

Tilsynsrapport vedrørende 2018

Roskilde Kommune

Ældreområdet

Privat leverandør af hjemmepleje

Egedal Hjemmeservice

Uanmeldt tilsyn
December 2018

INDHOLD

1.0	Formalia	3
2.0	Samlet Tilsynsresultat	4
2.1	Tilsynets anbefalinger	5
2.2	Aktuelle vilkår og status	5
3.0	Datagrundlag	6
4.0	Tilsynets formål	11
4.1	Indhold og metode	11
4.2	Vurderingsskala	12
5.0	Præsentation af BDO	13

Forord

Rapporten er bygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt det samlede tilsynsresultat, begrundelse for tilsynsresultatet, bemærkninger og anbefalinger.

Herefter indeholder rapporten de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og ved gennemgang af dokumentation. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

Sidste del af rapporten indeholder en kort beskrivelse af formål og metode samt kontaktoplysninger til BDO.



“

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

FORMALIA

Distriktets navn og adresse
Egedal Hjemmeservice, Svalebækvej 6a, 3650 Ølstykke
Leder
Virksomhedsleder Maria Kongsaa
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Torsdag den 6. december 2018, kl. 8.30
Datagrundlag
<p>Tilsynet er planlagt og tilrettelagt i samarbejde med virksomhedsleder og driftsleder.</p> <p>I tilsynet indgår borgere, som er tilfældigt udvalgt, med hensyntagen til et differentieret behov for hjælp til personlig pleje og praktisk bistand.</p> <p>Dataindsamlingen er foretaget ved gennemgang af borgernes sundhedsfaglige dokumentation, observationer af borgerne og deres bolig samt interview med henholdsvis borgere og medarbejdere.</p> <p>Tilsynet har interviewet otte borgere.</p> <p>Borgerne har givet tilsagn om deltagelse i tilsynet</p> <p>Tilsynet har desuden gennemført interview med fire medarbejdere:</p> <ul style="list-style-type: none">• En social- og sundhedshjælper• To ufaglærte hjælpere• En social- og sundhedsassistent <p>To medarbejdere svarede i forhold til henholdsvis to og tre borgere.</p> <p>Ledelsen har afslutningsvis modtaget en foreløbig tilbagemelding på tilsynet.</p>
Tilsynsførende
Senior Manager Margit Kure, Sygeplejerske, MHM Manager Else Marie Seehusen, Sygeplejerske, SD/DSH

SAMLET TILSYNSRESULTAT

BDO har på vegne af Roskilde Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn hos den private leverandør Egedal Hjemmeservice. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf vurderer BDO, at Egedal Hjemmeservice er en leverandør med

Tilfredsstillende forhold

Overordnet er det tilsynets vurdering, at Egedal Hjemmeservice har en velfungerende hjemmeplejeenhed. Ledelsen har siden sidste tilsyn arbejdet målrettet med de givne anbefalinger, og det er tilsynets vurdering, at det tværfaglige set-up og de løbende udviklingsprocesser understøtter, at indsatsen kan leveres på et meget tilfredsstillende niveau fremadrettet.

Beskriv kort vurdering af hver mål:

