

Tilsynsrapport  
**Guldborgsund Kommune**  
Social, Sundhed og Omsorg  
Socialområdet  
Sømarken Plejecenter

Uanmeldt tilsyn  
November 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	Dokumentation	4
3.3	Pleje, omsorg og praktisk hjælp	5
3.4	Hverdagsliv	5
3.5	Kompetencer og udvikling	6
3.1	De Fysiske rammer	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 plejecentret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter.

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 Sømarken Plejecenter er, at forholdene i plejeboligerne kan karakteriseres som:

### Tilfredsstillende.

Tilsynet vurderer, at dokumentationen særdeles tilfredsstillende lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området. Den skriftlige dokumentation har en høj faglig og professionel standard. Der sikres løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, men hvor vurderingen er, at medarbejderne kan fordele deres dokumentationstid ved at dokumentere løbende evt. på iPads. Dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som leveres efter en tilfredsstillende faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Der vurderes dog et potentiale i at styrke lærings- og refleksionsrum ved at arbejde mere systematisk med triageringsmøder og genoptage brugerkonferencer.

Boligerne fremstår pæne og rene.

Tilsynet vurderer, at der er tilfredsstillende fokus på mad og måltider, og borgerne er meget tilfredse med maden. Medarbejderne kan tilfredsstillende redegøre for deres rolle og ansvar i forbindelse med måltidet, men hvor vurderingen er, at medarbejderne i højere grad kan bidrage til det gode måltid med deres deltagelse. Vurderingen er ligeledes, at der kan arbejdes mere systematisk med opfølgning på borgernes ernæring og inddragelse af relevante faggrupper.

Borgerne har medindflydelse og selvbestemmelse over eget liv og hverdag, og medarbejderne er fagligt reflekterede omkring adfærd og kommunikation. Borgerne er meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter, og medarbejderne understøtter borgernes ønsker om at være aktive efter evne.

Medarbejderne har relevante faglige kompetencer og tilfredsstillende mulighed for faglig sparring og løbende kompetenceudvikling, men hvor vurderingen er, at medarbejdernes faglige kompetencer generelt kan styrkes.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer matcher målgruppens behov, hvor de lange gange med nicher giver gode muligheder for socialt samvær i hverdagen. Alle fællesarealer fremstår rene og pæne.

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 ledelse sammen med medarbejderne drøfter planlægning af dagens opgaver, så der prioriteres tid og metode til at dokumentere.
2. Tilsynet anbefaler, at der arbejdes mere systematisk med opfølgning på borgernes ernæringstilstand samt inddragelse af relevante faggrupper, f.eks. tværfaglige kompetencer, såsom sygeplejerske eller ergoterapeut. Desuden anbefales, at der planlægges og prioriteres tid til medarbejdernes deltagelse i måltidet.
3. Tilsynet anbefaler, at der afholdes fælles daglige triageringsmøder med deltagelse af sygeplejerske og anbefaler ligeledes, at de tværfaglige borgerkonferencer genoptages.

# INDLEDENDE OPLYSNINGER

<b>Adresse</b>
Sømarken Plejecenter, Kaj Munksvej 55, 4800 Nykøbing Falster
<b>Leder</b>
Konst. plejeboligleder Linette Wittrock
<b>Antal plejeboliger</b>
38 plejeboliger og 2 midlertidige boliger
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 18. november 2019
<b>Tilsynets deltagerkreds</b>
Tilsynet blev indledt og tilrettelagt i samarbejde med leder  Tilsynet interviewede: Leder, to medarbejdere og tre borgere. Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet. Tilsynet har gennemgået dokumentation for tre borgere.  Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
<b>Tilsynsførende</b>
Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

