



# Tilsynsrapport Hjørring Kommune

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen  
Rehabiliteringscenter Lynggården

Uanmeldt tilsyn rehabiliteringspladser  
April 2023



# Forord

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

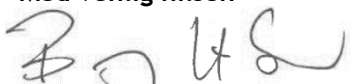
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

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 oplysninger om plejecentret og tilsynet

Adresse: Rehabiliteringscenter Lynggården, Østergade 30, 9850 Hirtshals

Leder: Astrid Boel

Antal pladser: 17

Dato for tilsynsbesøg: Den 21. april 2023, kl. 08.15 - 13.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med stedfortrædende leder og en stedfortrædende medarbejder ved lederfravær
- Rundgang på centret, herunder dialog med medarbejdere og borgere
- Observationsstudie
- Gennemgang af dokumentation
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Gruppeinterview med to medarbejdere

Tilsynet blev efter aftale med stedfortrædende leder afrundet sammen med en social- og sundhedsassistent, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende: Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

## 1.1 Aktuelle vilkår

Leder afvikler ferie på tilsynstidspunktet, og ledelsesinterviewet foretages derfor sammen med en social- og sundhedsassistent, som ligeledes har en stedfortrædende funktion ved leders fravær. Stedfortrædende leder kontaktes, og hun støder til under tilsynet, og stedfortrædende leder tager efter aftale til et andet tilsyn, som foregår på samme tidspunkt.

Social- og sundhedsassistenten, som har den stedfortrædende funktion, oplyser, at Rehabiliteringscenter Lynggården og ældrecentret nu driftes som to selvstændige enheder på trods af samme lokation, og ændring af navnet til Rehabiliteringscenter Lynggården trådte i kraft primo 2023, hvor også antallet af rehabiliteringspladser blev reduceret til de nuværende 17 pladser.

Ifølge medarbejderen med stedfortrædende funktion er medarbejdernes dokumentationspraksis et vedvarende fokus og et udviklingsområde, som har leders store bevågenhed, og i takt med, at kompleksiteten stiger for målgruppen, er den fyldestgørende dokumentation særdeles vigtig for at understøtte leveringen af kerneydelsen. I den anledning oplyses det, at to superbrugere løbende underviser og sidemandsoplærer kolleger for at sikre en systematisk ajourført og sammenhængende dokumentation.

Medarbejdersituationen er i nogen grad stabil, idet der har været løbende udskiftning af medarbejdere. Stedfortrædende medarbejder er ikke bekendt med, om der er vakante stillinger pt. Sygefraværet ligger højt, hvilket tilskrives tre langtidssygemeldte medarbejdere. Stedfortrædende medarbejder tilkendegiver, at det har været svært at rekruttere kvalificerede medarbejdere, som trives med det høje flow af borgere og høj kompleksitet i opgaverne.

## 1.2 Opfølgning

Stedfortrædende medarbejder oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger i forhold til dokumentationspraksis, GDPR-regler og i relation til overholdelse af retningslinjer for korrekt håndhygiejne. Tilsynet bemærker dog, at enkelte anbefalinger vedrørende dokumentation og efterlevelse af korrekt håndhygiejne fortsat gør sig gældende.

## 2. Tilsynsresultat

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Hjørring Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Rehabiliteringscenter Lynggården. 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 Rehabiliteringscenter Lynggården er et velfungerende rehabiliteringscenter, som med engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgere på rehabiliteringsophold.

Tilsynet vurderer, at rehabiliteringscenteret leverer kerneydelsen med en god borgeroplevet og faglig kvalitet, og medarbejderne kan redegøre for den varierede målgruppes differentierede behov for pleje og genoptræning og ligeledes for, hvordan det rehabiliterende sigte indgår i hverdagens praksis.

Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser og ud fra borgernes ressourcer og overskud.

