet blev afrundet med leder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vur-deringer.

Tilsynsførende:

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

Manager Kirstine Vigh Thordahl, sygeplejerske, MHH

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder, som igennem de seneste seks måneder har været ansat i et barselsvikariat, som forløber indtil maj næste år. Sygehjemmeplejegruppen leverer ydelser til ca. 360 bor-gere, fordelt på 21 køreruter i dagtimerne og 6 køreruter om aftenen. Natteamet er organiseret selvstæn-digt. Leder oplyser, at hun tiltrådte sin stilling, netop som samorganiseringen mellem hjemme- og sygeple-jen blev effektueret. Leder oplyser, at processen er forløbet planmæssigt, og at medarbejderne tilkende-giver, at de oplever en positiv udvikling i det tværfaglige samarbejde, hvor der er fokus på helhedsplejen, og hvor både medarbejderne i hjemmeplejen og sygeplejersker oplever, at samarbejdet er blevet styrket. Leder oplyser i den forbindelse, at hjemme- og sygeplejen til nytår også sammenlægges i aftentimerne. Her vil der i gruppen blive et overskud af sygeplejersketimer i aftentimer ift. de visiterede sygeplejeydelser, hvorfor sygeplejerskerne i et vist omfang vil deltage i helhedsplejen.

Leder oplyser desuden om et aktuelt fokus på dokumentationen i Cura, hvor de faglige ledere i sygehjem-meplejen har udarbejdet nye retningslinjer for opdatering af dokumentationen, og de vil i nærmeste fremtid undervise samtlige medarbejdere.

Korttidssygefraværet i medarbejdergruppen er, ifølge leder, lavt, og ingen medarbejdere er langtidssyge-meldte, dog er to medarbejdere pt. henholdsvis hel- og deltidsfraværende, grundet graviditetsgener. To stillinger som henholdsvis social- og sundhedsassistent og -hjælper, som pt. er vakante, vil blive opslåede som sygeplejerskestillinger. Fravær og vakancer dækkes af leverandørens eget vikarkorps af ufaglærte time-ansatte afløsere og enkelte ufaglærte medarbejdere i kortere vikariater.

1.2 Opfølgning

Leder oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger, bl.a. vedrørende dokumentationen, hvor en medarbejder er taget ud til administrative opgaver, herunder opdatering af borgerjournaler i henhold til de nye retningslinjer.

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, at medarbejderne opdaterer besøgsplaner med borgernes behov for pleje, støtte og praktisk hjælp for hele døgnet, herunder beskrivelse af hjælpen til bad og personlig pleje.
2. Tilsynet anbefaler, at social- og sundhedsassistenter i samarbejde med sygeplejerskerne opdaterer feltet helbredsoplysninger under Generelle oplysninger hos en konkret borger.
3. Tilsynet anbefaler medarbejderne, i samarbejde med sygeplejerskerne, løbende at opdatere funktionsevne- og helbredstilstande, svarende til borgernes helhedssituation.
4. Tilsynet anbefaler leder at følge op på et borgerudsagn, omhandlende oplevelsen af, at hjælpen leveres af mange forskellige medarbejdere, og at sikre, at samtlige medarbejdere er bekendte med opgaverne forud for borgerbesøg.
5. Tilsynet anbefaler leder at følge op på borgerudsagn vedrørende oplevelse af svingende kvalitet af hjælpen til rengøring.
6. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent anvender plastforklæde iht. gældende retningslinjer.
7. Tilsynet anbefaler leder at følge op på pårørendeudsagn vedrørende tilrettelæggelsen af SEL § 83a forløb hos konkret borger.
8. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne dokumenterer tidspunkt for målsamtale i et konkret borgerforløb, og dermed tidsrammen for forløbet.
9. Tilsynet anbefaler leder en øget opmærksomhed på medarbejdernes anvendelse af VAR-portalen i kvalitetssikringen af deres arbejde.
10. Tilsynet anbefaler leder, sammen med den overordnede ledelse for sygehjemmeplejen, at drøfte, hvordan medarbejderne sikres deltagelse eller undervisning i de obligatoriske forflytningskurser i kommunen.
11. Tilsynet anbefaler leder en skærpet opmærksomhed på praksis for uddelegerede sundhedslovsydelser, herunder at medarbejderne introduceres til delegeringsrammen, og at der foreligger underskrevne delegeringsskemaer på uddelegerede opgaver i alle tilfælde.
12. Tilsynet anbefaler leder en skærpet opmærksomhed på, at medarbejderne ikke udfører sundhedsfaglige ydelser, der ligger uden for deres kompetenceområde.
13. Tilsynet anbefaler, at leder og sygeplejersker sikrer, at der foreligger fyldestgørende handlingsanvisninger for uddelegerede sundhedsfaglige ydelser.

