

Tilsynsrapport

Hjørring Kommune

Sundhed-, Ældre - og Handicap Forvaltningen

Hjemmeplejen Medmennesker, Sindal

Anmeldt tilsyn
Juli 2017

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	Det skriftlige grundlag	4
3.2	Personlig pleje	4
3.3	Sundhedsfremme og forebyggelse	5
3.4	Praktisk bistand	5
3.5	Tema rehabilitering	6
3.6	Særligt fokusområde - magtanvendelse	7
3.7	Kommunikation og adfærd	7
4.0	Tilsynets formål	8
4.1	Indhold og metode	8
4.2	Vurderingsskala	9
5.0	Præsentation af BDO	10

Forord

Rapporten er bygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt det samlede tilsynsresultat, begrundelse for tilsynsresultatet, bemærkninger og anbefalinger.

Herefter indeholder rapporten de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og ved gennemgang af dokumentation. 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.

Sidste del af rapporten indeholder en kort beskrivelse af formål og metode samt kontaktoplysninger til BDO.



“

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

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

BDO har på vegne af Hjørring Kommune gennemført et anmeldt tilsyn hos Hjemmeplejen Medmennesker, Sindal. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf vurderer BDO, at forholdene kan karakteriseres som

Særdeles tilfredsstillende

Tilsynets samlede vurdering baseres på, at der i meget høj grad er overensstemmelse mellem den visiterede og leverede hjælp, og den hjælp borgerne selv vurderer, de har behov for. Der er en tydelig ansvarsfordeling i forhold til at koordinere og dokumentere indsatser i et borgerforløb, og borgerne er meget tilfredse med indsatserne og kvaliteten af den personlige pleje. Det gælder ligeledes borgernes oplevelse af indsatserne og kvaliteten af den udførte praktisk bistand.

Dokumentationen er systematisk beskrevet og ajourført efter retningslinjerne for rehabiliteringsforløb i Fremtidens Hjemmepleje.

Medarbejderne kan på en ligefrem og reflekterende måde beskrive, hvordan de med afsæt i deres kendskab til borgerne tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang ud fra den enkelte borgers fysiske og mentale funktionsniveau, uanset om borgerne er i et rehabiliteringsforløb.

Tilsynet vurderer, at indsatsen i forbindelse med rehabiliteringsforløbet er særdeles tilfredsstillende, herunder, at medinddragelse af borgerne og det tværfaglige samarbejde er systematisk og velfungerende.

Det er endvidere tilsynets vurdering, at indsatsen vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse er særdeles tilfredsstillende, og borgerne tilkendegiver stor tryghed ved de udførte indsatser.

Medarbejderne har relevant kendskab til retningslinjer for magtanvendelse og kan på tilfredsstillende vis redegøre både fagligt og kompetent for handlinger i tvivlstilfælde.

Tilsynet vurderer afslutningsvist, at kommunikation og adfærd er yderst tilfredsstillende og respektfuld såvel med borgerne, som i det kollegiale samvær med faglig sparring.

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

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

Anbefalinger

Tilsynet har ingen anbefalinger.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Leverandørens navn og adresse
Hjemmeplejen Medmennesker, Vendelbogade 11, 9870 Sindal
Leder
Lene Baier
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 4. juli 2017, kl. 8.30 - 15.00
Datagrundlag
Tilsynet interviewede leder, fem borgere og fire medarbejdere. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende
Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, ML

