



# Tilsynsrapport Egedal Kommune

Center for Sundhed og Omsorg  
Plejecenter Porsebakken

Uanmeldt tilsyn  
September 2023



# 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 (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

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



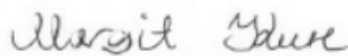
Birgitte Hoberg Sloth

*Partner*

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

**Partneransvarlig**



Margit Kure

*Senior Manager*

Mobil: 24 29 5072

Mail: kmq@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: Plejecenter Porsebakken, Nybøllevvej 11A, 2765 Smørum

Leder: Bjarne Webb

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 48 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 21. september 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Plejecenterleder

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets leder
- Tilsynsbesøg hos fire borgere
- Gruppeinterview med tre medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation jævnfør Serviceloven for fire borgere

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

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

## 2. Kommunalt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Egedal Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på plejecentret Porsebakken.

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 udtrukket fire borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at plejecentret Porsebakken er et velfungerende center, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejecentret overordnet lever op til Egedal Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet enkelte mangler under tre temaer.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen og oplever, at de får hjælp til det, de har behov for, samt at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, generelt leveres med god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Dog observeres, at der i to boliger er et snavset hjælpemiddel. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen og personcentreret omsorg, herunder sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser.

Vurderingen er, at borgerne er meget tilfredse med maden og med de tilbudte aktiviteter. Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltid og aktiviteter.

Borgerne er meget tilfredse med at bo på centret. Alle tilkendegiver at have indflydelse på eget liv, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse på hverdagen.

Det vurderes, at processen med implementering af en række forebyggelsesindsatser er i sin spæde start, og hvor der kun delvist ses dokumentation for screeninger på de besøgte borgere. Det er ligeledes vurderingen, at medarbejderne delvist kan redegøre for de igangsatte forebyggende indsatser i forhold til faldforebyggelse og tryksår samt for opfølgning på borgerens ernæringstilstand.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne og oplever imødekommenhed og respektfuld og anerkennende kommunikation. Medarbejderne tilkendegiver, at de har en feedbackkultur, hvor de indbyrdes kan drøfte omgangstonen.

Vurderingen er, at journalføringen har en meget høj faglig standard med få mindre væsentlige mangler.

Tilsynets vurdering er, at borgerne er meget tilfredse med deres boliger og indretningen af fællesarealerne. Dog bemærker tilsynet, at medarbejderne oplever, at der ofte udføres rengøring på fællesarealerne i tilknytning til måltidet, hvilket skaber uro.

Ledelsen redegør for, at der er blevet fulgt op på anbefalingerne fra sidste års tilsyn. Dette har blandt andet resulteret i implementeringen af en systematisk introduktion til alle nye medarbejdere. Derudover redegør lederen for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet med henblik på fortsat udvikling af den samlede kvalitet, herunder implementering af forebyggelsesindsatser.

### 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til plejecentrets fremadrettede udvikling.

#### Bemærkninger:

##### Pleje, omsorg og praktisk støtte

Tilsynet bemærker, at der i to boliger er et snavset hjælpemiddel.

#### Anbefalinger:

##### Pleje, omsorg og praktisk støtte

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer rengjorte hjælpemidler.

### Forebyggelsesindsatser

Tilsynet bemærker vedrørende de forebyggende indsatser i dokumentationen:

- At der i et tilfælde mangler udfyldelse af ernæringscreening og systematisk vægt samt dokumentation for opfølgning på fejlsynkning.
- At der hos alle borgere mangler faldudredning.
- At der hos to borgere mangler tryksårsscreening.

Tilsynet bemærker, at medarbejderne delvist kan redegøre for de igangsatte forebyggende indsatser.

### Forebyggelsesindsatser

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer fortsat implementering af de forebyggende indsatser, herunder at alle medarbejdere kan redegøre for praksis, samt at dokumentation af de forebyggende indsatser er fyldestgørende og opdateret.

### Fysiske rammer

Tilsynet bemærker, at medarbejderne oplever, at der ofte udføres rengøring på fællesarealerne i tilknytning til måltidet, hvilket skaber uro.

### Fysiske rammer

Tilsynet anbefaler, at leder går i dialog med leverandøren af rengøringsopgaven og afstemmer forventninger til opgaver og tidspunkt for levering.