- Det er tilsynets vurdering, at den samlede dokumentation er tilfredsstillende. Der foreligger funktionsevnetilstande på alle borgere. Der ses ingen indsatsmål i forhold til servicelovsydelser. Der er udarbejdet døgnrytmeplan på alle borgere, som generelt indeholder beskrivelser af den hjælp, som borgerne modtager. Døgnrytmeplanerne mangler dog generelt beskrivelser af, hvordan borgernes ressourcer medinddrages. Ligeledes vil en systematisk struktur og beskrivelse af borgers og medarbejders indsats højne kvaliteten i døgnrytmeplanen. Hos alle borgere er der sammenhæng mellem bevillingen og borgernes behov, og hos en aktuell borger er der sammenhæng mellem helbredstilstand og den delegerede sundhedsydelse
- Det er tilsynets vurdering, at borgerne får de planlagte besøg og ikke oplever aflysning i hjælpen. Tilsynet har dog oplevet et enkelt eksempel på en borger, som oplever stort tidspænd i levering af rengøringshjælpen og flere borgere oplever, at der kommer mange forskellige afløsere.
- Det er tilsynets vurdering, at den borger, som modtager personlig pleje, er meget tilfreds med kvaliteten. Tilsynet vurderer, at kvaliteten i den personlig pleje leveres og udføres tilfredsstillende, herunder at der generelt er tilfredsstillende sammenhæng mellem beskrivelser i døgnrytmeplan og borgerens tilstand.
- Medarbejderne kan generelt redegøre for borgernes sundhedsmæssige problemstillinger og evt. sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Medarbejderne kan redegøre for triagering og de tilhørende procedurer, samt hvordan ændringer i borgernes tilstand håndteres, herunder deres ansvar i forhold til at kontakte hjemmesygeplejen. Tilsynet vurderer, at der generelt mangler dokumentation for borgernes sundhedsmæssige problemstillinger.
- Den praktiske bistand vurderes overordnet at svare til borgernes ønsker og habitus og kommunens kvalitetsstandard. Der er tre borgere, som er meget tilfredse med omfang og kvaliteten i hjælpen, mens fem borgere giver udtryk for at være mindre tilfredse med kvaliteten. Disse borgere oplever ofte, at det er ikke kendte medarbejdere, som løser opgaven, hvor nogle er for hurtige, og ikke er omhyggelige nok. To borgere, som delvist deltager i rengøringsopgaven, oplever, at hjælpen ikke altid svarer til det aftalte. To borgere oplever, at serviceniveauet generelt er for lavt og tilkøber sig ekstra hjælp.
- Tilsynets vurdering er, at der arbejdes med rehabilitering i opgaveløsningen, og at medarbejderne medinddrager borgernes ressourcer i det omfang, de magter det.
- Det er tilsynets samlede vurdering, at borgerne er meget tilfredse med de faste medarbejdere, og at der er en god kontakt og omgangstone med respekt for den enkelte borger. Dog vurderer tilsynet på baggrund af en enkelt borgers udtalelser, at en medarbejder har givet oplysninger om interne fortrolige forhold vedrørende personalet.

2.1 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger i forhold til den fremadrettede udvikling:

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der rettes fokus på, at døgnrytmeplanen indeholder beskrivelser af, hvordan borgernes ressourcer medinddrages i opgaveløsningen. Ligeledes anbefales, at de sundhedsmæssige problemstillinger dokumenteres i borgernes journal.
2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen skærper opmærksomheden på planlægningen med fokus på medarbejderkontinuitet, herunder at afstemme forventninger for levering af ydelse hos konkret borger. Ligeledes anbefales, at ledelsen sikrer, at vikarer har adgang til borgerens dokumentation og kender til borgernes ressourcer, herunder hvilke opgaver borger selv kan løse.
3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op og sikrer kvaliteten i den praktiske opgaveløsning
4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen fortsat følger op og sikrer, at medarbejderne efterlever værdierne for professionel adfærd.
5. Tilsynet anbefaler, at der tages kontakt til borger med vægtøgning med henblik på at vurdere behov for tværfaglig indsats i forhold til ernæring. Endvidere anbefales, at der tages kontakt til konkret borger som ønsker at blive vejlet.

2.2 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data-grundlag

Leverandøren har arbejdet målrettet med anbefalinger fra sidste års tilsyn. Med afsæt i deres værdisæt drøftes professionel tilgang og adfærd samt tavshedspligt løbende med medarbejderne på deres møder. Samarbejdet med sygeplejerskerne er styrket i hverdagen. De deltager på faste møder, hvor de har en generel borgergennemgang, og de har møder med social- og sundhedsassistenterne omkring borgere, som er bevilget SUL ydelser, og som leveres af Egedal Hjemmeservice.

Nexus og FSIII er implementeret medio oktober 2018. De administrative medarbejdere har efterfølgende systematisk gennemgået borgerne for at sikre, at data er kommet med over, ligesom der sker en løbende opdatering via medarbejdernes tilbagemeldinger, da disse endnu ikke har mobiladgang til Nexus. Sygeplejen er ansvarlig for udarbejdelse af helhedsvurderingen på borgerne.

Medarbejderne arbejder med kørelister, som indeholder opgavebeskrivelse og opmærksomhedspunkter, og der ligger mapper hos borgerne med relevante oplysninger, herunder døgnrytmeplan.

Der arbejdes med triagering, og hos de borgere, som triageres røde, sendes opgaven videre til hjemmesygeplejen, mens borgere, som triageres gul, drøftes på ugentlige møder.

Borgerne har faste kontaktpersoner, og hos de borgere, hvor der kommer flere samarbejdspartnere, er Egedal Hjemmeservice den koordinerende kontaktperson for at sikre kontinuiteten.

