



Tilsynsrapport Glostrup Kommune

Center for Sundhed og Velfærd
Rehabiliteringshuset Digevang

Uanmeldt tilsyn
November 2024

Indhold

Indhold.....	2
Forord.....	3
1. Oplysninger om midlertidige pladser	4
2. Vurdering	5
2.1 Tilsynets vurderinger	5
2.2 Tilsynets anbefalinger	6
3. Datagrundlag.....	7
3.1 Opfølgning på foregående tilsyn	7
3.2 Dokumentation	7
3.3 Medicin	9
3.4 Personlig pleje og støtte	10
3.5 Praktisk støtte	11
3.6 Mad og måltider	12
3.7 Kommunikation og adfærd.....	13
3.8 Aktiviteter og træning.....	14
3.9 Fysiske rammer.....	15
3.10 Organisatoriske rammer, kompetencer og udvikling	15
3.11 Tværfagligt samarbejde.....	16
4. Tilsynets formål og metode.....	17
4.1 Formål	17
4.2 Metode.....	17
4.3 Vurderingsskema	18
4.4 tilrettelæggelse	19
Om BDO.....	20

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af centret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete center.

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. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen



Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@bdo.dk

Partneransvarlig



Mette Norré Sørensen

Director

Mobil: 41 89 04 75

Mail: meo@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger om midlertidige pladser

Oplysninger om centret og tilsynet

Navn og adresse: Rehabiliteringshuset Digevang, Digevangsvej 5, 2600 Glostrup

Leder: Ditte Friedrichsen

Antal boliger: 20 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 27. november 2024

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med centrets leder
- Rundgang på centret, herunder dialog med medarbejdere og borgere
- Gennemgang af dokumentationen for fire borgere
- Medicinkontrol for fire borgere
- Interviews af fire borgere
- Gruppeinterview med to medarbejdere (en social- og sundhedshjælper og en sygeplejerske)

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.

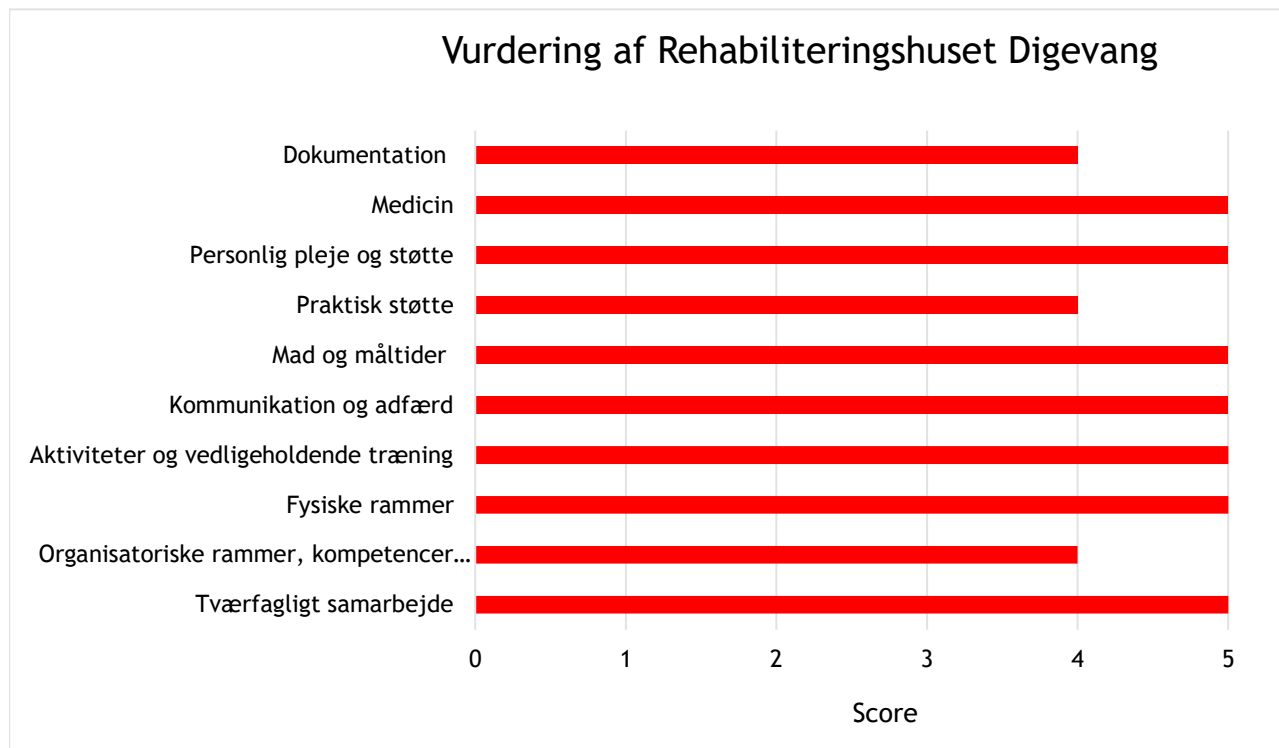
Tilsynsførende:

Louise Chandais, Manager og sygeplejerske

2. Vurdering

2.1 Tilsynets vurderinger

Tilsynet har vurderet hvert tema for sig, herunder ses et diagram over vurderingerne:



Dokumentation

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen i forhold til funktionsevnetilstande, generelle oplysninger og opfølgning på afvigelser og forværringer er fyldestgørende. Tilsynet vurderer imidlertid, at besøgsplanerne generelt er individuelle, handlevejledende og anvendelige i hverdagens praksis. Dog mangler der i forhold til en besøgsplan udfyldelse af både dag-, aften- og natindsatserne. Dertil vurderer tilsynet, at medarbejderne kan redegøre på faglig og reflekteret vis for arbejdsgange ifm. oprettelse, anvendelse og ajourføring af dokumentationen på trods af manglerne i en enkelt journal.