Aktuelle vilkår og status
<p>Leder oplyser, at hun har været leder i Hjemmeplejen Medmennesker i Sindal i fire år. Aktuelt er der 65 ansatte, hvoraf 11 er social-og sundhedsassistenter og de øvrige social-og sundhedshjælpere. Medarbejdergruppen er meget stabil, men dog aktuelt ramt af flere ikke-arbejdsbetingende langtidssygemeldinger. Grundet rekrutteringsbesvær har leder derfor også ansat studerende, som oplæres i relevante kompetencer. Medarbejderne er opdelt i to teams; " By" og "Land" og har køreruter på op til 100 km dagligt, grundet stor geografisk spredning mellem borgerne. Der afholdes ugentligt tværfaglig konference i hvert team med fast dagsorden; 1) Drøftelse af nye borgere og visitation/formål med rehabiliteringsforløbene 2) Evaluering af igangværende rehabiliteringsforløb ud fra statusplanen 3) Faglige problemstillinger hos øvrige borgere - ifølge leder forsøgsvist ud fra triagering, som endnu ikke anvendes systematisk. Alle nyansatte introduceres til opgaverne i Hjemmeplejen via undervisning, sidemandsoplæring og ledersamtale, bl.a. om faglige retningslinjer i Håndbogen.</p> <p>Aktuelle udviklingsområder er "Fremtidens hjemmepleje" med fokus på kerneopgaven og rehabiliteringsforløbene. Det er leders erfaring, at synliggørelse af social-og sundhedshjælpernes høje faglighed i praksis kan være en udfordring at få dokumenteret. Derfor arbejdes ligeledes konstant med at udvikle dokumentationen i Care.</p> <p>Af aktuelle udfordringer nævner leder, at Hjemmeplejen Medmennesker i Sindal pr. 1. september bliver det største geografiske område i hjemmeplejen i Hjørring Kommune. Syv hjemmeplejedistrikter lægges sammen til seks, hvilket bl.a. betyder, at stedet skal modtage seks nye kollegaer fra andre distrikter. Denne proces er godt i gang, bl.a. er der afholdt en første velkomst -og forventningssamtale mellem leder og de kommende medarbejdere.</p> <p>Medarbejderne nævner, hvordan den udmålte/fastsatte køretid mellem besøgene er en udfordring, da der ikke tages højde for, at køretiden varierer, hvis et borgerbesøg trækker ud eller trafikken driller. Det giver følelsen af, at "være bagefter" grundet de store geografiske afstande. Medarbejderne pointerer, at leder flere gange har gjort opmærksom på dette i relevante fora.</p>

DATAGRUNDLAG

På de følgende sider præsenteres resultaterne af dataindsamlingen i relation til hvert målepunkt samt generelle bemærkninger til hvert mål.

3.1 DET SKRIFTLIGE GRUNDLAG

Data	<p>Der er gennemgået dokumentation på fem borgere, hvoraf to borgere er i et rehabiliteringsforløb og en tredje borger netop har afsluttet et sådant. Borgere får udarbejdet en døgnrytmeplan efter afsluttet rehabiliteringsforløb, hvorfor der nedenfor refereres til tre døgnrytmeplaner - den øvrige dokumentation omfatter alle borgere.</p> <p>Dokumentationen er generelt opdateret inden for den sidste måned og indeholder fyldestgørende beskrivelser af borgernes samlede helbredsstatus og sygeplejefaglige op-tegnelser. Døgnrytmeplanerne har et tydeligt afsæt i borgernes individuelle behov og ønsker og er ligeledes meget handlingsanvisende beskrevet. Fx er arbejdsdelingen mellem medarbejdere og borgerne beskrevet, så afløserne umiddelbart kan overtage indsatsen. Dette omfatter også beskrivelse af, hvordan hjælpemidler som fx et glidelagen anvendes hos borgere. Ligeledes ses et fint eksempel på, hvordan en borger med inkontinens på en respektfuld måde kan motiveres til at få skiftet sengelinned, da hun ikke altid selv mener, det er nødvendigt.</p> <p>Dokumentationen er formuleret i et fagligt, til tider lidt omfattende og professionelt sprog.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de dokumenterer på tablets - helst ude hos borgerne, så indsatsen afsluttes helt før næste besøg. Ligeledes hvordan kontaktpersonen har ansvaret for døgnrytmeplanen hos nye borgere samt ajourføring af døgnrytmeplanerne inden ferie eller kurser. Medarbejderne argumenterer desuden for, hvordan de løbende er opmærksomme på vigtigheden af, at indsatser skrives i døgnrytmeplanerne frem for blot at stå på kørelisterne.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen er meget tilfredsstillende, lever op til retningslinjerne og anvendes særdeles aktivt af medarbejderne i daglig praksis.</p> <p>Der er ligeledes en tydelig ansvarsfordeling i forhold til at koordinere og dokumentere indsatser i et borgerforløb.</p>

