



# Tilsynsrapport Jammerbugt Kommune

Sundhed og Senior  
Solbakken plejecenter

Uanmeldt tilsyn  
November 2023



# Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Se vurderingsskala.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Helle Charlotte Nielsen

Senior Manager

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

Projektansvarlig

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

# 1. Oplysninger

## Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Solbakken Plejecenter, Egevej 8, 9460 Brovst

Leder: Helle Holst Ørum

Antal boliger: 40 boliger, heraf 13 somatiske pladser, 15 midlertidige pladser samt 12 demenspladser, hvor en er en aflastningsplads

Dato for tilsynsbesøg: Den 20. november 2023, kl. 08.20 - 13.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Faglig koordinator
- Fire medarbejdere
- Tre borgere

Tilsynet foretog endvidere observationer og korte samtaler med borgere og medarbejdere på fællesarealer.

Tilsynet blev afrundet med leder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske, MHH

## 1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder og faglig koordinator, som oplyser om et velfungerende plejecenter med en meget stabil medarbejdergruppe. Leder oplyser, at plejecentret i det forløbne år har haft fokus på det interne samarbejde, struktur og ressourcefordeling i et hus, hvor afdelingernes meget forskellige målgrupper har forskelligartede og skiftende behov, hvilket kræver gensidig fleksibilitet og koordinering mellem afdelingerne. Særligt har en afdeling de seneste en til to måneder været udfordret af flere komplekse borgerforløb, som har fordret en tydeligere struktur og daglig planlægning. Fælleskoordinerende morgenmøder og løbende sparring er, ifølge leder, implementerede i huset, også i weekenderne, hvilket medarbejderne, ifølge leder, har givet positive tilbagemeldinger på. Komplexiteten, imødekommes ligeledes gennem en midlertidig øget medarbejdertilstedeværelse i de vagtlag, der er udfordrede med henblik på at kunne sikre nærvær, forudsigelighed og ro for borgerne.

Plejecentret har deltaget i et kommunalt projekt med afvikling af beboerkonferencer, og leder oplever forløbet som fagligt givende og som et element, der skal fortsætte. Der er dog endnu ikke fundet en endelig form, og de fastlagte konferencer har været sat på pause siden foråret, men med mulighed for at indkalde ad hoc, hvis der opstår et behov. Leder anerkender medarbejdernes engagement og faglighed i de aktuelle komplekse borgerforløb, hvor redskaberne fra projektforløbet, og et læringsforløb vedrørende borgere med udadreagerende adfærd, anvendes i hverdagen, fx ved inddragelse af viden om borgernes vaner og livshistorie.

Leder betegner sygefraværet som højt, men med en faldende tendens. Korttidsfraværet er aktuelt højt, påvirket af årstidsbestemte infektioner, og der er pt. fire langtidssygemeldte medarbejdere af ikke-arbejdsrelaterede årsager. Leder følger sygefraværet tæt med omsorgssamtaler efter kommunens retningslinjer samt inddragelse af Fastholdelsesteamet i relevante tilfælde. Tre vakante stillinger, en social- og sundhedsassistent og to -hjælpere er i opslag. Fravær og vakancer dækkes, ifølge leder, af faglærte medarbejdere, ansat i vikariater, samt eget korps af fag- og ufaglærte timeafløsere, ligesom medarbejdere fra andre plejecentre i kommunen er behjælpelige med at dække enkelte vagter. Derudover anvendes eksterne vikarer i et mindre omfang.

## 1.2 Opfølgning

Leder oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger. Leder har været i dialog med en konkret borger om borgerens oplevelser, og faglig koordinator har varetaget undervisning og sidemandsoplæring vedrørende dokumentationen.

## 2. Kommunalt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Jammerbugt Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Solbakken Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Solbakken Plejecenter er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne med afsæt i borgergruppernes meget forskelligartede behov. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Kerneydelsen leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis, ligesom principperne i Personcenteret Omsorg kommer til udtryk i den individuelle tilrettelæggelse af kerneydelsen.

Tilsynet har givet anledning til i alt fire anbefalinger, hvor en anbefaling er rettet mod dokumentationen, en anbefaling relaterer sig til pleje og omsorg, og to anbefalinger omhandler medarbejderkompetencer og udvikling. Tilsynet vurderer, at anbefalingerne vil kunne udbedres gennem en målrettet ledelsesmæssig indsats.