2. Tilsyn i hjemmeplejen

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Hjørring Kommune foretaget et tilsyn hos kommunal leverandør af Sygehjemmeplejen Vest. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. Tilsynet har gennemgået seks stikprøver i dokumentationen.

Det er tilsynets samlede vurdering, at leverandøren Sygehjemmeplejen Vest er en organisation i en positiv udvikling i relation til årets gennemførte samorganisering, og hvor en engageret ledelse og medarbejdere har fokus på, at pleje, støtte og praktisk hjælp tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at leverandøren generelt lever op til Hjørring Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Kerneydelsen leveres med en overvejende tilfredsstillende borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne arbejder med et vedligeholdende og rehabiliterende sigte. Tilsynet har dog givet anledning til to anbefalinger, der retter sig mod borgerudsagn, relaterede til levering af kerneydelsen.

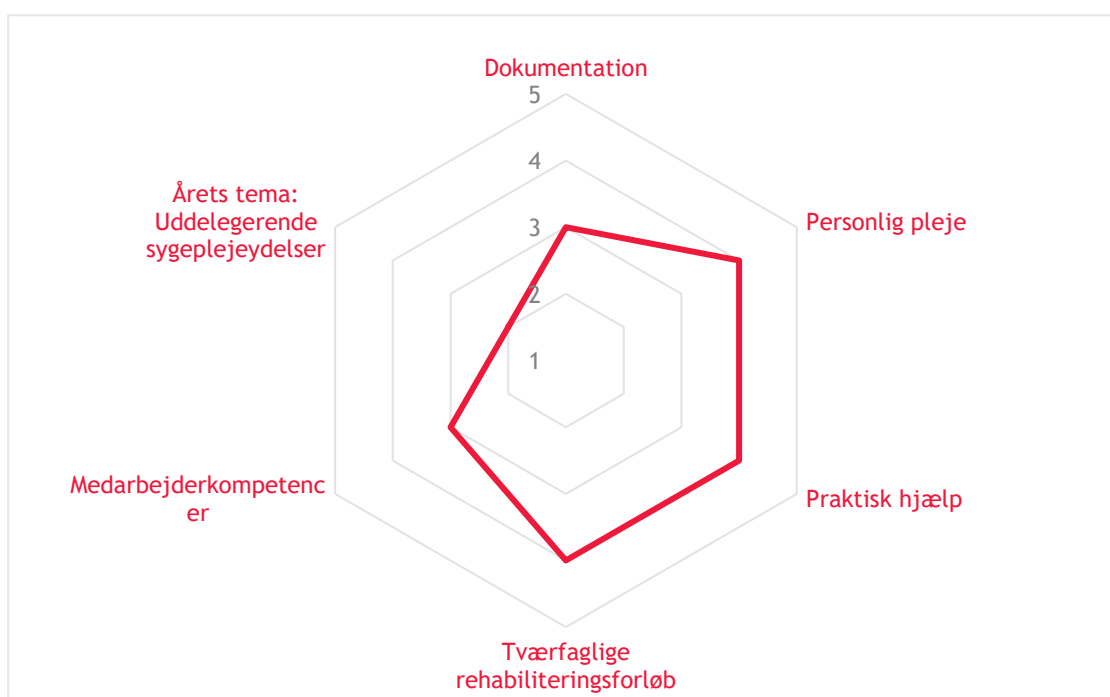
Det er endvidere tilsynets vurdering, at der er behov for en skærpet opmærksomhed på praksis for uddelegering af sygeplejefaglige ydelser, baseret på medarbejderudsagn, samt ved gennemgang af dokumentationen. Der er ligeledes efter tilsynets vurdering et fortsat behov for opmærksomhed på medarbejdernes dokumentationspraksis samt kompetenceudvikling, særligt i relation til obligatorisk undervisning vedrørende forflytning.

Tilsynet har givet anledning til i alt 13 anbefalinger inden for samtlige temaer. Det er tilsynets vurdering, at manglerne vil kræve en målrettet og vedvarende ledelsesmæssig opmærksomhed at udbedre.

