



Tilsynsrapport Næstved Kommune

Center for Sundhed og Ældre
Plejeboligerne Birkebjergcentret

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 plejeboligerne.

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



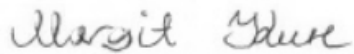
Niels Kristoffersen

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: Plejeboligerne Birkebjergcentret, Birkebjerg Allé 7-11 og Tommerupvej 2B, 4700 Næstved

Leder: Charlotte Eriksen og Martin Gjør Sveistrup

Antal boliger: 72 plejeboliger, heraf 24 boliger til borgere med demenssygdomme

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

Dato for tilsynsbesøg: Den 11. februar 2025. Tilsynet vedrører 2024

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Leder

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejeboligleder
- Tilsynsbesøg hos fire beboere
- Gruppeinterview med fire medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation, jf. Serviceloven (SEL) for fire beboere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og beboere 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 i Plejeboligerne Birkebjergcentret. 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 fire beboere 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 Plejeboligerne Birkebjergcentret er et center, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for beboerne. Vurderingen er, at centret overordnet lever op til Næstved Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet udviklingspotentialer under fem temaer.

Tilsynets samlede vurdering er, at beboerne 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 forskellige vis er aktive i det daglige opgaver, og alle beboerne fortæller, at de selv varetager mund- og tandpleje.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgene modtager på centret, leveres med god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Dog bemærker tilsynet, at der i en bolig er en generende lugt af urin i boligen. I en bolig ses et snavset hjælpemiddel. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen med afsæt i en sundhedsfremmende og rehabiliterende tilgang, dog oplever medarbejderne at der mangler fokus på rengøring af hjælpemidler.

Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet generelt tilrettelægges på beboernes præmisser. Beboerne oplever et bredt udvalg af aktiviteter, som de deltager i efter lyst og evne, og medarbejderne motiverer og støtter beboerne til at deltage i centrets aktiviteter.

Beboerne er generelt tilfredse med mad og måltider, dog oplever en beboer, at menuen til frokost er ensformig og ofte for pyntet til beboerens smag. Under observation af måltidet ses det i en afdeling, at måltidet afvikles delvist rehabiliterende. I anden afdeling observeres det, at to beboere, der har behov for hjælp til at spise, og som sidder med afstand, betjenes af samme medarbejder.

Beboerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever imødekommenhed og generelt en respektfuld og anerkendende kommunikation. En beboer kan dog opleve medarbejdere, der går ind i beboerens bolig, når beboeren ikke er til stede, uden forud at få beboerens accept. Medarbejderne tilkendegiver, at de har en feedbackkultur, hvor de indbyrdes kan drøfte omgangstonen indbyrdes.

Vurderingen er, at der i forhold til journalføring på dokumentation SEL er mangler, som vil kræve en fortsat målrettet indsats.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:

Praktisk støtte

Tilsynet bemærker, at der hos en beboer observeres en generende urinlugt i beboerens bolig.

Tilsynet bemærker, at der i en bolig ses et snavset hjælpemiddel, og at medarbejderne oplever, at der mangler fokus på opgaven.

Anbefalinger:

Praktisk støtte

Tilsynet anbefaler, at leder følger op og undersøger muligheder for at sikre en tilfredsstillende rengøringsstandard.

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer fast praksis for rengøring af hjælpemidler.

Mad og måltider

Tilsynet bemærker, at en beboer oplever, at maden til frokost er ensformig og ofte for pyntet til beboerens smag.

Tilsynet bemærker under observation, at måltidet i en afdeling afvikles delvist rehabiliterende. I en anden afdeling observeres det, at to beboere har behov for hjælp til at spise, og at medarbejderen kun delvis er nærværende.

Mad og måltider

Tilsynet anbefaler, at leder, i samarbejde med medarbejderne, drøfter, hvordan beboernes ønsker til menuen kan inddrages, samt hvordan specifikke aktiviteter, der fremmer nærvær og rehabilitering, i højere grad kan integreres.

Kommunikation og adfærd

Tilsynet bemærker, at en beboer kan opleve, at medarbejdere går ind i beboerens bolig uden forudgående accept, når beboeren ikke er til stede.

Kommunikation og adfærd

Tilsynet anbefaler, at leder drøfter professionel adfærd med de relevante medarbejdere.

Dokumentation SEL

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At der i en journal mangler en tilstand vedrørende mad og drikke.
- At der i en journal er delvis udfyldelse af beboerens forventninger og mål.
- At hjælpen til personlig pleje i en døgnrytmeplan kan foldes yderligere ud.
- At der i en døgnrytmeplan mangler en handlevejledende beskrivelse vedrørende tilsyn om natten.
- At der i en døgnrytmeplan mangler en enkel opdatering.
- At der i en døgnrytmeplan mangler beskrivelse i opmærksomhedspunkt.

