



# Tilsynsrapport Randers Kommune

Omsorgsområdet  
Randers Kloster

Anmeldt tilsyn  
Juni 2024

# Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt kommunalt tilsyn, som BDO har foretaget - varslet med en dag. "BDO finder grund til at fremhæve, at nærværende rapport er baseret på et anmeldt tilsynsbesøg efter instruks fra Randers Kommune, og at dette ikke er i overensstemmelse med § 152, stk. 1, 1. pkt. i lov om social service, hvoraf fremgår, at kommunalbestyrelsen som led i sin tilsynsforpligtelse hvert år skal foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i en kommune."

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**



Helle Charlotte Nielsen


Senior Manager

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

**Projektansvarlig**

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



# 1. Oplysninger

## Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Randers Kloster, Blegdammen 1, 8900 Randers C

Leder: Jesper Bjerre Jacobsen

Antal boliger: 36 plejeboliger samt 40 ældreboliger med kald

Dato for tilsynsbesøg: Den 20. juni 2024, kl. 08.30 - 14.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Forstander
- Afdelingsleder
- Seks medarbejdere
- Tre borgere
- To pårørende

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealerne.

Tilsynet blev afrundet med afdelingsleder, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Senior Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og tilrettelægges i samarbejde med ledelsen af Randers Kloster, der er en selvejende institution, og ledelsen udgør forstander og afdelingsleder. Ledelsen tilkendegiver, at de seneste år har været præget af et generationsskifte, hvor flere af Klosterets daværende medarbejdere og kulturbærere er gået på efterløn. Dog er ledelsen lykkedes med at rekruttere nye medarbejdere, og både aften- og nattevagten er i den forbindelse opnormeret med en social- og sundhedsassistent. Ledelsen tilføjer, at kulturen - kaldet "Klosterånden" - er en stor del af Randers Klosters historie og daglige grundlæggende værdier, hvorfor ledelsen har et stort fokus på, at kulturen bæres videre, og lever i medarbejdergruppen. Ledelsen supplerer, at de i hverdagen prioriterer deres synlighed og nærvær både ift. borgere, medarbejdere og pårørende, hvortil forstander ligeledes er en stor del af iværksættelsen af aktiviteterne på Randers Kloster. Ledelsen oplyser om et kontinuerligt fokusområde, målrettet medarbejdernes kompetencer og faglighed, hvor appen MySkills understøtter og skaber overblik over medarbejdernes samlede kompetencer i en implementeringsproces.

Ledelsen oplever ingen nævneværdige udfordringer, og de oplyser, at de generelt er proaktive og opsøgende, såfremt de fornemmer eventuelle udfordringer. Dertil supplerer ledelsen, at de ikke har modtaget klager siden sidste års tilsyn. Ifølge den kommende plejeboligboligplan fra 2025 skal Randers Klosters nuværende 40 ældreboliger med kald over en årrække konverteres til plejeboliger, ligesom det er iværksat, at de syv nuværende demensboliger konverteres til almindelige plejeboliger i takt med nye indflytninger. Ifølge ledelsen kræver plejeboligplanen ændringer i relation til de aktuelle fysiske rammer, hvor en ombygningsplan forventes igangsat, ligesom rekruttering af medarbejdere vil ske gradvist.

Medarbejdersituationen er kendetegnet ved stabilitet og en medarbejdersammensætning af nye medarbejdere og medarbejdere med høj anciennitet. Plejecentret har ingen vakante stillinger, og sygefraværet er, ifølge ledelsen, lavt, og ingen medarbejdere er langtidssygemeldte.

## 1.2 Opfølgning

Ledelsen oplyser at have arbejdet med sidste års anbefalinger vedrørende dokumentationspraksis samt rekruttering af faglærte medarbejderkompetencer. Tilsynet bemærker, at anbefalinger i relation til dokumentationen fortsat er gældende.

## 2. Tilsynsresultat

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Randers Kommune foretaget et anmeldt tilsyn på Randers Kloster. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. Der er foretaget stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Randers Kloster er et selvejende og velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel og tryghed for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Kerneydelsen leveres med en høj borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende og vedligeholdende sigte er integreret i daglig praksis.

Tilsynet vurderer dog, at dokumentationspraksis fortsat udgør et ledelsesmæssigt fokus og udviklingsområde mhp. at understøtte og kvalificere leveringen af kerneydelsen. Ligeledes vurderer tilsynet et behov for undervisning af medarbejderne vedrørende magtanvendelsesreglerne samt et fokus på efterlevelse af de hygiejniske principper, så medarbejderne efterlever både regler og hygiejne i praksis.