## 2.3 Aktuelle vilkår

Leder redegør for, at der løbende arbejdes på at sikre en høj kvalitet i dokumentationen. Der er teamkoordinatorer i hver gruppe, der foretager daglig og løbende opfølgning på dokumentationen, og alle medarbejdere får udleveret en kortfattet vejledning om dokumentationspraksis. Både medarbejdere og vikarer har adgang til Cura. Medarbejderne har haft drøftelser om, hvordan vikarer og nye medarbejdere skal introduceres for at sikre forståelse og anvendelse af Cura. Der gennemføres fast journalgennemgang hvert halve år.

Sygeplejersker og en assistent arbejder på tværs af afdelingerne og sikrer, at medarbejderne bliver oplært, når der er opdateringer i Cura.

Lederen oplever stigende udfordringer med rekruttering. Alle stillinger på aften- og nattevagten er besat, men i øjeblikket er der fem ledige dagvagtstillinger. Vagterne dækkes af vikarer fra et vikarureau, og det er delvist lykkedes at få hjælp fra de samme vikarer. Lederens erfaring er, at ansøgere i stigende grad stiller krav til deres særlige ansættelsesforhold, hvilket kan betyde, at en kvalificeret ansøger må afvises.

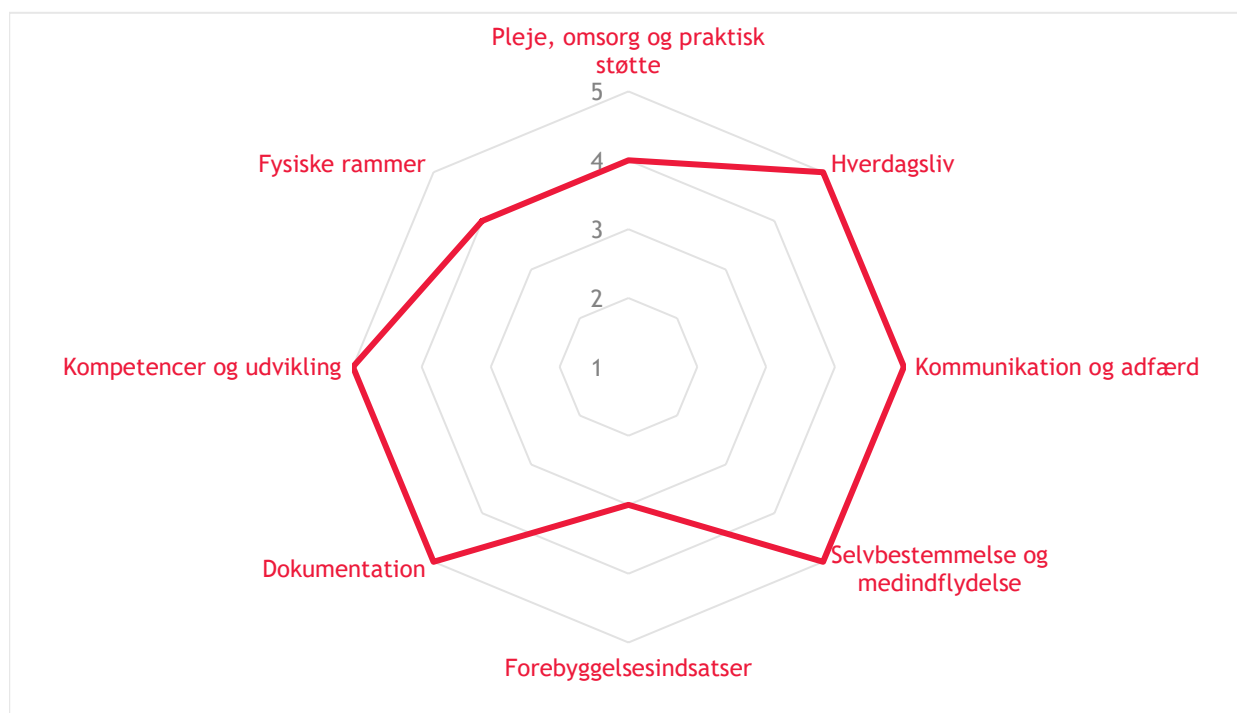
### Opfølgning fra sidste tilsyn

Ledelsen redegør for, at der er blevet fulgt op på anbefalingerne fra sidste års tilsyn. Dette har blandt andet resulteret i implementeringen af en systematisk introduktion til alle nye medarbejdere. Derudover redegør lederen for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet med henblik på fortsat udvikling af den samlede kvalitet, herunder implementering af forebyggelsesindsatser.

