

Tilsynsrapport

Rebild Kommune

Center Pleje og Omsorg
Ådalscentret

Uanmeldt tilsyn
Februar 2019

INDHOLD

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

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af ældrecentret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete ældrecenter.

Anden del af rapporten indeholder en kortfattet gengivelse af de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og gennemgang af skriftligt grundlag. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.



“

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

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af Ådalscentret er, at forholdene på ældrecentret kan karakteriseres som

Særdeles tilfredsstillende

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som meget tilfredsstillende og anvendes som et dynamisk arbejdsredskab af medarbejderne. Tilsynet vurderer dog samtidig, at årsag til nattilsyn konsekvent bør dokumenteres.

Tilsynet vurderer endvidere, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er særdeles tilfredsstillende og tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang, som er integreret i de daglige indsatser.

Ligeledes vurderes, at indsatsen i forbindelse med madens kvalitet, måltider og opmærksomhed på beboernes ernæringstilstand kan betegnes som særdeles tilfredsstillende. Der er relevant fokus på faktorer, der har betydning for den enkelte beboers livskvalitet i relation til måltidet og individuelt ernæringsbehov.

Kommunikation og adfærd er særdeles tilfredsstillende, og medarbejderne optræder respektfuldt og er fagligt reflekterede i forhold til målgruppens behov. Der observeres en rolig og imødekommende atmosfære.

Tilsynet vurderer, at tilbud om aktivitet er yderst varieret og særdeles tilfredsstillende og tager udgangspunkt i målgruppens differentierede behov. Medarbejderne har fokus på at tilbyde fællesaktiviteter og aktiviteter på individuelt niveau afhængig af den enkelte beboers behov, ønske og funktionsniveau.

Tilsynet vurderer afslutningsvis, at medarbejdergruppen besidder de nødvendige kompetencer i forhold til målgruppen. Medarbejderne er fagligt reflekterede og engagerede i indsatsen for at skabe en god hverdag for beboerne. Ligeledes er der gode muligheder for faglig sparring såvel indbyrdes som med andre relevante samarbejdspartnere.

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

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfylder fyldestgørende beskrivelse af beboernes behov for tilsyn om natten.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Ådalscentret, Kronhjorten 1, 9530 Støvring
Leder
Gerda Holm Christensen
Antal boliger
30
Dato for tilsynsbesøg
Den 5. februar 2019, kl. 12.00 - 15.00.
Tilsynets deltagerkreds
<p>Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:</p> <ul style="list-style-type: none">• Interview med ældrecentrets ledelse• Tilsynsbesøg hos fem beboere• Gennemgang af dokumentation• Observationer• Gruppeinterview med fire medarbejdere (to social- og sundhedshjælper, en social- og sundhedsassistenter og en ergoterapeut) <p>Beboere, som indgår i individuelle interviews, har givet deres accept til at indgå i tilsynet samt givet samtykke til, at den tilsynsførende gennemgår personlige data.</p> <p>Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.</p>
Tilsynsførende
Manager Elsebeth Hummelgaard, sygeplejerske, MPG Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Leder oplyser, at omsorgssystemet Nexus og implementering af FSIII fortsat er et prioriteret udviklingsområde. Leder vurderer, at medarbejderne er gode til at dokumentere, men at det fortsat kræver ledelsesmæssig bevågenhed i forhold til at understøtte struktur og korrekt placering af data. På tilsynsdagen opkvalificeres social- og sundhedsassistenter med nyeste viden i omsorgssystemet.</p> <p>Af yderligere aktuelle udviklingsområder nævnes, at klippekortsordningen frem over udføres af medarbejderne efter deres ønsker, hvorfor dette aktuelt er under implementering. Yderligere påbegyndes elektronisk triagering snarest, og dagligt vurderes beboernes tilstand og adfærd med henblik på tidlig opsporing.</p> <p>Leder oplever en tiltagende udfordring i målgruppen, da flere beboere end hidtil har komplekse kognitive problemstillinger. Ledelsen har derfor stort fokus på fortsat at sikre et højt fagligt niveau blandt medarbejderne, bl.a. med temadage inden for nænsom konflikthåndtering, løbende sparring i hverdagen omkring det praksisnære og en fælles faglig tilgang til de pårørende.</p> <p>Medarbejdergruppen beskrives som stabil med et acceptabelt sygefravær, dog er der flere ikke-arbejdsrelateret langtidssygemeldinger.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet har ingen bemærkninger.