Medicin

Tilsynet vurderer, at rehabiliteringshuset har en struktureret og systematisk praksis for medicinhandling på alle områder, herunder opbevaring, risikosituationslægemidler, dispensering og administration. Tilsynet vurderer ligeledes, at borgerne er trygge ved medarbejdernes håndtering af deres medicin, samt at medarbejderne på faglig og reflekteret vis kan redegøre for området.

Personlig pleje og støtte

Det er tilsynets vurdering, at borgerne er meget tilfredse med hjælpen til personlig pleje, og at hjælpen ydes efter en god faglig standard. Borgerne er velsoignerede, og de kan redegøre for mål og plan for opholdet. Tilsynet vurderer, at medarbejderne på faglig og reflekteret vis kan redegøre for kontinuitet, rehabilitering og praksis for observationer af borgernes tilstand.

Praktisk støtte

Det er tilsynets vurdering, at der generelt er en tilfredsstillende rengøringsstandard i rehabiliteringshuset, og at borgerne udtrykker en generel tilfredshed med både rengøring og daglig praktisk hjælp. Dog ses det i to af borgerstuerne, at gulvene er urene, og borgerne efterlyser også et øget interval for rengøringen af gulvene. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne på faglig og reflekteret vis kan redegøre for, hvordan den rehabiliterende indsats er integreret i de daglige ydelser i samarbejde med borgerne samt efterlevelse af de infektionshygiejniske retningslinjer.

Mad og måltider

Det er tilsynets vurdering, at måltiderne tilrettelægges med inddragelse af borgerne med et rehabiliterende sigte og med en hensigtsmæssig organisering. Tilsynet vurderer, at borgerne er tilfredse med madens kvalitet, smag og variation, og de oplever en god stemning med godt socialt samvær under måltiderne. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at medarbejderne på en fagligt reflekteret måde kan redegøre for principperne bag tilrettelæggelsen af 'Det gode måltid'.

Kommunikation og adfærd

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne udviser en respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation over for borgerne, og at borgerne mødes med høflighed og smil og en individuel tilgang. Det er tilsynets vurdering, at borgerne ligeledes giver udtryk for at opleve respektfuld adfærd og imødekommenhed fra medarbejderne. Medarbejderne kan med faglig overbevisning redegøre for væsentlige faktorer til sikring af en professionel respektfuld kommunikation og adfærd.

Aktiviteter og vedligeholdende træning

Det er tilsynets vurdering, at rehabiliteringshuset har et tilfredsstillende tilbud af træning og aktiviteter, som understøtter borgernes behov for social hygge og individuelle mål med opholdet. Borgerne udtrykker samtidigt stor tilfredshed med træningsindsatsen. Tilsynet vurderer, at medarbejderne på fagligt reflekteret vis kan redegøre for den vedligeholdende træning, og hvordan der støttes op om borgernes individuelle mål.

Fysiske rammer

Det er tilsynets vurdering, at rehabiliteringshuset er et moderne hus med gode fysiske rammer for et målrettet trænings- og rehabiliteringsforløb. Tilsynet vurderer, at borgerne er meget tilfredse med de fysiske rammer, hvor de oplever, at det nemt at orientere sig og at komme rundt med diverse hjælpemidler.

Organisatoriske rammer, kompetencer og udvikling

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen har kontinuerligt fokus på at understøtte medarbejdernes kompetencer, og at medarbejderne oplever, at de samlet set har de nødvendige kompetencer til at imødekomme borgernes behov samt gode muligheder for sparring. Dog vurderer tilsynet, at det høje sygefravær og brug af afløsere sandsynligvis har en indflydelse på det samlede kompetenceniveau på dokumentationsområdet.

Tværfagligt samarbejde

Ledelsen og medarbejderne redegør for et godt og velfungerende tværfagligt samarbejde.

2.2 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler at der fortsat er et ledelsesmæssigt fokus på den sundhedsfaglige dokumentation, herunder at sikre, at alle besøgsplaner udfyldes med handlingsvejledende beskrivelser for hjælpen til støtte og pleje.
2. Tilsynet anbefaler, at der er et ledelsesmæssigt fokus på, at rengøringen af gulvene i borgerstuerne er tilfredsstillende.
3. Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt fortsat er fokus på sygefravær og brug af afløsere, som kan påvirke det samlede kompetenceniveau på dokumentationsområdet.

3. Datagrundlag

3.1 Opfølgning på foregående tilsyn

Data:**Ledelsen**

Ved sidste års tilsyn i 2023 fik rehabiliteringshuset anbefalinger vedrørende; Dokumentation på service-lovsområdet, herunder kompetenceudvikling af medarbejderne, Medicinhåndtering, Mad og måltider og konkrete mangler ift. et klapbord og en fjernbetjening på to borgerstuer.

Lederinterviewet er foretaget med leder for hjemmepleje, sygepleje og visitation, da leder af Rehabiliteringen er fraværende på dagen.

Leder indleder med at fortælle, at der har været et massivt ledelsesmæssigt fokus på den sundhedsfaglige dokumentation gennem de senere år. Særligt intensiveret i år ved, at Glostrup Kommunes to udviklingssygeplejersker har afholdt undervisning for alle medarbejdere i Rehabiliteringen, både som individuel sidemandoplæring og som gruppeundervisning. Der udføres journalaudit til at underbygge og eksemplificere det videre arbejde. Der har været evalueringsprocesser, og hertil har ledelsen hands-on bidraget ind i det daglige arbejde omkring udviklingen af en god dokumentationspraksis i samarbejde med medarbejderne. Helt konkret er der indført skabelonoverskrifter i besøgsplanerne, hvor der er indhentet gode dokumentationserfaringer fra både plejehjemsområdet og hjemmeplejen.

