



# Tilsynsrapport Hjørring Kommune

Sundheds-, Ældre og Handicapforvaltningen  
Lynggården Rehabiliteringspladser

Uanmeldt tilsyn rehabiliteringspladser  
April 2022

## Forord

Dette er afrapporteringen af et kommunalt 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 tilbuddet.

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

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen

Birgitte Hoberg Sloth  
Partner  
Mobil: 2810 5680  
Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)  
Partneransvarlig

Kirsten Marquardsen  
Senior Manager  
Mobil: 4189 0436  
Mail: [kmq@bdo.dk](mailto:kmq@bdo.dk)  
Projektansvarlig

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



# 1. OPLYSNINGER

Generelle oplysninger om rehabiliteringspladser og tilsynet
Navn og Adresse: Lynggården Rehabiliteringspladser, Østergade 30, 9830 Hirtshals
Leder: Astrid Boel
Antal boliger: 20 rehabiliteringspladser
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 26. april 2022
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none"><li>• Interview med sygeplejerske</li><li>• Rundgang på centret, herunder dialog med medarbejdere og borgere</li><li>• Observationsstudie</li><li>• Gennemgang af dokumentation</li><li>• Tilsynsbesøg hos tre borgere</li><li>• Interview med en pårørende</li><li>• Gruppeinterview med tre medarbejdere</li></ul>
Tilsynet blev afrundet sammen med to sygeplejersker, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Manager Gitte Duus Andersen, sygeplejerske, cand.cur.

## 1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Lederen er på uddannelse, og ledelsesinterviewet foretages derfor sammen med en sygeplejerske.</p> <p>Sygeplejersken fortæller, at der er arbejdet med at skabe en stabil hverdag gennem nedbringelse af antallet af vikarer og afløsere. Dette er gjort ud fra et fokus på at skabe en attraktiv arbejdsplads, fastholdelse og rekruttering. Sygeplejersken fortæller, at størstedelen af stillingerne er besat, og at forbruget af vikarer og afløsere er nedbragt i væsentlig grad. Dette bevirker ifølge sygeplejersken øget trivsel blandt medarbejderne.</p> <p>Sygeplejersken beskriver, at der på rehabiliteringen er ansat en ergoterapeut, hvori det har været nødvendigt at definere terapeutens arbejdsopgaver, idet terapeuten ikke blot skulle indgå som en del af plejen. Genoptræningen og øvrige terapeutopgaver varetages af fysio- og ergoterapeuter fra træningsenheden.</p> <p>Herudover beskrives det, at antallet af sygeplejersker er øget, så der nu er fem sygeplejersker på rehabiliteringscentret. Sygeplejerskerne varetager sidemandsoplæring og deltager i plejen hos nye borgere. Herudover har sygeplejerskerne et fokus på at skabe sammenhæng og vidensdeling mellem dag- og aftenvagt, hvor der i hverdagene altid er en sygeplejerske på arbejde til klokken 17.</p> <p>Sygeplejersken fortæller, at der i hverdagen er arbejdet med oplæring og undervisning i forhold til de konkrete borgere, og at der fremadrettet skal arbejdes mere systematisk med undervisning og kompetenceudvikling. Hertil beskrives det, at der fx er planlagt Cura-café i indeværende uge, som varetages af en af de to superbrugere. Der laves også gennemgang af dokumentationen, og der arbejdes med læring ud fra fundene, som enten tages op i fællesskab eller med den konkrete medarbejder.</p> <p>Adspurgt til sygefravær beskriver sygeplejersken ikke at kende de konkrete tal, men at dette er lavt.</p>

## 1.2 OPFØLGNING

### Opfølgning

Ved sidste års tilsyn blev der givet anbefalinger i forhold til dokumentationen, medarbejdernes kommunikation og en borgers oplevelse omkring ventetid på kald.

Sygeplejersken beskriver, hvordan der er arbejdet målrettet med at følge op på anbefalinger omkring dokumentationen ud fra fokus på at skabe en rød tråd i dokumentationen, sikre tydelige og ensartede arbejdsgange samt sikre oplæring af nye medarbejdere.

Kommunikationen er ifølge sygeplejersken løbende italesat af lederen ud fra en opmærksomhed på, hvordan udefrakommende kan opleve den lokale jargon, og at kommunikationen er individuel og tilpasset borgeren. Sygeplejersken beskriver samtidig, at kulturen på afdelingen har ændret sig, og at der er en positiv stemning og tone i hverdagen.

Sygeplejersken fortæller, at lederen er lykkedes med at skabe en kultur, hvor borgernes kald besvares hurtigst muligt, og hvor medarbejderne tager ansvar for besvarelse af kald på tværs af, hvilke borgere medarbejderne er kontaktperson for.

