



Tilsynsrapport Fredericia Kommune

Senior- og Handicapforvaltningen
Fritvalgsområdet - Kommunal leverandør af hjemmepleje
Distrikt City Øst

Uanmeldt tilsyn
Februar 2024

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 hjemmeplejen.

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



Dorte Karlskov

Senior Manager

Mobil: 30 63 47 05

Mail: dokar@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om leverandøren

Navn og adresse: Hjemmeplejen City Øst, Voldgade 18 G, stuen, 7000 Fredericia

Leder: Mette Madsen

Antal besøgte borgere: Fem

Dato for tilsynsbesøg: Den 5. februar 2024, kl. 08.00 - 14.00

Deltagere i interviews:

- Leder, fem borgere og fire medarbejdere

Tilsynet blev afrundet med leder, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Lise-Lotte Sørensen, sygeplejerske,
Senior Manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med leder, som beskriver en velfungerende tværfaglig sammensat hjemmeplejegruppe, hvoraf flere medarbejdere har været ansat i flere år. Leder oplyser om hjemmeplejegruppens organisering og placering på matriklen, hvor flere fysiske lokaler deles med en anden hjemmeplejegruppe, ligesom fire planlæggere og sygeplejegruppen samarbejder tæt i dagligdagen, dog med primær tilknytning til et distrikt. Sidste år overgik aftenvagten til distriktet, og leder oplyser om et stort ledelsesfokus på nærledelse for begge vagtlag. Leder tilkendegiver dog, at det er en udfordring at sikre den nødvendige ledelsessparring for samtlige medarbejdere, som aktuelt udgør cirka 50.

Af faglige fokusområder nævner leder dokumentationen, som fortsat er en udfordring for flere medarbejdere. Et andet fokusområde, som ifølge leder er under udvikling, er fastlagt systematisk undervisning i faglige emner, som sammen med nabo-distriktet, efter hensigten, udmøntes til samtlige medarbejdere i indeværende år. Som et nyt tiltag, med opstart i den forgangne uge, nævner leder, at social- og sundhedsassistenter to timer om aftenen samt lørdag og søndag hjælper til med afgrænsede sundhedsfaglige opgaver i den reetablerede lægevagt i kommunen. Tiltaget er så nyt, at det endnu ikke er evalueret, men leder oplever, at tilknyttede medarbejdere positivt har taget imod de nye udfordringer.

Leder oplyser, at ansøgerfeltet, til et netop opslået stillingsopslag som social- og sundhedshjælper, ikke fik det ønskede match, hvorfor leder aktuelt afventer en anden løsning, som endnu ikke er faldet helt på plads. Samtlige stillinger er derudover besatte. Sygefraværet vurderes af leder som stabilt i den høje ende, hvilket delvist skyldes to langtidssygemeldte medarbejdere, hvoraf den ene er opsagt, og den anden vender retur inden længe. Ifølge leder dækkes fraværet af eksternt vikarbureau og bruttonormeringen. Leder beskriver i den forbindelse medarbejderne som fleksible og hjælpsomme.

Ifølge leder har der ikke været klager eller bekymringshenvendelser i en længere periode.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Fredericia Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn hos kommunal leverandør af hjemmeplejehjælp, Distrikt City Øst. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det data-materiale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets samlede vurdering, at leverandørens engagerede leder og medarbejdere har fælles fokus på i videst muligt omfang at skabe kontinuitet i opgaveløsningen og på at tilrettelægge og levere hjælpen på borgernes præmisser. Tilsynet vurderer, at engagerede og ansvarlige medarbejdere har et godt borgerkendskab, som samlet set medvirker til en høj borgertilfredshed. Det er samtidig tilsynets vurdering, at et højt sygefravær, og deraf forbrug af eksterne vikarer, primært i aftenvagten, påvirker kontinuiteten i de leverede ydelser og leverandørens samlede kompetenceniveau.

Tilsynet vurderer, at leverandøren lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området.

