



Tilsynsrapport Næstved Kommune

Center for Sundhed og Ældre
Omsorgsboligerne Jasminvej

Uanmeldt tilsyn
2025

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 samt om omsorgsboligerne.

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



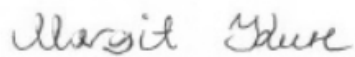
Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@bdo.dk

Partneransvarlig



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 2429 5072

Mail: mku@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Generelle oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Omsorgsboligerne, Jasminvej 1, 4700 Næstved

Leder: Lasse Hansen

Antal boliger: 24 plejeboliger

Målgruppe: Tilsynet vedrører borgere, der modtager indsatser efter Serviceloven (SEL)

Dato for tilsynsbesøg: Den 21. februar 2025. Tilsynet vedrører 2024

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Teamleder

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med leder
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Gruppeinterview med to medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation, jf. SEL for tre borgere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

Tilsynet er afsluttet med en kort drøftelse og tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet og identificerede lærings- og udviklingsområder, herunder bemærkninger og anbefalinger

Tilsynsførende:

Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Næstved Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn hos Omsorgsboligerne Jasminvej. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har, efter aftale med kommunen, uvildigt udtrykt tre borgere til interview og gennemgang af dokumentationen. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Omsorgsboligerne Jasminvej har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at centret overordnet lever op til Næstved Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet mangler/udviklingspotentiale under tre temaer, hvor et område har væsentlige mangler, der straks bør rettes op på.

Tilsynets samlede vurdering er, at borgerne er meget tilfredse med den hjælp, de får. De tilkendegiver alle, at de får den hjælp, de har behov for, og som de er visiterede til. Borgerne fortæller, at de på forskellig vis er aktive i det daglige opgaver, og to af borgerne fortæller, at de selv klarer den personlig pleje i hverdagen. Tilsynet vurderer, at omsorgsboligerne generelt har fokus på kerneopgaven, og at pleje og omsorgsydelser samt de rehabiliterende ydelser leveres med god faglig kvalitet. Det er samtidigt tilsynets vurdering, at der mangler tilstrækkelig systematik og faglighed i de sundhedsfaglige indsatser, idet der ikke deltager sygeplejersker til de faste triagemøder, og at der er dage, hvor der ikke er tilstedeværelse af social- og sundhedsassistenter på triagemøde.

Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges ud fra det givne serviceniveau og på borgernes præmisser. Borgerne motiveres og støttes til at deltage i centrets aktiviteter samt i aktiviteter på et andet plejehjem, og borgerne udtrykker tilfredshed med udbuddet. Borgerne er meget tilfredse med mad og måltider, hvor alle har stor glæde af at spise et eller flere måltider i den fælles spisetue, ligesom to af de interviewede borgere drikker formiddags- og eftermiddagskaffe i fællesskabet.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever generelt imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation. En borger oplever dog en ikke imødekommen adfærd og kommunikation fra en konkret medarbejder. Medarbejderne oplever, at de indbyrdes har en god omgangstone, men at det ikke er alle medarbejdere, der har et indbyrdes åbent og tillidsfuldt samarbejde.

Vurderingen er, at journalføring på SEL har en lav standard med omfattende mangler, som vil kræve et målrettet fokus at rette op på. Det er ligeledes vurderingen, at medarbejderne er usikre på, hvem der er ansvarlig for at udfylde de enkelte delelementer i dokumentationen, og at de ligeledes udtrykker behov for en systematisk plan for opdatering af den samlede dokumentation.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:

Personlig pleje og omsorg

Tilsynet bemærker:

- At der mangler tilstrækkelig systematik i levering af de sundhedsfaglige indsatser.
- At der ikke deltager sygeplejersker til de faste triagemøder, og at der er dage, hvor der ikke er tilstedeværelse af social- og sundhedsassistenter på triagemøde.

Anbefalinger:

Personlig pleje og omsorg

Tilsynet anbefaler leder, at triagemøderne planlægges med deltagelse af sygeplejersker/social- og sundhedsassistenter, da deres tilstedeværelse kan være med til at sikre en højere kvalitet i leveringen af hjælpen til borgerne.

