

Tilsynsrapport

Helsingør Kommune

Center for Sundhed og Omsorg

Plejehjemmet Grønnehaven

Uanmeldt tilsyn
September 2016

INDHOLD

1.	Formalia	4
2.	Samlet tilsynsresultat	5
2.1	Begrundelse for tilsynsresultatet	5
2.2	Tilsynets overordnede anbefalinger	7
3.	DATAGRUNDLAG	9
3.1	Stikprøver	9
3.1.1	Det skriftlige grundlag	9
3.1.2	Personlig pleje	9
3.1.3	ADL	11
3.1.4	Psykisk pleje og omsorg	12
3.1.5	Praktisk hjælp	14
3.1.6	Hverdag på plejehjemmet	14
3.2	Observationer på fællesarealer	16
3.3	Interview med leder, medarbejdere og eventuelle pårørende	17
4.	Tilsynets formål, metode og indhold	22
5.	Yderligere oplysninger	24

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. interview med leder og medarbejdere, observationsstudie samt tilsynsbesøg hos beboerne. For hvert mål foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data. 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 tilsynets formål og metode samt kontaktoplysninger til BDO.



“

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

1. FORMALIA

Plejhjemmets navn og adresse
Plejhjemmet Grønnehaven, Sundtoldvej 2, 3000 Helsingør
Leder
Nana Willerslev
Antal boliger
115 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
15. september 2016
Datagrundlag
<p>Ved tilsynet er der indsamlet data ved 11 beboere. Beboerne er tilfældigt udvalgt og modtager forskellig pakketildeling. Desuden er beboerne fordelt på plejhjemmets afdelinger.</p> <p>Dataindsamlingen er foretaget ved gennemgang af beboernes pleje- og omsorgsjournal (faglig dokumentation), observationer af beboerne og deres bolig samt interview med henholdsvis beboere og medarbejdere.</p> <p>Alle beboere har givet tilsagn om at deltage i tilsynet.</p> <p>Tilsynet har gennemført interview med 11 medarbejdere heraf:</p> <ul style="list-style-type: none">• 4 Social- og sundhedsassistenter• 5 Social- og sundhedshjælpere• 1 Sygehjælper• 1 Køkkenassistent <p>Tilsynet har foretaget interview med plejhjemmets leder. Der er interviewet 2 pårørende i forbindelse med tilsynet.</p> <p>Endelig har tilsynet foretaget observationer på plejhjemmets fællesarealer.</p>
Tilsynsførende
Mette Norré Sørensen, Manager og sygeplejerske Stine Marie Jørgensen, Consultant og sygeplejerske Kit Laursen, Senior Consultant og sygeplejerske

2. SAMLET TILSYNSRESULTAT

BDO har på vegne af Helsingør Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Grønnehaven. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf, vurderer BDO, at tilsynet på Plejehjemmet Grønnehaven giver anledning til følgende samlede vurdering:

Samlet vurdering	
	<p>Ingen bemærkninger Dette betyder, at den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag er vurderet til at leve op til såvel lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder. Forholdene på plejehjemmet vurderes samlet set at være gode og tilfredsstillende.</p>
X	<p>Bemærkninger Dette betyder, at den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag er vurderet til i vid udstrækning at leve op til såvel lovgivningens krav, som kommunens kvalitetsstandarder mv., men at dele af den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har mangler eller er utilfredsstillende, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder.</p>
	<p>Betydelige mangler Dette betyder, at betydelige dele af den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har mangler eller er utilfredsstillende, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder.</p>
	<p>Kritisable forhold Dette betyder, at den leverede hjælp og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har alvorlige fejl og/eller mangler, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder. Manglerne er af et sådan omfang, at der er tale om kritisable forhold for en eller flere beboere og fordrer hurtig/øjeblikkelig handling.</p>

2.1 BEGRUNDELSE FOR TILSYNSRESULTATET

I nedenstående skema angives begrundelsen for tilsynsresultatet. For det første beskrives de styrker, som tilsynet vurderer, der er til stede på plejehjemmet i relation til de aftalte målepunkter. For det andet præciseres det på indikatorniveau, hvor der er fundet årsag til bemærkninger, eventuelle mangler eller kritisable forhold, som samlet set ligger til grund for tilsynsresultatet.

Styrker
<p>Med udgangspunkt i tilsynets målepunkter vurderes det, at plejehjemmet har følgende styrker: Plejehjemmet Grønnehaven har haft stor hjælp fra VISO, som har hjulpet med en målrettet indsats i Kysthuset, så medarbejderne kan bestrive og er klædt på til at varetage de komplekse opgaver, der er i forhold til beboere med særlige behov. Indsatsen har afsmitning på resten af plejehjemmet, så det nu er lykket at få etableret et velfungerende samarbejde på tværs af hele plejehjemmet.</p> <p>Der vurderes generel sammenhæng mellem de beskrevne plejeopgaver og beboerens tilstand.</p>

Beboerne oplever, at de får den hjælp, de har brug for og oplever, at de anvender deres ressourcer i forhold til ønsker og behov.

Beboerne ved desuden, hvordan de får hjælp, hvis de ønsker at klage.

Kvaliteten af både den personlige og praktiske hjælp er tilfredsstillende, og beboerne oplever, at hjælpen tilrettelægges efter deres behov, ønsker og vaner.

Beboerne føler sig trygge og oplever, at de har en god og respektfuld kontakt med personalet i hverdagen.

Beboerne oplever, at der generelt udvises respekt for deres ønsker om levevis.

Beboerne finder, at maden generelt er tilfredsstillende, og ligeledes opleves rammerne for indtagelse af måltidet generelt tilfredsstillende.

Medarbejderne fremstår fagligt kompetente. De har et godt kendskab til beboernes behov for pleje og omsorg og kan redegøre for en individuel og faglig indsats hos beboerne.

Medarbejderne kan desuden redegøre for, hvordan beboernes ressourcer inddrages i forbindelse med personlig pleje og praktisk hjælp.