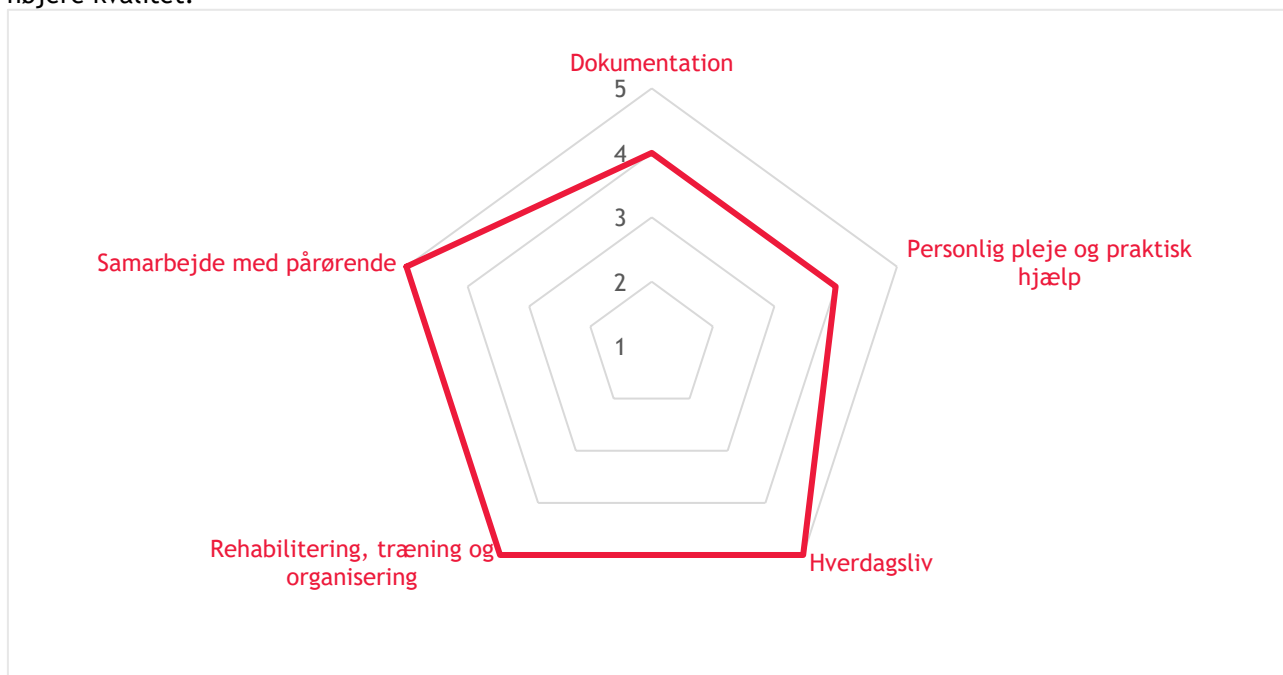
I relation til årets tema - *modtagelse af nye borgere* - kan medarbejderne på relevant vis redegøre for stedets aktuelle praksis og ligeledes på forbedringstiltag på området.

Tilsynet har givet anledning til i alt fem anbefalinger, som er rettet mod temaet dokumentation, pleje og omsorg samt hverdagslivet, hvor tilsynet vurderer, at manglerne vil kræve en ledelsesmæssig målrettet indsats 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: 4

**Vurdering:**

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

Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne oplyser om en klar rolle og ansvarsfordeling i forbindelse med at sikre en opdateret borgerjournal i Cura. Borgernes kontaktpersoner sikrer ajourførte besøgsplaner og generelle oplysninger, hvor ergoterapeuten har det overordnede ansvar for funktionsevnetilstande, og sygeplejerskerne har ansvaret for udarbejdelse af helbredstilstande og -oplysninger. Dokumentationen opdateres løbende og i forbindelse med ugentlige tværfaglige statusmøder.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplaner, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og aktuelle ressourcer samt den rehabiliterende indsats. Dog savnes der oprettelse af en besøgsplan for aften i et tilfælde, ligesom udfoldelse af en borgers egne ressourcer og behovet for hjælp ved bad savnes beskrevet i et andet tilfælde. Hos en borger med udskillelsesproblematikker mangler der beskrivelse af borgerens minimumsvæskebehov i døgnrytmeplan eller i borgeropgaver. Dog er væskebehovet udfoldet i helbredstilstande, men med manglende ajourføring, jf. seneste ændring fra behandlingsansvarlige læge.

Generelle oplysninger er udarbejdet efter kommunens retningslinjer, og de er fyldestgørende udfoldet, herunder borgernes helbredsoplysninger.

Funktionsevnetilstande er i alle tilfælde ajourført, mens helbredstilstande i et tilfælde mangler ajourføring ift. borgerens aktuelle helbredssituation.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog, og medarbejderne kender og følger GDPR-regler.

### 2.3.2 Personlig pleje og praktisk hjælp

Score: 4

**Vurdering:**

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

Borgerne modtager hjælp til personlig pleje, som svarer til deres behov, og de udtrykker tilfredshed med måden, hjælpen leveres på. En borger har dog gentagne gange oplevet, at borgerens gangtræning med medarbejderne er blevet aflyst, grundet sygdom i personalegruppen, hvilket borgeren er ked af, da borgeren er meget motiveret for at nå sine mål for opholdet. Borgerudsagnet er afrapporteret ved tilsynets afrunding. Borgerne oplever, at medarbejderne er respektfulde og anerkendende i deres kommunikation og adfærd, og ligeledes at alle medarbejderne er venlige og anerkendende i hverdagens samspil.