Egedal Hjemmeservice har fortsat ugentlige tværfaglige konferencer omkring nye borgere, hvor visitationen, sygeplejersker og ergoterapeuter deltager fra den kommunale hjemmepleje. I forhold til overgangen fra HTSH teamet til hjemmeplejen oplever ledelsen nu, at der i højere grad er informeret og afstemt forventninger med borgerne i

Leverandørens sygeplejersker og ergoterapeut har fokus på borgernes ernæring og samarbejder med Det Danske Madhus, og diætist fra Roskilde kommune og alle borgere tilbydes vejning hver 14 dag.

DATAGRUNDLAG

På de følgende sider præsenteres resultaterne af dataindsamlingen i relation til hvert målepunkt samt generelle bemærkninger til hvert mål.

I henhold til § 83, vejledning nr. 2, til Serviceloven og kommunens kvalitetsstandarder

Mål 1				
Der er sammenhæng mellem den visiterede hjælp og borgerens behov.				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		<p>Der foreligger funktionsevnetilstande på alle borgere. Der ses generelt sammenhæng mellem funktionsevnetilstand, borgernes bevilling og borgernes døgnrytmeplan.</p> <p>En borger modtager dog hjælp til medicinadministration, hvilket ikke fremgår af helbredstilstand.</p> <p>Der ses ingen udarbejdede indsatsmål i forhold til servicelovsydelser.</p> <p>Der er udarbejdet døgnrytmeplan på alle borgere og helbredstilstande på en borger.</p> <p>De generelle oplysninger er sparsomt udfyldt, og helbredsoplysninger mangler på alle borgere. Borgers netværk fremgår hos alle borgere.</p>
Observation	X			Hos alle borgere er der observeret sammenhæng mellem borgers bevilling og borgers behov.
Borger	X			<p>Borgerne oplever, at der generelt er sammenhæng mellem den hjælp, de har behov for og den hjælp de er bevilliget. En svagtseende borger har søgt om tid til løbende at få tjekket sit køleskab og afventer svar.</p> <p>Dette er drøftet med ledelsen, som oplyser, at det er bevilliget.</p>
Medarbejder	X			<p>Alle medarbejdere kan redegøre for omfang og indhold i den bevilligede hjælp.</p> <p>Medarbejder fortæller i forhold til borger, som har søgt tid til køleskab, at det er bevilget og beskrevet på medarbejdernes køreliste, og at køleskabet bliver tjekket i forbindelse med besøg.</p>

Sammenhæng mellem den visiterede og den leverede hjælp

Mål 2				
Leveres ydelserne som aftalt				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Borger		X		<p>Borgerne giver udtryk for, at de generelt får de planlagte besøg, og at de ikke har oplevet aflysninger. To borgere fortæller, at de bliver kontaktet, hvis besøget leveres med +/- en time.</p> <p>En borger oplever ikke at have et fast tidspunkt for levering af rengøringsopgaven, og oplever store udsving i leveringstidspunktet.</p>

				Fire borgere oplever, at det er de samme medarbejdere som kommer, mens de fire andre borgere oplever, at der kommer mange forskellige medarbejdere. En borger giver udtryk for, at det har stor værdi, at det er de faste medarbejdere, som kommer, da de kender borgeren rigtigt godt.
Medarbejder	X			Medarbejderne oplyser, at der ikke aflyses besøg til personlige plejeopgaver, og ved aflysning af rengøringsbesøg tilbydes borger altid et erstatningsbesøg.

Kvaliteten af personlig pleje i henhold til Servicelovens § 83 og kommunens kvalitetsstandarder