Medarbejderne oplever, at plejehjemmet arbejder med at leve op til kvalitetsstandarderne vedrørende § 83, 83a og § 86.

Medarbejderne har erhvervet sig relevante kompetencer i forhold til varetage beboernes kompleksitet.

Medarbejderne modtager relevant oplæring og har mulighed for efteruddannelse/kompetenceudvikling.

Der opleves et godt internt samarbejde og en god kommunikation med beboerne.

De fysiske rammer på plejehjemmet er generelt indrettet hensigtsmæssigt i forhold til målgruppen.

Rengøringsstandarden på fællesarealerne og i boligerne er tilfredsstillende.

Bemærkninger

På baggrund af tilsynet vurderes det, at følgende målepunkter giver anledning til bemærkninger:

- Mål 1 - dokumentation
 - Tilsynet bemærker, at der i alle 11 funktionsvurderinger mangler ajourføring i forhold til beboernes aktuelle situation, og at medarbejderne ikke er bevidste om deres ansvar i forhold til opgaven.
- Mål 1 - observation
 - Tilsynet bemærker, at der i 3 ud af 11 journaler ikke er sammenhæng mellem visitators afgørelse og beboerens tilstand.
- Mål 2 - dokumentation
 - Tilsynet bemærker, at 6 ud af 11 døgnrytmeplaner har mangler på flere forskellige områder, og dermed fremstår mindre beskrivende for, hvorledes opgaven skal udføres omkring beboeren.
- Mål 3 - dokumentation
 - Tilsynet bemærker, at der i 2 ud af 11 døgnrytmeplaner mangler beskrivelsen af, hvordan beboerens ressourcer inddrages og vedligeholdes i plejen.
- Mål 4 - dokumentation
 - Tilsynet bemærker, at der i alle 11 døgnrytmeplaner mangler handlevejledning på beboernes behov for psykisk pleje og omsorg.
- Mål 5 - dokumentation
 - Tilsynet bemærker, at der i alle 11 døgnrytmeplaner mangler beskrivelser af den praktiske hjælp som medarbejderen skal levere.

- Mål 5 - observation
 - Tilsynet bemærker, at enkelte af de sete hjælpemidler fremstår snavsede og ikke rengjorte for nylig.
- Mål 6 - beboer
 - Tilsynet bemærker, at i forbindelse med indførelsen af centralkøkkenet oplever flere beboere, at de mangler indflydelse på måltiderne.
- Observationer på fællesarealerne
 - Tilsynet observerer i en situation, at der uddeles medicin til flere beboer på en gang.
 - Tilsynet bemærker, at der er mindre hjemlighed og en mindre rehabiliterende tilgang i forbindelse med de observerede middagsmåltider.
- Interview af medarbejdere
 - Tilsynet bemærker, at medarbejderne oplever, at de står alene med udfordringer, når der er sygdom og underbemanding.

Betydelige mangler

Tilsynet har ikke konstateret betydelige mangler i forhold til tilsynskonceptet på tilsynstidspunktet.

Kritisable forhold

Tilsynet har ikke konstateret kritisable forhold i forhold til tilsynskonceptet på tilsynstidspunktet.

2.2 TILSYNETS OVERORDNEDE ANBEFALINGER

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

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven underviser, vejleder og oplærer medarbejderne i ajourføring af funktionsvurderinger.
2. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven udarbejder arbejdsgange til at sikre, at pakketildelingene svarer til beboernes funktionsniveau.
3. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven underviser, vejleder og oplærer medarbejderne i udarbejdelse af handlevejledende og opdaterede døgnrytmeplaner, herunder henvisning til relevante PMHE.
4. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven underviser, vejleder og oplærer medarbejderne i udarbejdelsen af døgnrytmeplaner, således at de beskriver, hvordan beboernes ressourcer inddrages samt vedligeholdelse i plejen.
5. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven underviser, vejleder og oplærer medarbejderne i udarbejdelse af døgnrytmeplaner således, at de er handlevejledende for beboernes behov for psykisk pleje og omsorg.
6. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven underviser, vejleder og oplærer medarbejderne i udarbejdelse af døgnrytmeplaner således, at de beskriver de særlige behov, beboerne har for praktisk hjælp.
7. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven styrker arbejdsgange og procedurer for rengøring af beboernes hjælpemidler.
8. Tilsynet anbefaler, at Plejecenter Grønnehaven drøfter medarbejdernes forskellige roller og funktioner i forbindelse med måltidet. En mad- og måltidspolitik, hvor beboerne bliver mere aktive og deltagende både før og under måltidet kan med fordel udarbejdes for at sikre stabiliteten i måltidssituationerne og sikre beboerne medindflydelse.

9. Tilsynet anbefaler, at ledelsen på Plejecenter Grønnehaven hjælper medarbejderne med at prioritere opgaverne, når der er sygdom og underbemanding, så beboernes individuelle behov varetages.
 10. Tilsynet anbefaler, at Plejehjemmet Grønnehaven udarbejder en arbejdsgang, hvori det sikres, at medarbejderne er oplært i og efterlever Sundhedsstyrelsens retningslinjer for korrekt håndtering af medicin.
-

3. DATAGRUNDLAG

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

3.1 STIKPRØVER

3.1.1 Det skriftlige grundlag

Det skriftlige grundlag i henhold til vejledning nr. 2 til Serviceloven og kommunens kvalitetsstandarder

Mål 1: Der foreligger en skriftlig afgørelse i forhold til beboerens behov for hjælp til pleje og omsorg.				
	Ja	Delvist	Nej	Kommentarer
Dokumentation			X	Alle 11 journaler indeholder en pakketildeling. Tilsynet bemærker, at medarbejderne generelt har svært ved at fremfinde pakketildelingen og ikke er bekendte med disse. Alle 11 funktionsvurderinger er ikke opdateret. Medarbejderne er ikke bevidste om, at de har et ansvar for at ajourføre disse. En medarbejder fortæller, at det er visitator, der ajourfører dem.
Observation		X		For 3 ud af 11 journaler vurderer tilsynet, at beboerne er tildelt en større pakke, end der er behov for. Tilsynet vurderer dette på baggrund af interview med medarbejdere og fra døgnrytmebeskrivelserne. Medarbejderne er enige i tilsynets vurdering.
Beboer	X			Beboerne fortæller, at de oplever, at der bliver taget hånd om eventuelle klager af ledelsen. En beboer med hukommelsesproblemer ved ikke, hvor hun skal klage, men vil tage fat i sine pårørende, hvis det blev aktuelt.