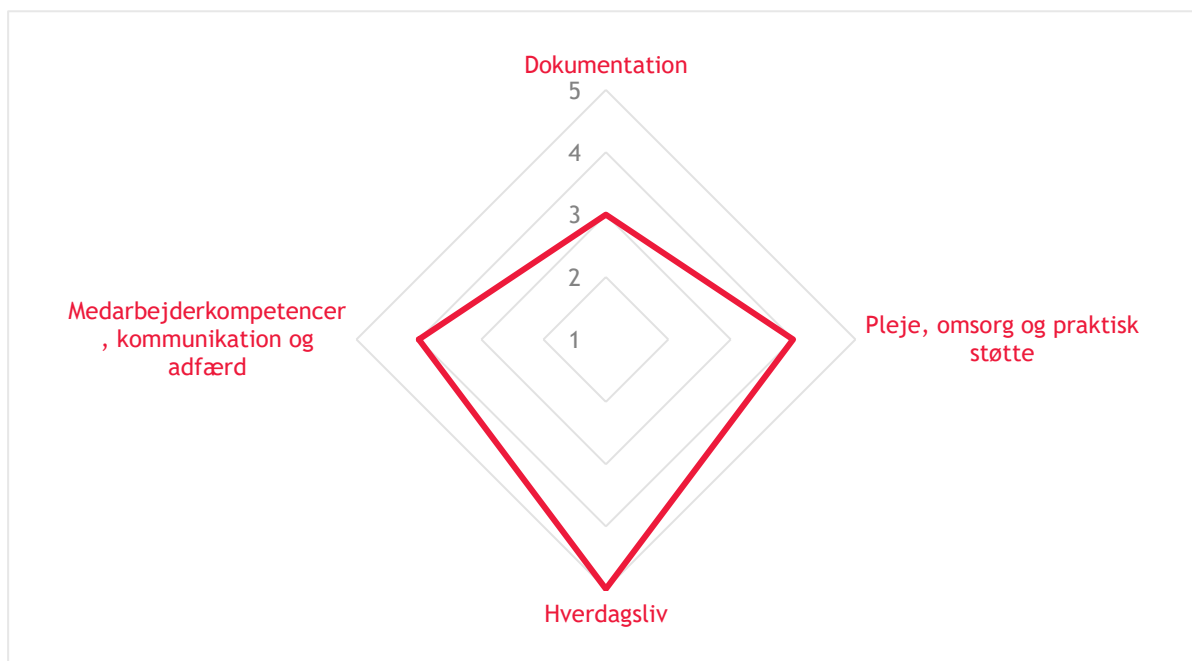
Årets tema "Pårørendesamarbejdet" har plejecentrets bevågenhed, og samarbejdet beskrives overvejende som velfungerende. Dog er der givet en anbefaling i relation til at sikre og bevare et godt og tillidsfuldt pårørendesamarbejde, grundet pårørendeudsagn

Tilsynet har givet anledning til i alt syv anbefalinger rettede mod samtlige temaer, fraset temaet Hverdagsliv, og det er tilsynets vurdering, at manglerne vil kunne udbedres med en målrettet ledelsesmæssig indsats og opfølgning af såvel ledelse som medarbejdere.

### 2.2 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. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

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



## 2.3 Vurdering i forhold til temaer

### 2.3.1 Dokumentation

Score: 3

**Vurdering:**

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

Medarbejderne oplyser, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis samt om en klar rolle- og ansvarsfordeling, hvor sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter har ansvaret for dokumentationen vedrørende funktionsevne- og helbredstilstande samt delegerede sundhedslovsydelser. Social- og sundhedshjælpere har, ifølge medarbejderne, det overordnede ansvar for døgnrytmeplaner samt feltet "Borgers hverdag".

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med en centersygeplejerske og delvist med afdelingsleder.