I forhold til forbedring af medicinhåndteringsindsatsen har der været afholdt undervisning og indført systematisk auditering, både ved sygeplejersker, leder og udviklingssygeplejersker. Alle medarbejdere er blevet tydeligt instruerede i opgaverne samt understøttet med arbejdsgangsbeskrivelser.

Vedrørende anbefalingen for mad og måltider fortæller leder, at i det omfang, den rehabiliterende indsats i opgaverne kan implementeres, er dette sket. Det har været forsøgt at etablere fadserving for det varme måltid, men det erfarer, at det kolliderer med de hygiejniske principper. Til gengæld er borgernes ressourcer i fokus, idet de selv sikrer at få nok væske, da de hver har en kande med vand stående. Om morgenen har borgerne mulighed for at vælge mad fra en minibuffet. Der arbejdes med at få skabt god stemning og ro omkring måltiderne i fællesrummet. Der skabes god stemning, dels via personalets positive tilgang til borgerne og dels via stille baggrundsmusik. Dertil er der arbejdet med rolle- og ansvarsfordeling for medarbejderne. I forhold til borgernes indflydelse på menuen er dette ikke en mulighed, da menuen planlægges og tilberedes på et af kommunens ældrecentre, men borgerne adspørges om præferencer og restriktioner ved ankomsten. I henhold til to konkrete klager om et klapbord og en fjernbetjening, der ikke virkede i borgerstuerne, er dette bragt i orden umiddelbart efter sidste tilsyn.

Afslutningsvist fortæller ledelsen, at der aktuelt er et stort fokus på trivlsen i medarbejdergruppen, idet der har været tiltagende travlhed og personaleudskiftninger, gennem det seneste år. Der er planlagt forløb, særligt omkring det psykiske arbejdsmiljø, hvor ledelsen er i dialog med centerchefen. Desuden er der skiftet afdelingsleder, og der er alene heraf blevet et meget større fagligt fokus i forbindelse med de indsatser, borgerne har behov for.

3.2 Dokumentation

Data:

Der foretages observation i fire borgernes omsorgsjournal.

Besøgsplan

For alle fire journaler ses der oprettelse af henholdsvis dag-, aften- og natbesøgsplaner, hvor oplysningerne er opdaterede ift. borgernes aktuelle status og funktion. Dog konstateres det, at der i en journal

(hvor borgeren har været på opholdet i en måned), ses manglende udfyldelse af både aften- og natbesøgsplanen, hvor oplysningerne i dagbesøgsplanen ikke er fyldestgørende nok. Der står f.eks. kun under Mobilisering; *Talerstolen kort distance, Kørestolen længere distance*.

De resterende besøgsplaner ses oprettede med en ensartet systematik ift. brug af overskrifter som; *Særlig opmærksomhed, Kommunikation, Mobilisering/Forflytning, Personlig hygiejne, Udskillelse, Spise og drikke og Medicinadministration*.

Hertil ses indsætterne beskrevet handlevejledende og individuelt ift. borgernes ressourcer og ønsker. Det ses f.eks. beskrevet, hvordan en borger skal motiveres og støttes til personlig hygiejne for den øvre pleje af kroppen, og at medarbejderen skal supplere hjælpen til den nedre hygiejne. Der er beskrivelse af en borger, der anvender henholdsvis rollator og kørestol, afhængig af funktionsniveau og balance.

Hertil ses der beskrevet opmærksomhed på særlige problematikker i tre besøgsplaner, som f.eks.; *bruger høreapparat, er svagtseende, er faldtruet, er i blodfortyndende behandling eller har tryksår/sår/siko*. Der kan også læses i en besøgsplan, at man skal være opmærksom på, at borgeren skal opfordres til et hvil i sengen efter maden, så borgeren kan have energi til træning.

Funktionsevnetilstande

I alle fire journaler fremstår funktionsevnetilstandene relevante, opdaterede og aktuelle. Der ses både oprettede funktionsevnetilstande af Visitationen og af medarbejderne på rehabiliteringen.

Generelle oplysninger

I alle fire journaler fremstår generelle oplysninger tilstrækkeligt udfyldt med relevante beskrivelser under helbredsoplysninger, mestring, motivation, ressourcer, roller, livshistorie og vaner. F.eks. kan det læses hos en borger, at borgeren stadig er aktiv på arbejdsmarkedet, og at det er et stort savn ikke at kunne arbejde pt.. Hos en anden borger er der oplysninger om, at borgeren har mistet en ægtefælle, som påvirker borgeren meget i hverdagen.

Opfølgning på observationer/ændringer

For alle fire borgere ses der kontinuerlig opfølgning på status og samtlige problematikker. Der ses brug af et observationsnotat på daglig basis med overskriften *Triagering*, hvor man kan læse årsag til triageringen. Hos en af borgerne kan man læse et observationsnotat, hvor borgeren klager over bryst smerter, hvor der ses vurdering og handling med lægekontakt til 1813. Hos andre borgerne kan der ses opfølgning på henholdsvis en obstipationsproblematik, mistanke om UVI, ugentlig vejning hos en borger, der taber sig, opfølgning hos en borger, der har fået seponeret en kompressionsbehandling samt løbende helhedsstatus for opholdet og planen fremadrettet.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne indleder med at fortælle, at oplysninger til besøgsplan indhentes ved et opstartsmøde, hvor en social- og sundhedsassistent er ansvarlig for mødet. Ved komplekse borgere, hvor der kan være flere sygeplejefaglige problemstillinger, vil sygeplejersken ligeledes være til stede. Besøgsplanen vil løbende blive opdateret ift. borgernes funktionsniveau og behov for hjælp, og den anvendes i den daglige praksis. I forhold til de Generelle oplysninger er det sygeplejerskens ansvar at udfylde helbredsoplysningerne, og sygeplejersken oplyser, at oplysningerne typisk indhentes fra plejeforløbsplanerne ved udskrivelsen samt oplysninger fra medicinlisten. Dertil suppleres oplysningerne ved at adspørge borgeren ved ankomst.