- At to borgere har givet udtryk for, at det er meget lang tid siden, at de har været til tandlæge.

Tilsynet anbefaler, at lederen retter et fagligt fokus på, hvordan medarbejderne understøtter borgernes mund- og tandpleje i forhold til kontinuerlige tandlægebesøg.

Kommunikation og adfærd

Tilsynet bemærker:

- At en borger oplever en ikke-imødekomende adfærd og kommunikationsform fra en konkret medarbejder.
- At nogle medarbejdere udtrykker, at der ikke er et tillidsfuldt samarbejde blandt alle medarbejdere.

Kommunikation og adfærd

Tilsynet anbefaler:

- At lederen følger op med den konkrete medarbejder, og drøfter professionel adfærd og kommunikation.
- At lederen overvejer at drøfte mulighederne for at styrke samarbejdet på et møde. Det kunne eventuelt være gavnligt at inddrage en ekstern konsulent som facilitator.

Dokumentation SEL

Tilsynet bemærker, vedrørende dokumentationen:

- At de generelle oplysninger i tre journaler er sparsomt udfyldt.
- At funktionsevnetilstande i en journal generelt mangler opdatering.
- At der i alle funktionsevnetilstande mangler beskrivelse af borgerens forventninger og mål.
- At døgnrytmeplanerne generelt mangler en systematisk opbygning.
- At en døgnrytmeplan generelt mangler opdatering.
- At der i to døgnrytmeplaner mangler handlevejledende beskrivelse af hjælpen til personlig pleje og aktiviteter.
- I en journal mangler der dokumentation for opfølgning på vægtændringer og i en journal på udskillelse.
- At medarbejderne er usikre på, hvem der er ansvarlig for at udfylde de enkelte delelementer i dokumentationen.
- At medarbejderne udtrykker et behov for en systematisk plan for opdatering af den samlede dokumentation.

Lederen fortæller, at centret arbejder med faste opdateringer af dokumentationen, men at planen ofte bliver overrulet af fravær og sygdom.

Dokumentation SEL

Tilsynet anbefaler:

At lederen straks retter et målrettet fokus på dokumentationsområdet, herunder at sikre:

- En ensartet, opdateret og fyldestgørende dokumentation samt dokumentation for opfølgning på vægtændringer og udskillelse.
- At medarbejderne kender til opgaver og ansvarsområde.
- At der udarbejdes en plan for systematisk opdatering af dokumentationen.
- At medarbejderne støttes i at få prioriteret dokumentationsopgaven.

2.3 Aktuelle vilkår

I forbindelse med den nye organisering af ældreområdet har lederen også overtaget det ledelsesmæssige ansvar for et andet center i kommunen. Centret er organiseret i små selvstyrende teams, og det nye er, at der arbejdes med delegering af opgaver og medinddragelse af medarbejderne, fx vedrørende vagtplanlægning. Medarbejderne er social- og sundhedsuddannede, dog har de en fast ufaglært medarbejder, der har været ansat igennem en årrække. Der er ansat en medarbejder i flexjob, og der er fast tilknyttede afløsere. Lederen oplever, at det er en stabil medarbejdergruppe med lavt fravær, og medarbejderne er gode til at dække hinanden ind og bytte vagter ved behov. Lederen har et ønske om at kunne ansætte en fast sygeplejerske, der kan gå på tværs af de to centre for at løfte kvaliteten i plejen og medarbejdernes faglige kompetenceniveau. På nuværende tidspunkt samarbejder centret med den udekørende hjemmesygepleje.

Centret har for nyligt implementeret triagering med daglige triagemøder, hvor de indmødte medarbejdere på dagen deltager. Der afholdes tværfaglige META-møder hver 14. dag med deltagelse af ergo- og fysioterapeuter og sygeplejersker med borgergennemgang, drøftelser og opfølgning på indsatser.

Centret har fået nøglepersoner på en række områder, fx kontinents samt en nøgleperson i Nexus.