Dokumentationen er delvist opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i døgnrytmeplaner beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes aktuelle helhedssituation og ressourcer. Dog savnes der hos en borger beskrivelse af hjælpen i forbindelse med bad og opdatering af samtykke ift. en opslået sengehest samt beskrivelse af borgerens samtykke ved anvendelse af hofte-sele i en kørestol. Feltet "Borgers Hverdag" er udarbejdet efter kommunens retningslinjer, fraset hos en borger med demens, hvor der savnes en livshistorie. Funktionsevnetilstande foreligger ajourførte og vurderede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

Helbredstilstande, svarende til faglige indsatser, ses overvejende ajourførte, dog bemærkes der ved alle tre borgere en helbredstilstand, der mangler opdatering ved hhv. sårbehandling, vægtmåling samt vedr. udskillelse. Handlingsanvisninger på delegerede sundhedslovsindsatser fremgår overvejende fyldestgørende beskrevet, fraset i et tilfælde vedr. støtten ifm. en borgers brug af PEP-fløjte, ligesom en handlingsanvisning vedr. kompressionsstrømper med fordel kunne udfoldes. Handlingsanvisninger vedr. medicindispensering og -administration mangler hos to borgere at blive relaterede, idet de ikke umiddelbart er synlige for plejepersonalet. Observationsnotater med ændringer og opfølgninger er dokumenteret og fulgt op.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

### 2.3.2 Pleje, omsorg og praktisk støtte

Score: 4

**Vurdering:**

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

Borgerne tilkendegiver, at de modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker tilfredshed med måden, hjælpen udføres på. En borger oplyser, at medarbejderne altid er gode til hjælpe borgeren, når borgeren har brug for hjælp. En anden borger fremhæver, at medarbejderne kender opgaverne hos borgeren, hvilket skaber tryghed for borgeren, særligt i de tilfælde, hvor borgeren har smerter, og har brug for smertestillende medicin.

De pårørende er ligeledes tilfredse og trygge ved plejen og hjælpen til deres familiedlemmer.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, herunder via kontaktpersonordning og overlap mellem de forskellige vagtlag, afdelingsvise morgenmøder med orientering i dokumentationen samt faglig sparring med centersygeplejerskerne. Fordeling af opgaver sker med fokus på at understøtte

relationen til borgerne og med afsæt i opgavernes kompleksitet. Medarbejderne tilkendegiver opmærksomhed på at have deres indbyrdes kendskab til samtlige borgere afdelingsvist, så borgerne finder tryghed i plejen, uanset medarbejder. Samtidigt reflekterer medarbejderne over, at nogle borgere har et særligt behov for kontinuitet og genkendelighed, hvorfor der hos disse borgere, så vidt det er muligt, prioriteres med kendte og faste medarbejdere. Medarbejdere redegør for, hvordan de sikrer borgernes selvbestemmelse og medinddragelse i plejen, herunder at borgernes ønsker og vaner, fx ift. døgnrytme og pleje, imødekommes igennem dialog og kendskab til livshistorien. Såfremt en borger frasiger sig hjælpen, forsøger medarbejderen igen på et senere tidspunkt, eller prøver med sceneskift. Særligt i det skærmede demensafsnit redegør medarbejderne for en fleksibel tilrettelæggelse af plejen, hvor borgernes varierende dagsform kalder på medarbejdernes omstillingsparathed ift. opgaveløsningen og leveringen af plejen. Opsamling og opfølgning på medarbejdernes observationer og ændringer hos borgerne drøftes ifølge medarbejderne, på de daglige morgen-/formiddagsmøder samt på team- og DTR-møder med borgergennemgang med udgangspunkt i værdighedsmodellen, hvor trivselsanalyse eller en socialpædagogisk handleplan udarbejdes i relevante tilfælde. Sygeplejersken redegør desuden for et velfungerende samarbejde med plejehjemslægen, der har faste besøg på plejecentret, hvor centersygeplejerskerne er tovholdere.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte, hvor plejecentrets terapeuter også indgår i fx badesituationer med henblik på at vurdere borgernes rehabiliteringspotentiale og evt. igangsættelse af rehabiliterende træning. Derudover supplerer medarbejderne for deres fokus på at inddrage borgernes ressourcer i den daglige ADL og ved mobilisering, alt efter borgernes funktionsniveau. Medarbejderne redegør for relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. ved fokus på at sikre borgerne rette ernærings- og væskeindtag og for anvendelse af værnemidler samt udførelse af TOBS-målinger ved ændringer i en borgers almene tilstand.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig forsvarlig standard i de besøgte boliger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler.

Tilsynet observerer en medarbejder i plejen, der bærer ur, hvilket, sammen med manglerne i dokumentationen, vurderes at have indvirkning på leveringen af kerneydelsen og ligger til grund for vurderingen.