3.2 DET SKRIFTLIGE GRUNDLAG

Data	<p>Dokumentationen er opdateret og indeholder fyldestgørende beskrivelser af beboernes samlede helbredssituation, ressourcer, mål og plejebehov. Døgnrytmeplanen er handlevejledende og individuelt beskrevet ud fra beboernes svingende dagsform. Nattilsyn bør i alle tilfælde uddybes. Tilstande afspejler beboernes behov, og der ses flere eksempler på indsatser, og deraf relevante handlingsanvisninger, som er fulgt op, og målinger som konsekvent er dokumenteret. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt, værdigt og anerkendende sprog.</p> <p>Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og understøtter de faglige overvejelser. De arbejder målrettet med dokumentationen ud fra en klar ansvarsfordeling, og der er tæt dialog og sparring med centersygeplejersken. Ledelsen foretager løbende kvalitetssikring af dokumentationen. Sidemandsoplæring, superbruger og løbende opkvalificering i Nexus understøtter ifølge medarbejderne implementeringen, og de oplever fremgang og overblik i systemet.</p>
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som meget tilfredsstillende og anvendes som et dynamisk arbejdsredskab af medarbejderne. Tilsynet vurderer dog samtidig, at årsag til nattilsyn konsekvent bør dokumenteres.

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

Data	<p>Beboerne giver udtryk for, at hjælp og omsorg svarer til deres behov, og at deres ønsker og vaner efterkommes. De er ligeledes trygge ved den indsats, der ydes i forhold til deres sundhedsmæssige problemstillinger. En beboer fortæller, at sygeplejersken ofte besøger hende, hvilket hun oplever som meget trygt.</p> <p>Kontinuitet i den daglige pleje og omsorg sker via faste medarbejderteams og med afsæt i en genkendelig og struktureret hverdag for beboerne. Der er morgenmøde med ledelsen, hvor opgaver koordineres samt adskillige mødefora med gode muligheder for sparring og tværfaglig vidensdeling. Endvidere afholdes indflytningssamtale og løbende forventningssamtaler med de pårørende. Samarbejdet med centersygeplejerske, terapeuter og huslæge beskrives som velfungerende, og ressourcepersoner som fx demenssygeplejersker eller Ældrepsykiatrien inddrages ved behov.</p> <p>Medarbejderne redegør med flere eksempler for, hvordan de i den daglige pleje og ved praktiske gøremål understøtter beboernes individuelle døgnrytme og ofte begrænsede fysiske og kognitive funktionsniveau ud fra en rehabiliterende tilgang.</p> <p>Beboerne fremstår velsoignerede, og der observeres en tilfredsstillende rengøringsstandard.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er særdeles tilfredsstillende og tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang, som er integreret i de daglige indsatser.

3.4 MAD OG MÅLTIDER

Data	<p>Beboerne udtrykker stor tilfredshed med maden og rammerne omkring måltiderne. Medarbejderne har relevante overvejelser vedrørende "det gode måltid" og redegøre for, hvordan beboere med demens profiterer af hjemlige og genkendelige rammer for måltiderne, hvor fast struktur og ro vægtes højt samt fokus på nærvær med hensyntagen til beboernes individuelle behov. Medarbejderne har pædagogiske måltider, og de er opmærksomme på individuelle ernæringsindsatser og kreative løsninger i forbindelse hermed i samarbejde med centrets madmor. Ligeledes er der fokus på sansestimuli med duften af mad og nybagt brød.</p> <p>Medarbejderne beskriver gode muligheder for at tilgodese kost til beboere med behov for særlige ernæringsmæssige indsatser og udfører ernæringscreening og kontinuerlig vægtmåling, når det skønnes relevant. Opfølgning sker i samråd med diætist eller andre tværfaglige samarbejdspartnere.</p> <p>Tilsynet har samtale med flere beboere over eftermiddagskaffen og bemærker, at beboerne virker afslappede og trygge i opholdsstuen.</p>
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at indsatsen i forbindelse med madens kvalitet, måltider og opmærksomhed på beboernes ernæringstilstand kan betegnes som særdeles tilfredsstillende. Der er relevant fokus på faktorer, der har betydning for den enkelte beboers livskvalitet i relation til måltidet og individuelt ernæringsbehov.

3.5 KOMMUNIKATION OG ADFÆRD

Data	<p>Beboerne oplever medarbejderne som søde og venlige, og at alle taler sammen på en ordentlig og respektfuld måde.</p> <p>Medarbejderne er meget bevidste om beboernes forskelligartede behov og redegør for, hvordan beboernes tilstand og dagsform ofte er svingede og ligeledes kan variere i løbet af dagen. Medarbejdernes tilgang over for beboerne er baseret på tillid, respekt og at møde beboerne på deres præmisser. De redegør desuden for vigtigheden af situationsforståelse og forståelse, som afgørende i kommunikationen med beboerne.</p> <p>Medarbejderne beskriver omgangstonen både mellem medarbejdere indbyrdes og med beboerne som omsorgsfuld og humoristisk og oplever et godt internt arbejdsmiljø, som understøttes af et ledelsesmæssigt fokus og et godt kollegialt sammenhold. De oplever endvidere, at de er gode til at bruge hinanden til vidensdeling om beboerne og faglig sparring.</p> <p>Medarbejderne kan med let tøven gøre rede for den neuropædagogiske tilgang, men fortæller, at de bl.a. har fokus på sansestimulation, såsom rolig musik i boenhederne.</p> <p>Tilsynet observerer en rolig og respektfuld omgangstone, dialog og adfærd og bemærker ligeledes, hvordan fagligheden og kendskabet til beboerne afspejles i samværet med beboerne.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at kommunikation og adfærd er særdeles tilfredsstillende, og at medarbejderne optræder respektfuldt og fagligt reflekterede i forhold til målgruppens behov. Der observeres en rolig og imødekomende atmosfære.</p>