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: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at leverandøren i middel grad lever op til indikatorerne. Dokumentationen for seks borgere er gennemgået med leder og planlægger. Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne beskriver deres rolle- og ansvarsfordeling ift. opdatering af dokumentationen, hvor de medarbejdere, der leverer hjælpen over hele døgnet, har et fælles ansvar for, at besøgsplaner og generelle oplysninger er opdaterede. Visitorator opretter funktionsevnetilstande, og planlægger opdaterer derefter tilstandene løbende i samarbejde med medarbejderne, så de svarer til borgernes aktuelle funktionsniveau. Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter er ansvarlige for oprettelse og opdatering af helbredstilstande og handlingsanvisninger, og alle medarbejderne dokumenterer afvigelser i observationsnotater. Dokumentationen afspejler de visiterede ydelser, og den fremstår delvist opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje, omsorg og praktisk støtte er i besøgsplaner beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Dog savnes der hos tre borgere beskrivelse af hjælpen til bad, og i et tilfælde mangler beskrivelse af hjælpen til påklædning, mens beskrivelse af hudpleje savnes hos en anden borger. Der er i et tilfælde uoverensstemmelse mellem besøgsplan i dag- og aftentimer ift. kompressionsbehandling hos en borger. Generelle oplysninger er i alle tilfælde udfyldte, dog savnes der opdatering af helbredsoplysninger i et tilfælde. Beskrivelser af livshistorier fremgår, fraset i et tilfælde. Funktionsevnetilstande er, fraset enkelte mangler, ajourførte, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau, og helbredstilstande ses ligeledes overvejende opdaterede. Dog savnes der hos en borger opdatering ift. kompressionsbehandling samt medicinbehandling hos to andre borgere. Der ses sammenhæng mellem den visiterede hjælp, borgers behov og dokumentationen. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.3.2 Personlig pleje

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at leverandøren i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne udtrykker overvejende tilfredshed med den hjælp, de modtager, og som svarer til deres behov. Borgerne oplever, at medarbejderne kommer rettidigt, og at de er fleksible i forhold til deres ønsker og vaner. To borgere fremhæver desuden positivt, at medarbejderne altid kommer hurtigt ved nødkald, hvilket opleves trygt for borgerne. Tre borgere oplever, at hjælpen ydes af mange forskellige medarbejdere, og at det ikke er alle, der har kendskab til opgaverne hos borgerne, hvilket borgerne oplever som anstrengende. Borgerudsagn er videreformidlet til leder. Leverandøren arbejder målrettet med at skabe kontinuitet i den daglige organisering, der sikrer, at borgerne modtager den nødvendige pleje og omsorg, bl.a. via kontaktpersonordning og faste køreruter, hvor medarbejdere med springerfunktion, og afløsere, træder til i de faste medarbejders fravær. Medarbejderne redegør for, at kvalitet og kontinuitet understøttes gennem det daglige fælles morgenmøde, hvor medarbejderne orienterer sig i dokumentationen, og at de har gode muligheder for faglig sparring og koordinering indbyrdes og med sygeplejerskerne, som også deltager i mødet.

Ved ændringer i en borgers tilstand inddrages en social- og sundhedsassistent eller en sygeplejerske, som måler vitale værdier i relevant omfang, og som vurderer, om der er behov for lægekontakt. Medarbejderne redegør desuden for et relativt nyt tiltag, hvor det er muligt at sende billeder via Cura, fx til sygeplejersken, som støtte til vurdering af udviklingen i et hudproblem eller et sår.

Medarbejderne redegør for et velfungerende tværfagligt samarbejde med sygeplejerskerne, og de tilkendegiver, at det tættere samarbejde efter samorganiseringen bidrager positivt til et helhedssyn på borgerne. Ved komplekse borgerforløb indkaldes ved behov til tværfagligt møde med deltagelse af alle vagtlag, og i relevante tilfælde med inddragelse af demenskoordinator eller psykiatrikonsulent, hvor fælles faglige tilgange drøftes.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med et vedligeholdende og rehabiliterende sigte i den daglige pleje. Medarbejderne redegør desuden for et relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. gennem overholdelse af hygiejniske principper og opmærksomhed på kost hos borgere med diabetes.

Borgerne er soignerede ud fra egne ønsker til vanlig livsstil.

2.3.3 Praktisk hjælp

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne modtager hjælpen til rengøring, tøjvask samt tilberedning og anretning af mad som aftalt, og de er i varierende grad tilfredse med kvaliteten af hjælpen, som den ydes inden for den givne tidsramme. En borger udtrykker stor tilfredshed med medarbejderens hjælp til anretning af mad og tøjvask, som udføres med afsæt i borgerens ønsker. En anden borger oplever, at nye medarbejdere har behov for borgerens instruktioner i, hvor de nødvendige redskaber til rengøring findes i borgerens bolig, ligesom borgeren oplever svingende kvalitet i måden, opgaven udføres på.