3.2 PERSONLIG PLEJE

Data	<p>Borgerne fortæller, at den tildelte hjælp svarer til deres behov og udtrykker i meget høj grad tilfredshed med de personlige plejeindsatser og samarbejdet med Hjemmeplejen, Medmennesker. I flere døgnrytmeplaner ses fine eksempler på, hvordan og hvornår bad og hudpleje skal udføres. Flere borgere beskriver ligeledes, hvordan medarbejderne er fleksible, så individuelle ønsker og vaner kan efterkommes i forbindelse med den daglige pleje. Fx fortæller en borger, som er A-menneske, hvordan hun har fået sit bad rykket fra kl. 9 til kl. 7.30. Borgerne udtrykker desuden, at de pt. oplever en del afløser på grund af sommerferieafvikling, men at afløserne er søde og oftest ved, hvad de skal gøre. Der ses i alle tilfælde sammenhæng mellem den visiterede hjælp, dokumentationen og borgernes egen vurdering af at få den nødvendige hjælp. En borger beretter, at hun er blevet spurgt om at få et tidligere aftenbesøg. Dette af-slog hun og får fortsat sit sene aftenbesøg som ønsket.</p>
-------------	--

	<p>Medarbejderne beskriver, hvordan de vurderer, hvilke ressourcer den enkelte borger har, når de skal yde den personlige pleje, så borgeren understøttes i det, de kan selv, og medarbejderne er opmærksomme på ikke overtage unødigt for borgerne</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de, når borgers tilstand ændres, vurderer om hjemmesygeplejersken skal kontaktes umiddelbart eller kan observeres yderligere ud fra et notat i Care. Ligeledes drøftes ændringer på det daglige morgenmøde med mulighed for sparring og evt. ændringer på kørelisterne, før man kører ud til borgerne. Ved behov for yderligere tværfaglig sparring vedrørende en borger beder medarbejderne planlæggerne om at dagordensætte emnet til det ugentlige tværfaglige teammøde.</p> <p>Hjemmesygeplejen bor i samme bygning som hjemmeplejen, og samarbejdet beskrives som særdeles velfungerende med gode undervisnings- og sparringsmuligheder - både formelt og uformelt.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at borgerne er meget tilfredse med indsatsene, og at kvaliteten af den personlige pleje er særdeles tilfredsstillende.</p> <p>Medarbejderne kan på en ligefrem og reflekterende måde beskrive, hvordan de med afsæt i deres kendskab til borgerne tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang ud fra den enkelte borgers fysiske og mentale funktionsniveau.</p> <p>Tilsynet vurderer ligeledes, at der i meget høj grad er overensstemmelse mellem den visiterede og leverede hjælp, og den hjælp borgere selv vurderer, de har behov for.</p>

3.3 SUNDHEDSFREMME OG FOREBYGGELSE

Data	<p>Borgerne giver generelt udtryk for, at de er meget trygge ved indsatsen i forhold til deres sundhedsmæssige problemstillinger. En borger beskriver fx, hvordan han har lært at tømme sit urinkateter selv, så han er fri for at bære urinpose om dagen og kan færdes friere. Hos en borger med diabetes er det ligeledes angivet på kørelisten, at når blodsukkeret er under en vis grænse, skal morgenmaden gives uden insulin.</p> <p>Tilsynet observerer, at der tages hånd om observerbare fysiske, sociale og psykiske risici hos borgerne. Medarbejderen kan redegøre for særlige indsatser vedr. relevante risici i forhold til borgerens situation, og dokumentationen afspejler dette med beskrivelser af den sundhedsfremmende og forebyggende indsats. Ved en borger beskrives, at man skal være opmærksom på at stille drikkevarer frem, og at det drikkes. Hos en anden borger ses en faglig korrespondance mellem borgers læge og medarbejderne om et pludseligt væggtab. Der er efterfølgende både fulgt op og evalueret på indsatserne.</p> <p>Two medarbejder beskriver ligeledes, hvordan en borger, der udelukkende har rengøringshjælp, ligeledes har nogle sociale behov, som de indirekte prøver at hjælpe ham med på en værdig måde.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at indsatsen vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse er særdeles tilfredsstillende.</p>