## 2.4 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.



## 2.5 Vurdering i forhold til temaer

### 2.5.1 Pleje, omsorg og praktisk støtte

Score: 4

#### Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Borgerne oplever, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser samt praktisk støtte, som svarer til deres behov. De udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager, samt med kvaliteten af dem. De oplever, at deres ønsker og vaner i forhold til pleje bliver imødekommet. En svagtseende borger begrundede den gode hjælp med, at medarbejderne altid placerer tingene på de rigtige steder, hvilket gør, at borgeren selv kan klare mange ting. En anden borger fortæller, at borgeren får hjælpen på en god og rolig måde, og at medarbejderne er meget opmærksomme. Borgerne oplever desuden, at de får hjælpen som aftalt og til tiden, og de føler sig meget trygge ved hjælpen, hvilket en borger begrundede med det dygtige personale. Borgerne har mulighed for at deltage aktivt i plejen.

Alle borgere er tilfredse med rengøringen i boligen, som udføres af faste medarbejdere. En borger, der får hjælp til gulvrengøring, støver selv af i boligen, således at tingene præcist står på de vante steder.

#### Observation

Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidlerne er rengjorte, dog ses der i to boliger et snavset hjælpemiddel.

### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for pleje og omsorg til borgerne, og de har et målrettet fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser samt hverdagsrehabiliterende tiltag. Opgaverne planlægges og prioriteres ud fra kompetencebehov med fokus på helhedspleje, hvor den faste kontaktperson varetager plejen af borgeren i dagligdagen. Der er overlap mellem vagttag, og ved indmøde gennemgås borgerne, og overblik over diverse faste opgaver fremgår på vagtsedlen.

I forhold til plejen af borgere med demens har centret demensressourcepersoner, der kan vejlede og rådgive kollegaer i hverdagen. Der afholdes ad hoc borgerkonferencer efter behov i samarbejde med Task Force og eventuelt huslægen, hvor der udarbejdes socialpædagogiske handlingsplaner. Der arbejdes med triagering i alle vagter med opfølgning på alle borgere med deltagelse af den koordinerende medarbejder og ledelsen.

Borgerne inddrages og motiveres til at gøre brug af egne ressourcer i de daglige opgaver, og medarbejderne hjælper borgerne med at prioritere deres ressourcer. Borgerne inddrages i praktiske opgaver såsom vanding af blomster og madlavning.

## 2.5.2 Hverdagsliv

Score: 5

### Vurdering:

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

### Aktiviteter

#### Interview med borgere

Borgerne oplever, at der er en god stemning og et aktivt miljø på centret. En borger er meget aktiv, også med egne aktiviteter, og nævner at savne gymnastik, som der tidligere har været. En anden borger har tidligere deltaget i en række aktiviteter, men har fravalgt dette og foretrækker at opholde sig i egen bolig med tv og pc. En tidligere meget aktiv borger er blevet høre- og svagtseende og deltager kun i få aktiviteter, fx bankospil, hvor en medarbejder sidder med og hjælper borgerne. Denne borger har også en besøgsven og er meget glad for besøgene.

Som opfølgning på borgeren, der savner gymnastik, oplyser ledelsen og medarbejderne, at gymnastikken lige er blevet genoptaget efter sommerferien, og at de vil følge op med borgeren.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de planlægger aktiviteter i samarbejde med borgerne. Der afholdes en ugentlig aktivitet i hver afdeling, og hver 14. dag arrangeres der en fælles aktivitet for alle borgere. Derudover er der dagligt mindre aktiviteter i de enkelte afdelinger, såsom at bage vafler og lave pizza, og i weekenden er der ofte busture ud i det blå. Der er tilknyttet frivillige, som cykler og går ture med borgerne, og de hjælper også ved større arrangementer.

### Mad og måltid

#### Interview med borgere

Borgerne er tilfredse med maden og dens kvalitet. De bestemmer selv, hvor de ønsker at spise, og som udgangspunkt sidder alle sammen i fællesskabet. En svagtseende borger oplever at få fin hjælp til måltidet, hvor medarbejderne altid informerer borgeren om madens placering på tallerkenen. En anden borger er medlem af en madklub, hvor medlemmerne kan ønske særlige retter, og borgerne glæder sig til snart at få biksemad.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. Maden serveres på fade, så borgerne selv kan vælge, og medarbejderne er opmærksomme på, at maden præsenteres på farvet porcelæn og ser indbydende ud. Medarbejderne laver aftaler for opgavefordeling ved morgenmødet og de fungerer som måltidsværter. I en afdeling, hvor borgerne har et særligt behov for struktur og rolige måltider, er der aftaler om, hvilken medarbejder der må forstyrres, fx tage imod kald.