Dokumentation SEL

Tilsynet anbefaler, at lederen fortsætter det målrettede fokus på dokumentationsindsatsen for at sikre, at dokumentationen er opdateret og indeholder fyldestgørende og handlevejledende beskrivelser af hjælpen.

2.3 Aktuelle vilkår

Lederen redegør for, at der som led i den nye organisationsændring er udarbejdet en ny funktionsbeskrivelse for lederne, hvor en væsentlig ændring er, at lederen har fået et mindre lederspænd. Centret har i forbindelse med den nye organisationsændring haft fokus på at styrke kerneopgaven, herunder fleksibilitet og kvaliteten i plejen samt det tværprofessionelle samarbejde. Centret er blevet opdelt i tre teams, som igen er opdelt i miniteams. Der er ansat ergo- og fysioterapeuter samt sygeplejersker i alle tre teams, og der er social- og sundhedsassistenter i alle miniteams.

Alle stillinger er besat, og leder oplever, at det er en stabil medarbejdergruppe, hvor der ligeledes er tilknyttede faste afløsere. Der er indarbejdet en fast mødestruktur med daglig triagering på storskærm, faste teammøder og beboerkonferencer i alle miniteams hver 14. dag.

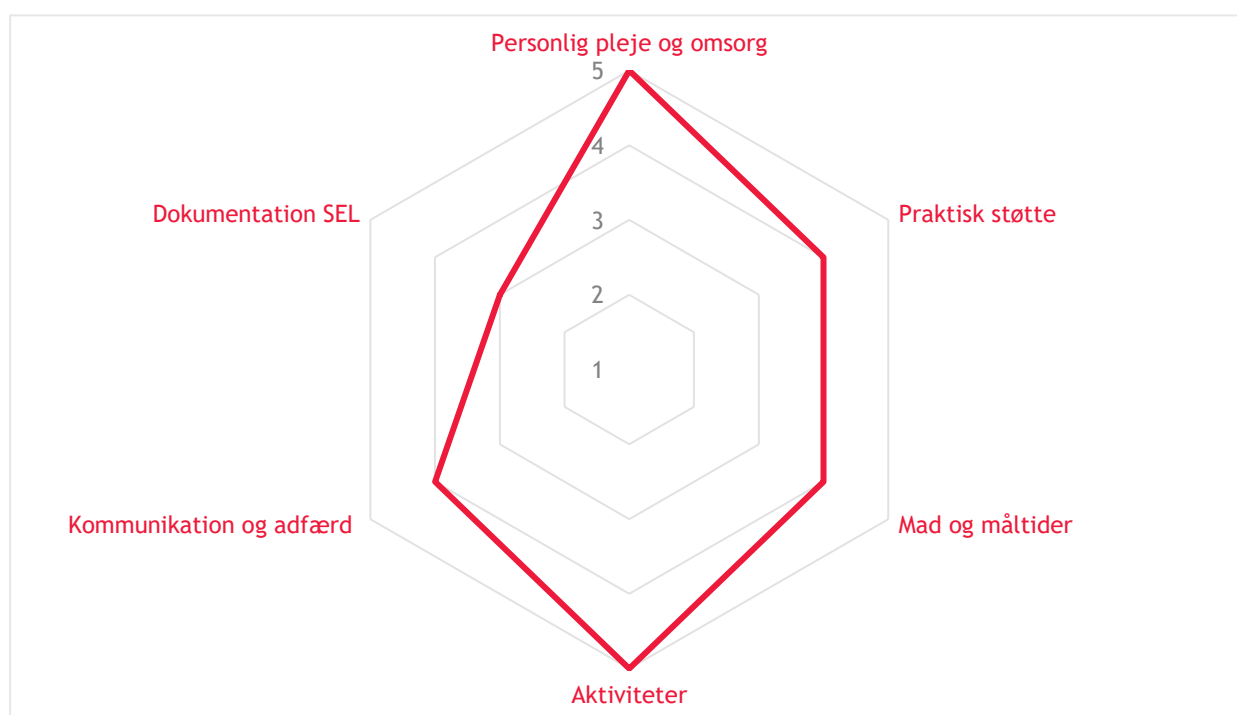
Der er overordnet igangsat et femårigt projekt, hvor alle medarbejdere skal uddannes i Forbedringsmodellen med fokus på rehabilitering. Centret er med i den første etape, hvor et team har valgt at have fokus på måltiderne.