Centret har ikke som udgangspunkt aktivitetstilbud, men borgerne tilbydes at deltage i aktiviteter på et andet center. Medarbejderne prioriterer et fælles socialt samvær, og de er, ifølge lederen, gode til at prioritere i opgaverne og til at igangsætte aktiviteter. Der er ligeledes ansat en ung medarbejder i en spireordning, der kommer tre gange om ugen og hygger med borgerne.

Centret arbejder med kompetenceudvikling, hvor alle medarbejdere blandt andet skal gennemføre uddannelse i forhold til forbedringsmodellen. Derudover er centrets social- og sundhedsassistenter tilmeldt akutuddannelsen, som er en uddannelse i samarbejde med Regionen.

Aktuelt er der fokus på kvalitetsudvikling af medicinpraksis, hvor de fleste borgere på centret anvender TIM medicinrobotter, blandt andet for at øge patientsikkerheden og for at effektivisere medicinhåndteringen. Derudover udføres der audit af farmakonom og kvalitetskoordinatoren. Ligeledes er der fokus på UTH, hvor samlerapportering er implementeret med fast opfølgning på teammøder. Derudover udføres der hygiejneaudit i samarbejde med hygiejnesygeplejersken.

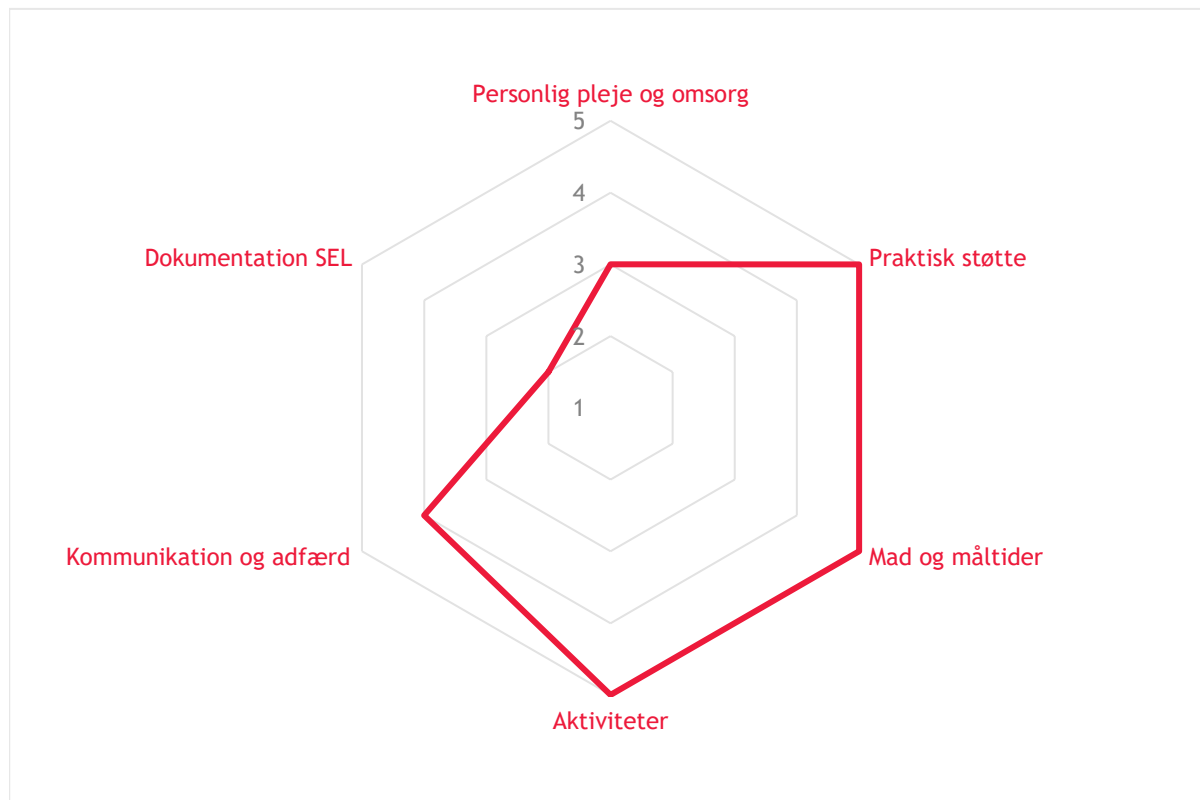
2.4 Opfølgning på sidste tilsyn

Lederen informerer om, at der efter det seneste tilsyn er blevet fulgt op på dokumentationen. Centret har fået en nøgleperson i Nexus, der går på tværs af de to centre. Implementeringen af den nye skabelon til døgnrytmeplanen igangsættes snarest, og planen er, at det er kontaktpersonerne, der skal udfylde denne. Lederen fortæller, at de arbejder med fast opdatering, men at planen ofte bliver overrulet af fravær og sygdom. Som opfølgning på at sikre, at personhenførbare oplysninger ikke er frit tilgængelige, blev de pågældende lister fjernet, og der blev fundet en anden løsning.

2.5 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Personlig pleje og omsorg

Score: 3

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne fortæller, at hjælpen til personlig pleje svarer til deres behov, og at de er tilfredse med kvaliteten af hjælpen. Borgerne udtrykker, at de er trygge ved den tildelte hjælp, som primært leveres af kendte medarbejdere på de aftalte tidspunkter. En borger begrundet sin tryghed med, at borgeren altid kan få mere hjælp ved behov, og en anden borger begrundet det med sit nødkald og borgerens mulighed for hurtig hjælp. To borgere beskriver at være selvstændige i forhold til den personlige pleje, hvor en af borgerne kun får hjælp til det ugentlige bad. En borger beskriver, at borgerens ressourcer kan variere, men at medarbejderne er fleksible, og har en god forståelse for, at der er dage, hvor borgerne har behov for mere hjælp til den personlige pleje.