3.1.2 Personlig pleje

Sammenhæng mellem visitation og leveret pleje og omsorg i henhold til Servicelovens § 83 samt kommunens kvalitetsstandarder

Mål 2: Der foreligger en samlet plan for pleje- og omsorgsindsatsen				
	Ja	Delvist	Nej	Kommentarer
Dokumentation		X		Der foreligger individuelle døgnrytmeplaner for alle beboere. 5 døgnrytmeplaner lever op til kommunens krav til sundhedsfaglig dokumentation. I 6 døgnrytmeplaner er der mangler på forskellige områder, og dermed fremstår døgnrytmeplanerne mindre beskrivende for, hvorledes opgaven skal udføres hos beboeren.

			<p>I en døgnrytmeplan er bad ikke beskrevet, og det fremgår ikke, om beboeren ønsker bad eller ej. I samme døgnrytmeplan mangler der beskrivelse af den nedre pleje, som beboeren hjælpes med dagligt grundet rødme i lysken.</p> <p>En anden døgnrytmeplan er ikke fyldestgørende, beboeren er flyttet ind for 1 måned siden.</p> <p>En tredje døgnrytmeplan er ikke opdateret, og der mangler beskrivelse af beboerens nuværende funktionsniveau. Det er beskrevet, at beboeren selv går med rullator. Beboeren er fast kørestolsbruger.</p> <p>I de sidste tre døgnrytmeplaner mangler der handleanvisninger på bad.</p> <p>Det er generelt for døgnrytmeplanerne, at der ikke er sammenhæng mellem overskrift og indhold i feltet "aktiverende pleje/træning og aktivitet". I flere af disse står den personlige pleje beskrevet, som medarbejderne skal hjælpe med.</p> <p>Tilsynet bemærker, at der i flere journaler er udarbejdet PMHE. Generelt set er disse relevante og udfyldt korrekt.</p> <p>Døgnrytmeplanerne indeholder konsekvent ingen henvisninger til PMHE.</p>
Observation	X		<p>Alle beboere fremstår velplejet.</p> <p>Tilsynet observerer, at en beboer har en bluse på, hvor der er spildt yoghurt på ved morgenmaden. Beboeren ønsker ikke at få den skiftet.</p>
Beboer	X		<p>Beboerne udtrykker generelt stor tilfredshed med hjælpen og oplever, at de får den hjælp, de har behov for.</p> <p>En beboer er meget tilfreds med hjælpen, idet alle medarbejdere kender hende og ved lige præcis, hvad de skal hjælpe hende med og hvordan.</p> <p>En anden beboer fortæller, at hun ikke altid får hjælp til at børste tænder. Hun kan godt selv, men tandlægen siger, hun skal have hjælp.</p> <p>En tredje beboer fortæller, at hun ikke længere har en kontaktperson, hvilket hun ikke er så begejstret for, men heldigvis er hun klar i hovedet og kan fortælle medarbejderne, hvordan de skal hjælpe hende.</p>
Medarbejder	X		<p>Medarbejderne kan udførligt beskrive den personlige pleje, der skal udføres hos beboerne. De har generelt en stor viden om den enkelte beboer.</p> <p>En medarbejder fortæller, at hun har fokus på, at beboeren har dårligt syn og hørelse. Beboerens funktionsniveau bibeholdes ved at lade hende gøre de ting, hun selv kan.</p> <p>En anden medarbejder fortæller, at det er beboerens behov og ønsker, der er i fokus eksempelvis, at beboeren gerne vil i bad om aftenen.</p> <p>En tredje medarbejder fortæller, hvordan hun går ind til beboeren og vækker hende. Lader beboeren vågne stille og roligt, og kommer tilbage lidt senere og hjælper hende op.</p>

			<p>Beboeren har en demenssygdom og bliver hurtigt urolig, derfor er det vigtigt, at det foregår roligt.</p> <p>En fjerde medarbejder fortæller, at en beboer har brug for guidning, og derfor skal man være til stede hele tiden.</p> <p>En femte medarbejder fortæller, at hjælpen bliver på beboerens præmisser. Beboeren kan selv fortælle, hvad hun har behov for af hjælp. Beboeren har en dårlig lungefunktion.</p> <p>En sjette medarbejder fortæller om en beboer, som kun har boet der kort tid, at de stadig er i en fase, hvor man ser tingene an. Fortæller, at beboer kan meget selv. Medarbejder forsøger at skrive ting/gøremål på en tavle, så kan beboeren f.eks. selv gå i bad. Medarbejderen har fokus på at følge op på aftalerne.</p>
--	--	--	--

3.1.3 ADL

Sammenhæng mellem visitation og leveret pleje og omsorg i henhold til Servicelovens § 86/83a samt kommunens kvalitetsstandarder.