Der er fokus på borgernes ressourcer og på, hvordan disse inddrages i den praktiske hjælp, fx inddrages nogle borgere i lettere rengøringsopgaver, såsom at støve af, mens medarbejderne udfører de tungere opgaver, såsom støvsugning og gulvvask.

Medarbejderne kan redegøre for særlige indsatser vedr. hygiejniske risikofaktorer hos borgerne, herunder anvendelse af handsker, overtræksfutter og hyppig afspritning af hænder. Medarbejderne oplyser, at der som noget relativt nyt skal anvendes plastforklæder ved personlig pleje, hvilket medarbejderne tilkendegiver ikke er fuldt indarbejdet som en rutine.

Tilsynet observerer en tilfredsstillende hygiejnisk standard i de besøgte borgers hjem, herunder også vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.3.4 Tværfaglige rehabiliteringsforløb

Score: 4

Vurdering:

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

Tilsynet har talt med to borgere i aktuelle SEL §83a forløb. En borger kan redegøre for målet med træningen. Den anden borger kender ikke målsætningen, men borgeren fortæller sammen med en pårørende om, hvad indsatsen indebærer. En borger oplever god effekt af sit forløb, mens udbyttet er mindre hos den anden borger. Borgerne oplever, at medarbejderne generelt inddrager dem i aftaler og samarbejdet om den daglige pleje og praktiske hjælp med afsæt i borgernes dagsform og særlige ønsker. En pårørende

udtrykker, at indsatsen ikke stemmer overens med den aftalte ydelse, ligesom den pårørende, som aftalt, savner at blive inddraget i opfølgning på indsatsen. Den pårørendes udsagn er formidlet til leder, som vil følge op.

Medarbejderne redegør for, hvordan rehabiliteringsindsatser organiseres og følges op på de ugentlige tværfaglige konferencer. Medarbejderne redegør for, at opfølgningen sker i henhold til kommunens håndbog efter to, fem og ti ugers forløb, og i hvert forløb tilknyttes medarbejdere som henholdsvis kontaktperson og forløbsansvarlig. Medarbejderne redegør desuden for den løbende dokumentation ift. SEL § 83a forløbene, hvor målbeskrivelser fremgår af handlingsanvisninger, og indsatser er beskrevet i besøgsplanen, og hvor medarbejderne løbende følger op på progressionen i forløbet via observationsnotater.

Medarbejderne redegør desuden for, hvordan borgerne inddrages i deres rehabiliteringsforløb, bl.a. gennem dialog ved målsamtalen og ved, at borgerne bruger egne ressourcer og udfører delopgaver selv i størst muligt omfang. Medarbejderne redegør for den løbende vurdering og opfølgning i samarbejde med borgerne, hvor forløbet kan afsluttes før tid, hvis de opstillede mål er opnået, eller en fortsat indsats ikke giver mening.

Afviklede målsamtaler er dokumenterede, dog er tidspunktet for afviklet samtale ikke tydeligt hos en borger. Indsatsen er i begge tilfælde beskrevet i helhedsvurderingen. Der er endnu ikke afviklet statusmøder hos en borger, som ikke er så langt i forløbet. Opfølgningsnotat efter statusmøde foreligger hos den anden borger, og observationsnotater, som beskriver progression i forløbene, ses i relevant omfang hos begge borgere.

2.3.5 Medarbejderkompetencer

Score: 3

Vurdering:

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

Borgerne oplever en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne, som af samtlige borgere beskrives som imødekommende, venlige og hjælpsomme. Borgerne oplever, at deres privatliv respekteres, og at medarbejderne altid banker eller ringer på og præsenterer sig ved ankomst.

Medarbejderne redegør med eksempler på, hvordan de møder borgerne respektfuldt og anerkendende med en individuel tilpasset kommunikation med afsæt i borgernes ønsker, behov og jargon. Leverandøren har opmærksomhed på at foregribe omsorgstræthed og forråelse, og medarbejderne redegør for en kultur, hvor det er tilladt at bede om en pause fra en opgave, hvis overskuddet ikke er dertil på dagen, ligesom medarbejderne tilkendegiver tillid til at italesætte brud på omgangstonen over for kolleger eller leder, hvis problemet skulle opstå, hvilket ikke har været tilfældet.