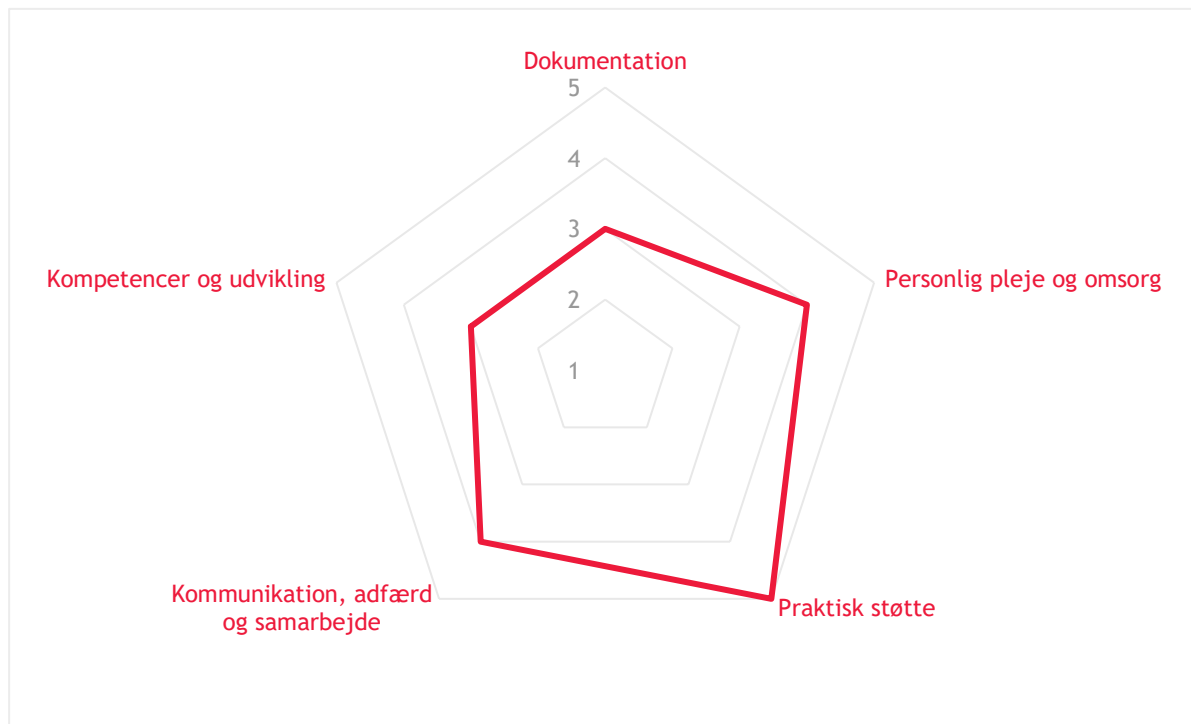
Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for det rehabiliterende sigte, som indgår i samspillet med borgerne, ligesom sundhedsfremmende og forebyggende indsatser leveres i et tværfagligt samarbejde omkring borgerne. Tilsynet vurderer dog et behov for, at tilknyttede sygeplejersker indgår mere systematisk i den daglige faglige sparring og koordinering af dagens opgaver samt i relation til den sundhedsfaglige dokumentation, som fremstår usystematisk og usammenhængende opdateret. Dertil vurderer tilsynet et behov for et generelt ledelsesfokus på at sikre opdaterede borgerjournaler, som efterlever gældende krav til dokumentationen.

Tilsynet har givet anledning til fire anbefalinger, hvoraf anbefalingen vedrørende dokumentationen er udfoldet i fem underpunkter. Anbefalingerne relaterer sig til temaerne Dokumentation, Personlig pleje og omsorg, Kommunikation, Adfærd og samarbejde samt Kompetencer og udvikling. Tilsynet vurderer, at manglerne kan udbedres ved en målrettet indsats af medarbejderne såvel som ledelsen.

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 er for fem borgere gennemgået med distriktets terapeut, der oplyser om en vedvarende opmærksomhed på at sikre en opdateret dokumentation, som efterlever gældende krav på området. Terapeuten understøtter medarbejderne med løbende undervisning i Nexus, og aktuelt er fokus på ajourføring af generelle oplysninger med beskrivelser af borgernes helhedssituation samt opdatering af handleanvisninger på pleje- og omsorgsydelser.