Alle borgerne varetager selv tandbørstning. To borgere fortæller, at de har deres egen tandlæge, mens en borger ikke husker, om borgeren fortsat har sin egen tandlæge. En borger har lige været til tandlæge, mens to borgere beskriver, at det er meget længe siden, at borgerne har været til tandlæge.

Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til deres habitus.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt for, at de har fokus på kerneydelsen samt en sundhedsfremmende og rehabiliterende tilgang.

Medarbejderne er kontaktpersoner, og borgerne fordeles ud fra kompetencebehov, den gode relation og aftaler med borgerne. Medarbejderne fordeler opgaver, og de læser i borgernes journal ved dagens start.

Centret er startet med at anvende triagering, og der afholdes dagligt triagemøde med borgergennemgang for alle indmødte medarbejdere. Medarbejderne fortæller, at der ikke deltager en sygeplejerske, og at der ikke altid deltager social- og sundhedsassistenter på disse møder, hvilket medfører, at møderne ikke altid beriges med faglige input. Medarbejderne kontakter hjemmesygeplejersker ved behov. Der afholdes tværfaglige META-møder hver 14. dag med deltagelse af ergo- og fysioterapeuter samt sygeplejersker, hvor de har borgergennemgang, og drøfter en fælles og ensartet praksis.

Medarbejderne understøtter den rehabiliterende tilgang, og de beskriver, at det falder dem helt naturligt, at det, borgerne kan, skal de selv udføre. Medarbejderne vejleder og guider, og de giver flere eksempler på, hvordan de støtter borgerne.

Mange af borgerne varetager selv mund- og tandpleje, og medarbejderne oplever, at det ikke er noget, de taler så meget med borgerne om. Tandbørstning er en naturlig rutine i morgenplejen, hvor de fleste borgere selv klarer opgaven, og medarbejderne støtter eller hjælper enkelte borgere.

2.6.2 Praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er tilfredse med hjælpen til rengøring og praktiske opgaver, herunder tøjvask. To borgere får hjælp til rengøring af en privat leverandør, og den ene borger fortæller, at borgeren selv støver af, og rengør sin gangrollator. En borger får hjælp af en pårørende til rengøring, og er tilfreds med den ordning.

Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidlerne er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for overvejelser vedrørende hjælpen til de praktiske opgaver. Borgerne har valgt enten en overvejet leverandør eller pårørende til at løse opgaven. Medarbejderne hjælper borgerne med at holde orden i boligen ved at sikre, at der dagligt bliver ryddet op, og de hjælper fx med daglig rengøring af toilet ved behov. Medarbejderne hjælper borgerne med vasketøj og skift af sengetøj. Medarbejderne tager udgangspunkt i borgernes individuelle behov og ressourcer, og de inddrager dem i de praktiske opgaver, de er i stand til at udføre. En del af borgerne bidrager med vasketøjet, fx hænger de det op, eller lægger det rene tøj på plads.

2.6.3 Mad og måltider

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne, der bor på centret, kan efter behov visiteres til den kommunale madordning, eller selv stå for tilberedning af maden. Borgerne kan efter behov visiteres til hjælp og støtte til ernæring. Alle borgerne er visiterede til kommunal madordning og til hjælp til servering og anretning af alle måltider. Borgerne er alle meget tilfredse med maden og med ordningen. Borgerne spiser et eller flere måltider i fællesskabet, og alle borgerne spiser den varme mad i fællesskabet. En borger udtrykker, at det er hyggeligt at sidde sammen med de andre, og en anden borger fortæller, at borgerne taler sammen, og diskuterer relevante emner, hvilket borgeren rigtigt godt kan lide.

Observation

Der observeres flere borgere i den fælles spisestue, der spiser frokost sammen. Borgerne er selvhjulpne, og der observeres en hyggelig stemning med interaktion og smil. Der er flere medarbejdere til stede, og der ses flere eksempler på, at medarbejderne er rolige, og udviser nærvær i mødet med borgerne.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for deres roller og ansvar. Efter behov visiteres borgerne til servering og anretning af mad, hvor medarbejderne støtter borgerne i selv at deltage.

Borgerne spiser overvejende deres morgenmad i boligen, mens en del borgere vælger at spise frokost i den fælles spisestue. Stort set alle spiser aftensmad i fællesskabet. Der kommer mange borgere ned til formiddags- og eftermiddagskaffe. Medarbejderne motiverer borgerne til at spise sammen for at understøtte det sociale samvær, og medarbejderne spiser sammen med borgerne. Medarbejderne oplever, at borgerne er gode til selv at skabe hygge og god dialog ved bordet. Medarbejderne fortæller, at madservice leverer borgernes madpakke til frokost, som borgerne selv medbringer. Medarbejderne udtrykker, at maden ser pæn og indbydende ud.

Borgerne tilbydes vejning en gang månedligt, og ved vægtændringer drøftes dette på triagemødet. Hvis en borger har tabt sig, drøftes dette med borgeren og evt. pårørende, og medarbejderne forsøger at motivere og støtte borgeren til løsninger. Medarbejderne samarbejder med sygeplejersken, og ved behov kan de inddrage diætisten.

2.6.4 Aktiviteter og træning

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

To af borgerne deltager i de aktiviteter, der tilbydes på et nærliggende center. En borger har tidligere deltaget, men har ikke længere lyst. Borgerne nyder fast eller indimellem at deltage i den daglige formiddags- og eftermiddagskaffe. En borger fortæller, at der kommer en ung medarbejder flere gange om ugen, der er god til at lave aktiviteter med borgerne, fx quiz, hvilket borgeren holder meget af. Fælles for borgerne er, at de er optaget af egne aktiviteter, fx tv, gåture i lokalområdet og besøg af pårørende. Borgerne er meget tilfredse, og ingen af borgerne giver udtryk for, at de savner aktiviteter i hverdagen.

Observation

Der observeres flere borgere, der sidder i centrets fællesspisestue, og nyder deres formiddagskaffe. Medarbejderne er synligt til stede, og de går lidt til og fra spisestuen. En borger sidder på en kondicykel, mens et par borgere ser tv. Der observeres at være en hyggelig og hjemlig atmosfære og stemning.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at der er flere borgere, der deltager i aktivitetstilbud på et andet center, og at borgerne bliver kørt af flextrafik. Et par gange om ugen kommer en ung medarbejder, der blandt andet går ture og spiller spil med borgerne. Medarbejderne planlægger og igangsætter aktiviteter, fx stolegymnastik, puslespil og gåture, og der kommer frivillige og cykler ture med borgerne. Centret har ligeledes en bus til rådighed, som de bruger til planlagte køreture. Indimellem er der besøg af en aktivitetsmedarbejder fra et andet center.