Mål 3				
Der foreligger en samlet plan for pleje- og omsorgsindsatsen og er kvaliteten af pleje og omsorg tilfredsstillende				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		En borger modtager hjælp til personlig pleje. Døgnrytmeplanen indeholder generelt handlevejledende beskrivelser af den pleje og omsorg, som borger modtager, samt beskrivelser af borgers fysiske ressourcer. Dog modtager borger et middagsbesøg, hvilket ikke er beskrevet i døgnrytmeplan. Døgnrytmeplan er ikke systematisk opbygget i forhold til borgers indsats og medarbejders indsats.
Observation	X			Borger fremstår velplejet og velsoigneret, svarende til habitus.
Borger	X			Borgeren giver udtryk for at være meget tilfreds med kvaliteten i den personlige pleje, og at hjælpen tilrettelægges efter borgers ønsker og behov.
Medarbejder	x			Medarbejder kan på meget tilfredsstillende vis redegøre for indsatsen, herunder borgers tilstand og behov for hjælp.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Mål 4				
Der er redegjort for den sundhedsfremmende og forebyggende indsats				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation			X	Der er udfyldt helbredstilstande på en aktuell borger, og der ses sammenhæng mellem helbredstilstand og de delegerede sundhedsydelse. Hos to borgere er der beskrevet sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Hos en borger er der under opmærksomhedspunkter beskrevet borgerens sundhedsmæssige problemstillinger samt borgers ønsker om træning og ernæring, mens dette er beskrevet under borgerressourcer hos en anden borger. Hos seks borgere mangler helt eller delvise beskrivelser af de sundhedsfremmende og forebyggende tiltag i borgernes dokumentation, eksempelvis hos borgere med KOL, Parkinson, nedsat syn og slid- og leddegigt.

Observation	X			Tilsynet observerer, at der er taget hånd om observerbare risici, fysisk, psykisk og socialt.
Borger	X			Borgerne giver udtryk for, at de i overvejende grad selv er i stand til at tage hånd om egne sundhedsfaglige problemstillinger. En borger får hjælp til medicinadministration og er tryk ved indsatsen. En anden borger får fast besøg af hjemmesygeplejerske. Borgerne tilbydes generelt vejning med fast interval, men flere borgere har ikke ønsket at tage imod tilbudet. En borger giver dog udtryk for et ønske om at blive vejlet en gang månedligt, og en anden borger oplyser, at hun over tid har haft en utilsigtet vægtøgning, og er interesseret i vejledning i forhold til dette.
Medarbejder	X			Medarbejderne kan generelt redegøre for borgernes sundhedsmæssige problemstillinger. En medarbejder har et begrænset kendskab til to borgere og kan derfor kun delvist redegøre for de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Borgerne triageres, og medarbejderne kan redegøre for arbejdsgange i forhold til ændringer i borgernes tilstande. Medarbejderne kan på en faglig måde redegøre for borgernes samlede tilstand. Medarbejderne har en særlig opmærksomhed på borgernes ernæring og giver konkrete eksempler på, hvordan de arbejder med ernæringsindsats hos borgere med vægttab.

Praktisk hjælp i henhold til Serviceloven § 83

Mål 5				
Borgeren sikres hygiejnemæssig forsvarlig renholdelse af boligen og rekvisitter				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	X			Alle borgere modtager hjælp til praktiske opgaver og/eller rengøring. Hos alle borgere er hjælpen til rengøring beskrevet.
Observation	X			De besøgte hjem fremstår i tilfredsstillende hygiejnisk standard, svarende til borgernes habitus og kommunens kvalitetsstandard.
Borger		X		Tre borgere er meget tilfredse med kvaliteten i den leverede ydelse, mens fem borger er mindre tilfredse med kvaliteten i opgaveløsningen. Tre borgere tilkendegiver, at medarbejderne ofte er for hurtige og ikke omhyggelige nok, og to af disse borgere oplever at afløserne er unge, mangler træning i rengøring og går med runde hjørner. En svækket borger har ønsket hjælpen leveret om eftermiddagen, men har oplevet, at medarbejderne ofte kom om formiddagen, og derfor har borger selv aflyst besøget. Borger har nu fået lovning på, at hjælpen leveres om eftermiddagen. To borgere oplever, at serviceniveauet generelt er for lavt og tilkøber sig ekstra hjælp.

Medarbejder	X			Medarbejdere kan redegøre for de praktiske ydelser, der leveres hos borgerne, samt for hvordan opgaverne tilrettelægges og udføres. En medarbejder fortæller, hvordan de hos svagtseende borger hjælper med at tjekke madvarer i køleskabet.
-------------	---	--	--	--

Rehabilitering.