2.4 Opfølgning på sidste tilsyn

Lederen oplyser, at der efter det seneste tilsyn er fulgt op på dokumentationen i henhold til SEL. Der er igangsat implementering af nye skabeloner til døgnrytmeplaner, og lederen forventer, at alle døgnrytmeplaner er opdaterede inden den 1. maj. Der er Nexus-nøglepersoner i hvert miniteam, som støtter processen, og som indgår som en del af Nexusteamet. I hverdagen har de daglig opfølgning på beboernes indsatsmål og handlingsanvisninger.

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: 5**Vurdering:**

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

Interview med beboere

Beboerne fortæller, at de får den hjælp og støtte, de har behov for, og at de føler sig trygge ved den tildelte hjælp, som overvejende leveres af faste og kendte medarbejdere. Beboerne oplever, at hjælpen er af god kvalitet, og at den leveres som aftalt. To beboere udtrykker, at de blot kan sige til, hvis de har behov for mere hjælp, så får de den. Begge beboere nævner også, at der er hurtig respons på nødkald.

Beboerne udtrykker, at de gør det, de selv er i stand til, og flere beboere giver eksempler på, hvordan de selv udfører dele af deres personlige hygiejne. En beboer med svingende funktionsniveau fortæller, at medarbejderne er hurtige til at observere ændringer i beboerens behov, og de er meget fleksible og gode til at levere den nødvendige hjælp. Alle beboerne varetager selv tandbørstning, og to beboere fortæller, at de er tilknyttede omsorgstandplejen.

Observation

Beboerne er velsoignerede, svarende til beboernes habitus.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de er organiseret i miniteams med få beboere og medarbejdere i hvert team. Den nye organisering har styrket kontinuiteten og kendskabet til beboerne, og der er fokus på at opbygge gode relationer. Beboerne fordeles om morgenen efter overlap med nattevagten. Medarbejderne i demensafdelingen er kontaktpersoner for beboerne, og de varetager som udgangspunkt plejen. I de øvrige miniteams fordeles beboerne med hensyntagen til den gode relation og kompetencebehov. Medarbejderne fortæller, at de løbende taler sammen i hverdagen, og at de har fået flere faglige drøftelser og tættere samarbejde om beboerne. Der er daglig tværfaglig triagemøde, hvor sygeplejersken inddrages løbende ved behov. Derudover har social- og sundhedsassistenterne daglig opfølgning på beboernes indsatsmål og handlingsanvisninger.

Der afholdes faste beboerkonferencer og anvendelse af NPI-score, som er en struktureret interviewguide, som sikrer en helhedsvurdering af beboeren. Derudover anvendes "Blomsten" som arbejdsværktøj. Der udarbejdes relevante handlingsanvisninger efter beboerkonferencer, hvor beboerne gennemgås efter fast turnus. Demenskonsulenten kan inddrages, og medarbejderne i demensafdelingen tilbydes supervision efter behov. Den rehabiliterende tilgang er naturligt integreret i opgaveløsningen, og medarbejderne motiverer og støtter beboerne til at bevare deres ressourcer.

Medarbejderne taler med beboerne om deres mund- og tandstatus i forbindelse med morgenplejen. I demensafdelingen tilbydes beboerne tandbørstning, når det falder naturligt, og medarbejderne bruger forskellige metoder, som fx mundskyl med klorhexidin og brug af små tandbørster.

2.6.2 Praktisk støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Interview med beboere

Tre beboere udtrykker generelt tilfredshed med kvaliteten af hjælpen til rengøring og praktiske opgaver, mens en beboer ikke kan svare på spørgsmålet. En beboer nævner dog et ønske om, at medarbejderen var mere grundig ud i krogene og med afstøvning. Beboerne lægger særlig vægt på kontinuiteten og på, at rengøringen udføres af faste medarbejdere. Medarbejderne beskriver, at de i mindre grad deltager i de praktiske opgaver, som fx oprydning, og en beboer fortæller, at de pårørende også hjælper til.

Beboeren, der har et ønske om en højere rengøringsstandard, er efterfølgende blevet drøftet med lederen. Lederen oplyser, at plejeboligerne følger kommunens kvalitetsstandard og serviceniveau for rengøring. Lederen vil følge op og afstemme forventningerne med den konkrete beboer.

Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidlerne er rengjorte, fraset at der i en bolig ses en snavset kørestol. I en bolig observeres der en generende urinlugt i beboerens bolig.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de sikrer praktisk hjælp til beboerne, og de opretholder en tilfredsstillende hygiejnisk rengøringsstandard. De fortæller, at der er ansat en serviceassistent, der varetager rengøringen i beboernes boliger. I det daglige støtter medarbejderne beboerne med fx at rydde op i boligen. Medarbejderne fremhæver, at det er vigtigt, at boligen tager sig godt ud for både beboernes og de pårørendes skyld. Medarbejderne er også ansvarlige for rengøring af hjælpemidler, men de oplever, at der mangler fokus på at få prioriteret denne opgave i hverdagen.