3.6 AKTIVITETER OG EVENTUELLE FRIVILLIGE INDSATSER

Data	<p>Beboerne er meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter og har mulighed for at deltage i varierende arrangementer efter egne ønsker. Tre beboere fortæller ivrigt om dagens gymnastik.</p> <p>Ergoterapeuten, som er i både dag- og aftenvag, fremhæves som en stor ressource og udfører aktiviteter, primært i de enkelte boenheder, og pointerer, at aktiviteter kan variere fra fælles tiltag til én til én kontakt, som fx at lægge puslespil sammen, eller blot at holde i hånd. Aktiviteterne gradueres efter beboerens ressourcer. Medarbejderne fortæller, at de derudover har besøghunde og -ponyer, besøgsbabyer, besøg fra den nærtliggende børnehave og stor lokal opbakning med mange aktive frivillige. Derudover arrangeres udflugter som fx juleshopping til Aalborg samt årstidsarrangementer, hvor også pårørende inviteres.</p> <p>Medarbejderne fremhæver med glæde, at de netop har fået muligheden for at udføre klippekortsordningen og ser frem til flere gode stunder med deres beboere.</p> <p>Tilsynet observerer, at flere beboere opholder sig i fællesrummet på de enkelte boenheder, nogle let afskærmet.</p> <p>Fællesarealerne er indrettet med en blanding af nyt møblement og ældre møbler, der kan skabe reminiscens hos beboerne. Overalt er der friske blomster og grønne planter samt malerier på væggene.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at tilbud om aktivitet er yderst varieret og særdeles tilfredsstillende og tager udgangspunkt i målgruppens differentierede behov. Medarbejderne har fokus på at tilbyde fællesaktiviteter og aktiviteter på individuelt niveau afhængig af den enkelte beboers behov, ønske og funktionsniveau.</p>

3.7 KOMPETENCER OG UDVIKLING

Data	<p>Leder og medarbejdere vurderer, at medarbejdersammensætningen og de samlede kompetencer svarer til beboernes ofte komplekse pleje- og sundhedsfaglige behov. Medarbejdergruppen beskrives af leder som fagligt kompetente med dygtige social- og sundhedsassistenter og erfarne social- og sundhedshjælpere. Der anvendes udelukkende faste afløsere med sundhedsfaglig baggrund. Centersygeplejersken fungerer som daglig sparringspartner og bidrager til et fælles fagligt løft og skærpet opmærksomhed på de sundhedsfaglige indsatser.</p> <p>Leder vægter at være tydelig og til stede og oplyser, at døren altid er åben for såvel beboere, medarbejdere og pårørende.</p> <p>Medarbejderne udtrykker arbejdsglæde og oplever, at forskellige fagkompetencer respekteres og tilgodeses i forhold til behovet for faglig udvikling. Ledelsen beskrives som lydhør og tilbyder løbende MUS. Centersygeplejersken delegerer relevante sundhedsfaglige opgaver og daglig sparring. Endvidere indhentes viden ved centersygeplejersken ved tvivlsspørgsmål om fx instrukser.</p> <p>Medarbejderne beskriver tilstrækkelige mødefora med gode muligheder for at videndele, og at tværfaglige ressourcepersoner inddrages ved behov.</p> <p>Leder afholder gensidig forventningsafstemning med nye medarbejdere, som introduceres systematisk og med sidemandsoplæring.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at medarbejdergruppen besidder de nødvendige kompetencer i forhold til målgruppen. Tilsynet vurderer endvidere, at medarbejderne er fagligt reflekterede og engagerede i indsatsen for at skabe en god hverdag for beboerne. Ligeledes er der gode muligheder for faglig sparring såvel indbyrdes som med andre relevante samarbejdspartnere.</p>

TILSYNETS FORMÅL OG METODE

4.1 FORMÅL

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

- At påse at beboerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, ældrecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

4.2 METODE

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets resurser, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som beboerne modtager på ældrecentret.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.3 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala ved helhedstilsyn.

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpes. 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 afhjælpes. 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.

4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

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

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra ældrecentrets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

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

4.5 PRÆSENTATION AF BDO

BDO er den største uafhængige private leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn på ældreområdet og socialområdet.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 60 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering mm.

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

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARDSEN
Senior Manager
m: 4189 0436
e: gia@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger mere end 1.200 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 80.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

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

