

Tilsynsrapport
Rebild Kommune

Center Pleje og Omsorg
Haverslev Ældrecenter

Uanmeldt tilsyn
Maj 2017

INDHOLD

1.0	Vurdering	2
1.1	Tilsynets samlede vurdering	2
1.2	Tilsynets anbefalinger	3
2.0	Indledende oplysninger	4
3.0	Datagrundlag	5
3.1	Aktuelle vilkår og status	5
3.2	Det skriftlige grundlag	5
3.3	Pleje, omsorg og praktisk bistand	6
3.4	Mad og måltider	6
3.5	Kommunikation og adfærd	7
3.6	Aktiviteter og eventuelle frivillige indsatser	8
3.7	Kompetencer og udvikling	9
4.0	Tilsynets formål og metode	10
4.1	Formål	10
4.2	Metode	10
4.3	Vurderingsskala	11
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	11
4.5	Præsentation af BDO	12

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 Haverslev Ældrecenter er, at forholdene på ældrecentret kan karakteriseres som

Meget tilfredsstillende

- Det er tilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder meget tilfredsstillende med at kvalitetssikre plejen og den praktiske bistand ud fra principperne hjælp til selvhjælp og den neuropædagogiske tilgang, jf. kommunes serviceniveau og strategier på området.
- Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen er mindre tilfredsstillende, der kan konstateres flere mangler omkring den sundhedsfaglige dokumentation, som vil kræve en målrettet indsats.
- Det er tilsynets vurdering, at ældrecentrets indsats i forbindelse med "Det gode måltid", herunder beboernes ernæringstilstand, kan betegnes som særdeles tilfredsstillende. Det er tilsynets vurdering, at uddannelse af måltidværter, samarbejdet med andre aktører og medarbejdernes rolle under måltidet har indflydelse på den gode stemning og understøtter, at beboerne får en sufficient kost. Tilsynet bemærker, at medarbejderne i en af enhederne har udfordringer og reflekterer over, hvordan de skaber optimale rammer under måltiderne, uanset målgruppens differentierede behov.
- Tilsynet vurderer, at kommunikationen og adfærden på ældrecentret er særdeles tilfredsstillende og respektfuld. Beboerne giver udtryk for flinke medarbejdere, der imødekommer deres forskellige behov og ønsker på en værdig måde.
- Tilsynet vurderer, at tilbud om aktiviteter er særdeles tilfredsstillende. Aktiviteterne understøtter beboernes fysiske, psykiske, kognitive og sociale behov. Tilsynet bemærker, at der er lavet et konstruktivt forarbejde til den kommende ergoterapeut, der skal stå for klippekortsordningen. Det er dog tilsynets vurdering, at medarbejdernes bekymring og forforståelse bør komme til udtryk i et fagligt fora, således man samlet kan understøtte beboernes ønsker.
- Det er tilsynets vurdering, at ældrecentret har fokus på de nødvendige kompetencer gennem hele døgnet og en lærende kultur. Der er organiseret forskellige faglige fora, og der arbejdes meget tilfredsstillende med løbende at klæde medarbejderne på gennem efteruddannelse og sparring med relevante faglige aktører, således at medarbejderne på kvalitativ vis kan imødekomme beboernes komplekse behov.