### 2.5.3 Kommunikation og adfærd

Score: 5

#### Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Borgerne oplever omgangstonen og adfærden som anerkendende. Tre borgere udtrykker, at alle medarbejderne behandler dem ordentligt og respektfuldt, og en borger siger, at de er fantastiske allesammen. Borgerne oplever, at medarbejderne respekterer deres privatliv og personlige grænser, og to borgere nævner, at de har en eller flere medarbejdere, som de kan tale fortroligt med.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de vægter en rolig og imødekommende adfærd og at møde borgerne i øjenhøjde, og kendskabet til borgerne har stor betydning for den måde, de møder borgerne på. De er opmærksomme på deres kropssprog og de signaler, de sender, og de har en lyttende og åben tilgang. Medarbejdere med viden om Marte Meo bruger denne tilgang i hverdagen.

Medarbejderne har et åbent og tillidsfuldt samarbejde og kan henvende sig til hinanden, hvis de oplever manglende respektfuld tale og adfærd. Ved behov bytter de indbyrdes borgere. Medarbejderne kan også henvende sig til ledelsen og beskriver en enkel episode. Derudover har medarbejderne mulighed for supervision med en psykolog, hvor de også kan tage eventuelle drøftelser op.

#### Observation

Ved observation og under interview med medarbejderne omtales borgerne anerkendende og respektfuldt.

### 2.5.4 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

#### Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med at bo på centret, hvor en borger udtrykker, at det er et pragtfuldt sted, og at det ikke bliver bedre end dette. Alle borgere oplever livskvalitet og et værdigt liv på deres egne præmisser. Borgerne oplever at have indflydelse på hverdagen og deres eget liv. En borger nævner, at borgeren selv bestemmer sin døgnrytme, og at medarbejderne giver borgerne valgmuligheder. To borgere udtrykker, at de selv bestemmer i hverdagen. En borger fortæller, at når borgeren tager afsted,



informerer medarbejderne altid om, hvornår borgeren forventes at være tilbage. Borgeren udtrykker stor forståelse for dette og anerkender, at medarbejderne har ansvar for borgerens sikkerhed.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan borgerne har medbestemmelse og indflydelse, og at det er af høj prioritet, at borgerne selv bestemmer i alle forhold, herunder døgnrytmen. Der afholdes indflytningssamtaler med borgerne, hvor borgerens ønsker og vaner drøftes, og hvor forventninger til fx maden, og hvor de ønsker at spise, afstemmes. Medarbejderne er opmærksomme på at indsamle borgerens livshistorie, eventuelt i samarbejde med de pårørende.

Medarbejderne tager samtaler med borgerne om livets afslutning, for eksempel når de kan mærke, at borgeren har behov for det, eller når det føles naturligt. Der kan også være tilfælde, hvor medarbejderne taler med de pårørende om dette.

### 2.5.5 Forebyggelsesindsatser

Score: 3

#### **Vurdering:**

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

#### Interview med leder

Lederen redegør for, at der generelt arbejdes med forebyggelse og opfølgning på ernæring, herunder udarbejdelse af ernæringscreening og fast månedlig vejning. Hvad angår implementeringen af forebyggende tiltag vedrørende fald og tryksår, er sygeplejersker og assistenter blevet introduceret til redskaber og struktur, men de er stadig i den indledende fase med implementeringen af struktur og arbejds gange.

#### Dokumentation

Dokumentationen er blevet gennemgået for fire borgere, og der ses ingen udfyldte faldrisikovurderinger og Bradenscore. Hos tre borgere ses udfyldelse af ernæringscreening samt systematisk vejning, mens en borger mangler ernæringscreening og systematisk vejning. I et tilfælde ses der manglende dokumentation for opfølgning på fejlsynkning.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne oplyser, at assistenter og sygeplejersker er blevet introduceret til opgaven, og en af medarbejderne kan redegøre for vejledninger og arbejds gange til de forebyggende indsatser, som kan tilgås på intranettet. Medarbejderne har modtaget vejledninger pr. mail, men udtrykker generelt usikkerhed omkring redskaber og arbejds gange i forhold til at arbejde med Bradenscore og faldregistrering.

#### Forebyggelse af ernæringsproblemer

Medarbejderne kan redegøre for indsatser i forhold til borgernes ernæring, hvor borgerne vejes en gang om måneden, og der udarbejdes ernæringscreening. Ved vægtændringer vurderes og drøftes årsager på deres faste møder, og der samarbejdes med centrets ernæringsressourcepersoner, sygeplejersker og kommunens diætist.