Medarbejderne oplyser om et målrettet arbejde med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis, og de tilkendegiver, at omsorgssystemet understøtter kontinuitet i de leverede ydelser igennem observationsnotater, opgaver og handleanvisninger.

Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende udfyldt.

Generelle oplysninger er for to borgere ajourført med beskrivelser af borgernes helhedssituation, herunder mestringsevne, ressourcer og livshistorier. I tre øvrige tilfælde ses generelle oplysninger kun delvist udfyldte.

Borgernes behov for pleje, omsorg og praktisk støtte er beskrevet fyldestgørende og handlingsvejledende for dagvagten med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. For flere handleanvisninger på pleje- og omsorgsydelser om aftenen ses beskrivelserne dog kun sparsomt beskrevet. Funktionsevnetilstande, som ifølge terapeuten opdateres hver tredje måned, mangler i enkelte tilfælde opdatering, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau, samt korrekt dato for opfølgning.

Den sundhedsfaglige dokumentation er i flere tilfælde mangelfuldt opdateret, jf. kommunens retningslinjer. Helbredsoplysninger er kun delvist opdaterede, og helbredstilstande er ikke systematisk oprettede og ajourførte, fx ses et faglig notat vedrørende en borgers kompressionsproblematik beskrevet under emotionelle problemer, mens der hos en anden borger mangler tilstand på smerter og diabetes.

Handleanvisninger på SUL-indsatser er generelt oprettede, men de mangler i flere tilfælde fyldestgørende beskrivelser af den konkrete indsats hos borgerne, fx ift. øjendrypning og anvendt hjælpemiddel til kompressionsstrømper.

Observationsnotater vedrørende sundhedsfaglige indsatser mangler i flere tilfælde relevant tilknytning eller tilknytning til tilstande, hvilket vanskeliggør systematisk opfølgning på faglige indsatser.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog, og der er sammenhæng mellem visiterede og leverede ydelser.

2.3.2 Personlig pleje og omsorg

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker generelt tilfredshed med kvaliteten af ydelserne samt måden, de udføres på. En borger oplyser, at hjælpen primært leveres af faste medarbejdere, mens øvrige borgere tilkendegiver besøg af mange forskellige medarbejdere, som ikke alle om aftenen er oplærte til opgaverne. En anden borger, der har været i udviklingsforløb, oplyser at have øget sit funktionsniveau betragteligt, så borgeren nu selvstændigt igen kan varetage dele af påklædning og indstigning i bil. Borgeren er meget tilfreds med den rettidige og kompetente indsats. En tredje borger oplyser om flere tilfælde af sen hjælp eller hel udeblivelse af hjælpen til toiletbesøg om natten. Borgerens udsagn er drøftet med medarbejdere og ledelse, der oplyser, at nattevagten er under anden ledelse. Medarbejderne redegør dog for, hvordan de følger op på borgerudsagn vedrørende øvrige vagtlag ved at sende opgave i Nexus til pågældende gruppe med øget opmærksomhed på at imødekomme borgernes behov, hvilket, ifølge medarbejderne, plejer at hjælpe.

Leverandøren arbejder med faglige metoder, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, herunder anvendelse af dokumentationen og kørelister. Ved vagtstart udleveres dagens køreliste, hvorefter medarbejderne selvstændigt orienterer sig i dokumentationen, samt ved behov kort koordinerer dagens opgaver, fx ved behov for oplæring til en konkret opgave. Medarbejderne, der er fast tilknyttede eget team, oplyser om primær tilknytning til enkelte ruter, hvilket medvirker til et godt borgerkendskab, som fordrer medarbejdernes rettidige igangsættelse af relevante faglige tiltag ved afvigelser i borgernes habituel tilstand. Enkelte medarbejdere fungerer, efter eget ønske, som springer mellem flere ruter, og medarbejderne tilkendegiver, at de arbejder fleksibelt ved fx sygemeldinger, hvor andre ruter varetages.