Borgernes spørges systematisk ind til vaner, rutiner, netværk og livshistorie, da dette bidrager til værdifulde oplysninger for plejeforløbet. Funktionsevnetilstande ajourføres og oprettes ved behov af borgers kontaktperson, og der anvendes brug af opfølgning i Cura for at sikre ajourføring af disse. Medarbejderne fortæller desuden, at de anvender observationsnotater ved alle afvigelser, statusmøder og til det daglige triageringsmøde, hvor alle borgerne gennemgås, og hvor der dokumenteres årsag til triageringsniveauet. Medarbejderne fortæller, at de dokumenterer tidstro ift. akutte observationer og ved medicinadministration, men at der ved større opdateringer af journalen, såsom besøgsplaner, kan være lidt forsinkelse pga. travlhed. Medarbejderne fortæller ydermere, at de har god faglig sparring og hjælp til dokumentationen både ved husets sygeplejerske og ved udviklingssygeplejerskerne i kommu-

nen. Medarbejderne fortæller også, at de er opmærksomme på, at vikarer eller afløsere kan læse besøgsplanen ved, at de introduceres til Cura, og mundtligt bliver suppleret med oplysninger om borgerne.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen i forhold til funktionsevnetilstande, generelle oplysninger og opfølgning på afvigelser og forværringer er fyldestgørende.

Tilsynet vurderer imidlertid, at besøgsplanerne generelt er individuelle, handlevejledende og anvendelige i hverdagens praksis, hvor der dog i forhold til en besøgsplan mangler udfyldelse af både dag-, aften- og natindsatserne.

Dertil vurderer tilsynet, at medarbejderne kan redegøre, på faglig og reflekteret vis, for arbejdsgange ifm. oprettelse, anvendelse og ajourføring af dokumentationen på trods af manglerne i en enkelt journal.

3.3 Medicin

Data:

Tilsynet gennemgår medicinen for fire borgere.

Medicinliste

Borgernes medicinliste ses opdaterede, og alle ordinationer ses med dato for ordination, beskrevet med indikation, dosis og antal tabletter. Det er tydeligt angivet, om medicinen er fast eller pn, og pn medicin er angivet med antal enheder og max døgndosis.

Opbevaring

Medicinen opbevares i et medicinskab, indrettet til formålet, i et aflåst medicinrum, som samtidigt anvendes til dispensering. I medicinskabene ses en god orden og systematik, hvor hver borger har deres egen hylde og kasse med medicin. Medicinen opbevares adskilt med anvendelse af farvede plastposer til formålet. Ikke-dispensérbare præparater ses inden for holdbarhedsintervallet, og derudover er der anført label med navn på samtlige præparater. Mange af borgerne har egen håndkøbsmedicin medbragt på opholdet. Den dispenserede medicin for et døgn opbevares i en aflåst medicinvogn på afdelingen, hvor der ligeledes ses god orden og systematik.

Risikosituationslægemidler

To af borgerne er i behandling med risikosituationslægemidler (blodfortyndende medicin). Der ses fyldestgørende dokumentation i helbredstilstanden under *Cirkulationsproblemer* samt opmærksomhed på risikoen for blødning ved fald i besøgsplanerne. Det beskrives ligeledes, at der altid skal tages kontakt til en sygeplejerske i tilfælde af, at borgere falder eller slår hovedet. Ydermere er der en rød advarselmærkat på medicinlisten ud fra præparatet.

Dispensering af medicin

Hos alle borgerne er der overensstemmelse mellem medicinlisten og den dispenserede medicin. Alle doseringsæsker er mærkede med navn og CPR-nummer.

Administration af medicin

Dagens morgen- og middagsmedicin er administreret korrekt i henhold til tilsynstidspunktet.

Interview med borgere

Borgerne udtrykker stor tryghed ved medarbejdernes medicinhandling, og de oplyser, at de oplever at få medicinen til tiden. Nogle borgere oplyser, at være meget tilfredse med at få udleveret en dags-æske hver morgen, hvor de selv administrere for dagen.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne fortæller, at inden hver medicindispensering opdateres FMK opdateringer, og at der dispenseres i medicinrummet, hvor der er ro. Der er et bord indrettet til formålet for at sikre en struktureret arbejdsgang. Der anvendes tablets, og det sikres, at der er medicin nok til en hel dispensering. Dertil tjekkes der for navn og CPR-nummer på doseringsæskerne, borgerens ordinationer, medicinens holdbarhed, opdaterede handelsnavne, udført egenkontrol og til sidst eftertæller en kollega de fyldte doseringsæsker. Medicinen opbevares i et aflåst skab i medicinrummet.

For borgere, der har ordineret et risikosituationslægemiddel, fremgår det på forsiden af journalen. Får en borger risikosituationslægemidlet Marevan eller Methotrexat må medicinen kun håndteres af en sygeplejerske. Ved morfinpræparater skal det altid overvejes, om der kan planlægges nedtrapning.