Rehabiliteringscenteret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, bl.a. via kontaktpersonordning, opdaterede besøgsplaner og fast daglig triage. Desuden holder rehabiliteringscentret ugentlige tværfaglige statusmøder, hvor borgernes målsætning og målstatus drøftes.

Medarbejderne redegør for, hvordan de sikrer, at borgerne medinddrages i plejen, og at ønsker og vaner imødekommes. Den rehabiliterende tilgang til borgerne indgår som en integreret del i hverdagens praksis, og medarbejderne redegør med eksempler for, hvordan overvejelser om fx små hjælpemidler bl.a. indgår i den daglige ADL.

Medarbejderne har relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. i form af anvendelse af rette hjælpemidler, som forebygger sengelejekomplikationer, og

ligeledes at sikre en generel god hygiejne, som forebygger fx UVI. Medarbejderne beskriver det tværfaglige samarbejde om borgerne som særdeles velfungerende, og at relevante samarbejdspartnere inddrages, alt efter borgernes problemstillinger. I den forbindelse nævner medarbejderne et nyt team i Hjørring Kommune, bestående af en demens- og psykiatrikonsulent, som medarbejderne flere gange har gjort brug af.

Medarbejderne har stor opmærksomhed på at foregribe forråelse, og de oplyser tidligere at have oplevet eksterne vikarer, der ikke har talt hensigtsmæssigt til borgerne, hvorefter ledelsen har været involveret og har handlet herpå, så det ikke længere forekommer. Medarbejderne beskriver en tillid i medarbejdergruppen til at sige fra, hvis overskuddet til komplekse borgeropgaver ikke er der på dagen, ligesom der er tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, hvilket ikke har været tilfældet i en meget lang periode.

Tilsynet observerer en god atmosfære og anerkendende kommunikation i samspillet mellem borgere og medarbejdere

Til grund for den samlede vurdering tillægges desuden mangler ved observationsstudiet.

### 2.3.3 Hverdagsliv

**Score: 5**

**Vurdering:**

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

Borgerne oplever, at de har mulighed for at have et hverdagsliv med deltagelse i aktiviteter ud over den fastlagte træning. Dog deltager borgerne i varierende grad, alt efter deres overskud og situation. En borger oplyser at have været til undersøgelser de formiddage, der har været tilbudt aktiviteter, mens en anden borger tilkendegiver, at dagens træning er tilstrækkelig, hvorfor borgeren trækker sig og nyder at læse sin avis i ro og fred, hvilket respekteres af medarbejderne.

Medarbejderne redegør for, at der tilbydes forskellige aktiviteter, som fx stolegymnastik lettere madlavning og kreative sysler. Dagligt udpeges en medarbejder til at være aktivitetsansvarlig og til at afvikle en aktivitet på "torvet", som er fælles samlingssted for borgerne. Derudover tilbydes der gå- og cykelture, og alle aktiviteter har ofte fokus på individuel rehabilitering eller et vedligeholdende sigte. Borgerne har ligeledes mulighed for at deltage i aktiviteter, som arrangeres af aktivitetscenteret i tilknytning til rehabiliteringscenteret. Rehabiliteringscenteret har desuden tilknyttet en frivillig, som kommer tre gange ugentlig og laver diverse aktiviteter i fællesrummet med borgerne, alt efter hvad borgerne har lyst til.

Borgerne roser madens kvalitet, og de er tilfredse med måltidsituationen, som for de flestes vedkommende indtages på fællesarealet.

Medarbejderne redegør for, at måltiderne gennemføres ud fra faglige overvejelser og med inddragelse af viden fra det neuropædagogiske kursus, som størstedelen af medarbejderne har deltaget på, hvor bl.a. ro og nærvær nævnes som vigtige faktorer relateret til principperne for det gode måltid. Desuden redegør medarbejderne for deres faglige observationer under måltidet, fx tegn på dysfagi eller ændringer i borgernes appetit eller funktioner i forbindelse med indtagelse af måltidet.