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 der sker prioritering af udarbejdelsen af de sygeplejefaglige udredninger for alle beboerne, samt at der sikres en overensstemmelse med indsatsplanerne, således at disse fremstår som ajourførte til beboernes aktuelle situation.
2. Tilsynet anbefaler at døgnrytmeplanerne tager udgangspunkt i en kort indledning omkring beboernes mobilitet, psykiske og mentale ressourcer. Herefter beskrivelse af beboernes ressourcer, hvad de selv mestrer, efterfulgt af, hvad de skal have støtte/hjælp til gennem døgnnet.
3. Tilsynet anbefaler, at der i medarbejdergruppen tages en drøftelse af, hvordan man i højere grad kan skabe de optimale rammer i en af enhederne omkring måltidet.
4. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne får delt deres viden og handlet fagligt i forhold til beboernes gavn af klippekortsordningen.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Haverslev Ældrecenter, Dahlsensvej 18, 9610 Haverslev
Leder
Yvonne Pedersen
Antal boliger
25 boliger
Dato for tilsynsbesøg
30. maj 2017
Tilsynets deltagerkreds
<p>Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:</p> <ul style="list-style-type: none">• Interview med ældrecentrets ledelse• Tilsynsbesøg hos 3 beboere• Gennemgang af dokumentation• Observationer• Gruppeinterview med 3 medarbejdere (1 social- og sundhedshjælper, 2 social- og sundhedsassistenter) <p>Beboere, der indgår i individuelle interview, 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 tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.</p>
Tilsynsførende
Ulrik Poulsen, Manager. Ergoterapeut og Kandidat i Socialt Arbejde Gitte Stentoft, Manager. Pædagog og PD i Specialpædagogik.

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Dette er tilsynets første besøg, og ifølge lederen er der ikke de store udfordringer eller opfølgning på tidligere tilsyn. Lederen orienterer i stedet tilsynet om de igangværende udviklingsområder.</p> <p>Da lederen også er ansvarlig for et andet ældrecenter i kommunen, arbejdes der med selvledelse og trivsel i medarbejdergruppen. Lederen har haft de indledende trivsels-samtaler og har inddraget arbejdspsykolog fra kommunen til at facilitere den videre proces. Ifølge lederen er der positive tilbagemeldinger fra medarbejderne, og tiltagene passer godt ind i kommunens kommende trivselsundersøgelse i efteråret.</p> <p>Ifølge leder bruges triagering og "Reager på hvad du ser" (TOBS). Der er organiseret tværfaglige sparringsmøder, hvor sygeplejersken og social- og sundhedsassistenterne er tovholdere for at sikre den sundhedsfaglige indsats.</p> <p>Pga. af beboernes komplekse behov er det lederens ønske på sigt, at rekruttere flere social- og sundhedsassistenter. Man har netop ansat to nye social- og sundhedsassistenter på dagen for tilsynet.</p> <p>Ifølge leder, er der ansat en ergoterapeut, der sammen med det andet ældrecenter skal administrere og koordinere implementeringen af "Klippekortsordningen". Beboerne er orienteret, og der er udformet materiale, hvor de og deres pårørende kan komme med ønsker.</p> <p>Der arbejdes endvidere med indsatser til at implementere kommunes strategier omkring neuropædagogik, Den svære Samtale og Det gode måltid efter medarbejderne har deltaget på kursusforløbene.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Det er tilsynets vurdering, at ældrecentret arbejder systematisk og målrettet i forhold til at kvalitetssikre opgaveløsningen, jf. kommunes serviceniveau og strategier på området.</p>

3.2 DET SKRIFTLIGE GRUNDLAG

Data	<p>Tilsynet kan konstatere, at dokumentationen er noget mangelfuld og ikke er opdateret på flere områder.</p> <p><u>Sygeplejefaglig udredning.</u></p> <p>To ud af de tre sygeplejefaglige udredninger er ikke fuldstændig udfyldte, og der er ikke overensstemmelse med oprettede indsatsplaner.</p> <p><u>Indsatsplanerne.</u></p> <p>Indsatsplanerne er ikke systematisk fulgt op og inaktiveret, når målet er nået.</p> <p><u>Døgnrytmeplanerne.</u></p> <p>Døgnrytmeplanen fremstår opdateret og handlevejledende ud fra en inddragende og rehabiliterende indsats gennem hele døgnet. Beskrivelserne matcher beboernes observerede og oplevede behov.</p>
-------------	---

	<p>Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og understøtter de faglige overvejelser. Bl.a. mødes medarbejderne om morgenen og gennemgår advis og sidste døgnns udvikling hos beboerne. 2 gange i ugen er der fagligt møde, hvor der er beboergennemgang. Ved vedvarende ændringer i beboernes habituelle tilstand, ændrer kontaktpersoner i døgnrytmeplanerne, således at disse sikres opdateret.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen er mindre tilfredsstillende. Der er konstateret mangler og opfølgning i den sygeplejefaglige udredning og indsatsplanerne, som det vil kræve en fokuseret indsats at afhjælpe.</p>