2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 4**Vurdering:**

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

Interview med borgere

Borgerne tilkendegiver alle, at de har en god kontakt med medarbejderne, der opleves som søde, ordentlige og flinke. Borgerne oplever, at medarbejderne generelt er imødekommende og hjælpsomme. Dog kan en borger opleve en ikke-imødekommende adfærd og kommunikation fra en konkret medarbejder. Borgerne oplever desuden, at der er respekt omkring deres privatliv og personlige grænser. To borgere fortæller fx, at medarbejderne banker på, før de træder ind i boligen.

Observation

Under rundgang observeres der en respektfuld kommunikation og omgangstone, og under interview med medarbejderne omtales borgerne anerkendende og respektfuldt.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de i kommunikationen vægter et godt samspil og en ligeværdig tilgang. Medarbejderne lytter til borgerne, er observerende, og afstemmer deres adfærd til borgernes sindsstemning og overskud på dagen. Medarbejderne har en opmærksomhed på at være motiverende i samtalen og at støtte borgerne til at få en god dag. Medarbejderne har respekt for, at det er borgerens bolig, og at de er på besøg, og de banker altid på, før de træder går ind.

Medarbejderne oplever, at de generelt har et åbent og tillidsfuldt samarbejde og kommunikation indbyrdes. Medarbejderne fortæller samtidigt, at der er enkelte medarbejdere, der ikke har et tillidsfuldt samarbejde. Ledelsen har været inddraget, men medarbejderne oplever, at samarbejdsproblemet kun er delvist løst.

2.6.6 Dokumentation SEL

Score: 2	Vurdering: Tilsynet vurderer, at omsorgsboligerne i lav grad lever op til indikatorerne. <u>Gennemgang af dokumentation</u> Dokumentationen fremstår med en lav standard med flere og væsentlige mangler, som vil kræve et målrettet fokus på dokumentationsområdet. På alle borgerne er der generelle oplysninger med ressourcer, mestring og motivation og livshistorie, som dog i alle journaler er sparsomt udfyldt. Der er funktionsevnetilstande med fagligt notat. Dog ses det, at funktionsevnetilstande i en journal generelt mangler opdatering, og i alle funktionsevnetilstande mangler der beskrivelse af borgerens forventninger og mål. Borgerens behov for pleje og omsorg er generelt beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Dog ses det, at en døgnrytmeplan generelt mangler opdatering. Døgnrytmeplanerne indeholder beskrivelse af handlinger i forhold til borgernes fysiske, psykiske og sociale ressourcer og begrænsninger. I en døgnrytmeplan mangler der handlevejledende beskrivelse af hjælpen vedrørende badet samt borgerens behov for motivation og støtte. I en døgnrytmeplan mangler der beskrivelse af borgerens deltagelse i aktiviteter. Der er beskrivelser af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, fx mental tilstand og ernæring. Der er lagt vægt på at beskrive særlige opmærksomhedspunkter, hvor det er relevant. Døgnrytmeplaner mangler generelt en systematisk opbygning. Der ses dokumentation for vægt, dog ses der i et tilfælde manglende dokumentation for opfølgning på vægtændringer. I en journal ses der manglende opfølgning på udskillelse. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne redegør for, at kontaktpersonen udfylder døgnrytmeplanen, mens alle medarbejderne er ansvarlige for den løbende opdatering ved ændringer. Medarbejderne udtrykker samtidig usikkerhed om, hvem der er ansvarlige for at udfylde og opdatere de generelle oplysninger og funktionsevnetilstande. Afløsere har adgang, og anvender dokumentationen. Medarbejderne oplever, at de har tiden til at sikre en opdateret døgnrytmeplan, men at der mangler en systematisk plan for opdatering af den samlede dokumentation.
------------------------	--

2.7 Vurderingsskema

I tilsynene anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt • 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.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af beboerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af beboerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	Indikatorerne er i lav grad opfyldt • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for beboernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af beboerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af beboerne • Der er fare for beboernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

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.