### 2.3.4 Rehabilitering, træning og organisering

<b>Score: 5</b>	<p><b>Vurdering:</b></p> <p>Tilsynet vurderer, at rehabiliteringscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever, at der er sammenhæng i deres rehabiliteringsforløb, og at træningsindsatsen er målrettet deres behov og ressourcer. To borgere oplyser, hvordan der er sket en positiv fremgang i deres forløb, og begge borgere kan nu gå ved hjælp af hjælpemidler, hvilket ikke var muligt ved ankomsten til rehabiliteringscentret.</p> <p>Medarbejderne redegør for de forskellige målgrupper, som spænder bredt i kompleksitet og alder, og som rummer alle borgere, der har brug for genoptræning. Aktuelt er flere borgere på rehabiliteringsophold efter indlæggelse med det formål at genvinde kræfter og deres habituelle funktionsniveau. Borgerne visiteres som udgangspunkt 3-4 uger til rehabiliteringscenteret med mulighed for forlængelse, såfremt der vurderes videre træningspotentiale. Medarbejderne afvikler ugentlige tværfaglige konferencer, jf. kommunens håndbog, hvor bl.a. en tavle anvendes med borgernes målsætning og progression, ligesom opfølgning på borgernes faglige indsatser drøftes. Der arbejdes ligeledes med tavler i borgernes boliger, hvor målet for opholdet, kontaktpersonen og opfølgende møder fremgår.</p> <p>Medarbejderne arbejder i blandede dag- og aftenvagter, og nattevagten er ansat af ældrecentret, som har til huse på 1. sal, og nattevagten dækker begge enheder. Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat, og den favner en større andel af social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, social- og sundhedshjælpere og en ergoterapeut. Medarbejderne tilkendegiver gode muligheder for oplæring i opgaverne, og de oplever en høj faglighed blandt kollegaerne, hvilket de tilskriver det store borgerflow og den tværfagligt sammensatte medarbejdergruppe, som supplerer hinandens kompetencer alt efter behov.</p>
-----------------	--

### 2.3.5 Samarbejde med pårørende

<b>Score: 5</b>	<p><b>Vurdering:</b></p> <p>Tilsynet vurderer, at rehabiliteringscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne redegør for et velorganiseret samarbejde med de pårørende og med stor opmærksomhed på at invitere pårørende med til diverse møder, efter borgernes samtykke. Ved velkomstsamtalen forventningsafstemmes samarbejdet, og der indgås aftaler med de pårørende og borgeren, hvilket dokumenteres i Cura. Medarbejderne reflekterer over deres erfaring for, at det kan være svært at være pårørende, bl.a. er de opmærksomme på, at de pårørende til tider kan være i krise, hvorfor de konsekvent møder de pårørende med et smil og en imødekommende og anerkendende kommunikation. På rehabiliteringscenteret er der åbne besøgstider, og de pårørende er ligeledes velkomne også til at overvære en træningsseance.</p> <p>Leder deltager som udgangspunkt ikke i samtaler med de pårørende, men leder involveres og deltager, hvis det skønnes nødvendigt, eller pårørende efterspørger det. Tilsynet har ikke talt med pårørende på tilsynsdagen.</p>
-----------------	---

### 2.3.6 Årets tema: Modtagelse af nye borgere

Ingen score	<p>Borgerne oplyser, at deres modtagelse på rehabiliteringscenteret har været meget tryk. To af borgerne har deltaget i en velkomstsamtale, hvor bl.a. borgernes ønsker og mål for opholdet blev drøftet. Den tredje borger har endnu ikke deltaget i en velkomstsamtale, men borgeren bemærker, at hun kun har været på rehabiliteringscenteret i få dage.</p>
-------------	---



Medarbejderne redegør udførligt for praksis og udarbejdede tjeklister i forbindelse med modtagelse af en ny borger. Visitationen melder borgeren, og herefter kontakter medarbejderne udskrivende afdeling på sygehuset, hvor de indhenter oplysninger om borgeren. Allerede her spørges der ind til borgerens vaner og øvrige forhold, der kan lette overgangen for borgeren. Praktiske ting, såsom navneskilt og stuen til borgeren, sikres klargjort, og ved ankomst tilbydes borgeren mad og drikke.

Velkomstsamtalen tilbydes borgeren i løbet af tre hverdage, og grundet den relativt korte frist er medarbejderne fleksible, hvis pårørende evt. ønsker deltagelse online. Dokumentation ajourføres løbende og efter velkomstsamtalen.

Sygeplejersken sikrer borgerens medicin, og at medicinlisten stemmer overens med borgerens medicinbeholdning, og sygeplejersken sikrer samtykke til relevante samarbejdspartnere. Medarbejderen i stedfortrædende funktion oplyser om et nyt udviklings tiltag, hvor en arbejdsgruppe fra rehabiliteringscentret er i gang med at lave pjecer til modtagelse og udskrivelse af borgere.