Mål 3: Der foreligger en beskrivelse af beboerens ressourcer og hvordan de inddrages og anvendes i hverdagen				
	Ja	Delvist	Nej	Kommentarer
Dokumentation		X		<p>I 9 ud af 11 døgnrytmeplaner er beboernes fysiske, psykiske og sociale ressourcer dokumenteret. Der er generelt beskrivelser af, hvordan disse medinddrages i plejen.</p> <p>Tilsynet bemærker, at det generelt er de ressourcer, der inddrages i den personlige pleje, der er velbeskrevet.</p> <p>For eksempel er det beskrevet i en beboers døgnrytmeplan, at beboeren selv klarer at engangskatherisere sig, men skal huskes på tiden. Tiderne er opført under de relevante overskrifter.</p> <p>I 2 døgnrytmeplaner er der mangler i beskrivelsen af, hvordan beboerens ressourcer inddrages og vedligeholdes i plejen.</p> <p>En døgnrytmeplan er under udarbejdelse, og beboerens ressourcer er ikke beskrevet.</p> <p>En anden døgnrytmeplan mangler beskrivelser af den aktiverende pleje og aktiviteter.</p>
Beboer	X			<p>Beboerne oplever, at de anvender egne ressourcer i dagligdagen i det omfang, det er muligt, og de har lyst til.</p> <p>En beboer fortæller, at hun synes hendes ressourcer anvendes i dagligdagen. Hun vasker selv sit ansigt.</p> <p>En anden beboer fortæller, at hun gør, hvad hun kan, det skal ikke stoppe hende, at hun er blind. Beboeren kan mange ting alligevel.</p> <p>En tredje beboer fortæller, at hun selv hver dag lægger make-up og tager parfume på.</p>

			<p>En fjerde beboer fortæller, at han gør alt, hvad han kan for at bidrage i hverdagen. Bærer sin morgenbakke ud. Har selv taget initiativ til at høre, hvad han måtte hjælpe de andre beboere med.</p> <p>En femte beboer fortæller, at hun tidligere var med til at skrælle kartofler, men nu er køkkenet flyttet, og opgaven er der ikke længere.</p> <p>Flere beboer fortæller, at de går til træning i huset.</p>
Medarbejder	X		<p>Medarbejderne kan redegøre for den rehabiliterende indsats, og hvilken indsats der gøres for at fastholde/udvikle beboerens funktionsniveau.</p> <p>Flere medarbejdere fortæller, at de inddrager beboernes ressourcer ved at lade dem gøre så meget, som de kan og magter, inden medarbejderen træder til med hjælp.</p> <p>En medarbejder fortæller, at hun har fokus på, at beboeren selv gør det, hun gerne vil og kan. Medarbejderen tager hensyn til, om beboeren har en god eller dårlig dag og respekterer, når beboeren siger fra.</p> <p>En anden medarbejder fortæller, hvordan hun bevidst stimulerer beboerens sanser ved at tilbyde lydbånd.</p> <p>En tredje medarbejder fortæller, at hun hos en beboer, som vejer for meget, tilbyder en meget aktivende pleje. Det er vigtigt at være inviterende i plejen for at motivere beboeren til at deltage.</p> <p>En fjerde medarbejder fortæller om en beboer, hvor der er aftaler om, at han selv går ud med vasketøj, anbringer service i opvaskemaskinen og selv henter post mm.</p> <p>En femte medarbejder, der er aftenvagter, fortæller, hvordan de om aftenen sidder sammen med beboerne ved måltidet og motiverer beboerne til at sende fadene med smørrebrød videre, og hvordan beboerne hjælper hinanden med at skænke drikkevarer. Beboerne hjælper med at samle service sammen efter måltidet.</p> <p>En sjette medarbejder fortæller, hvordan hun får en beboer til at komme i dagcentret, ved at opfordre beboeren til at komme af sted og herefter følges med beboeren. Beboeren glemmer, hvor hun skal hen, hvis hun går alene.</p>

3.1.4 Psykisk pleje og omsorg

Sammenhæng mellem visitation og leveret pleje og omsorg i henhold til Servicelovens §§ 83a og 86 samt kommunens kvalitetsstandarder.

Mål 4: Der foreligger en beskrivelse af den psykiske pleje og omsorg				
	Ja	Delvist	Nej	Kommentarer
Dokumentation			X	Døgnrytmeplanerne indeholder konsekvent ikke handlevejledning på den psykiske pleje og omsorg. Flere af de interviewede beboere er hjerneskadet eller hukommelsessvækket, og det vurderes relevant, at få den psykiske pleje og omsorg beskrevet.

			<p>For eksempel ses det i en døgnrytmeplan beskrevet, at beboeren gerne vil have styr på, hvad der skal ske i løbet af dagen, ellers bliver han urolig og forvirret, men der er ikke beskrevet handlinger til dette.</p> <p>Et andet eksempel er, at der i en døgnrytmeplan er beskrevet, at beboeren har temperament, men her fremkommer der heller ikke handleanvisninger.</p>
Observation	X		Tilsynet bemærker ikke nogen observerbare risici i forhold til angst, sorg eller ensomhed.
Beboer	X		<p>Beboerne føler sig generelt sikre og trygge i hverdagen.</p> <p>En beboer fortæller, at han er meget tryg. Han kan være uheldig at falde, og så er der altid hjælp at hente. Beboeren oplyser, at hans hustru ligeledes bor på plejehjemmet, hvilket giver stor tryghed, at hun bor tæt på, da de har været sammen i 60 år.</p> <p>En anden beboer fortæller, at når hun har dårlige dage reflekterer hun over, hvordan hun ville klare sig i sit eget hjem og kommer frem til, at det er godt at bo på plejehjem, idet der er trygt og hjælp at hente.</p> <p>En tredje beboer fortæller, at han føler sig tryk i hverdagen og har gode relationer til alle medarbejdere, også køkken og rengøring.</p>
Medarbejder	X		<p>Medarbejderne har et godt kendskab til beboerne og kan redegøre for den psykiske pleje og omsorg hos den enkelte beboer.</p> <p>En medarbejder fortæller, at en beboer sommetider har hallucinationer. Medarbejderen snakker med hende om forestillingerne - det gælder om at skabe tryghed, når hun ser syner. Spørger meget ind til, hvordan hun har det. Psykisk pleje består også i, at døren står åben.</p> <p>En anden medarbejder fortæller, at en beboer ind imellem er ked af det, og så går medarbejderen ind til hende i boligen og taler med beboeren om det. Beboeren kan ikke altid fortælle, hvorfor hun er ked af det. Medarbejderen ændrer fokus i samtalen, så beboeren kommer til at tænke på noget andet.</p> <p>En tredje medarbejder fortæller, at det for beboeren er vigtigt at være forberedt på, hvad der skal ske i dagligdagen, ellers vil hun ikke deltage i aktiviteterne.</p> <p>En fjerde medarbejder fortæller, at hun bruger empati og lytter, når beboeren er ked af det, og spørger ind til hendes humør. Hun fornemmer, hvis der er noget, der er anderledes, hvis beboeren er stille eller siger nogle bestemte ting. Medarbejderen inddrager livshistorien i den psykiske pleje.</p>

3.1.5 Praktisk hjælp

Sammenhæng mellem visitation og leveret pleje og omsorg i henhold til § 83.