### 2.3.3 Hverdagsliv

**Score: 5**

**Vurdering:**

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

Borgerne oplever, at de har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv med indflydelse og selvbestemmelse, både i forhold til pleje og omsorg og i forbindelse med aktiviteter og døgnrytme. En borger nyder gåture, puslespil samt fællesskab i mandeklubben. En anden borger fortæller med glæde i stemmen om det netop afholdte musikarrangement, leveret af politiorkestret, og borgeren tilkendegiver oplevelsen af, at borgeren ikke kunne bo et bedre sted. Den tredje borger oplyser, at borgeren nyder at læse bøger og at se TV, og borgeren går små ture på gangarealet, understøttet af en medarbejder, hvilket giver borgeren tryghed. De pårørende oplyser ligeledes om tilfredshed med deres kæres hverdagsliv og mulighederne for deltagelse i forskellige aktiviteter.

Medarbejderne redegør for organiseringen af aktiviteter, hvor forstander, sammen med centerterapeuten, er tovholder på iværksættelse af udbudte aktiviteter, som også understøttes af mange frivillige, der bidrager med særskilte arrangementer i hverdagen. Medarbejderne reflekterer over, at borgerne tilbydes et bredt udvalg af aktiviteter, såsom træning, stolegymnastik, dame- og herreklub, kreative sysler, gåture og ture ud

i det blå. Medarbejderne redegør endvidere for en opmærksomhed på, at ikke alle borgere rummer større fællesaktiviteter, hvorfor der i stedet tilbydes en-til-en tid eller mindre aktiviteter i afdelingen, såsom højtlesning, sang eller spil.

Borgerne er tilfredse med madens kvalitet og måltiderne, som for de fleste borgere indtages i fælleskøkkenet, ligesom måltiderne beskrives som hyggelige. En borger oplyser at indtage sine måltider i egen bolig efter eget ønske, hvilket respekteres af medarbejderne.

Medarbejderne redegør for deres roller som måltidsværter, hvor faste og velovervejede bordplaner har til hensigt at understøtte borgerdynamikken og tage hensyn til borgere, der har behov for at blive skærmet fra stimuli i måltidssituationen. Afhængigt af borgernes varierende behov er spisefaciliteterne indrettede med et langbord eller flere mindre borde, der tilgodeser de forskellige behov for social kontakt, spejling og guidning ifm. måltidet.

Medarbejderne redegør for deres faglige observationer, relateret til måltidet, såsom evt. afvigelser af borgernes ernærings- og væskeindtag og potentiel dysfagi, hvor kommunens ernæringspecialist involveres.

Tilsynet observerer, at der på fællesarealerne i plejeboligafdelingerne er en god stemning og atmosfære, bl.a. sidder medarbejdere og borgere sammen og har mindre samtaler, ligesom en tilsynsførende bemærker anvendelse af de tilknyttede terrasser, som flittigt benyttes på dage med solskin.

#### 2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 4

##### Vurdering:

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

Borgerne oplever en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne, som alle beskrives som venlige og imødekommende.

Ledelsen redegør for en løbende opmærksomhed og italesættelse omkring forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse ved at agere rollemodeller og ved løbende dialoger om adfærd og kommunikation.

Medarbejderne redegør for deres kommunikation og adfærd til borgerne, hvor en individuel tilgang, relation og jargon efterleves ud fra den enkelte borgers ønskede tiltale og jargon. Medarbejderne har indbyrdes fokus på omgangstonen, og de har tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, såfremt det skulle finde sted. Ifølge medarbejderne har brud ikke været tilfældet, og det tilskrives den åbne og tilidsfulde kultur i medarbejdergruppen, hvor det er tilladt at sige til og fra over for en opgave, hvis ikke overskuddet er til det på dagen.

Leder vurderer, at medarbejderne har de relevante faglige kompetencer, og at der er de fornødne ressourcer på plejecentret. Medarbejdergruppen tæller ca. 70 ansatte, herunder to centersygeplejersker, tre centerterapeuter, SOSU-medarbejdere, en pedel og køkkenmedarbejdere. Leder redegør for, hvordan der arbejdes systematisk med opfølgning, videndeling og læring via mono- og tværfaglige møder, hvor centersygeplejerskerne ofte er tovholdere, og hertil team- og DTR-møder med borgergennemgang. Af kompetencegivende indsatser nævner ledelsen implementeringen af MySkills, løbende undervisning af centersygeplejerskerne, fx vedr. kompressionsbehandling, forflytnings- og vejlederkurser, ligesom enkelte medarbejdere har gennemført et diplommodul inden for relevante områder. Dertil understøtter stedets to centersygeplejersker medarbejdernes samlede faglighed og kompetencer, ligesom de bidrager, underviser og side-mandsoplærer i relation til dokumentationspraksis. Medarbejderne oplever at være godt rustede til opgaverne, og de har tilfredsstillende muligheder for tværfaglig sparring og videndeling i dagligdagen samt via de faglige møder, herunder DTR-møder, som medarbejderne tilføjer, tager afsæt i "blomsten" fra Tom Kitwoods personcentrede