## 2. TILSYNSRESULTAT

### 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Hjørring Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Lynggården rehabiliteringspladser. 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 samlede og overordnede vurdering, at Lynggården Rehabiliteringspladser er et velfungerende tilbud, der har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til at skabe trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer, at der arbejdes målrettet med at sikre, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser, samt at borgerne oplever effekt af den rehabiliterende indsats og træning.

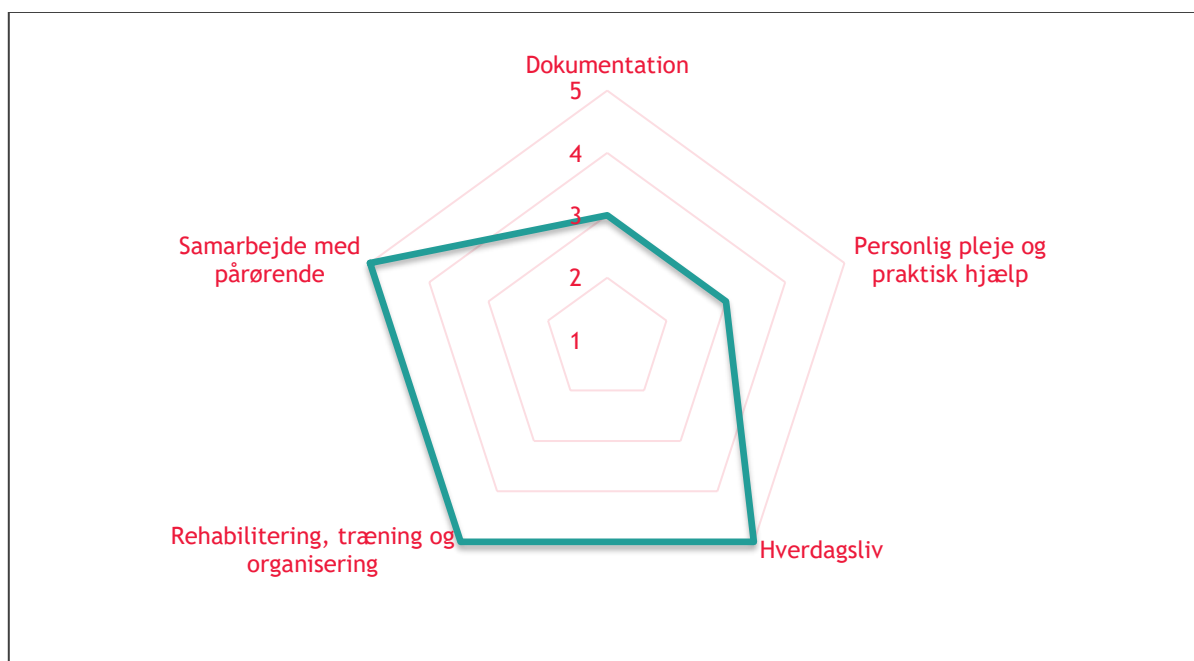
Tilsynet vurderer, at rehabiliteringspladserne efterlever Hjørring Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god borgeroplevet og faglig kvalitet.

Det er dog samtidig tilsynets vurdering, at det i dokumentationen er nødvendigt med fokus på stillingtagen til samtlige helbredstilstande samt et skærpet ledelsesmæssigt fokus på at sikre korrekt opbevaring af personfølsomme oplysninger. Herudover vurderes det nødvendigt med en målrettet indsats, som sikrer, at de hygiejniske retningslinjer følges.

Tilsynet vurderer herudover, at der er etableret arbejdsgange, som understøtter et velfungerende tværfagligt samarbejde, og at medarbejderne i praksis udviser forståelse og viden om faggruppernes kompetenceområder, hvortil der opleves gode muligheder for videndeling, samarbejde og sparring.