## 2.5.6 Dokumentation

Score: 5

**Vurdering:**

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

Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen fremstår med en meget høj faglig og professionel standard med få mindre væsentlige mangler. For alle borgere er der generelle oplysninger med helbredsforhold, ressourcer, mestring og motivation samt livshistorie. Dog kunne livshistorien i to tilfælde beskrives yderligere. Funktionsevnetilstande er udfyldt for samtlige borgere med deres ønsker og mål, undtagen i en journal, hvor ønsker og mål kun er delvist beskrevet. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen og tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Der er lagt stor vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, samt hvordan der ydes støtte hertil samt særlige opmærksomhedspunkter. Der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR. Da alle fire borgere er habituelle, er der ikke triagering. Borgernes triagering dokumenteres ved ændringer.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de målrettet arbejder med dokumentationen for at understøtte kvaliteten i daglig praksis. Der er klar ansvarsfordeling, og der er implementeret faste arbejdsgange. Medarbejderne forklarer, at der løbende dokumenteres, og besøgsplanen samt funktionsevnetilstande opdateres hver tredje måned og ved eventuelle ændringer.

## 2.5.7 Kompetencer og udvikling

Score: 5

**Vurdering:**

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

Interview med leder

Lederen redegør for, at plejecentrets ledelse består af en centerleder og en gruppeleder. Medarbejdergruppen er sammensat af social- og sundhedsmedarbejdere og med assistenter i aften- og nattevagt. Der er to sygeplejersker, hvoraf den ene stilling i øjeblikket er ledig. Sygeplejersker og assistenter har på skift den koordinerende funktion i weekenden.

Der arbejdes med kompetenceprofiler, og der arbejdes målrettet med kompetenceafklaring og optræning, så opgaver kan overdrages. Lederen har fokus på at sikre, at medarbejderne besidder de nødvendige kompetencer. Alle nye medarbejdere bliver grundigt introduceret til deres opgaver, og ufaglærte medarbejdere tilbydes et femdagsgeskursus i kommunen samt en omhyggelig introduktion over flere uger samt simulationstræning. I øjeblikket har centret en ufaglært medarbejder, der søger merituddannelse.

Der er fast mødestruktur, fx afholdes der sygepleje/assistentmøder med ledelsen hver 14. dag.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for muligheden for faglig sparring og løbende kompetenceudvikling. Der er daglig kollegial sparring, og medarbejderne har et formiddagsmøde, hvor de drøfter opgaver og borgere. Der arbejdes systematisk med kompetenceudvikling og overdragelse af opgaver, og der dokumenteres på kompetencekort.

Medarbejderne har forskellige funktioner. Fx er der medarbejdere, der fungerer som ressourcepersoner inden for områder som kontinens og forflytning. Medarbejderne oplever, at der er gode muligheder for at deltage i diverse kurser, og der er ofte undervisning af lederen eller sygeplejerskerne. Medarbejderne oplever også, at der er gode muligheder for at inddrage diverse relevante samarbejdspartnere, såsom ergoterapeuter, fysioterapeuter, læger og sygehuse.

### 2.5.8 Fysiske rammer

Score: 4

Vurdering:

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

#### Interview med borgere

Borgerne er alle meget glade for deres boliger, hvor en borger udtrykker, at vedkommende aldrig har haft så god plads før. Flere af borgerne nævner de smukke omgivelser og den gode udsigt til åbne marker. En borger er ligeledes glad for muligheden for altid at kunne låse sin dør.

#### Observation

Der er ikke sket ændringer i de fysiske rammer eller indretning siden sidste tilsyn. De enkelte afdelinger er indrettet med fællesrum med spiseborde, og i nogle afdelinger er der dagligstuer og mindre hyggelokke. Fællesarealerne er ryddelige og renholdte. Der ses medarbejdere omkring borgerne på fællesarealerne, som enten er i gang med praktiske opgaver eller sidder sammen med borgerne. Ved flere indgange er der opsat spritdispensere.

Under interviewet med medarbejderne bemærker tilsynet, at medarbejderne oplever, at der ofte udføres rengøring på fællesarealerne i tilknytning til måltidet, hvilket skaber uro.

## 2.6 Vurderingsskema

I tilsynene i Egedal Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
Score: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 3	<p><b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li><li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li><li>• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul>
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes</li><li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li><li>• Få elementer i indikatorerne er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p><b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li><li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li><li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## 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.