omsorgsteori. Dertil fremhæver medarbejderne løbende undervisning i fx dysfagi, diabetes samt workshops som fagligt givende, ligesom centersygeplejerskerne fremhæves positivt ved behov for sparring, praksisoplæring og delegering af sundhedsfaglige opgaver. Medarbejderne reflekterer over alles kendskab til magtanvendelsesregler, og de tilkendegiver et behov for undervisning eller genopfriskning af reglerne, hvilket er adresseret til afdelingsleder, og som ligger til grund for scoren sammenholdt med kompetencemangler i dokumentationspraksis.

### 2.3.5 Årets tema

#### Pårørendesamarbejde

Ingen Score

De tilsynsførende har under tilsynet talt med to pårørende, der ofte besøger deres kære på plejecentret. Begge pårørende fortæller at have deltaget kort tid efter indflytning i en indflytningssamtale sammen med deres familiemedlem, hvor der, udover forventningsafstemning til hjælpen, blev drøftet praktiske foranstaltninger. Begge pårørende føler sig imødekommet af medarbejderne, når de kommer på besøg. Dog tilkendegiver den ene pårørende løbende tvivl og bekymringer i relation til familiemedlemmets trivsel og hverdag, hvilket afføder spørgsmål, som familiemedlemmet ikke selv kan besvare, grundet sin kognitive svækkelse, og som skaber utryghed. Pårørendeudsagnet er viderformidlet til afdelingsleder og medarbejderne, der oplyser om en opmærksomhed herpå, og at der løbende er afviklet samtaler med den pårørende med henblik på at skabe tillid og tryghed i samarbejdet.

Ledelse og medarbejdere redegør for et overvejende velfungerende pårørendesamarbejde, hvor pårørende, med borgerens samtykke, inviteres til deltagelse ved indflytningssamtalen, ligesom aftaler med de pårørende dokumenteres i omsorgssystemet. Ved indflytningssamtalen informeres der om praktiske foranstaltninger og der forventningsafstemmes ønsker ift. at kunne etablere et samarbejde med pårørende, baseret på tillid og respekt for borgernes ønsker. Pårørendes viden, eksempelvis vedrørende borgerens ønsker og vaner i tilrettelæggelsen af den daglige pleje, bemærkes som en ressource, fx om livshistorien ved borgere, der ikke selv formår at udtrykke sig. Medarbejderne er opmærksomme på, at pårørende ikke udtrættes, og de arbejder proaktivt, og inviterer pårørende til dialog, hvis medarbejderne fornemmer evt. bekymringer hos pårørende. Derudover redegør medarbejderne for vigtigheden ved at være smilende og imødekommende i mødet med de pårørende, så de føler sig mødt og set samt velkommen på plejecentret, ligesom pårørende løbende inviteres til deltagelse i større arrangementer, som fx ved sidste uges koncert med politiorkesteret.

## 2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

### 2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

## 2.4.2 anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at sikre fyldestgørende døgnrytmeplaner med beskrivelse af borgernes pleje- og omsorgsydelser, i konkrete tilfælde vedr. bad, og samtykke ifm. med anvendelse af hoftesele og oprejst sengehest.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne ajourfører "Borgers hverdag" med beskrivelse af livshistorie hos en konkret borger.
3. Tilsynet anbefaler sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter at opdatere helbredstilstande, svarende til borgernes helbredssituation.
4. Tilsynet anbefaler sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter at sikre oprettelse, ajourføring, og relatering af handlingsanvisninger på uddelegerede sundhedslovsindsatser.
5. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at medarbejderne har kendskab til og efterlever de hygiejniske retningslinjer inden for korrekt håndhygiejne.
6. Tilsynet anbefaler ledelsen at afdække medarbejdernes behov for undervisning vedrørende magt-anvendelsesregler og ar tilbyde relevant undervisning herfor.
7. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at følge op på et konkret pårørendeudsagn mhp. det videre arbejde med at sikre et trygt og tillidsfuldt samarbejde.

## 3. Vurderingsskema

I tilsynene i Randers 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>
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.