Mål 6				
Der foreligger en beskrivelse af borgers hverdags rehabilitering				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation			X	Ingen af de besøgte borgere indgår i et § 83 a forløb. Borgerens ressourcer og medinddragelse i den hverdagsrehabiliterende indsats fremgår generelt ikke af døgnrytmeplanen. Hos to borger er hjælpen til rengøring beskrevet, og hvor der samtidig fremgår, hvordan borgerens ressourcer medinddrages Hos seks borgere er hjælpen til rengøringsindsatsen beskrevet, men hvor der mangler beskrivelser af, hvordan borgernes ressourcer medinddrages i opgaveløsningen.
Borger		X		Borgerne oplever, at de selv løser mange opgaver i hverdagen og deltager i den udstrækning, de kan i rengøringsopgaven. To borgere deltager delvist i rengøringsopgaven, men oplever, at hjælpen ikke altid svarer til det aftalte. Fx kan borger selv støvsuge midt på gulvet, men har behov for hjælp til at komme ud i hjørner, og en anden borger kan selv støve af i siddehøjde, men har brug for hjælp højere oppe. Begge disse borgere oplever fleksibilitet i opgaveløsningen.
Medarbejder	X			Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de medinddrager borgerens ressourcer, samt hvordan de støtter, motiverer og guider borgerne.

Kontakt til medarbejderne og omgangsform

Mål 7				
Borgeren oplever god kontakt til medarbejderne samt respektfuld adfærd og kommunikation				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Observation	X			Tilsynet har ikke mødt medarbejdere i borgernes hjem. Ved interview med medarbejderne oplever tilsynet, at de omtaler borgerne med respekt og anerkendelse.
Borger		X		Borgerne oplever, at de medarbejdere, som kommer i hjemmet, udviser en respektfuld adfærd, og der er en god omgangstone. En borger fortæller, at en medarbejder har oplyst, at der er stor udskiftning blandt medarbejderne, hvorfor borger ikke kan forvente den samme medarbejder til opgaveløsningen.

Medarbejder	X			Medarbejderne kan reflekteret redegøre for, hvordan de udviser respekt for den enkelte borger, hvordan de arbejder med, at borgerne har indflydelse og medinddrages, og hvordan de sikrer en ordentlig omgangstone.
-------------	---	--	--	---

TILSYNETS FORMÅL

Formålet med tilsyn i Roskilde Kommune er at afdække, hvorvidt der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer, og den praksis der udføres på stedet samt at bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af tilbuddets rammer og indhold.

Sammenfattende er formålet med de uanmeldte tilsyn at:

- Kontrollere og belyse, om der i forhold til ældreområdet er sammenhæng mellem den konkrete afgørelse, der er truffet for den enkelte borger og de ydelser, der leveres til den enkelte.
- Kontrollere og belyse, om der er sammenhæng mellem de udmeldte rammer og den praksis, der findes på det enkelte tilbud.
- Kontrollere, om der på det enkelte tilbud udføres forsvarligt fagligt arbejde i forhold til borgerne, og at gældende lovregler, kvalitetsstandarder, serviceniveau og administrative retningslinjer efterleves.
- Understøtte en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.
- Skabe grundlag for refleksion over egen praksis hos både medarbejdere og ledelse.
- Afdække styrker og forbedringsmuligheder i tilbuddenes måde at håndtere opgaverne på, og identificere potentielle udviklingsmuligheder.

4.1 INDHOLD OG METODE

BDO's tilsynskoncepter tager udgangspunkt i gældende lovgivning og øvrige bestemmelser, retningslinjer og anbefalinger for tilsyn på områderne. Gennemførelsen af tilsyn i hjemmeplejen baserer sig på Servicelovens §§ 83, § 83a og 86 omhandlende personlig pleje, praktisk hjælp og madservice, Sundhedsloven § 138 samt Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens §§ 148a, 151a og 151b m.fl.

De uanmeldte tilsyn tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af leverandøren ved hjælp af fire forskellige datakilder:

- Gennemgang af faglig dokumentation
- Interview med borgere
- Interview med medarbejdere
- Observation

Samlet set giver de fire metodiske tilgange en dybtgående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som borgeren modtager.

Tilsyn med fritvalgsområdet foretages metodisk ud fra et koncept, hvor BDO har udviklet målepunkter og indikatorer på følgende områder:

Målepunkter

- Dokumentation
- Personlig pleje og omsorg
- Praktisk hjælp
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Rehabilitering
- Kommunikation og omgangsform

4.2 VURDERINGSSKALA

Tilsynet arbejder ud fra følgende vurderingsskala:

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

PRÆSENTATION AF BDO

BDO er den største uafhængige private leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn på ældreområdet og socialområdet.

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

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 60 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering mm.

BDO

Statsautoriseret revisionsaktieselskab

Havneholmen 29

DK-1561 København V

Tlf.: 3915 5200

www.bdo.dk

Partneransvarlig
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
MARGIT KURE
Senior Manager
m: 24295072

e: mku@bdo.dk
www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.