

Tilsynsrapport

Brøndby Kommune

Social og Sundhedsforvaltningen,

Ældre og Omsorg

Ældrecenter Nygårds Plads

Uanmeldt tilsyn
November 2019

INDHOLD

1.0	Vurdering	2
1.1	Tilsynets samlede vurdering	2
1.2	Tilsynets anbefalinger	2
2.0	Indledende oplysninger	3
3.0	Datagrundlag	4
3.1	Aktuelle vilkår og status	4
3.2	Det skriftlige grundlag	4
3.3	Pleje, omsorg og praktisk bistand	5
3.4	Hverdagsliv	5
3.5	Pårørende og frivillige	6
3.6	selvbestemmelse og medindflydelse	6
3.7	Kompetencer og udvikling	7
4.0	Tilsynets formål og metode	8
4.1	Formål	8
4.2	Metode	8
4.3	Vurderingsskala	9
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	9
4.5	Præsentation af BDO	10

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 plejecentret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter.

Anden del af rapporten indeholder en kortfattet gengivelse af de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og gennemgang af skriftligt grundlag. 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.

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.



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

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af Ældrecenter Nygårds Plads er, at forholdene på ældrecenteret kan karakteriseres som

Særdeles tilfredsstillende.

Den samlede og overordnede vurdering er, at centret er et særdeles velfungerende center, hvor der i meget høj grad er fokus på kontinuerligt at fastholde, men også at udbygge den høje faglige standard.

Tilsynet vurderer, at dokumentationen særdeles tilfredsstillende lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området. Der sikres løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, og dokumentationen anvendes som et aktivt redskab i hverdagen og understøtter hverdagens praksis. Den skriftlige dokumentation har en meget høj faglig og professionel standard.

Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser og er meget tilfredse med kvaliteten. Pleje og omsorg leveres efter en særdeles tilfredsstillende faglig standard med fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser og med et rehabiliterende sigte. Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard.

Borgerne er meget tilfredse med maden. Der er fokus på mad og måltider, og medarbejderne kan redegøre for deres roller og ansvar i forhold til borgernes individuelle behov og for praksis om opfølgning på borgernes ernæringstilstand samt skabe hyggelige rammer for måltidet. Der er et særdeles varieret tilbud af aktiviteter, og borgerne er meget tilfredse med udbuddet. Medarbejderne kan særdeles tilfredsstillende redegøre for, hvordan de motiverer og understøtter borgernes deltagelse i aktiviteter og for anvendelse af klippekorttydelser. Endvidere vurderes det, at medarbejderne er fagligt reflekterede omkring en respektfuld og anerkendende adfærd og kommunikation.

Det vurderes, at centrets samarbejde med de pårørende og frivillige er særdeles tilfredsstillende.

Tilsynet vurderer, at borgerne meget tilfredsstillende har medbestemmelse og indflydelse på hverdagen og eget liv.

Vurderingen er, at der er særdeles tilfredsstillende mulighed for tværfaglig sparring og løbende kompetenceudvikling i den daglige praksis og i specialiserede temaer/emner. Medarbejderne har relevante faglige kompetencer og er særdeles reflekterede i forhold til egen praksis.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

Tilsynet har ingen anbefalinger.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Nygårds Plads 30-32, 2605 Brøndby
Leder
Marianne Strømsted
Antal boliger
124 boliger, heraf 23 flexpladser
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
27. november 2019, kl. 12.30
Tilsynets deltagerkreds
Ældrecentret blev ifølge aftale med Brøndby Kommune varslet om tilsynsdatoen to dage forinden. Tilsynet blev tilrettelagt sammen med afdelingsledere og sygeplejerske. Tilsynet interviewede: To afdelingsledere og dokumentationssygeplejerske, tre borgere og tre medarbejdere. Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende
Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske SD/DSH Senior Consultant Michela Nygaard, socialrådgiver og cand.pæd.ant.