### 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. 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

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at rehabiliteringspladserne i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne beskriver systematiske arbejdsgange for dokumentationen, som opstartes straks efter borgerens ankomst, og som skal være færdiggjort inden for en uge. Medarbejderne beskriver, hvordan de anvender besøgsplanen som et aktivt redskab i hverdagen, og at denne skal have tydelig sammenhæng til borgerens mål og den rehabiliterende indsats. Dokumentationen opdateres løbende og i forbindelse med de ugentlige tværfaglige statusmøder.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre korrekt for GDPR-regler.</p> <p>Dokumentationen er gennemgået med en sygeplejerske.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende og er udarbejdet ud fra en ensartet og systematisk struktur. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende og tager udgangspunkt i den rehabiliterende indsats med sammenhæng til borgerens mål. Der ses tydelig dokumentation af borgerens mål og status. Hvis et mål er opnået, ses dette tydeligt beskrevet.</p> <p>Generelle oplysninger (FSIII) er udarbejdet efter kommunens retningslinjer, og der er udarbejdet livshistorie for alle borgere.</p> <p>Funktionsevnetilstande og helbredstilstande er opdaterede. Dog ses det, at der for to borgere mangler at blive taget stilling til enkelte helbredstilstande.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p> <p>Det tillægges betydning for vurderingen, at døren til kontoret i flere tilfælde efterlades åben på tilsynsdagen, så personfølsomme oplysninger er tilgængelige for uvedkommende.</p>
<p>Tema 2: Personlig pleje og praktisk hjælp</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at rehabiliteringspladserne i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne beskriver alle at modtage hjælp til personlig pleje, som svarer til deres behov, og at de er tilfredse med kvaliteten af hjælpen. En borger fremhæver, at der kun er gode ting at sige om Lynggården, og en anden borger beskriver medarbejderne som meget kompetente. Borgerne kommer med eksempler på, hvordan de anvender deres ressourcer aktivt i plejen, hvortil borgerne oplever, at medarbejderne er gode til at motivere dem ud fra en tilgang om: <i>"At det man kan selv, det skal man selv"</i>.</p> <p>Borgerne oplever, at medarbejderne er respektfulde, venlige og anerkendende i deres kommunikation og adfærd, hvortil en borger samtidig udtrykker, at alle medarbejdere er smilende og meget venlige.</p> <p>Medarbejderne beskriver, hvordan der arbejdes med at skabe kontinuitet gennem kontaktpersonsordning og opdaterede besøgsplaner. Alle borgere tildeles en forløbsansvarlig og en kontaktperson fra de forskellige faggrupper, og navnene noteres på borgeres tavle i boligen.</p> <p>Medarbejderne fremhæver relationen til borgerne og dialogen som værende væsentlige i arbejdet med at sikre, at borgerens ønsker og vaner imødekommes.</p>

	<p>Medarbejderne redegør relevant for sundhedsfremmende og forebyggende tiltag, herunder regulering af diabetesbehandling, ernæringsmæssige observationer og indsatser, faldforebyggelse og forebyggelse af urinvejsinfektioner.</p> <p>Medarbejderne beskriver, hvordan de i kommunikationen inddrager både borgeren og dennes pårørende. Medarbejderne oplever, at der er en god kommunikation og kultur på afdelingen, hvilket begrundes med medarbejdernes engagement. Der anvendes gerne humor i kommunikationen, og skulle der observeres former for uhensigtsmæssig kommunikation, drøftes dette internt.</p> <p>Til grund for vurderingen er observationer på mangler i hygiejnen under observationsstudiet. Medarbejderne og sygeplejersken beskriver arbejdsgange for anvendelse af engangsforklæde i situationer, som ikke omhandler den tætte plejekontakt, hvilket ellers er nødvendigt iht. gældende hygiejniske retningslinjer.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at rehabiliteringspladserne i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne beskriver, hvordan de har mulighed for at deltage i forskellige aktiviteter ud over den fastlagte træning. Borgerne oplever dermed et alsidigt hverdagsliv på rehabiliteringen med mulighed for selvbestemmelse og indflydelse.</p> <p>En borger ønsker ikke at udtale sig om maden og siger blot: <i>"vi har forskellig smag i mad"</i>. De øvrige borgere udtrykker tilfredshed med maden og måltiderne.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at der hver dag udpeges en "torve-vagt", og at denne har ansvaret for aktiviteter og for borgerne på "torvet" (opholdsrummet). Dermed sikres det, at borgerne tilbydes forskellige aktiviteter, såsom cykelture, banko, sang og neglebar. Ugens aktiviteter noteres på en tavle, så de er tydelige for borgerne. Medarbejderne fremhæver, at tilbuddene varieres efter borgernes ønsker. Det er også muligt for borgerne at deltage på aktivitetscentret.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at måltidet gennemføres ud fra faglige overvejelser om at øge borgernes selvstændighed og sociale fællesskab. Måltidet tilpasses den enkelte borger, og der er fokus på at skabe ro og hygge under måltidet, hvor medarbejderne deltager. Måltidet gennemføres ud fra en rehabiliterende tilgang, hvilket medarbejderne beskriver, at de har kæmpet for at få indført efter tiden med COVID-19.</p> <p>På tilsynsdagen observeres det, hvordan flere borgere opholder sig på Torvet og indgår i dialog med medarbejdere eller medborgere. Flere af borgerne inviteres på cykeltur (dagens aktivitet), og morgenmåltidet gennemføres ud fra en rehabiliterende tilgang, hvortil det observeres, at medarbejderne deltager i måltidet i det omfang, der er muligt.</p>
<p>Tema 4: Rehabilitering, træning og organisering</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at rehabiliteringspladserne i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne beskriver alle, hvordan der er sammenhæng i deres forløb, og at træningsindsatsen er tilpasset deres behov. En borger beskriver, hvordan det var nødvendigt at få styr på vejrtrækningen, før hun påbegyndte træningen, og at træningen netop er opstartet. Borgerne oplever, at medarbejderne motiverer og anerkender dem for deres indsats.</p> <p>Borgerne fortæller, at der er afholdt målsamtale, og at der er lagt plan for, hvordan målene skal opnås. En borger beskriver, hvordan en terapeut netop har gennemgået øvelserne med borgeren.</p> <p>Borgerne beskriver alle fremgang i forbindelse med opholdet.</p>