# DATAGRUNDLAG

## 3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

<b>Data</b>	<p>Leder er konstitueret plejeboligleder, og stillingen vil blive opslået først i det nye år, den nye stedfortræder tiltræder den 1. december. Leder er ikke bekendt med anbefalinger fra sidste års tilsyn, men fortæller, at der er ansat nye afløsere, hvoraf to er ufaglærte medarbejdere. Medarbejdere introduceres ud fra fast introduktionsprogram, og ufaglærte får individuel introduktion afhængig af deres faglige fundament og erfaringer.</p> <p>Leder har planlagt individuelle samtaler med alle medarbejdere med det formål at afdekke deres kompetencer samt ønsker og behov for et fagligt løft.</p> <p>Planlægger varetager opgaveplanlægning, og der arbejdes fortsat med kørelister, som vil blive udfaset i 2020.</p> <p>Der arbejdes med TOBS og triagering, og i forhold til borgere med demens arbejdes der med den teoretiske referencerammer Tom Kitwood og blomstringsmodellen. Der afholdes borgerkonferencer, som dog i øjeblikket er pauseret, men opstartes i forbindelse med at ny stedfortræder tiltræder.</p> <p>Centret har tilknyttet plejecenterlæge, og ordningen er velfungerende.</p> <p>Leder følger løbende op på dokumentationen og vil opstarte fast audit.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet har ingen bemærkninger.

## 3.2 DOKUMENTATION

<b>Data</b>	<p>Der er udfyldt funktionsevnevurdering og helbredstilstande på alle borgere, som er relaterede til indsatser med tilhørende indsatsmål og handleanvisninger. Hos en borger mangler der opfølgning på enkelte tilstandsændringer. Der foreligger generelle oplysninger på alle borgere med helbredsoplysning og udfyldt med borgernes ressourcer, মেসিং, motivation, roller, vaner samt livshistorie. Døgnrytmeplanerne er systematisk opbygget i borgerindsats og medarbejderindsats og fremstår fyldestgørende og handlevejledende med særlige oplysninger. Hos alle borgere er der udarbejdet handleanvisning i forhold til medicinudlevering, og der ses relevante målinger, svarende til indsatser</p> <p>Medarbejderne har fast arbejdsgang omkring udarbejdelse af dokumentationen. Medarbejderne dokumenterer løbende tilstandsændringer og tilretter døgnrytmeplanen efter behov. Medarbejderne har iPads, men dokumenterer primært på stationær pc, hvor assistenterne har planlagt dokumentationstid, men hvor hjælperne oplever, at det kan være svært at finde tid til at dokumentere midt eller sidst på dagen.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet vurderer, at dokumentationen særdeles tilfredsstillende lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området. Den skriftlig dokumentation har en høj faglig og professionel standard. Der sikres løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, men hvor vurderingen er, at medarbejderne kan fordele deres dokumentationstid ved at dokumentere løbende, evt. på iPads. Dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis.