Mål 5: Beboeren sikres hygiejnemæssig forsvarlig renholdelse af boligen				
	Ja	Delvist	Nej	Kommentarer
Dokumentation			X	Der foreligger rengøringsplaner for hver enkelt beboers bolig hos rengøringsassistenten. Døgnrytmeplanerne indeholder konsekvent ikke beskrivelser af den praktiske hjælp, som medarbejderne skal levere. Tilsynet vurderer, at de særlige indsatser for den praktiske hjælp er relevante at beskrive i døgnrytmeplanerne for at kunne udføre en individuel pleje vedrørende den praktiske hjælp.
Observation		X		Tilsynet observerer, at boligerne generelt fremstår rengjorte. Af de sete hjælpemidler fremstår en kørestol og en rollator snavset og ikke rengjort for nylig.
Beboer	X			Generelt set er beboerne tilfredse med rengøringen. En beboer fortæller, at der kunne støves mere af. En anden fortæller, at hun oplever, at det går lige lovligt hurtigt. Det kan hun høre, selv om hun er blind.
Medarbejder	X			Medarbejderne fortæller om praktisk hjælp, der med fordel kan beskrives i døgnrytmeplanerne. Flere medarbejdere fortæller, at de reder senge, rydder op, tømmer affaldsspande og lægger tøj på plads. En medarbejder fortæller, hvilke praktiske opgaver, der er i boligen og er bevidst om ikke at overtage alle opgaver, da beboeren kan varetage mange af dem.

3.1.6 Hverdag på plejehjemmet

Sammenhæng mellem rammer, tilbud og beboernes trivsel

Mål 6: Beboeren har en god og tilfredsstillende hverdag og oplever at blive respekteret				
	Ja	Delvist	Nej	Kommentarer
Dokumentation	X			Døgnrytmeplanerne indeholder generelt beskrivelser af, hvorledes hverdagen er planlagt samt beboernes ønsker og vaner.
Beboer	X			Beboerne føler sig generelt godt tilpasse på plejehjemmet. En beboer fortæller, at selve flytningen ikke var rar, men er glad for at bo på plejehjemmet Flere beboer fortæller, at de ikke har fast en kontaktperson, men at der er en fast medarbejderstab omkring dem.

Beboer	X			<p>Beboerne oplever, at medarbejderne kommunikerer på en respektfuld måde, og der tages hensyn til beboernes levevis.</p> <p>Flere beboer fortæller, at det er respektfulde medarbejdere, der altid har overskud til at lytte.</p>
Beboer		X		<p>Beboerne har forskellige opfattelser af madens kvalitet, fordeling af måltiderne og rammer for servering.</p> <p>Nogle beboer fortæller, at maden er varieret, at måltiderne er hyggelige, og der er nogen at tale med under måltidet.</p> <p>En beboer fremhæver positivt, at morgenbakken, som bliver leveret ved 7-tiden, er yderst tilfredsstillende. Beboer får altid ristet brød uden skorper og blødkogt æg.</p> <p>Andre beboer fortæller, at maden er blevet kedelig, efter at det er storkøkkenet, der laver den. Da maden blev lavet i afdelingen, duftede der af mad. Man havde medbestemmelse og indflydelse før, og hvis man ikke kunne lide en ret, blev der serveret et alternativ. Kvaliteten af produkterne er dårligere end tidligere, specielt kartoflerne.</p> <p>En beboer fortæller, at den samme menu er serveret både lørdag og mandag. Tilsynet orienterer sig i menuplanen og bemærker, at der lørdag blev serveret tomatsuppe med nudler og mandag tomatsovs med kartofler.</p>
Medarbejder	X			<p>Medarbejderne kan redegøre for beboernes ønsker og vaner samt de særlige hensyn, der tages i hverdagen og i plejen.</p> <p>En medarbejder fortæller om en beboers ønsker i forhold til måltiderne. Beboeren er på slankekost, og derfor bliver maden portionsanrettet, og der serveres gulerodsstave, når hun er sulten.</p> <p>En anden medarbejder fortæller, at det hos en beboer er vigtigt, at man ikke rører hans overskæg, da han er meget øm over det. Når det trænger til at blive klippet, skal man have tilladelse af ham.</p> <p>En tredje medarbejder fortæller, at det er vigtigt for beboeren at være præsenteret. Derfor er det vigtigt, at beboeren får tid til at lægge make-up og tage parfume på hver dag.</p> <p>En fjerde medarbejder fortæller, at en beboer holder af at flytte rundt på sine møbler, hvilket de støtter ham i. Medarbejderne har i den forbindelse oprettet en PMHE, da det er vigtigt at sikre, at beboerens pacemakerovervågning er korrekt tilsluttet, idet beboerens ommøblering kan påvirke dette.</p>