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Ældrecenteret er et stort center, der rummer 124 boliger, fordelt på tre afdelinger og en pavillon, heraf er 23 boliger flexpladser. Ledelsen redegør for, at det vægtes, at centeret er ét hus med mulighed for sparring på tværs, herunder også inddragelse af flexpladserne.</p> <p>Centerets ledelse har været opmærksom på at fastholde de gode tiltag og projekter, der er søsat. Som eksempel nævnes det gode samarbejde med Demensrejseholdet. Ledelsen har ønsket, at alle centerets medarbejdere skal have opdateret viden om demens i stedet for at udpege nøglepersoner. På den måde bliver forståelsen og viden implementeret i hele huset og til alle medarbejdere, herunder også køkken- og rengøringsmedarbejderne. Det er centerets fokus, at borgerne skal opleve en hverdag på egne præmisser, og at det er ledelse og medarbejdere, som skal tilpasse tilgangen ud fra den enkelte borgers behov og aktuelle situation. Det har ifølge ledelsen givet god effekt og positive tilbagemeldinger fra de pårørende, som oplever, at individuel tilgang og inddragelse giver større trivsel blandt borgerne. Fx redegøres der for, at nogle borgere med fremskreden demens ikke tåler megen stimuli.</p> <p>Centeret har aktuelt et projekt i gang med tablets til nogle af borgerne. Det fremmer ifølge ledelsen kommunikationen mellem borgere og pårørende, og giver borgerne mulighed for at se de pårørendes fotos på de udleverede tablets. Nogle borgere bruger de udleverede tablets meget aktivt og er interesseret i at læse nyheder og spille spil på tablets.</p> <p>Centeret har plejecenterlæger tilknyttet, hvilke ifølge ledelsen medvirker til at lette de svære samtaler med borgere og pårørende. Der er endvidere et godt og konstruktivt samarbejde med palliativ afdeling på Hvidovre Hospital.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at centeret er et særdeles velfungerende center, hvor der i meget høj grad er fokus på kontinuerligt at fastholde, men også at udbygge den høje faglige standard.

3.2 DET SKRIFTLIGE GRUNDLAG

Data	<p>Tilsynet har gennemgået dokumentation for tre borgere. På alle tre borgere er der fyldestgørende og opdateret dokumentation. Der er generelle oplysninger med beskrivelser af borgernes helhedssituation og oplysninger om mestring, ressourcer, roller, vaner og livshistorie. Ligeledes ses helbredsoplysninger, sygeplejefaglig udredning, funktionsevnevurderinger og helbredstilstande med tilhørende indsatser, indsatsmål og handlingsanvisninger. Døgnrytmeplanerne er systematisk opbygget i borgerindsats og medarbejderindsats. Døgnrytmeplanerne er fyldestgørende og handlevejledende udfyldt i forhold til borgernes ressourcer og behov for hjælp og støtte med beskrivelse af borgernes eventuelle kognitive udfordringer eller andre særlige problemstillinger. På alle tre borgere er der relevante målinger, og på de borgere, som har taget stilling til livsforlængende behandling/hjertelungeredning, er dette dokumenteret.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at der er afsat tid til dokumentation i vagtlagene. Medarbejderne har mobiltelefoner, som de skriver notater på. Der er registreret opfølgingsdatoer for borgernes tilstande, og sygeplejerskerne på afdelingerne er ifølge medarbejderne gode til at huske medarbejderne på at opdatere og følge op på tilstandene.</p>
-------------	--

Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at dokumentationen særdeles tilfredsstillende lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området. Der sikres løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, og dokumentationen anvendes som et aktivt redskab i hverdagen og understøtter hverdagens praksis. Den skriftlige dokumentation har en meget høj faglig og professionel standard.
----------------------------	--