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

Data	<p>Tilsynet observerer, at beboerne er velsoignerede, og deres boliger fremstår rene og velholdte som resten af ældrecentret.</p> <p>Beboerne giver udtryk for, at de er tilfredse med den hjælp og støtte, de modtager i dagligdagen, og de oplever, at det tilgodeser deres behov og ønsker, og at medarbejderne lytter til deres vaner og efterkommer deres ønsker, når det gælder personlig pleje og praktisk hjælp. De er trygge og godt tilfredse med den tildelte indsats.</p> <p>Medarbejderne fortæller, de mødes 2 gange om ugen, hvor de triagerer og kategoriserer beboerne alt efter deres sundhedsmæssige tilstand. Ved behov oprettes indsatsplaner, der sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og omsorg.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de ud fra en rehabiliterende tankegang motiverer og inddrager beboerne i forhold til den personlige pleje og de praktiske gøremål i hverdagen. Der gives eksempel på, hvordan der under eftermiddagskaffen anrettes, så beboeren selv kan forsyne sig.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende og leveres med udgangspunkt i en inddragende og rehabiliterende tankegang. Tilsynet vurderer ligeledes, at triageringsmøderne er med til at sikre den rette indsats og fremme samarbejdet med beboerne.</p>

3.4 MAD OG MÅLTIDER

Data	<p>Tilsynet observerer i 2 af enhederne, hvordan medarbejderne har placeret sig i forhold til beboere, der skal guides eller støttes under måltidet. På empatisk og omsorgsfuld vis motiveres beboerne til at være aktive og deltage ud fra principperne hjælp til selvhjælp. En beboer har fået hjælpemidler i form af specielt bestik og kant på tallerkenen. Faktorer, der fremmer selvstændigheden og værdigheden under måltidet.</p> <p>Tilsynet observerer ligeledes, hvordan en medarbejderne respektfuldt og værdigt i situationen guider en ny kollega ud fra nudging principperne. Bl.a. stille skåle og service til desserten, således at beboerne selv kan forsyne sig. Der er blomster på bordet og en generel rolig og god stemning under måltidet, hvor enkelte beboere konverserer om maden og dagen.</p> <p>Beboerne er generelt tilfredse med madens og måltidernes kvalitet og variation. Tilsynet observerer bl.a., da der serveres dessert, at der ud over fromage, serveres diabetes- og beriget kost.</p>
-------------	--

	<p>Ifølge medarbejderne serveres der varmt mad til frokost ud fra et ressourcehensyn. I weekenderne kan der være lidt ekstra godt, ifølge medarbejderne.</p> <p>Medarbejderne har relevante overvejelser vedrørende "Det gode måltid". De oplever, at beboerne bliver tiltagende dårligere i deres funktioner. I de enheder, hvor beboerne kan og matcher hinanden, prøver medarbejderne at lave gode rammer og inddrage beboerne i form af borddækning og oprydning. I en af enhederne (hvor der er gæstestuer) oplever medarbejderne, at det er vanskeligt at skabe ro, lave den gode ramme og gøre gavn af det pædagogiske måltid. Under interviewet reflekterer medarbejderne over, hvad som kunne mindske forstyrrelser, evt. i form af afskærmning, og hvordan kan de understøtte de få beboere, der kan profitere af at spise sammen.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at de vejer beboerne en gang om måneden og oftere ved behov, hvor der oprettes indsatsplan.</p> <p>Ifølge medarbejderne er der ansat en ernæringsassistent, der forbereder det leverede mad fra hovedkøkkenet og smører smørrebrød til aftensmaden. Der samarbejdes med diætist, og det er muligt at bestille beriget kost, skånekost, gele mad og vegetar mad. Samarbejdet med de aktuelle aktører beskrives som velfungerende, og det er medarbejdernes erfaring; hvis der skabes en god stemning omkring måltidet, fremmer det beboernes appetit.</p>
<p>Tilsynets vurdering</p>	<p>Det er tilsynets vurdering, at ældrecentrets indsats i forbindelse med beboernes mad, måltider og ernæringstilstand kan betegnes som særdeles tilfredsstillende. Der er fokus på faktorer, der har betydning for den enkelte beboers livskvalitet i relation til måltidet.</p> <p>Tilsynet vurderer, at beboerne er tilfredse med madens variation og kvalitet, og de sikres en sufficient kost.</p> <p>I en af enhederne kan man overveje, hvordan rammerne og placering af beboerne kan optimeres for at sikre det gode måltid.</p>