3.2 OBSERVATIONER PÅ FÆLLESAREALER

Målepunkter	Tilsynets vurderinger
Miljø og aktiviteter	
Er der et aktivt miljø på fællesarealerne?	<p>I Kysthuset sidder der både beboere og medarbejdere samlet i fællesstuen, hvor de ser film på TV'et. Der er en god og hjemlig atmosfære. En beboer sidder med sit strikkesøj, en anden har et blad liggende i skødet, andre beboer sidder i kørestole tilbagelænet og med tæppe over sig. Der er grønne planter i stuen, og der står friske blomster på bordene.</p> <p>I hovedhuset er der ikke så mange beboer på fællesarealerne. I en afdeling sidder en lille gruppe beboer sammen i en sofagrupper, hvor de følger med i en udsendelse på TV. Tilsynet møder på sin rundgang på plejehjemmet, enkelte beboer siddende på fællesarealerne, én sidder og nyder udsigten samtidig med at han hører musik. Flere beboer har døren til boligen stående åben.</p> <p>I flere afdelinger er der opslagstavler på gangen, hvor blandt andet aktiviteterne for ugens løb, menuen samt oversigter over frisør og terapeuter fremgår.</p> <p>På væggene i nogle afdelinger hænger der billeder af beboerne og af diverse arrangementer, de har deltaget i.</p>
Er der fællesskab og trivsel omkring måltidet?	<p>I forbindelse med morgenmåltidet observerer tilsynet, at beboerne, som spiser i spisestuen, får portionsanrettet og serveret mad og drikkevarer ved deres plads.</p> <p>Tilsynet overværer middagsmåltiderne i hovedhuset, hvor hjemlighed og den rehabiliterende tilgang ikke fremgår tydeligt. Tilsynet observerer, at beboerne sidder spredt omkring de forskellige borde.</p> <p>Under måltiderne har medarbejderne forskellige opgaver. Tilsynet bemærker, at beboerne får serveret maden portionsanrettet af medarbejderne, og at beboerne ikke inddrages i udskænkningen af drikkevarer eller klargøringen af portionerne.</p> <p>Medarbejderne har alle opgaver i forbindelse med måltidet, inden de kan sætte sig.</p> <p>Tilsynet observerer, at der er meget tavs omkring bordene.</p> <p>Tilsynet observerer, at en medarbejder ved middagsmåltidet kommer gående med to bægre med medicin i en hånd. Bægrene stilles hos to forskellige beboere. Tilsynet har efterfølgende en dialog med medarbejderen om korrekt medicin håndtering.</p> <p>Ligeledes observerer tilsynet i en af afdelingerne en hukommelsessvækket dame, som sidder alene med sin mad foran sig. De øvrige beboere er færdige med at spise og har forladt spisestuen. Beboerens medicin ligger ved siden af tallerkenen på bordet, det er en doseringspose, som er klippet op. Der ses ingen medarbejdere i nærheden, og beboeren er ikke selv i stand til at spise maden eller tage sin medicin. Der opholder sig en medarbejder i køkkenet, som er i gang med at vaske op. Tilsynet henvender sig til en medarbejder, som oplyser, at det er medarbejderne i køkkenet, som har ansvaret for at hjælpe beboeren med maden.</p>
Omgangsform	
Er kommunikationen/dialogen respektfuld?	Tilsynet observerer, at der generelt er en respektfuld kommunikation.

Bliver beboerne behandlet værdigt?	Beboerne modtager generelt en værdig og omsorgsfuld behandling og pleje, som inddrager beboernes individuelle ønsker og behov. Tilsynet observerer, at en beboer sidder alene og ikke er i stand til at spise selv. Se tidligere beskrivelse under fællesskab og trivsel for måltidet.
Fysiske rammer og boligforhold	
Er rengøringsstandarden tilfredsstillende?	Tilsynet observerer en tilfredsstillende rengøringsstandard overalt på plejehjemmet.
Er de fysiske rammer indrettet hensigtsmæssigt i forhold til målgruppen?	De fysiske rammer i Kysthuset imødekommer beboernes behov. Afdelingerne i hovedhuset er nogle steder præget af tilfældig sammensætning af møbler, og dette er både i dagligstuerne og på gangarealerne. Spisestuerne fremtræder institutionsagtige og mindre hjemlige. Der er udsigt til vandet fra mange af afdelingerne, ligesom der er tilhørende grønne arealer på stedet. Det bemærkes dog ikke, at haverne benyttes af beboerne.

3.3 INTERVIEW MED LEDER, MEDARBEJDERE OG EVENTUELLE PÅRØRENDE

Interview med leder				
Målepunkter	Ja	Delvist	Nej	Uddybende kommentarer
Er der foretaget relevant opfølgning på anbefalinger fra sidste tilsyn?	X			<p>Interview med leder af Grønnehaven:</p> <p>Lederen oplyser, at der siden sidste tilsyn er arbejdet med anbefalingerne. Der har været fokus på den sundhedsfaglige dokumentation. Samtlige medarbejdere har været igennem et undervisningsforløb. Undervisningen har både været teoretisk og praksisnær.</p> <p>Det opleves, at undervisningen har haft god effekt, men leder erkender, at omsorgssystemet giver udfordringer.</p> <p>Der arbejdes med kontinuerlig kvalitetssikring, hvor der udarbejdes stikprøver på dokumentationen.</p> <p>Desuden arbejdes der målrettet med at få skabt sammenhæng mellem funktionsvurderingerne og plejepakkerne.</p> <p>Lederen oplyser, at der ligeledes er udarbejdet en procedure for rengøringen af hjælpemidlerne. Der er indkøbt en damprenser til rengøring af disse.</p>
Oplever leder, at plejehjemmet lever op til kvalitetsstandarderne vedr. § 83 og § 86?	X			<p>Lederen oplever, at de kan leve op til kvalitetsstandarderne inden for § 83 og § 86.</p> <p>I forhold til, at plejehjemmet har en stor andel af beboerne, der er demente med en udadreagerende adfærd, er der arbejdet med at få etableret et team af medarbejdere med specifikke kompetencer.</p> <p>Lederen beskriver, at de har haft stor hjælp fra VISO, som har hjulpet med en målrettet indsats i Kysthuset, så medarbejderne kan bestride og er</p>