## 2.4 Observationsstudie

### Data

#### Vurdering:

#### OBSERVATION AF MIDDAGSMÅLTID

##### KOMMUNIKATION

Fem borgere, som sidder sammen ved et større bord, har løbende en indbyrdes dialog, bl.a. roses dagens snitter, som består af sild og karrysalat. For enden af bordet sidder en borger sammen med en terapeut og taler og træner en spisesituation. Ved bordet bagved sidder en borger, som er kognitivt svækket, som efter medarbejdernes udsagn er skærmet. Borgeren sidder med ryggen til det store bord.

Medarbejderne spørger anerkendende og enkeltvist, hvad borgerne ønsker at drikke til måltidet, og de skænker herefter op for borgerne. Medarbejderne spørger ligeledes ind til, om alle kan lide sild, da der ellers er mulighed for at tilbyde andet pålæg.

Undervejs i måltidet understøtter medarbejderne kontinuerligt og naturligt den fælles dialog ved bordet, bl.a. ved at spørge ind til emnerne i de igangværende samtaler, hvilket borgerne responderer positivt på. Borgeren, der sidder alene ved et bord, har i mellemtiden fået selskab af en medarbejder, som på tilsynsdagen er fra et vikarbureau, og her er dialogen meget sparsom og tilpasset borgerens behov.

##### SELVBESTEMMELSE OG MEDINDFLYDELSE

Borgerne ved det store bord har medindflydelse på deres valg af pålæg og drikkevarer, da de gentagne gange bliver spurgt, om de ønsker mere at drikke eller andet pålæg.

Borgeren, der har behov for hjælp til indtagelse af maden, har medindflydelse på tempoet for dette, da medarbejderen afstemmer hver gang, at borgeren har sunket sin mad, og herefter tilbydes der endnu en bid mad.

##### REHABILITERING

Borgerne anvender deres egne ressourcer til at indtage deres frokost, herunder væske, fraset den ene borger, der understøttes af en medarbejder under måltidet, som løfter glasset op til borgerens mund, så borgeren selv kan drikke.

Rehabilitering ses ligeledes i form af, at borgerne sender skåle rundt med hhv. sild og karrysalat, som de selv anretter på brødet.

##### ORGANISERING AF ARBEJDET

Bordene er før måltidets begyndelse dækket. Borgerne hjælpes hen til bordet, hvorefter medarbejderne sætter fadet med rugbrød og skåle med tilbehør på bordet.

Undervejs i måltidet er der løbende afbrydelser, idet de tre medarbejdere rejser sig gentagne gange for at hente drikkevarer i køleskabet, og derefter sætter de drikkevarerne i køleskabet igen. Medarbejderen, der hjælper borgeren, som er skærmet, rejser sig desuden og forlader borgeren flere gange under måltidet, dels for at hente drikkevarer og mad samt for at spørge en anden medarbejder til råds.

#### FAGLIG UDFØRELSE

Medarbejderne overholder under måltidsseancen ikke konsekvent gældende retningslinjer for håndhygiejne, bl.a. undlader medarbejderne at spritte deres hænder mellem de forskellige opgaver, der udføres under måltidet.

En borgers besøgsplan er derudover ikke ajourført i relation til hjælpen, som ydes i forbindelse med måltidet, herunder borgerens behov for at blive skærmet under måltidet, og borgers behov for ro og nærvær.

## 2.5 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

### 2.5.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

### 2.5.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer borgernes besøgsplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes egne ressourcer og behov for støtte og pleje.
2. Tilsynet anbefaler ledelse og sygeplejersker at sikre, at borgernes helbredstilstande ajourføres, svarende til borgernes aktuelle helbredssituation.
3. Tilsynet anbefaler leder at følge op på konkret borgerudsagn vedrørende manglende gangtræning samt at sikre, at borgerne modtager den aftalte pleje og støtte - også på dage med sygefravær.
4. Tilsynet anbefaler leder at sikre, at medarbejderne konsekvent overholder retningslinjer for korrekt håndhygiejne.
5. Tilsynet anbefaler, at leder og medarbejdere sammen drøfter praksis for det gode måltid med afsæt i et neuropædagogisk perspektiv og med henblik på at være til stede og at være nærværende.

### 3. Vurderingsskema

I tilsynene i Hjørring Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbage-meldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
Score: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
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 mål-rettet indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li> <li>• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og mål-rettet 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>

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

## Om BDO

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

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

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