3.5 KOMMUNIKATION OG ADFÆRD

<p>Data</p>	<p>Beboerne vurderer, at der er en god omgangstone dem imellem og med medarbejderne. De oplever, at medarbejderne er flinke, og der kommunikeres på en respektfuld måde, hvor medarbejderne lytter og tager hensyn til beboernes aktuelle funktionsniveau samt til- og fravalg i hverdagen.</p> <p>Medarbejderne finder omgangstonen god og kan redegøre for, hvad der lægges vægt på i kommunikationen med beboerne. Eksempelvis tid til at sætte sig ned og lytte aktivt på, hvad det er, beboerne giver udtryk for. De bruger ofte humor. Medarbejderne har erfaring med, at det virker forløsende i tilspidsede situationer mellem beboerne.</p> <p>Medarbejderne oplever, der er en let og konstruktiv stemning, og de er gode til at sige fra og hjælpe hinanden på tværs, således de ikke lader sig stresse af hverdagens mange opgaver. Der er accept og forståelse for at uddelegere opgaver til medarbejdere senere på dagen.</p> <p>Medarbejderne giver konkrete eksempler på, hvordan de bruger den neuropædagogiske tilgang i samarbejdet med enkelte beboere, såsom at organisere afgrænset og målrettet en-til-en kontakttid i løbet af døgnet.</p> <p>Ved observationer på fællesarealerne kan der konstateres en empatisk omgangstone og dialog mellem beboerne og medarbejderne. Medarbejderne er opmærksomme på, at indfri beboernes ønsker, hvilket bl.a. kommer til udtryk under eftermiddagskaffen, hvor en beboer ønsker en bestemt the, som vedkommende har fået tidlige.</p>
--------------------	---

**Tilsynets
vurdering**

Tilsynet vurderer, at kommunikation og adfærd på ældrecentret er særdeles tilfredsstillende og respektfuld, hvilket tyder på trivsel i medarbejdergruppen. Der bruges elementer fra den neuropædagogiske tilgang og kommunikerer med aktiv lytning.

3.6 AKTIVITETER OG EVENTUELLE FRIVILLIGE INDSATSER

Data

Beboerne oplever, at der er tilstrækkelige tilbud om aktiviteter, hvor de bl.a. kan komme med ønsker til medarbejderne og bruger- og pårørenderådet.

En beboer fortæller, at vedkommende er informeret om klippekortsordningen. Vedkommende har tidligere på dagen været til højtlesning og køretur i kørestol. En anden beboer har deltaget i gudstjeneste, og en anden er bekendt med udbuddet af aktiviteter, men oplever sig forsat lidt ny til at deltage aktivt.

Lederen fortæller, at der er tilknyttet flere frivillige i form af Onsdagspigerne og Haverdalsvenner. De frivillige bidrager med faste aktiviteter, såsom strikkeklub, kortspil eller aktiviteter ude som inde. Bl.a. kørestoletur i området, uanset vejr. Ifølge medarbejderne værdsætter beboerne ture ud i naturen og lokalområdet. Til dette er der indkøbt soveposer, således at beboerne ikke bliver kolde, men kan deltage, mærke og observere årets gang.

Ifølge medarbejderne er der et velfungerende samarbejde med de frivillige, der er positive over for de ideer, medarbejderne kommer med. Det kan også være større arrangementer, som påskefrokost og andre begivenheder gennem året.