			klædt på til at varetage de komplekse opgaver, der er i forhold til beboer med særlige behov.
Hvordan arbejdes med den rehabiliterende tilgang på plejecentret?	X		Lederen oplyser, at den hverdagsrehabiliterende indsats arbejdes der med. Der er fokus på, at beboernes ressourcer medinddrages i de daglige gøremål.
Er der et godt internt samarbejde/en god dialog?	X		Lederen oplyser, at der er et godt internt samarbejde på plejehjemmet. Ledergruppen har et konstruktivt samarbejde. Plejehjemmet skal i gang med en organisationsændring, hvor lederstaben udvides. Pr. 1.10.16 er der ansat en tredje afdelingsleder. Formålet er blandt andet at styrke samarbejdet mellem afdelingslederne og sygeplejerskerne. Lederen oplyser, at der er ansat to støtte- og omsorgsmedarbejdere i aftenvagten, deres opgave er primært at deltage på de afdelinger, hvor der er beboere med særlige behov. Lederen oplyser, at der afholdes stormøder med medarbejderne, hvor der videregives informationer. Desuden afholdes der personalemøder med faste intervaller. Plejehjemmet har siden sidste tilsyn omorganiseret madlavningen og etableret et centralkøkken. Køkkenassistenterne, som tidligere var tilknyttet de enkelte afdelinger, arbejder nu sammen i centralkøkkenet. Det har givet en økonomisk besparelse. Kvaliteten af maden er forbedret, den laves fra bunden af, og maden er mere varieret. Der er udfordringer i forhold til transporten af maden til afdelingerne, f.eks. opleves det, at fiskefileten ikke er sprød. Der arbejdes med tiltag, så dette ikke opleves.
Er der et godt eksternt samarbejde, fx med pårørende?	X		Lederen fortæller, at der generelt set er et velfungerende samarbejde med de pårørende, og der bliver lagt vægt på, at de informeres omkring væsentlige områder. Sygeplejerskerne afholder indflytningssamtaler med de pårørende og beboerne. To gange årligt afholdes der husmøder, hvor de pårørende deltager. En gruppe pårørende har taget initiativ til at lave en pårørendeaktivitetsgruppe, hvor de blandt andet har søgt tilskud hos fonde til forskellige aktiviteter. Der er et godt samarbejde med de frivillige, som laver forskellige aktiviteter med beboerne.
Er der sammenhæng mellem kompetencer og beboernes behov?	X		Lederen fortæller, at der generelt er de nødvendige kompetencer på plejehjemmet, men at der arbejdes på at øge de sundhedsfaglige kompetencer ved at ansætte flere social- og sundhedsassistenter. Der er udfordringer i forhold til at rekruttere medarbejdere. Der er ansat en sygeplejerske pr. 1.11.16. i aftenvagten til at løse de komplekse opgaver hos beboerne. Indtil da hjælper akutteamet med opgaverne.
Er der mulighed for kompetenceudvikling?	X		Lederen oplyser, at der årligt afholdes MUS for medarbejderne, og i den forbindelse afklares medarbejdernes behov for kompetenceudvikling.

			<p>Der gøres en indsats for at kompetenceudvikle medarbejderne, og der er årligt flere kurser.</p> <p>Flere af medarbejderne er i gang med et demens-kursus. Andre medarbejdere har deltaget i et kommunikationskursus.</p> <p>Derudover afholder sygeplejerskerne temamøder for medarbejderne om aktuelle emner.</p>
--	--	--	---

Interview med medarbejdere				
Målepunkter	Ja	Delvist	Nej	Uddybende kommentarer
Oplever medarbejderne, at plejehjemmet lever op til kvalitetsstandarderne vedr. § 83 og § 86?	X			<p>Medarbejderne oplever, at plejehjemmet lever op til kvalitetsstandarderne for §83 og §86.</p> <p>Medarbejderne oplever forskellige forhold på de respektive afdelinger, men overordnet vurderer de, at der arbejdes efter de gældende kvalitetsstandarder. Medarbejderne reflekterer over, hvordan beboernes ønsker og behov kan efterleves på bedste vis.</p>
Oplever medarbejderne at der er gode forhold for beboergrupper med særlige behov?		X		<p>Medarbejderne udtrykker, at stedet har fine og gode forhold for målgruppen. Her refererer medarbejderne både til de fysiske rammer, ligeså vel som plejen og de aktiviteter, som stedet udbyder.</p> <p>Medarbejderne mener dog, at man er blevet nødsaget til at skære ned på aktiviteter og tilbud, som foregår ud af huset, eksempelvis dagture, grundet underbemanding.</p> <p>Medarbejder fortæller, at man tidligere var 5 medarbejdere i en dagvagt, og nu er der 4 medarbejdere. Dette kan være udfordrende at klare, når man har tunge og komplekse beboere, som skal liftes mm.</p> <p>Medarbejder mener af samme årsag heller ikke, at de har tilstrækkeligt med overskud til at lytte til de enkelte beboere med særlige behov.</p>
Har personalet relevante kompetencer i forhold til grupper med særlige behov?	X			<p>Medarbejderne giver udtryk for, at de har de nødvendige faglige kompetencer for at opfylde deres arbejde, ligesom de er gode til at dele viden og sparre med hinanden på tværs.</p> <p>Medarbejder fortæller, at der løbende afholdes personalemøder for huset og afdelingen, hvor man tager emner op efter behov, dette kan eksempelvis være udfordringer, som medarbejderne har behov for at tage op i plenum. Dette mener medarbejderne understøtter den fælles dialog og videndeling i afdelingerne.</p>
Foregår der en relevant oplæring af nye medarbejdere?	X			<p>Medarbejderne fortæller, at nye medarbejdere får en god og struktureret introduktion. Den nye medarbejder kommer blandt andet rundt i de forskellige afdelinger, herunder dagcenteret, og får derved mulighed for at møde kollegaerne på plejehjemmet. Der er et fælles ansvar for, at de nye medarbejdere bliver introduceret ordentligt.</p>