Inden medicinadministration tjekkes navn og CPR-nummer, tabletterne tælles, og det ses altid, at borgeren indtager medicinen, hvorefter der kvitteres for ydelsen. Ved ikke-dispensérbar medicin kvitteres på medicinskemaet. I tilfælde af tvivl om medicinhandteringen kontaktes en kollega med højere kompetenceniveau.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Tilsynet vurderer, at rehabiliteringshuset har en struktureret og systematisk praksis for medicinhandteringen på alle områder, herunder opbevaring, risikosituationslægemidler, dispensering og administration. Tilsynet vurderer ligeledes, at borgerne er trygge ved medarbejdernes håndtering af deres medicin, samt at medarbejderne på faglig og reflekteret vis kan redegøre for området.

3.4 Personlig pleje og støtte

Data:

Observation

Tilsynet har interviewet fire borgere. Hos alle fire borgere ses det, at deres tilstand bærer præg af, at den tildelte indsats svarer til deres behov. Borgerne fremstår soignerede og veltilpasse i henhold til livsstil og habitus.

Interview med borgere

Tre af borgerne fortæller, at de er i et genoptræningsforløb efter en hospitalsindlæggelse, og en enkelt borger er på et midlertidig ophold, og afventer flytning til en ældrebolig. Alle borgerne har været på opholdet imellem en til to måneder.

Alle fire borgere udtrykker stor tilfredshed med hjælpen til personlig pleje, og de udtaler hertil, at det i høj grad er medarbejdernes gode humør og imødekommenhed, der er årsag til tilfredsheden. Borgerne fortæller, at de får en god og kvalificeret hjælp, hvor de understøttes i at anvende egne ressourcer mest muligt. Borgerne fortæller blandt andet, at de føler sig trygge, idet de har et nødkald, som altid besvares - også selv om der er travlt - for medarbejderne kigger altid lige ind og siger, at de har registret, at borgeren har kaldt, men at der lige går fem minutter. En af borgerne fortæller også at være meget glad for, at medarbejderne altid husker at hjælpe med høreapparaterne som det første om morgenen, og at de overholder tiderne for hjælp til toiletbesøg og bleskift.

Borgerne, som er i et genoptræningsforløb, kan oplyse, at der holdes statusmøder, hvor målet for opholdet drøftes. En borger fortæller hertil at skulle træne på trapper, inden udskrivelse til hjemmet.

Borgerne oplyser, at de er meget tilfredse med at træne på daglig basis ved terapeuterne i træningssalen samt at blive instrueret i selvtræningsøvelser.

Interview med medarbejdere

Borgernes pleje sikres ved at imødekomme ønsker og behov på dagen, samt at medarbejderne observerer, lytter og har en dialog med borgeren. Besøgsplanen anvendes som udgangspunkt for at levere den pleje, borgeren har brug for.

Medarbejderne observerer for forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, som f.eks. ændringer i borgerens hud, væskeindtag, ernæring og almen velbefindende. Observeres der ændringer, sparrer medarbejderne med en kollega og/eller kontakte sygeplejersken. Dertil sørger medarbejdere dagligt for at drøfte alle borgerne på triageringsmøderne, hvor særlige opmærksomhedspunkter italesættes. Medarbejderne har en triageringstavle i personalerummet til formålet. Medarbejderne fortæller også, at alle borgerne får udleveret et nødkald, som de tilstræber at besvare hurtigst muligt. Borgere, som ikke selv kan anvende kaldet, får ofte indkig i boligen. Der er desuden en fast arbejdsgang for, at alle borgerne får et nat-tilsyn tre gange om natten. Dette er systematiseret i Cura ved oprettelsen af en opgave på hver borger. Medarbejderne fortæller, at der er fokus på kontinuitet i plejen, så borgerne så vidt muligt får hjælp af kontaktpersonen eller en anden kendt medarbejder. Medarbejderne arbejder med et rehabiliterende sigte, og de indtænker borgerens mål ind i hjælpen og støtten.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne er meget tilfredse med hjælpen til personlig pleje, og at hjælpen ydes efter en god faglig standard. Borgerne er velsoignerede, og de kan redegøre for mål og plan for opholdet. Tilsynet vurderer, at medarbejderne på faglig og reflekteret vis kan redegøre for kontinuitet, rehabilitering og praksis for observationer af borgernes tilstand.

3.5 Praktisk støtte

Data.

Observation

Rengøringsstandarden observeres generelt tilfredsstillende på alle fællesarealer og i de besøgte borgerstuer. Dog fremstår to af borgerstuerne med urene gulve med rester af drikke og smuds.

Alle borgernes hjælpemidler ses rengjorte. Der ses på alle stuer tilgængelige håndspritdispensere, engangshandsker og engangsforklæder.

Interview med borgere

Borgerne udtrykker tilfredshed med den praktiske hjælp og støtte til f.eks. sengeredning, rengøring af toilettet samt tømning af skraldespande, hvor medarbejderne er gode til at opfordre til, at de klarer meget selv. Borgerne oplever generelt en god rengøringsstandard på deres stuer. Dog er der to borgere, der ikke er helt tilfredse med rengøringen af gulvene, og de fortæller, at der går for lang tid imellem, at gulvene vaskes i deres stue.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne fortæller, at rehabiliteringen har faste og velkendte rengøringsmedarbejdere fra et eksternt firma, som står for rengøring af fællesarealer og stuerne. Hertil fortæller medarbejderne, at de har et godt samarbejde med rengøringsteamet ift. at få klargjort stuerne ifm. indflytning af nye borgere. Medarbejderne fortæller, at der arbejdes rehabiliterende i alle dele af hjælpen, også i forhold til de praktiske opgaver. Hertil fortæller medarbejderne, at de altid er i dialog med borgerne om, hvorfor det er vigtigt, at de selv deltager, idet der er med et rehabiliterende sigte på, at borgerne selv skal kunne udføre opgaverne i hjemme.