En medarbejder, som er ansat i flexjob-ordning og uddannet social- og sundhedshjælper, står for aktiviteter på tværs, som eksempelvis dans i hver F enhederne. Vedkommende hjælper også til i enkelte morgenplejesituationer. Herudover er der ansat en medarbejder i seniorjob, der bistår omkring aktiviteterne og om morgenstunden, hvor vedkommende sidder og snakker med beboerne.

Lederen fortæller, at hun koordinerer og sparrer med de frivillige og sikrer at beboerne inddrages, og de udnytter deres ressourcer i planlægning og gennemførelse af aktiviteter.

Omkring Klippe-kortsordningen er der udarbejdet en mappe med beboerens ønsker og forslag til meningsfulde aktiviteter. Tilsynet bemærker, at medarbejderne kan være bekymret omkring flere af beboernes funktionsniveau og deltagelse i klippekortsordningen. Dette er forhold, lederen er bekendt med.

**Tilsynets
vurdering**

Tilsynet vurderer, at tilbud om aktiviteter er særdeles tilfredsstillende. Aktiviteterne er varierede og tager udgangspunkt i de forskellige beboeres differentierede behov og ønsker. Det er tilsynets vurdering, at aktiviteterne understøtter beboernes fysiske, psykiske og sociale behov.

Tilsynet bemærker, at der er lavet et konstruktivt forarbejde til ergoterapeuten, der skal stå for klippekortsordningen. Det er tilsynets vurdering, at medarbejdernes viden og for forståelse omkring beboerne bør kommer til udtryk i et faglig fora, således man samlet kan understøtte beboernes ønsker.

3.7 KOMPETENCER OG UDVIKLING

<p>Data</p>	<p>Tilsynet observerer, at der under måltidet og i interviewet med medarbejderne er en åben og lærende kultur.</p> <p>Leder nævner, at man om aftenen er lidt udsat, da der kun er en social- og sundhedsassistent på arbejde. Der arbejdes i blandet vagter og på tværs mellem enhederne, hvilket ifølge lederen er med til at skabe fleksibilitet, forståelse for beboernes samlede situation og et samlet tilbud.</p> <p>Ifølge lederen er der en lav personalegennemstrømning. Men med to nye social- og sundhedsassistenter kan det mærkes i medarbejdergruppen. Introduktionsprogrammet for nye medarbejdere er man netop ved at revidere sammen med aktuelle procedurer.</p> <p>Sygefraværet er lavt.</p> <p>Ifølge lederen har tovholderne omkring "Det gode måltid" været på yderligere kurser. Alle social- og sundhedsassistenterne og leder har været på neuropædagogik kursus, og alle medarbejdere har deltaget på kursus omkring "Den svære samtale". Ifølge lederen genstår arbejdet med at implementere den nye viden i praksis ud fra de gode erfaringer. Ud over sidemandoplæring er tanken at bringe de gode erfaringer i spil på personalemøderne.</p> <p>Der afholdes faglige sparringsmøder 2 gange om ugen og en gang om måneden for aftenvagten. Hver 2. måned er der møde for alle.</p> <p>Medarbejder oplever sig generelt klædt på til at varetage de opgaver, de stilles overfor i hverdagen. De giver udtryk for, at de kunne blive bedre til bruge Distrikt Psykiatrien i forhold til psykisk sårbare beboere. I den forbindelse roser de forløbet med Palliativ team.</p>
<p>Tilsynets vurdering</p>	<p>Det er tilsynets vurdering, at tilbuddet har de nødvendige kompetencer og en lærende kultur. Der arbejdes meget tilfredsstillende med løbende at klæde medarbejderne på samt vidensdeling, således at medarbejderne på kvalitativ vis kan imødekomme beboernes komplekse behov.</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 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.

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.

KONTAKT

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

Projektansvarlig
GITTE AMMUNDSEN
Senior Manager
m: 4189 0406
e: gja@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.