Er der relevante muligheder for efteruddannelse/kompetenceudvikling?	X			Medarbejderne fortæller, at ledelsen opfordrer medarbejderne til at komme på kursus. Ledelsen bakker op om kompetenceudvikling, og sygeplejerskerne underviser medarbejderne efter behov.
Er der et godt internt samarbejde?		X		Medarbejderne fortæller, at de har et velfungerende samarbejde internt på afdelingerne. De er gode til at hjælpe hinanden og træde til, hvis en kollega har mange opgaver eller er i tvivl om noget. Medarbejderne oplever, at kommunikationen er konstruktiv. Medarbejderne synes dog, at de er underbemandet i dagvagten, hvilket gør, at de ofte er et skridt bagud. Især oplever medarbejderne det som en udfordring i tilfælde af sygdom, idet de oftest ikke får nogen substitut og må klare arbejdet underbemandet. Medarbejderne udtrykker desuden, at de ikke føler, at ledelsen bakker dem op, og støtter dem, når de giver udtryk for, at der kan være udfordringer i forbindelse med underbemanding og sygdom, hvorfor medarbejderne føler de kan stå alene med disse udfordringer.
Er der en god dialog/kommunikation med beboerne?	X			Medarbejderne fortæller, at der er en god dialog med beboerne. Medarbejderne lægger vægt på, at beboerne skal føle sig hjemme. De tilpasser dialogen til den enkelte og respekterer beboernes behov i kommunikationen. Medarbejderne lægger vægt på at sige godmorgen og spørger ind til, om beboer har sovet godt. I det hele taget mener medarbejderne, at det er vigtigt, at beboerne skal føle sig hjemme, hvorfor medarbejderne skal respektere beboernes behov for at snakke og kommunikere. Tilsynet bemærker en ligeværdig og respektfuld dialog medarbejder og beboer imellem. Medarbejderne fortæller, de bestræber sig på at tilpasse tonen til hver enkelt beboer. Medarbejder udviser forståelse for, at nogle beboere holder af at lave sjov, mens andre foretrækker mere alvorlige og dybe samtaler med medarbejderne.

Interview med Pårørende				
Målepunkter	Ja	Delvist	Nej	Uddybende bemærkninger
Oplever de pårørende sig medinddraget?	X			De pårørende føler sig meget medinddraget og in-formeret om beboernes udvikling og tilstand. De føler sig velkomne på plejehjemmet og oplever, at medarbejderne er opmærksomme og imødekommende.
Trives beboeren generelt?	X			De pårørende fortæller, at beboerne har det godt og trives på plejehjemmet. Den ene pårørende fortæller, at hun tidligere selv passede beboeren hjemme. Beboeren er meget plejkrævende. Medarbejderne er gode til at varetage beboerens behov.

Er der relevant og tilstrækkelig mulighed for aktiviteter?	X			De pårørende oplyser, at beboerne ikke deltager i aktiviteter, idet de begge er for dårlige.
Er de pårørende generelt tilfredse med hverdagen på plejehjemmet?	X			De pårørende er meget tilfredse med hverdagen og plejen på plejehjemmet. De fortæller, at beboerne er i de bedste hænder. De føler sig trygge ved medarbejderne.
Er de pårørende generelt tilfredse med kommunikationen med personalet?	X			De pårørende fortæller, at de bruger meget tid på plejehjemmet og føler sig medinddraget og godt behandlet. Medarbejderne er gode til at informere dem.

4. TILSYNETS FORMÅL, METODE OG INDHOLD


BDO fører på vegne af Helsingør Kommune tilsyn på kommunes plejehjem. Formålet med disse uanmeldte til er at:

- Kontrollere og belyse, om der er sammenhæng mellem den individuelle og konkrete afgørelse, og de indsatser, der leveres til den enkelte beboer.
- Kontrollere, om arbejdet på det enkelte plejecenter udføres fagligt forsvarligt i forhold til beboere, og at gældende lovregler, kvalitetsstandarder, serviceniveau og administrative retningslinjer efterleves.
- Understøtte kvalitetsudvikling i de indsatser, der leveres til beboerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.
- Forebygge at mindre problemer udvikler sig til noget alvorligt ved at give handlingsorienterede anbefalinger og bemærkninger.
- Skabe grundlag for læring og refleksion over egen praksis hos medarbejdere og ledelse

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende, afhængig af plejecentrets størrelse. De tilsynsførende har en sygeplejefaglig baggrund.

Tilsynet indeholder tre overordnede elementer, som kort præsenteres i nedenstående skema.

Element	Beskrivelse
Stikprøver	<ul style="list-style-type: none"> • 10% af beboerne (minimum fem) udvælges til deltagelse • Systematisk og dybtgående afdækning af sammenhæng mellem visitation, dokumentation af behov og praksis • Metoderne er gennemgang af dokumentation, observation af beboers almene tilstand, interview med beboer og medarbejder • Fokus på faglighed i dokumentation og medarbejdernes udtalelser • Fokus på beboerens egne oplevelser
Observationer på fællesarealer	<ul style="list-style-type: none"> • Situationelt betinget observation af aktiviteter og samvær på fællesarealer • Fokus på dialogen mellem beboere og medarbejdere og leder • Fokus på værdighed og trivsel • Fokus på kultur og socialt miljø • Observation og kontrol af fysiske rammer og boligforhold
Interview med leder, medarbejdere og pårørende (Interview med medarbejdere afholdes i praksis i forbindelse med stikprøverne)	<ul style="list-style-type: none"> • Interview med leder eller dennes stedfortræder <ul style="list-style-type: none"> • Fokus på oplæring og kompetenceudvikling • Fokus på internt og eksternt samarbejde • Fokus på forhold for særlige grupper • Fokus på oplevelse af hjælpen efter §§ 83 og 86 • Interview med medarbejdere <ul style="list-style-type: none"> • Fokus på oplæring og kompetenceudvikling • Fokus på internt samarbejde

- 
- Fokus på forhold for særlige grupper
 - Fokus på oplevelse af hjælpen efter §§ 83 og 86
 - Interview med eventuelle pårørende
 - Fokus på trivsel og aktiviteter
 - Fokus på tilfredshed
-

5. YDERLIGERE OPLYSNINGER

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

HELEN H. JØNSSON
Director, Leder af Tilsyn

m: +45 2429 5079
e: hej@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.