Medarbejderne beskriver et godt internt samarbejde, og særligt frokosten, hvor medarbejderne mødes på kontoret, og følger op på dagens opgaver, fremhæves som givende for daglig faglig sparring. På de fleste dage deltager sygeplejerskerne i frokosten. Medarbejderne beskriver samarbejdet med sygeplejerskerne som velfungerende, men de reflekterer over, at sygeplejerskerne med fordel kunne møde fast ind om morgenen med henblik på yderligere faglig sparring og fælles koordinering, hvilket aktuelt kun sker i begrænset omfang. Medarbejderudsagn er viderebragt til leder, der oplyser, at dette aktuelt pågår i den ene af distriktets grupper, hvorimod den anden gruppe er udfordret af sygeplejerskernes manglende fremmøde om morgenen, grundet private årsager.

Pleje og omsorg leveres med en høj borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne redegør for deres fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, fx ift. borgernes grundlæggende behov og afvigelser i relation hertil samt vedrørende hudpleje, psykisk omsorg og ernæring. Småtspisende borgere understøttes med vejninger og kontakt til kommunens ernæringskonsulent, der anerkendes af medarbejderne for at være både kompetent, ansvarlig og effektiv, når relevante tiltag skal igangsættes. Ved ændringer i borgernes helhedssituation eller behov for faglig sparring kontaktes altid en social- og sundhedsassistent fra gruppen, der vurderer situationen, inden sygeplejerskerne kontaktes. Leverandøren anvender ikke triage, hvilket medarbejderne heller ikke vurderer et behov for, grundet et godt borgerkendskab og et velfungerende tværfagligt samarbejde, hvor relevante samarbejdspartnere, såsom demenskoordinator, gerontopsykiatrien og leverandørens egne videnspersoner, inddrages ad hoc.

Den rehabiliterende indsats leveres i tæt samarbejde med den tilknyttede terapeut, der sammen med medarbejderne igangsætter målrettede mindre forløb samt drøfter og følger op på borgernes mål og ønsker. Medarbejderne redegør for, hvordan de understøtter borgernes behov og målsætning med afsæt i den enkelte borgers ressourcer og motivation samt dagsform og overskud på dagen. Kommunens distrikt, med fokus på hverdagsrehabilitering, varetager borgere i målrettede §83 a-forløb, som efterfølgende overleveres til hjemmeplejedistriktet.

Tilsynet observerer, at borgerne er soignerede, svarende til ønsker og livsstil.

2.3.3 Praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne modtager visiterede rengøringsydelser og praktisk hjælp svarende til deres behov. Borgerne er meget tilfredse med kvaliteten af den leverede praktiske hjælp, som ved besøgte borgere omfatter rengøring, tøjvask, indkøb samt tilberedning og anretning af mad. Borgerne tilkendegiver, at medarbejderne efterlader deres hjem ryddeligt efter besøg, ligesom medarbejderne er imødekommende og lydhøre over for borgernes ønsker. Dertil tilkendegiver borgerne, at medarbejderne generelt har stor forståelse og indblik i at hjælpe med små ting, som borgerne ikke selv mestrer, men som for borgerne er væsentlige for at komme godt igennem dagen, fx at tømme opvaskemaskinen eller tage skrald med ud efter hvert besøg.

Leverandøren arbejder fokuseret på at sikre kontinuitet i indsatsen, hvorfor praktiske ydelser leveres af faste medarbejdere, der er oplært til opgaverne. Medarbejderne oplyser, at den rehabiliterende indsats indtænkes i måden, hvorpå praktiske ydelser leveres, og borgerne motiveres til deltagelse, fx ved at støve af eller at sortere det snavsede vasketøj inden afhentning til vask i leverandørens tilknyttede vaskeri. Medarbejderne kan redegøre for hygiejniske principper, som fx rækkefølgen fra rent til urent, ligesom borgerens ønsker og vaner i måden, ydelserne planlægges og leveres på, indtænkes og respekteres.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte borgers hjem.