Medarbejderne fortæller også, at de anvender værnemidler som engangsforklæde og handsker ift. den daglige støtte til personlig pleje og praktiske hjælp. Hertil fortæller medarbejderne, at de også har klare retningslinjer for brug af særlige værnemidler og rengøringsklude hos borgere med smitterisiko.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

Det er tilsynets vurdering, at der generelt er en tilfredsstillende rengøringsstandard i rehabiliteringshuset, og at borgerne udtrykker en generel tilfredshed med både rengøring og daglig praktisk hjælp. Dog ses det i to af borgerstuerne, at gulvene er urene, og borgerne efterlyser et øget interval for rengøring af gulvene.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne på faglig og reflekteret vis kan redegøre for, hvordan den rehabiliterende indsats er integreret i de daglige ydelser i samarbejde med borgerne samt efterlevelse af de infektionshygiejniske retningslinjer.

3.6 Mad og måltider

Data:

Observation

Tilsynet observerer fra morgenstunden flere borgere sidde ved et stort spisebord i spise- og opholdsområdet. Spisebordet er flot dækket med julepynt, blomster, salt og peber samt servietholdere. Der ses en lille buffet, hvor borgerne kan vælge mellem flere slags morgenmadsprodukter, herunder brød, ost, æg, yoghurt og havregryn. Flere borgere har deres egen lille skål med smør og marmelade, og kan således selv smøre deres franskbrød. Der er hele tiden en eller flere medarbejdere til stede i rummet, der sikrer hjælp og støtte til de borgere, der har behov for støtte. Der spilles stille musik fra radioen i baggrunden, som bidrager til en hyggelig stemning.

Til frokostmåltidet observerer tilsynet, at der er flere medarbejdere omkring måltidet, hvor de har hver deres opgave. En medarbejder sørger for at hjælpe med at hente borgerne fra stuerne, en anden medarbejder sørger for medicinadministration, en tredje sørger for at hjælpe borgerne omkring bordet, og en fjerde medarbejder sørger for at præsentere maden og øse op fra madvognen. Hver enkelt borger bliver spurgt ind til ønsker for portionsstørrelse og grønt til maden. En af borgerne taler ikke dansk, og her sikrer en medarbejder, der taler borgerens sprog, at fortælle borgeren om maden, og at sikre sig, at alt er i orden.

Tilsynet bemærker, at hver borger har deres egen lille kande med drikke, som de selv kan skænke fra. Tilsynet observerer en borger, der har problemer med at holde på sin skål, som glider lidt frem og tilbage på bordet. En medarbejder ser det straks, og lægger en skumklud under skålen, så den står fast på bordet. Borgeren virker meget tilfreds med løsningen med skumkluden, og spiser videre uden problemer. Medarbejderen, som administrer medicinen til borgerne, tjekker i Cura, og spørger ind til borgerens navn og fødselsdato, før medicinen udleveres. Flere af borgerne ses samtale med hinanden under måltidet, og der spilles hyggelig julemusik i baggrunden.

Interview med borgere

Alle borgerne svarer, at de finder maden tilfredsstillende, og at de vælger at spise alle deres måltider i fællesrummet, hvor de hygger sig med de andre borgere. Borgerne fortæller, at de kender menuplanen på forhånd, idet den hænger synligt fremme ved køkkenet. En af borgerne nævner med et glimt i øjet, at borgeren *'så med rædsel'*, at der var fiskefrikadeller på menuen - men at det viste sig, at de smagte fantastisk!

Flere af borgerne fortæller, at de er meget tilfredse med tilrettelæggelsen af måltiderne, hvor de selv kan forsyne sig fra en buffet om morgenen. De får potionsanrettet den varme mad til middag, og de kan vælge smørrebrød fra et fad om aftenen. Nogle af borgerne nævner også at være med til at samle servicet ind efter måltiderne, så de kan bidrage lidt.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne fortæller, at de tilrettelægger måltiderne så vidt muligt ud fra et rehabiliterende sigte ved, at morgenmaden er med buffet, eller mindre skåle, som borgerne selv kan forsyne sig fra. Aftensmaden er smørrebrød på fade, som borgerne ligeledes selv kan tage fra. Dog er den varme mad til middag portionsanrettet, idet medarbejderne har erfaret, at hygiejnen blev kompromitteret. Medarbejderne er meget opmærksomme på, at maden præsenteres for borgerne, og at de selv vælger portionsstørrelser og tilbehør. Ved ankomst til rehabiliteringshuset spørges alle borgerne ind til præferencer eller restriktioner for maden, som f.eks. vegetarkost eller blødkost ved dysfagi. Ydermere fortæller medarbejderne, at de er opmærksomme på stemning og ro i lokalet ved at spille musik og at hjælpe borgerne med at blive placeret ved siden af andre borgere, de kan tale med.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Det er tilsynets vurdering, at måltiderne tilrettelægges med inddragelse af borgerne og med et rehabiliterende sigte og med en hensigtsmæssig organisering. Tilsynet vurderer, at borgerne er tilfredse med madens kvalitet, smag og variation, og de oplever en god stemning med godt socialt samvær under måltiderne. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at medarbejderne på en fagligt reflekteret måde kan redegøre for principperne bag tilrettelæggelsen af 'Det gode måltid'.