2.6.3 Mad og måltider

Score: 4**Vurdering:**

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

Interview med beboere

Beboerne udtrykker generelt stor tilfredshed med madens smag, variation og tilberedning. En beboer oplever dog, at frokosten er ensformig og ofte for pyntet til beboerens smag, hvilket beboeren tidligere har nævnt for medarbejderne.

Beboerne oplever, at de selv kan bestemme, hvor de ønsker at indtage deres måltider, og de beskriver en god stemning og mulighed for hyggeligt socialt samvær under måltiderne. De har faste pladser i den fælles spise-stue, hvilket alle beboerne udtrykker tilfredshed med. En beboer beskriver, at medarbejderne serverer kaffe og kage i boligen, hvis beboeren vælger at blive der, og at medarbejderne sørger for, at beboerne altid har frisk saftvand.

Observation

Til frokost observeres det, at beboerne i en afdeling er samlet i spise-stuen, og sidder på faste pladser. Frokosten serveres portionsanrettet, og smørrebrødet er appetitligt anrettet med forskelligt pålæg, og det er pænt pyntet. Der står kander med saftvand, så beboerne selv kan tage. Frokosten afvikles i rolige omgivelser, hvor medarbejderne sidder med ved bordet, og hjælper de beboere, der har behov for støtte. Fx ses det, at medarbejderen løbende spørger ind til beboernes ønsker.

I en anden afdeling observeres det, at to beboere har behov for hjælp til at spise, og at medarbejderen ikke er opmærksom eller til stede hele tiden, mens beboerne spiser.

Det er efterfølgende oplyst, at ca. halvdelen af beboerne i den ene afdeling får serveret særkost, hvorfor maden er portionsanrettet.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for beboerne. Beboerne har faste pladser, og medarbejderne deltager aktivt i måltidet. I demensafdelingen har de særligt fokus på at skærme beboerne ved behov, enten i fællesskabet eller i deres egen bolig sammen med en medarbejder. Maden serveres med afsæt i målgruppen, og medarbejderne oplever, at der er gode muligheder for at tage hensyn til forskellige kostformer og særkost. Medarbejderne vægter den gode dialog og hygge under måltidet højt, og de fortæller, at de fremadrettet arbejder med at styrke den rehabiliterende tilgang.

Beboerne tilbydes månedlig vejning, og ved vægtændringer drøftes årsagerne, hvorefter der iværksættes indsatser i samarbejde med sygeplejerske og diætist.

2.6.4 Aktiviteter og træning

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med beboere

Beboerne giver udtryk for at opleve et bredt udvalg af aktiviteter, som de deltager i efter lyst og evne. En beboer fortæller, at der er masser af muligheder, og at medarbejderne altid spørger beboeren, om beboeren vil deltage. En anden beboer, der har en oversigt over månedens aktiviteter, fortæller, at beboeren kan melde sig til en række forskellige aktiviteter, men at det ikke har beboerens interesse. Beboeren forklarer, at det skyldes manglende overskud, men at beboeren nyder at opholde sig i egen bolig. Flere beboere fortæller om gudstjenester og bankospil. En beboers pårørende oplever, at der er kommet færre aktiviteter over tid. De pårørende efterspørger specifikke aktiviteter, fx højtlesning og film samt et samlet overblik over centrets tilbud.

Dette er efterfølgende drøftet med ledelsen, der oplyser, at centret under Corona fik puljemidler til at afvikle yderligere aktiviteter hvilket ikke længere er muligt. Leder oplyser, at den pårørendes nære dagligt deltager i en aktivitet, fx højtlesning og film. Leder vil følge op med de pårørende.

Observation

Flere beboere observeres aktiverede på gangene og i fællesarealerne. I spisestuen på den skærmede afdeling er flere beboere samlet i spise- og opholdsstuen. Flere beboere sidder og drikker kaffe eller saftvand sammen med medarbejdere, der er opmærksomme på beboernes behov og signaler. Der afholdes også bankospil for beboerne på dagen.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med at imødekomme beboernes ønsker for aktiviteter. Der er ansat aktivitetsmedarbejdere, og der er et tæt samarbejde med medarbejderne omkring planlægning af aktiviteter. Der udarbejdes en månedsplan, som blandt andet udleveres til beboerne. Beboerne i demensafdelingen har i mindre grad overskud til at deltage i fællesaktiviteter, og får derfor fast besøg af aktivitetsmedarbejderne.