2.3.4 Kommunikation, adfærd og samarbejde

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med medarbejdernes adfærd og kommunikation, og de oplever at blive mødt med venlighed og imødekommenhed fra samtlige medarbejdere. En borger fremhæver medarbejderne for deres store omsorg på dage, hvor borgeren har behov for ekstra støtte og tryghed, og borgeren tilkendegiver, at medarbejderne tager sig den fornødne tid til at lytte til borgerens spekulationer, hvilket borgeren værdsætter højt. En anden borger tilkendegiver tryghed i relationen med medarbejderne, og borgeren fremhæver betydningen af, at medarbejderne har et godt kendskab til borgeren, hvilket giver borgeren tillid og tryghed til at italesætte egne ønsker og behov i højere grad end tidligere. En tredje borger udtrykker ligeledes stor tilfredshed med medarbejdernes omsorg, men borgeren oplyser, at hjælpen mellem hjemmeplejen og sygeplejen med fordel kunne koordineres, så besøgene ikke bliver leveret på samme tidspunkt, da borgeren kan have svært ved at overskue flere ting på en gang.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvad der lægges vægt på i tilgangen til borgerne, herunder særligt fokus på og respekt for, at de arbejder i borgernes hjem. Medarbejderne anvender en anerkendende kommunikation, individuelt tilpasset den enkelte borger, så gensidig tillid og tryghed opbygges allerede ved de første besøg. En positiv og professionel tilgang og et smil prioriteres desuden af medarbejderne, som ved ankomst til boligen vurderer borgernes dagsform, hvorefter kommunikationen og tilgangen tilpasses.

Medarbejderne er opmærksomme på at foregribe omsorgstræthed og forråelse, fx ved at give og modtage kollegial feedback og ved at inddrage leder, hvis det skønnes relevant. Der er tillid til at sige til og fra over for en opgave, ligesom relationen imellem borger og medarbejder, eller medarbejderens overskud afgør, om medarbejderen i en periode skal afstå fra besøg. Medarbejderne tilkendegiver, at deres arbejdsmiljø er præget af tillid, omsorg og hjælpsomhed, hvilket den indbyrdes omgangstone ligeledes bærer præg af.

Tilsynet observerer medarbejdere, som i omtalen af borgerne anvender en respektfuld og professionel kommunikation og adfærd.

2.3.5 Kompetencer og udvikling

Score: 3

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

Leder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer til opgaverne, og leder har et kontinuerligt fokus på at understøtte og udvikle medarbejdernes kompetencer, svarende til målgruppens kompleksitet og behov. Kompetenceudvikling tilbydes med udgangspunkt i de årligt afholdte MUS/GRUS eller trivselssamtaler, og leder oplyser, at medarbejdergruppen aktuelt består af syv social- og sundhedsassistenter, 30 social- og sundhedshjælpere, en terapeut, fire sygeplejersker i dagvagt og ti faste medarbejdere i aftenvagten, hvoraf to er uddannede social- og sundhedsassistenter.

Ifølge leder varetager fire ufaglærte medarbejdere primært praktiske og mindre afgrænsede plejeydelser efter oplæring, og derudover anvendes enkelte afløsere til vagtdækning, primært i aftentimerne og i weekender. Derudover anvendes eksternt vikarbureau, hvilket leder gerne så markant nedbragt, da kvaliteten af de leverede ydelser ikke altid tilsvarede leders forventninger. Ved behov følger leder konsekvent op på konkrete episoder med vikarbureauet, ligesom flere eksterne vikarer, efter leders anvisning, ikke længere er tilknyttede leverandøren.

Sidste år implementerede leverandøren fastlagte borgermøder, hvor medarbejdere, tilknyttede teamet, tværfagligt drøfter konkrete borgerforløb, herunder nye borgere og

borgere med faldende funktionsniveau. Drøftelserne tager afsæt i Virginia Hendersons teori, og ifølge leder har etableringen af møderne medvirket til øget fagligt refleksionsniveau blandt medarbejderne, ligesom flere medarbejdere har udviklet sig både fagligt og personligt ifm. præsentation af egne borgere foran kollegaer.