3.7 Kommunikation og adfærd

Data:**Observation**

Tilsynet observerer, at medarbejderne i meget høj grad kommunikerer venligt og respektfuldt til borgerne. Der observeres ligeledes en særdeles anerkendende kommunikation over for borgerne, der opholder sig på fællesarealerne, eller er i gang med træning. En del af dørene til stuerne står åbne efter borgernes ønsker, og her ses det, at medarbejderne tit kigger ind, og ser til, hvordan borgerne har det. Ved de lukkede døre observerer tilsynet, at medarbejderne banker på, inden indtræden i rummet. Borgerne, som tilsynet møder på fællesarealerne, virker trygge og veltilpasse.

Interview med borgere

Borgerne beskriver samstemmende, hvordan alle medarbejderne er høflige, imødekommende og smilende på trods af, at de ved, at der er travlhed i huset. Alle borgerne beskriver, hvordan medarbejderne altid banker på deres dør, inden de træder ind i stuerne, og at der er god omgangstone på stedet. Borgerne omtaler mange af medarbejderne med ordene; *enestående, hjælpsomme, fantastiske og omsorgsfulde*.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne fortæller, at de tager udgangspunkt i den enkelte borger og dennes vilkår for opholdet, idet langt de fleste borgere ankommer direkte fra et hospitalsophold, og ofte er krisepåvirkede. Dertil nævner medarbejderne, at de altid præsenterer sig ved navn, at de går med navneskilt, og indledende investerer med tid, så borgerne føler sig trygge under opholdet. Medarbejderne nævner, at respektere borgerne ønsker, at være synlig i afdelingen, og at forventningsafstemme mål for opholdet som væsentlige faktorer, der bidrager til, at borgerne skal opleve sig imødekommet og respekterede. Ydermere nævner medarbejderne, at de er meget bevidste i forhold til at tilpasse kommunikation og adfærd til borgere med demenssygdom eller anden kognitiv funktionsnedsættelse.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne udviser en respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation over for borgerne, og at borgerne mødes med høflighed og smil og en individuel tilgang. Det er tilsynets vurdering, at borgerne ligeledes giver udtryk for at opleve respektfuld adfærd og imødekommethed fra medarbejderne, og at medarbejderne med faglig overbevisning kan redegøre for væsentlige faktorer til sikring af en professionel respektfuld kommunikation og adfærd.

3.8 Aktiviteter og træning

Data

Observation

Træningslokalet på første sal observeres i brug hele formiddagen. Dertil observeres en høj aktivitet på fællesarealerne på begge etager. Flere borgere ses i færd med selvstændig gangtræning eller andre øvelser. I den fælles opholdsstue ses en borger i færd med at træne på en step-maskine, imens andre borgere sidder i sofaen og hygger sig med fjernsyn.

Interview med borgere

Tre af borgerne, som er i et genoptræningsforløb, nævner, at de træner dagligt, både i samarbejde med terapeuterne og ved 'selvtræningsøvelser'. En fjerde borger oplyser at holde sine funktioner ved lige ved at køre sig selv frem og tilbage til spisestuen i kørestolen.

Ydermere fortæller alle borgerne om deres mål for træningen, og at der afholdes statusmøder løbende mhp. en videre plan. En af borgerne fortæller om en stor fremgang i funktionsniveauet gennem den sidste måned, og borgeren er meget tilfreds. En anden borger nævner stolt at have nået det første store mål, som er at gå på trapper.

Interview med medarbejdere

Medarbejdernes fortæller, hvad de gør for at øge borgernes funktionsniveau, og hertil fortæller medarbejderne, at al hjælp betragtes som træning med et rehabiliterende fokus. Medarbejderen nævner eksempler fra hverdagen, hvor træning inkorporeres ud fra borgernes individuelle mål, som f.eks. at gå selvstændigt frem og tilbage til opholdsstuen eller at motivere til at bruge træningsmaskinen i opholdsrummet. Medarbejderne oplyser, at det er vigtigt, at medarbejderne er i dialog med borgerne løbende, om hvilke opgaver de kan varetage selvstændigt, så hjælpen ikke bliver for servicerende. Ud over træning og aktivitet sørger medarbejderne også for, at der er social hygge, som f.eks. kaffe og kage i opholdsstuen samt indimellem arrangementer på det nærliggende ældrecenter med musik og sang.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Det er tilsynets vurdering, at rehabiliteringshuset har et tilfredsstillende tilbud af træning og aktiviteter, som understøtter borgernes behov for social hygge og individuelle mål med opholdet. Borgerne udtrykker samtidig stor tilfredshed med træningsindsatsen. Tilsynet vurderer, at medarbejderne på fagligt reflekteret vis kan redegøre for den vedligeholdende træning, og hvordan der støttes op om borgernes individuelle mål.

3.9 Fysiske rammer

Data:

Observation

Rehabiliteringshuset består af to etager, hvor der ved hovedindgangen er et stort opholdsrum med højt til loftet. Her ses der en lys og moderne indretning, akustik vægge samt store lamper, der visualiserer skyer på himlen, som giver ro til det store rum.

Der ses moderne hjælpemidler og træningsfaciliteter samt brede gange med plads til træningsaktiviteter, kørestolsbrugere og borgere med ganghjælpemidler

Interview med borgere

Borgerne giver udtryk for, at de fysiske rammer, både på stuen, i træningssalen og i fællesrummet er i orden. Borgerne nævner også, at det er nemt at orientere sig i huset og at komme rundt med hjælpemidler, og hertil at borgerne er glade for, at der er navn og nummer på deres dør til stuen. En af borgerne nævner også, at møblerne er lækre og moderne.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Det er tilsynets vurdering, at rehabiliteringshuset er et moderne hus med gode fysiske rammer for et målrettet trænings- og rehabiliteringsforløb. Tilsynet vurderer, at borgerne er meget tilfredse med de fysiske rammer, hvor de oplever, at det er nemt at orientere sig og at komme rundt med diverse hjælpemidler.