### 3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK HJÆLP

<b>Data</b>	<p>Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, som svarer til deres behov og tager afsæt i deres ønsker. En borger får i øjeblikket mere hjælp end vanlig, og anden borger udtrykker, at der er et fint serviceniveau. Borgerne inddrager deres ressourcer og deltager aktivt i forhold til de opgaver, de selv magter, og de føler sig trygge omkring hjælpen til de sundhedsmæssige problemstillinger, f.eks. fortæller en borger at opleve kortåndethed ved mobilisering samt at være blevet tilset af læge.</p> <p>Borgerne er tilfredse med rengøringsstandarden, og en borger fortæller, at hun selv deltager i rengøringen i sin bolig.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og der observeres en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger og hjælpemidler.</p> <p>Medarbejderne mødes til fælles oplæsning i borgerjournal, avis, MedCom og opfølgning på borgernes triagering og målinger. Borgerne har fast to kontaktpersoner, en hjælper og en assistent. Opgaverne planlægges med afsæt i kontaktperson, ressourcer og kompetencebehov og sikrer, at borgere med særlige behov for genkendelighed får hjælp af de faste medarbejdere.</p> <p>Medarbejderne anvender ISBAR, og borgerne triageres løbende af den enkelte medarbejder. Assistenten og sygeplejersken inddrages ved tilstandsændringer efter behov, og i nat og weekend kan akutteam kontaktes, dog afholdes ikke fælles faste triageringsmøder.</p> <p>Der afholdes gruppemøder en gang månedligt med borgergennemgang og deltagelse af alle vagtlag samt borgerkonferencer, som dog har været pauseret de sidste par måneder. Medarbejderne arbejder med rehabilitering som en naturlig integreret del i hverdagens opgaver, og hvor de kan inddrage ergoterapeuten omkring råd og vejledning hos konkrete borgere.</p> <p>Omkring borgere med demens tager medarbejderne afsæt i blomstringsmodellen og Marte Meo, som de har brugt flere gange og har gode erfaringer med. Medarbejderne spørger ind til borgernes ønsker for livets afslutning, når behovet opstår, eller hvis borgerne selv bringer det på bane, og medarbejderne føler sig trygge ved at tage samtalen.</p> <p>Der er taget hånd om observerbare risici - fysiske, psykiske, mentale og sociale.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser</p> <p>Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og pleje og omsorg leveres efter en tilfredsstillende faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Der vurderes dog et potentiale i at styrke lærings- og refleksionsrum ved at arbejde mere systematisk med triageringsmøder og genoptage borgerkonferencer.</p> <p>Boligerne fremstår pæne og rene.</p>

### 3.4 HVERDAGSLIV

<b>Data</b>	<p>Borgerne er meget tilfredse med maden, som beskrives som rigtig god, lækker og indbydende. Borgerne spiser den varme mad i den fælles opholdsstue og vægter det sociale fællesskab.</p> <p>Borgerne har mulighed for at spise i cafeteriet, men de fleste borgere spiser i fælles spisestue i den enkelte afdeling og ofte motiveret af medarbejderne, som har fokus på at styrke beboernes sociale relationer. Medarbejderne sikrer ro og hjælper de borgere, som har et behov, men sidder ofte ikke med under måltidet, da de prioriterer at løse andre opgaver, og som de synes det er svært at finde tid til.</p>
-------------	--



	<p>Borgerne vejes ved indflytning og hver tredje måned samt efter en klinisk vurdering. Ved vægtændringer spørger medarbejderne ind til borgernes ønsker og har i konkrete situationer inddraget diætist fra et eksternt firma.</p> <p><i>Selvbestemmelse og medindflydelse</i></p> <p>Borgerne oplever, at de har indflydelse på hverdagen og eget liv, fx fortæller en borger, at de altid kan tale om tingene. Borgerne har indflydelse på deres døgnrytme og vælger selv, hvor de spiser, og hvem de er sammen med i fællesskabet.</p> <p>Medarbejderne oplever, at borgerne har indflydelse og medbestemmelse i hverdagen og tager i høj grad afsæt i deres ønsker og behov. Der afholdes indflytningssamtale med borger, pårørende, sygeplejerske og kontaktpersoner, og medarbejderne vægter at indsamle borgernes livshistorie, som de aktivt anvender i hverdagen.</p> <p><i>Kommunikation og adfærd</i></p> <p>Borgerne roser i høj grad medarbejdernes måde at være på og tilkendegiver, at medarbejderne er søde, flinke og altid smilende. Kommunikation og adfærd er respektfuld, og der er en god omgangstone med plads til humor.</p> <p>Medarbejderne udviser en professionel adfærd og møder borgerne ligeværdigt og respektfuldt og med hensyntagen til deres forskellige behov.</p> <p><i>Stemning og atmosfære samt et aktivt miljø:</i></p> <p>Borgerne oplever, at der er gode muligheder for at have en aktiv hverdag, og to af borgerne giver udtryk for, at de ofte deltager i aktiviteter såsom underholdning, spil og håndarbejde. En af borgerne går mange små ture og har ofte besøg af sin familie, som er glade for at komme på centret.</p> <p>Aktivitetsmedarbejder forestår aktiviteter og har samarbejde med de mange frivillige. Centret har ikke træningslokale til rådighed, men borgerne tilbydes gymnastik og andre aktiviteter som vedligeholder deres funktionsniveau.</p> <p>Medarbejderne motiverer borgerne til at deltage i de daglige aktiviteter efter evne og formåen og giver eksempler såsom madklub, gymnastik og underholdning. Centret har tilknyttet frivillige, som ligeledes støtter op om aktiviteter og deltager i arrangementer.</p>
<p><b>Tilsynets vurdering</b></p>	<p>Tilsynet vurderer, at der er tilfredsstillende fokus på mad og måltider, og borgerne er meget tilfredse med maden. Medarbejderne kan tilfredsstillende redegøre for deres rolle og ansvar i forbindelse med måltidet, men vurderingen er, at medarbejderne i højere grad kan bidrage til det gode måltid med deres deltagelse. Vurderingen er ligeledes, at der kan arbejdes mere systematisk med opfølgning på borgernes ernæring og inddragelse af relevante faggrupper.</p> <p>Tilsynet vurderer, at borgerne har medindflydelse og selvbestemmelse over eget liv og hverdag, og medarbejderne er fagligt reflekterede omkring adfærd og kommunikation</p> <p>Tilsynet vurderer, at borgerne er meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter, og medarbejderne understøtter borgernes ønsker til at være aktive efter evne.</p>