3.4 PRAKTISK BISTAND

Data	<p>Fem borgere modtager hjælp til rengøring - heraf to som en del af deres rehabiliteringsforløb. Borgerne oplever, at den praktiske bistand generelt udføres med udgangspunkt i deres behov, og en borger fortæller, at Klippekortet er godt at anvende til ekstra rengøring. Endvidere leveres hjælpen til tiden og som aftalt. En borger beskriver desuden, at hvis medarbejderen er forsinket, får han besked telefonisk.</p>
-------------	---

	Det kan ved observation konstateres, at borgernes hjem bærer præg af, at den tildelte indsats umiddelbart svarer til borgerens behov, da alle besøgte hjem generelt fremstår rent, og ligeledes at borgernes hjælpemidler fx rollator og kørestole fremstår ren-gjorte.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at borgernes oplevelse af indsatserne og kvaliteten af den udførte praktisk bistand er særdeles tilfredsstillende.

3.5 TEMA REHABILITERING

Data	<p>To af de valgte borgere er aktuelt i rehabiliteringsforløb, og en tredje borger har netop afsluttet et sådant. I de to tilfælde har rehabiliteringsforløbet fokus på, i hvilken grad borger selv kan varetage dele af rengøringen i hjemmet. Leder oplyser, at rengøringen i rehabiliteringsperioden forgår én gang om ugen, frem for kvalitetsstandardens norm på hver tredje uge. Det giver borger en reel mulighed for at træne rengøringsfærdigheder i løbet af de 12 uger, forløbet varer.</p> <p>I det netop afsluttede rehabiliteringsforløb har borger efter et fald haft brug for en udviklende indsats med henblik på at genvinde sit normale funktionsniveau. Ifølge borger er dette lykkedes rigtig godt, da hun nu oplever at kunne klare sig som før. Hele forløbet er dokumenteret og fulgt op. Ligeledes er der efterfølgende udarbejdet en fyldestgørende døgnrytmeplan, som svarer til borgerens egen beskrivelse af behovet for hjælp.</p> <p>Dokumentationen indeholder i alle tre forløb beskrivelser af det tværfaglige samarbejde, samt hvordan samarbejdet om fastsætte mål, indsatser og aftaler er foregået med borgerne.</p> <p>Den ene af borgerne giver udtryk for i høj at være medinddraget i fastlæggelse af mål, aftaler og indsatser. Den anden borger udtrykker, at han ikke helt forstår, hvorfor man skal gøre mest muligt selv, "når man nu bare beder om hjælp". Ved nærmere samtale med borger og medarbejdere konstaterer tilsynet, at man har haft en samtale om baggrunden for rehabiliteringsforløbet, og at borger generelt er lidt kritisk for "denne rehabilitering". Medarbejderne fortæller, at de ind imellem støder på denne tilgang hos borgerne og giver udtryk for, at de kan argumentere relevant for tankegangen og i de fleste tilfælde, så borger ligeledes oplever fornuften i et rehabiliteringsforløb.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan rehabiliteringsforløbene påbegyndes, koordineres og gennemføres. Ligeledes hvad deres egen rolle som kontaktpersoner er i samspil med borger, visitation og den forløbsansvarlige sundhedsperson.</p> <p>Medarbejderne kan på fornem vis redegøre for, hvordan de er opmærksomme på at inddrage borgerens netværk, såfremt der eksisterer et i forvejen - og i et andet tilfælde redegøre for deres opmærksomhed på, hvordan et socialt netværk evt. kan etableres for en borger.</p> <p>Tilsynet konstaterer et stort engagement hos medarbejderne, som udtrykker, at de næsten synes, at de går glip af noget, hvis de ikke kan deltage i de tværfaglige teammøder. De beskriver desuden, at rehabiliteringsforløbene "nytter noget" ud fra en oplevelse af, at flere borgere efter et endt forløb kan afsluttes, og i mindre omfang end tidligere fortsætter med at modtage pleje og praktisk hjælp.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at indsatsen i forbindelse med rehabiliteringsforløbet er særdeles tilfredsstillende. Herunder at medinddragelse af borgerne og det tværfaglige samarbejde er systematisk og velfungerende. Dokumentationen er ligeledes systematisk beskrevet og ajourført efter retningslinjerne for rehabiliteringsforløb i Fremtidens Hjemmepleje.