Leder vurderer, at medarbejdergruppen rummer de nødvendige kompetencer til at varetage borgernes forskelligartede behov. Leder fremhæver i den forbindelse, at samorganiseringen har fremmet en kultur for gensidig sparring og vidensdeling mellem medarbejderne og sygeplejerskerne, hvilket har medført et generelt fagligt løft. Leder oplyser, at kursusaktivitet generelt i kommunen er sat i bero, men at de faglige ledere i sygehjemmeplejen tilbyder "Faglig torsdag", hvor fagsygeplejersker giver oplæg om emner inden for bl.a. diabetes, inkontinens og palliation. Undervisningen er tilbudt på tværs af sygehjemmeplejegrupperne, men planlægges efter nytår at afvikles i de enkelte grupper som faglige mødefora. Leder oplyser om en opmærksomhed på at klæde medarbejderne fagligt og personligt på, når leverandøren oplever komplekse borgerforløb, hvor kommunens psykiatrikonsulent inddrages og deltager i tværfaglige møder med mulighed for supervision og sparring.

Nyansatte medarbejdere introduceres til opgaverne med følgevagter efter behov og forudgående kompetencer. Derudover modtager nyansatte medarbejdere sidemandsoplæring i Cura og introduktion ved forflytningsvejleder.

Medarbejderne oplever gode muligheder for at dygtiggøre sig og udfolde deres kompetencer, bl.a. gennem det tætte samarbejde med sygeplejerskerne, hvor vejen til sparring opleves kortere i takt med et øget gensidigt kendskab. Sygeplejerskerne tilbyder desuden, når tiden tillader det, mindre undervisningsseancer i forlængelse af de tværfaglige konferencer.

I tvivlstilfælde tilkendegiver medarbejderne, at de inddrager social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske for vejledning. To medarbejdere tilkendegiver, at VAR-portalen anvendes ved behov for genopfriskning af viden om fx faglige procedurer, mens en medarbejder erkender, at portalen ikke anvendes i den daglige praksis. Medarbejderne føler sig generelt godt rustede til at varetage opgaverne hos borgerne, men de efterspørger dog deltagelse i de obligatoriske forflytningskurser. Medarbejderne oplyser, at de senest har deltaget i forflytningskurser før pandemien, og at nyansatte heller ikke har været af sted eller er blevet undervist efterfølgende. Medarbejderudsagnet er drøftet med leder, som oplyser, at udbuddet af pladser på kurserne ikke matcher efterspørgslen, og at alle pladser hurtigt bliver besat, hvorfor leverandørens forflytningsvejleder i stedet varetager løbende vejledning samt introduktion til nyansatte medarbejdere på følgevagter i introduktionsperioden.

I vurderingen af temaet har de aktuelle vakante stillinger, og det deraf følgende midlertidige kompetencetab betydning.

2.3.6 Årets Tema: Uddelegerede sygeplejeydelser

Score: 2

Vurdering:

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

De besøgte borgere modtager uddelegerede sygeplejeydelser i form af medicinbehandling, kompressionsbehandling, sårpleje og iltbehandling.

Leder og medarbejdere beskriver praksis for delegering af sygeplejefaglige ydelser, hvor sygeplejerskerne udarbejder handlingsanvisninger forud for uddelegering, og dernæst sidemandsoplærer medarbejderne i det omfang, det er nødvendigt, indtil medarbejderne er trygge ved udførelsen af opgaven. Medarbejderne oplever stor fleksibilitet hos sygeplejerskerne, hvis der er behov for at gennemgå en uddelegeret opgave igen, og medarbejderne beskriver flere eksempler på at have modtaget grundig oplæring i bl.a. kateterisering. Medarbejderne kan dog ikke entydigt redegøre for eget kompetenceområde, og de tilkendegiver, at de ikke har kendskab til kommunens delegeringsramme. Planlægger og leder tilkendegiver, at planlægger har overblikket over de ydelser, der er uddelegerede til de enkelte medarbejdere, og planlægger tager hensyn hertil i den daglige planlægning. Leverandøren har dog ikke delegeringerne nedskrevet.

Tilsynet bemærker ved gennemgang af dokumentationen, og det bekræftes ved borgerinterview, at en ufaglært medarbejder udfører en opgave, som ligger uden for medarbejderens kompetenceområde. Tilsynet bemærker ligeledes, at den fysiske mappe, som skal indeholde underskrevne delegeringsskemaer, kun indeholder to skemaer, som er tre år gamle.

Tilsynet konstaterer desuden ved gennemgang af dokumentationen, at flere handlingsanvisninger ikke er fyldestgørende beskrevet i relation til de delegerede sygeplejeydelser, ligesom handlingsanvisningerne i flere tilfælde indeholder forældede links til instrukser.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Hjørring 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.