### 3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

<p><b>Data</b></p>	<p>Der er tilknyttet fast centersygeplejerske, som har sin daglige gang på plejecentret, og der er assistent på hver afdeling i dag- og aftenvag, men leder har et ønske om flere assistenter, som opleves svære at rekruttere. Leder har foreløbig planlagt undervisning af kommunens læge i forskellige temaer, da leder vurderer et behov for, at medarbejderne tilegner sig grundlæggende kompetencer og får fælles forståelse i vagtlagende.</p>
--------------------	---



	<p>Medarbejderne oplever, at de har de nødvendige kompetencer og gode muligheder for kompetenceudvikling. Der arbejdes med høj delegeringspraksis via undervisning og oplæring til konkrete opgaver samt udfyldelse af kompetenceskema, og rejseholdet følger op på de delegerede ydelser samt underviser til nye kompetencer.</p> <p>Afløsere introduceres til opgaven i dag- og aftenvagt og til de konkrete borgere, ufaglærte får ekstra undervisning til de konkrete opgaver, og alle introduceres til dokumentationen.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer og tilfredsstillende mulighed for faglig sparring og løbende kompetenceudvikling. Vurderingen er dog, at medarbejdernes faglige kompetencer generelt kunne styrkes, blandt andet ved tværfaglige mødefora.</p>

### 3.6 DE FYSISKE RAMMER

<b>Data</b>	<p>Centret er indrettet med lange gange med møbleret hyggelige nicher, hvor borgerne kan sidde. Der ses borgere på fællesarealer og i flere tilfælde dialog mellem borgere og medarbejdere, som observeres at være ligeværdig og respektfuld.</p> <p>På tilsynsdagen er en del borgere på tur ud af huset, hvorfor der er stille i aktiviteten. Der er rent, pænt og ryddeligt på alle fællesarealer.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer matcher målgruppens behov, hvor de lange gange med nicher giver gode muligheder for socialt samvær i hverdagen. Alle fællesarealer fremstår rene og pæne.</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 Borgerne 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, plejecentrets 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 Borgerne modtager på plejecentret.

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 fortlængelse 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 beslutes 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 Borgerne.

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 plejecentrets 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](mailto:bsq@bdo.dk)

Projektansvarlig  
MARGIT KURE  
Seniormanager  
m: 24595072  
e: [mku@bdo.dk](mailto:mku@bdo.dk)

[www.bdo.dk](http://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 godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.*

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