3.6 SÆRLIGT FOKUSOMRÅDE - MAGTANVENDELSE

Data	Medarbejderne oplyser, at der generelt ikke forekommer magtanvendelse, og de har derfor ikke umiddelbart konkrete eksempler på situationer i gråzoneområdet omkring magtanvendelse. De kan redegøre for retningslinjer for magtanvendelse, og hvor disse findes, samt at leder ville være den første, de inddrog ved tvivl.
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har relevant kendskab til retningslinjer for magtanvendelse og kan redegøre fagligt og kompetent tilfredsstillende for handlinger i tvivlstilfælde.

3.7 KOMMUNIKATION OG ADFÆRD

Data	<p>Alle borgerne oplever, at omgangstonen med medarbejderne er god og humoristisk, og at medarbejderne udviser respekt for deres individuelle ønsker og behov.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at de lægger vægt på at optræde roligt, når de træder ind ad døren hos borgerne, og at kommunikationen sker på en ligeværdig måde afpasset efter den enkelte borger. Kommunikationen kan derfor spænde lige fra en næsten grov humor til empati og dialog om alvorlige emner.</p> <p>Medarbejderne udtrykker desuden, at de indbyrdes er gode til at dele erfaringer med hinanden, så alle kan profitere af det, som virker godt hos borgerne. Ligeledes udtrykker de, at der altid er stor faglig og personlig opbakning fra ledelsen.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kommunikation og adfærd er yderst tilfredsstillende og respektfuld såvel med borgerne som i det kollegiale samvær med faglig sparring.

TILSYNETS FORMÅL

Overordnet kan formålet med BDO' s tilsynskoncepter udtrykkes i følgende punkter. Tilsynet skal have fokus på:

- Om borgerne får den hjælp de har ret til efter loven og de beslutninger, der er truffet af byrådet samt kommunens kvalitetsstandarder og øvrige kommunale beslutninger
- Om hjælpen tilrettelægges og udføres fagligt og økonomisk forsvarligt.
- Om der er en god sammenhæng og kvalitet i indsatserne.
- Om der er en ligeværdig kommunikation og omgangstone mellem borgere og medarbejdere.
- Om indsatserne er forebyggende, så der gribes ind inden mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.
- At bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.
- At indsamle og dele viden med henblik på løsning af fælles udfordringer på tværs af de kommunale plejecentre, hjemmeplejegrupper og handicap- og psykiatritilbud

Uanset hvilket område der føres tilsyn med, har BDO fokus på den rehabiliterende tankegang, ligesom anbefalinger til fremadrettet udvikling tager sit naturlige udgangspunkt i, at rehabilitering er den helt overordnede faglige tilgang i Ældre og Handicap Forvaltningens tilbud.

4.1 INDHOLD OG METODE

BDO's tilsynskoncepter tager udgangspunkt i gældende lovgivning og øvrige bestemmelser, retningslinjer og anbefalinger for tilsyn på områderne.

Ved de uanmeldte tilsyn giver BDO en helhedsvurdering af leverandøren på baggrund af systematisk indsamling af data ud fra fire forskellige datakilder:

- Gennemgang af faglig dokumentation
- Interview med borgere
- Interview med medarbejdere
- Observation

Samlet set giver de fire metodiske tilgange en dybtgående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som borgeren modtager.

Tilsyn med fritvalgsområdet foretages metodisk ud fra et koncept, hvor BDO har udviklet målepunkter og indikatorer på følgende områder:

Målepunkter

- Det skriftlige grundlag
- Personlig pleje og omsorg
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Praktisk hjælp
- Tema: Rehabilitering
- Tema: Magtanvendelse
- Kommunikation og adfærd

4.2 VURDERINGSSKALA

Tilsynet arbejder ud fra følgende vurderingsskala:

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 <i>kan</i> 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 forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

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.

KONTAKT

Partneransvarlig
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
MARGIT KURE
Manager
m: 24295072
e: mku@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en 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 godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.