Medarbejderne beskriver, at der også er spontane aktiviteter i de enkelte teams, såsom spil, puslespil, gåture, stolegymnastik og en-til-en-kontakt. Der er ligeledes frivillige tilknyttet centret, som kommer på besøg med besøgshunde, går ture og cykler med beboerne.

Medarbejderne fortæller, at centrets terapeuter funktionsvurderer beboerne i forbindelse med indflytning, og ved behov inddrages terapeuterne i morgenplejen for at vurdere beboerne og for iværksætte træning i samarbejde med medarbejderne.

2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 4

Vurdering:

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

Interview med beboere

Beboerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever en god kontakt og kommunikation med dem. Medarbejderne beskrives som søde og positive. En beboer nævner, at medarbejderne er meget åbne, og at de opfordrer til at sige til, hvis der er noget. To beboere fremhæver, at de bliver behandlet respektfuldt, og at medarbejderne taler ordentligt til dem. Generelt oplever beboerne, at deres privatliv og personlige grænser respekteres. Dog har en beboer oplevet, at medarbejdere går ind i beboerens bolig uden forudgående accept, når beboeren ikke er til stede, hvilket beboeren ikke bryder sig om.

Observation

Tilsynet observerer en venlig og imødekommende kommunikation på fællesarealerne, hvor medarbejderne har en god kontakt med beboerne. Medarbejderne henvender sig til beboerne med smil. Flere gange observerer tilsynet, hvordan beboere og medarbejdere laver sjov med hinanden, hvilket glæder begge parter. I en afdeling med flere kognitivt svækkede beboere observeres et roligt og nærværende samvær.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt for, hvordan de tilpasser kommunikationen til den enkelte beboer. De understreger vigtigheden af relationsskabelse og tillid, samt at være opmærksomme på beboernes trivsel og glæde. Medarbejderne respekterer, at det er beboernes hjem, og de banker altid på, før de træder ind. De er også opmærksomme på at skabe tryghed og at undgå forstyrrelser, når de er hos beboerne.

Medarbejderne beskriver, hvordan de taler med hinanden, hvis de oplever uhensigtsmæssig kommunikation med beboerne. De fremhæver, at der er en god kultur, hvor man kan tale åbent om tingene, og hvis det ikke er muligt, kan man altid gå til sin leder.

2.6.6 Dokumentation SEL

Score: 3

Vurdering:

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

Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen fremstår med en god faglig standard, men med en del mangler, som vil kræve en fortsat målrettet indsats at rette op på. De generelle oplysninger i form af ressourcer, mestring, motivation og livshistorie er beskrevet for alle beboerne. For alle beboere ses der dokumentation for samtykke, aftaler m.m. I alle journaler er der opdaterede funktionsevnetilstande med fagligt notat. Dog mangler der en enkel tilstand i en journal ift. fødeindtag. Der er udfyldt beboernes forventninger og mål, dog er disse kun delvist udfyldt i en journal. Beboernes behov for pleje og omsorg er generelt beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, og der tages udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer. Døgnrytmeplanen er overskuelig og systematisk opbygget, og indeholder beskrivelser af handlinger i forhold til beboernes fysiske, psykiske og sociale ressourcer og begrænsninger samt beskrivelser af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, fx mund og tandpleje og ernæring. Dog kan hjælpen til personlig pleje i en døgnrytmeplan foldes yderligere ud, ligesom der mangler handlevejledende

beskrivelse af hjælpen om natten. I en døgnrytmeplan mangler der en enkel opdatering vedrørende mobilisering af beboeren.

Hos alle beboerne er der udarbejdet handlingsanvisninger, som beskriver aktiviteter og opfølgning på beboerkonference. Der ses relevant opfølgning. Der er lagt vægt på at beskrive særlige opmærksomhedspunkter, hvor det er relevant, dog mangler der i et tilfælde beskrivelse af opmærksomhedspunkt ift. overstimulering. Der ses dokumentation for vægt.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt for, at der er en klar opgave- og ansvarsfordeling. Social- og sundhedsassistenter opdaterer tilstande, og social- og sundhedshjælperne opdaterer primært døgnrytmeplanen. Medarbejderne fortæller samtidigt, at de vil blive tilbudt undervisning, så de fremadrettet også kan opdatere indsatsmål og handlingsanvisninger. Dokumentation opdateres løbende ved ændringer, og når der er ledig tid, bruges denne ofte til at gennemgå og opdatere dokumentationen.

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 beboere 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	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.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
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.