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

Data	<p>Borgerne oplever at modtage relevante pleje- og omsorgsydelser og få den hjælp, de har behov for. Der er fokus på borgernes sundhed og forebyggelse. En borger angiver at være meget tilfreds med hjælpen generelt og oplyser at blive vejlet og få hjælp til medicin efter et sygdomsforløb, hvilket skaber tryghed for borgeren. En anden borger udtrykker, at hun er glad for, at medarbejderne hjælper med at huske hende på at tage sin medicin.</p> <p>Boligerne fremstår rene og pæne, og borgerne giver udtryk for tilfredshed med den rengøringsmæssige standard.</p> <p>Medarbejderne leverer pleje og omsorg efter en god faglig standard, hvilket bekræftes af borgerne, som er meget tilfredse med udførelsen af hjælpen. Centeret arbejder med et rehabiliterende sigte. En af medarbejderne oplyser at være ressourceperson i rehabilitering og fortæller, at borgerne inddrages meget i det daglige, fx til borddækning. Ifølge medarbejderne medvirker den rehabiliterende tilgang til, at borgerne i høj grad føler sig hjemme ved at deltage i de daglige opgaver.</p> <p>Der er kontinuitet i forhold til pleje, omsorg og praktisk bistand til borgerne. Medarbejderne oplyser, at opgaverne planlægges dagen før. En af medarbejderne forestår planlægningen og oplyser, at der planlægges ud fra kompleksitet, tid og de kompetencer, der er til rådighed. Centeret har kontaktpersonordning. Medarbejderne læser observationer fra forrige vagter og orienterer sig i det elektroniske system om dagens opgaver. Der er triagemøder to gange dagligt - i dag- og aftenlagt.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser og er meget tilfredse med kvaliteten. Pleje og omsorg leveres efter en særdeles tilfredsstillende faglig standard med fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser og med et rehabiliterende sigte. Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard.

3.4 HVERDAGSLIV

Data	<p>Centeret har et aktivt miljø, og borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Aktiviteterne er tilpasset borgergruppen og bruges af mange af borgerne. Særligt centrets kostrådmøder, der afholdes hvert kvartal, er der ifølge ledelsen stor tilslutning til blandt borgerne, som værdsætter den indflydelse, de har på maden.</p> <p>Generelt er der stort fokus på maden og måltiderne i centeret, og ledelsen redegør for, at betydningen af måltiderne for borgerne løbende drøftes. Der arbejdes i hver afdeling med pædagogiske måltider, og medarbejderne har fokus på placering af borgere og medarbejdere ved bordene. Det betyder også, at der er forskel på afdelingernes afvikling af måltiderne. Medarbejderne angiver, at det prioriteres at skabe hygge om måltiderne, og at medarbejderne spiller en vigtig rolle i forhold til at skabe de hyggelige rammer for måltiderne, fx ved, at de sætter sig med ved bordene.</p> <p>En borger fortæller, at det i starten krævede tilvænning for hende at bo sammen med andre, men hun har oplevet at få nye veninder, som hun spiser sammen med og spiller kort med, hvilket bidrager til god livskvalitet for hende.</p>
-------------	--

	<p>Borgerne angiver, at medarbejdernes kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at borgerne behandles ligeværdigt. Det er vigtigt for medarbejderne, at borgerne oplever en god tid, mens de bor på centeret. En af medarbejderne angiver, at det er vigtigt at møde borgerne med udgangspunkt i det sprogb brug og tonefald, de er vant til. Medarbejderne tilpasser tilgangen og tonefald på baggrund af kendskab til den enkelte borger, og der tages afsæt i borgernes livshistorie.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at borgerne er meget tilfredse med maden. Der er fokus på mad og måltider, og medarbejderne kan redegøre for deres roller og ansvar i forhold til borgernes individuelle behov og for praksis om opfølgning på borgernes ernæringsstilstand samt at skabe hyggelige rammer for måltidet.</p> <p>Tilsynet vurderer, at der er et særdeles varieret tilbud af aktiviteter, og borgerne er meget tilfredse med udbuddet. Medarbejderne kan særdeles tilfredsstillende redegøre for, hvordan de motiverer og understøtter borgernes deltagelse i aktiviteter og for anvendelse af klippekortydelse. Endvidere vurderes det, at medarbejderne er fagligt reflekterede omkring en respektfuld og anerkendende adfærd og kommunikation.</p>