	<p>Sygeplejersken og medarbejderne beskriver, at der afholdes målsamtaler inden for de første dage efter ankomst, og at der arbejdes med at skabe sammenhæng i borgernes forløb gennem daglig dialog mellem faggrupperne, triageringsmøder og de ugentlige statusmøder.</p> <p>I hverdagen arbejdes der ud fra en tilgang om, at alt ADL er træning, hvilket er fremhævet i velkomstpjecen og løbende italesættes. Terapeuter i træningsenheden tilbyder individuel træning med sammenhæng til borgernes genoptræningsplan. Planen for træningen beskrives i et notat, og der sikres sammenhæng til besøgsplanen, så borgerne oplever sammenhæng.</p> <p>Medarbejderne oplever at have de rette kompetencer og mulighed for kompetenceudvikling, hvortil uddannelsen i neuropædagogik for plejen beskrives som særledes givende og brugbar.</p> <p>Tilsynet observerer, at der i boligen er en tavle, hvorpå kontaktpersoner, mål og plan er noteret. På gangen er der opsat et bord med forskellige redskaber og håndøvelser. I træningslokalet observeres det kort, hvordan fem borgere er i gang med forskellige former for træning. Der er to terapeuter til stede, som støtter, vejleder og motiverer borgerne på en hensigtsmæssig og individuel måde.</p>
<p>Tema 6: Samarbejde med pårørende</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at rehabiliteringspladserne i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Sygeplejersken og medarbejderne beskriver fokus på at skabe et godt samarbejde med de pårørende, som inviteres til at deltage i de forskellige møder. På rehabiliteringen er der åbne besøgstider, og de pårørende har også mulighed for at deltage i træningen.</p> <p>Aftaler med- og omkring pårørende dokumenteres, og borgeren adspørges om accept, inden der tages kontakt til en pårørende.</p> <p>Tilsynet har været i dialog med en pårørende, som netop har deltaget i målsamtalen. Den pårørende beskriver, at medarbejderne italesatte deltagelsen i samtalen som <i>"velset, men frivillig"</i>, hvilket den pårørende oplevede som positivt.</p> <p>Den pårørende føler sig relevant inddraget og beskriver, hvordan medarbejderne har været søde og hjælpsomme i forbindelse med ankomsten.</p>
<p>Årets tema 7: Tværfagligt samarbejde</p> <p>Ingen score</p>	<p>Sygeplejersken beskriver, hvordan der er arbejdet målrettet med, at rehabiliteringens egen ergoterapeut kun deltager i plejen, når det er terapeutfagligt relevant. Sygeplejen beskriver et tæt tværfagligt samarbejde mellem de forskellige faggrupper, og at samarbejdet er blevet styrket. Hertil beskrives, hvordan der arbejdes ud fra en respekt for hinandens faglige kompetencer, så det faglige fokus altid er tilpasset borgerens funktion og helbredsmæssige tilstand.</p> <p>Medarbejderne beskriver ligeledes et velfungerende tværfagligt samarbejde i hverdagen. Medarbejderne italesætter, hvordan de gennem forståelse og viden om faggruppernes kompetenceområder samarbejder og sparrer faggrupperne imellem. Medarbejderne oplever alle, at samarbejdet er blevet bedre, og de beskriver, at dette skyldes den ledelsesmæssige tilgang og tydelige arbejdsgange, fx gennem dokumentationen, hvor der også samarbejdes tværfagligt, og hvor det er let at tilgå hinandens dokumentation.</p> <p>Medarbejderne fremhæver forskellige tværfaglige samarbejdspartnere som hjerne-skadecoordinator, visitation, demenskoordinator, musikterapeut, taleterapeut, diætist, læge, sygehus og hjemmepleje.</p>