Trivslen i teamet vurderes som velfungerende, men leder oplever, at medarbejderne er påvirkede af det høje fravær, hvor første sygemelding dækkes ind af fremmødte medarbejdere. Leder, der er opmærksom på at få nedbragt sygefraværet, afholder løbende trivelsamtaler med sygemeldte medarbejdere, ligesom et nyt tiltag er, at tilbagekomne medarbejdere, efter en længerevarende sygemelding, den første dag tilknyttes en kollega på en følgedag. Tidligere medarbejdertilfredshedsundersøgelser har, ifølge leder, vist en generel høj trivsel, og kommende måling tager afsæt i høje følelsesmæssige krav i arbejdet.

Medarbejderne føler sig fagligt rustede til målgrupperne og opgaverne, som de beskriver som meget forskelligartede og indimellem også uforudsigelige. Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling, og de oplever tryghed i leders fokus på at tilbyde relevant kompetenceudvikling, fx inden for magtanvendelse, dysfagi og demens.

Vidensdeling sker, ifølge medarbejderne, på fastlagte teammøder og assistent- og sygeplejemøder, hvor udvalgte borgere drøftes, og medarbejderne undervises i relevante faglige emner, såsom medicinhåndtering, sårprodukter og dokumentation.

Af kliniske retningslinjer henviser medarbejderne til kommunens interne retningslinjer, som, ifølge medarbejderne, anvendes ved tvivlsspørgsmål. Medarbejderne kender til deres ansvars- og kompetenceområder vedrørende uddelegering, og de kan oplyse om, hvordan de oplæres til at varetage sundhedslovsydelser med udgangspunkt i kommunens kompetenceprofiler, som cirka hvert andet år gennemgås sammen med sygeplejerskerne. Leverandøren har et fastlagt introduktionsprogram for nyansatte, som via følgedage med faste medarbejdere oplæres til opgaverne og borgerne.

Medarbejderne beskriver et godt og tillidsfuldt internt tværfagligt samarbejde, som understøtter deres muligheder for faglig sparring, fx er det altid muligt at få hjælp fra kollegaer, ligesom team- og borgermøder positivt fremhæves for at understøtte deres faglige refleksionsniveau og for at sikre vidensdeling omkring borgerne.

Til grund for vurderingen tillægges et samlet højt sygefravær, og deraf forbrug af eksterne vikarer, betydning, ligesom tilsynet vurderer et behov for fastlagt daglig sygeplejefaglig sparring med henblik på at sikre en systematisk dokumentation og medarbejdernes faglige refleksionsniveau.

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en målrettet og vedvarende indsats på dokumentationsområdet, så en opdateret dokumentation sikres inden for følgende områder:
 - At generelle oplysninger ajourføres med beskrivelser af borgernes helhedssituation, herunder mestringssevne, ressourcer og livshistorier.

- At opfølgingsdatoer på funktionsevnetilstande opdateres ifm. ajourføring.
 - At handleanvisninger på pleje- og omsorgsydelser for aftenvagten udfoldes med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for hjælp.
 - At den sundhedsfaglige dokumentation, herunder helbredsoplysninger, helbredstilstande og handleanvisninger, opdateres, jf. gældende krav på området og kommunens retningslinjer.
 - At observationsnotater relateres til relevante tilstande med henblik på at sikre systematisk opfølgning på faglige indsatser.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre kontinuitet i de leverede ydelser om aftenen, samt at sikre, at samtlige medarbejdere, herunder vikarer, konsekvent orienterer sig i handleanvisninger inden besøg hos borgerne.
 3. Tilsynet anbefaler ledelsen i samarbejde med medarbejdere og sygeplejersker at sikre en koordineret tværfaglig og helhedsorienteret indsats, så borgerne oplever færrest mulige besøg i løbet af dagen.
 4. Tilsynet anbefaler ledelsen at implementere systematiske arbejdsgange, som sikrer medarbejderne daglig sygeplejefaglig sparring, fx på morgenmødet.

2.5 Vurderingsskema

I tilsynene i Fredericia 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.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
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.