3.10 Organisatoriske rammer, kompetencer og udvikling

Data

Interview med leder

Ledelsen fortæller, at der i en længere periode har været en del sygefravær, hvortil der anvendes interne afløsere på daglig basis. Dog er der en kerne af stabile medarbejdere, der sikrer et minimum af kontinuitet. Sygefraværet er aktuelt på ca. 10 %. Der er ingen vakante stillinger, ud over et enkelt barselsvikariat.

Ledelsen oplyser at have de rette medarbejdere med de nødvendige kompetencer til at udføre indsatserne ud fra målgruppens behov. Medarbejdergruppen består alle af faglærte medarbejdere, der enten er uddannede som social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske. Dertil er der fysioterapeuter og ergoterapeuter, som har dagligt fremmøde fra det ambulante træningsområde. Leder nævner at have ressourcepersoner inden for disse områder; *Demens, AMR, Forflytning, Kost og ernæring og Sår*. Dertil fortæller leder, at der er et fast introduktionsprogram for nyansatte medarbejdere og løbende undervisning ved ledelsen og sygeplejerskerne.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne oplever at have et godt sammenhold, selv om den daglige normering kan være udfordret på grund af sygefravær. Medarbejderne nævner hertil, at de to etager tidligere udgjorde hvert sit team, men at de nu har valgt at samle sig til et team for at tilgodese, at der er faste medarbejdere på begge etager.

Medarbejderne redegør for arbejdet med indberetning på utilsigtede hændelser via samlerapportering og direkte indberetning, hvor sygeplejersken fortæller at have ansvaret for den månedlige registrering og opfølgning på hændelser, som f.eks. faldepisoder. Medarbejderne nævner et eksempel på, hvordan de har draget læring ud fra hændelserne, f.eks. ved at indføre underskrift på en tjekliste, når de har efterkontrolleret en medicindispensering. Efter indførelsen af dette tiltag er dispenseringsfejl næsten eliminerede.

Medarbejderne redegør for, at instrukser, retningslinjer og vejledninger kan søges via kommunens intranet, i proceduremapper og ved brugen af VAR. Medarbejderne oplever, at deres faglige kompetencer er dækkende for borgernes behov, og at de understøttes af det daglige samarbejde med terapeuter og eksterne samarbejdspartnere. Dertil fortæller medarbejderen, at de føler særligt godt understøttede af udviklingssygeplejerskerne, hvor de altid kan henvende sig for faglig sparring.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i høj grad er opfyldt.

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen har kontinuerligt fokus på at understøtte medarbejdernes kompetencer, og at medarbejderne oplever, at de samlet set har de nødvendige kompetencer til at imødekomme borgernes behov samt gode muligheder for sparring. Dog vurderer tilsynet, at det høje sygefravær og brug af afløser sandsynligvis har en indflydelse på det samlede kompetenceniveau på dokumentationsområdet.

3.11 Tværfagligt samarbejde

Data

Interview med leder

Leder fortæller, at det tværfaglige samarbejde blandt andet sikres ved, at der holdes daglige triageringsmøder med deltagelse af sygeplejersker, terapeuter, social- og sundhedshjælpere og assistenter. Derudover er der et ugentligt møde med Visitationen ift. til borgernes status og planer. Leder oplever, at der er tæt daglig dialog mellem alle faggrupper, idet dagens plejepersonale etablerer sig i arbejdsgrupper, der tilpasses borgernes triagering.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne beskriver, at de har et meget tæt og velfungerende samarbejde med hinanden og terapeuterne, hvor det særligt er de daglige triageringsmøder, der sikrer dette. Medarbejderne fortæller, at de ofte hjælper borgerne med deres træningsplan fra fysioterapeuterne ved f.eks. at sørge for, at borgerne får trænet på motionscyklen eller gangtrænet X antal meter i weekenderne. Dette sikres ved mundtlige aftaler samt ved at skrive på borgertavlen og i borgernes besøgsplan. Ydermere fortæller medarbejderne, at der er fokus på vidensdeling imellem vagtlagene, hvor aftenvagterne også holder et triageringsmøde og følger op på dagens triagering af borgerne. Dertil nævner medarbejderne, at de samarbejder med Visitationen ved de ugentlige tværfaglige konferencer, og at der afholdes overleveringsmøder med henholdsvis plejehjem og hjemmepleje ved udskrivelser.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldt.

Ledelsen og medarbejderne redegør for et godt og velfungerende tværfagligt samarbejde.

4. Tilsynets formål og metode

4.1 Formål

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

- At påse at beboerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, områdecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

BDO's tilsyn er tilrettelagt med udgangspunkt i ovenstående lovgivning og retningslinjer på området, og omfatter tilsynet med de organisatoriske, personale- og pleje- og omsorgsmæssige forhold på det enkelte plejecenter. Tilsynet sætter fokus på hverdagslivet for beboere og således også på, hvordan hjælpen efter deres og de pårørendes opfattelse fungerer. De fysiske rammers egnethed i forhold til beboernes behov indgår ligeledes i tilsynet.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

Det økonomiske tilsyn dvs. tilsynet med forbrug, budget, kapacitetstilpasninger etc. indgår efter aftale med kommunen ikke i BDO's tilsyn.

4.2 Metode

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets ressourcer, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er strukturet og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, fokusgruppeinterviews, observation og gennemgang af dokumentation og medicin. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som beboerne modtager på Ældrecentret.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.3 Vurderingsskema

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

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>

4.4 tilrettelæggelse

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår.

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra kommunens hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte helhedstilsyn tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sundhedsfaglig baggrund.

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.