3.5 PÅRØRENDE OG FRIVILLIGE

Data	<p>Ældrecenteret har samarbejde med mange frivillige, herunder bl.a. Vågetjenesten, som ledelsen redegør for, at der er et godt samarbejde med. Centret vægter det gode samarbejde med de frivillige og holder på den baggrund møder med Vågetjenesten, hvor der orienteres om nye tiltag og projekter i centeret. Ledelsen angiver, at de frivillige sætter en ære i det frivillige arbejde, som blandt andet har været at være aktive i implementering af tablets til nogle af borgerne.</p> <p>Det er ledelsens oplevelse, at de pårørende har været glade for implementeringen af tablets, og det har styrket samarbejdet med de pårørende, at borgerne nu kan følge med i deres pårørendes liv på en ny måde gennem kommunikation og elektroniske billeder.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de pårørende bliver inddraget i det omfang, de er i stand til det, under hensyntagen til deres livssituation. Der afholdes indflytningsamtale og opfølgningssamtale med borgere og pårørende, og medarbejderne redegør for, at centret har undervisning af de pårørende om fx demens eller diabetes. En af medarbejderne oplyser, at det kan virke præventivt at kontakte de pårørende ved de mindste ændringer i borgernes situation, da det skaber tryghed for de pårørende.</p> <p>Borgerne fortæller, at de frivillige kommer i ældrecenteret flere gange ugentligt, og en af borgerne oplyser, at hun jævnligt deltager på gåture og i arrangementer med de frivillige. Flere af borgerne angiver, at de jævnligt får besøg af de pårørende, som kan hjælpe med at varetage post og økonomi.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at samarbejdet med de pårørende og frivillige er særdeles tilfredsstillende.</p>

3.6 SELVBESTEMMELSE OG MEDINDFLYDELSE

Data	<p>Borgerne oplever at have selvbestemmelse og indflydelse på eget liv. Medarbejderne redegør for, at der tages afsæt i borgernes livshistorie, ønsker og vaner, og det er gennemgående for hele tilgangen til borgerne.</p>
-------------	--

	Der er fokus på pleje og omsorg ved livets afslutning. Ledelsen redegør for, at drøftelser om ønsker i forbindelse med livets afslutning ofte tages ved indflytningssamtalerne. Medarbejderne angiver, at emnet løbende drøftes med borgerne, mens de er raske. I den forbindelse bedes borgerne også tage stilling til hjerte-lungeredning. Medarbejderne er meget opmærksomme på borgernes baggrund, herunder fx religiøse overbevisning mv.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at borgerne meget tilfredsstillende har medbestemmelse og indflydelse på hverdagen og eget liv.

3.7 KOMPETENCER OG UDVIKLING

Data	<p>Centerets medarbejdergruppe er sammensat af medarbejdere med forskellige relevante social- og sundhedsfaglige uddannelsesbaggrunde, herunder bl.a. sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, pædagoger, ergoterapeut og aktivitetsmedarbejdere. Medarbejderne giver udtryk for gode muligheder for sparring med relevante personer og ressourcegrupper.</p> <p>Ledelsen redegør for, at der løbende er kompetenceudvikling og kontinuerligt fokus på hverdagstræning og rehabilitering med udgangspunkt i aktuelle problemstillinger for medarbejderne. Centeret har i deres kompetenceudviklingsplaner orienteret sig mod dokumentation, triagering og projektet ”I sikre hænder”. Ledelse og medarbejdere har fokus på, hvordan dokumentationen understøtter fagligheden. Ledelsen angiver som eksempel, hvordan NADA bruges i et fagligt perspektiv, og at mange af medarbejderne er uddannede i metoden.</p> <p>Centeret benytter enten faglærte eksterne afløsere eller kommunens vikarkorps, som også er faglærte og kender organisationen.</p> <p>Der afholdes ugentlige personalemøder.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er særdeles tilfredsstillende mulighed for tværfaglig sparring og løbende kompetenceudvikling i den daglige praksis og i specialiserede temaer/emner. Medarbejderne har relevante faglige kompetencer og er særdeles reflekterede i forhold til egen praksis.

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, ældrecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

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.

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 resurser, 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 struktureret 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, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som beboerne modtager på plejecentret.

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 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala ved helhedstilsyn.

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, 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 fortlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af beboerne.

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 ældrecentrets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygeplejefaglig og akademisk baggrund.

4.5 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.

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.