	Tilsynet bemærker positivt, hvordan de forskellige faggrupper supplerer hinanden naturligt gennem hele interviewet, hvortil den tværfaglige tilgang løbende fremhæves som en naturlig del af hverdagens praksis.
--	--

## 2.4 OBSERVATIONSSTUDIE

Data	<p><b>OBSERVATION AF PERSONLIG PLEJE</b>          Indsatsen udføres af to medarbejdere, hvoraf den ene medarbejder er en terapeut fra træningsenheden.</p> <p><b>KOMMUNIKATION</b>          Medarbejderne anvender en venlig, respektfuld og ligeværdig kommunikation under hele forløbet. Borgeren har vanskeligt ved at høre, og medarbejderne taler derfor højt og tydeligt. Medarbejderne sikrer, at borgeren har hørt og forstået det sagte. Kommunikationen foregår i øjenhøjde, og medarbejderne anvender et tydeligt og åbent kropssprog.</p> <p><b>SELVBESTEMMELSE OG MEDINDFLYDELSE</b>          Medarbejderne sikrer sig, at støtten tager udgangspunkt i borgerens egne ønsker og har under hele forløbet fokus på at sikre borgerens selvbestemmelse og medindflydelse. Dette gøres ved, at medarbejderne italesætter deres handlinger over for borgeren, og spørger ind til borgerens accept, inden en handling udføres. I et tilfælde italesætter en medarbejder tydeligt, at det er borgeren, som bestemmer.</p> <p><b>REHABILITERING</b>          Under plejen arbejdes der ud fra en rehabiliterende tilgang. Medarbejderne anvender vejledning, og de guider borgeren i deltagelsen. Fx siger en medarbejder: <i>"du skal over til mig"</i>, hvorefter hun lægger en hånd på borgerens ryg og støtter borgeren i vendingen.          Også under forflytningen anvender medarbejderne vejledning og let støtte, så borgeren klarer mest muligt selv. Medarbejderne udviser opmærksomhed på at skabe tryghed for borgeren, og de giver sig tid til at forklare om forflytningen. Medarbejderne har en anerkendende tilgang, og de roser borgeren for borgerens deltagelse.</p> <p><b>ORGANISERING AF ARBEJDET</b>          Medarbejderne har indledningsvist fordelt opgaverne mellem sig og klargjort de nødvendige remedier. I boligen står forskellige forflytningsredskaber, som kan benyttes, alt efter borgerens funktionsniveau. Plejen udføres i en hensigtsmæssig rækkefølge, og der forekommer ingen unødige afbrydelser.</p> <p><b>FAGLIG UDFØRELSE</b>          Den nedre pleje udføres i sengen på korrekt vis. Medarbejderne er dog ikke iført engangsforklæde, og medarbejderne udfører ikke håndhygiejne mellem handskeskift i henhold til gældende hygiejniske retningslinjer.          Medarbejderne udviser stor opmærksomhed på borgerens tilstand og spørger ind til fx smerter. En medarbejder smører borgerens hæle med creme, idet borgeren klager over tørhed og smerter.          En medarbejder tømmer borgerens kateterpose og fikserer kateterposen på borgerens ben på korrekt vis.</p>
------	--

	<p>Den øvre pleje udføres på badeværelset, hvortil borgeren støttes i at udføre mest muligt selv.</p> <p>Tilsynet vurderer, at plejen generelt følger beskrivelser i besøgsplanen, dog med mindre afvigelser, idet borgerens tilstand er forværret på tilsynsdagen.</p>
--	---

## 2.5 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

### Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der i indsatsen omkring dokumentationen rettes fagligt fokus på at sikre, at der tages stilling til alle 12 helbredstilstande.
2. Tilsynet anbefaler, at der rettes en skærpet ledelsesmæssig opmærksomhed på at sikre korrekt opbevaring af personfølsomme oplysninger.
3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at medarbejderne følger gældende hygiejniske retningslinjer, herunder at engangsforklæder anvendes ved tæt plejekontakt, og at der foretages korrekt håndhygiejne mellem handskeskift.

### 3. VURDERINGSSKEMA

Nedenfor ses BDO's vurderingsskala, som understøtter rapportering på mål/indikatorniveau.

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 borgere</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger</li> </ul>
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 borgere</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 kunne afhjælpes</li> <li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li> <li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## OM BDO

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

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

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