### 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til plejecentrets fremadrettede udvikling:

#### 2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

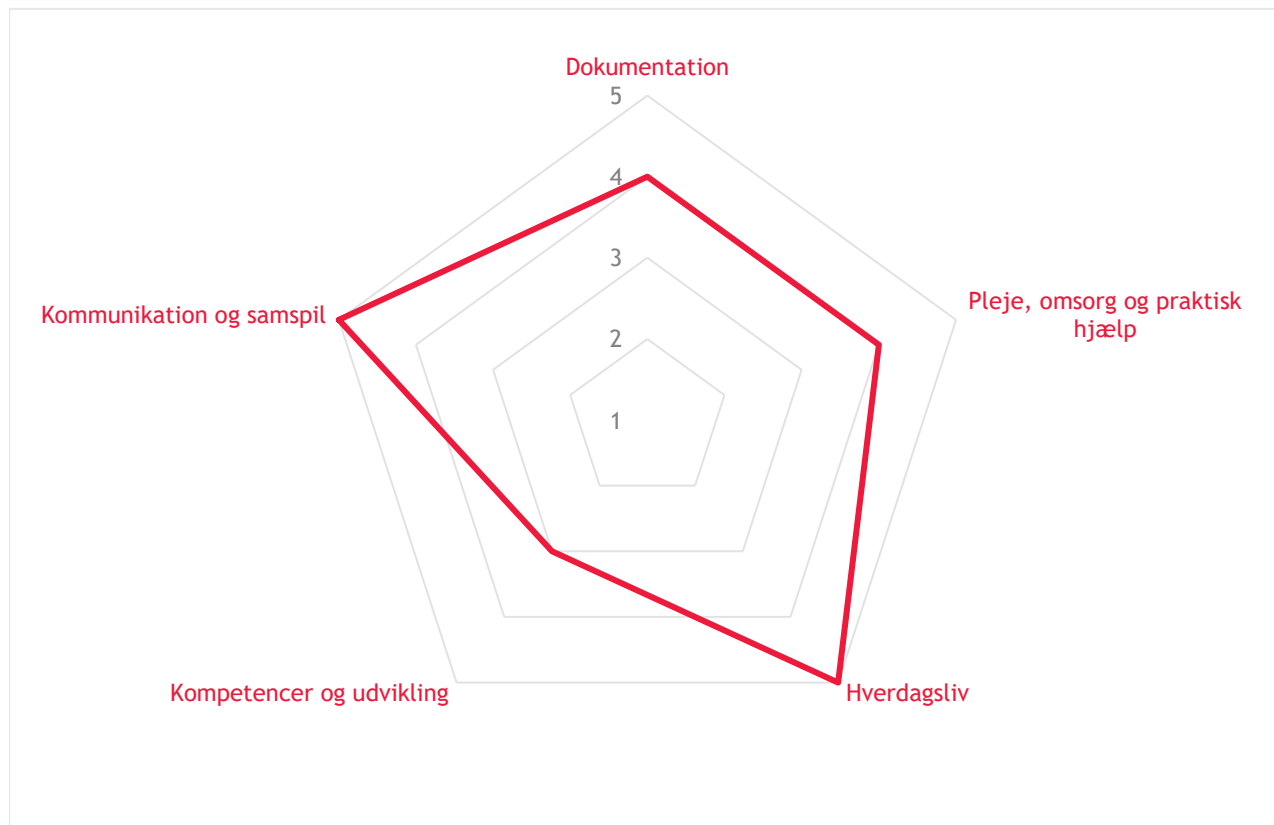
#### 2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer en konkret borgers døgnrytmeplan med beskrivelse af hjælpen, der ydes ved toiletbesøg, samt indholdet i "kontakt-ø'er" hos borgeren.
2. Tilsynet anbefaler leder at følge op på medarbejderudsagn vedrørende ønske om fortsættelse af de etablerede beboerkonferencer.
3. Tilsynet anbefaler ledelsen en øget opmærksomhed på strukturen for faglige mødefora med henblik på at opkvalificere medarbejdernes mulighed for vidensdeling med inddragelse af alle faggrupper.
4. Tilsynet anbefaler leder at sikre, at samtlige medarbejdere har kendskab til og anvender VAR-portalen i den daglige praksis.

### 2.3 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



## 2.4 Vurdering i forhold til temaer

### 2.4.1 Dokumentation

Score: 4

#### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne redegør desuden for en klar rolle- og ansvarsfordeling ift. den løbende opdatering af dokumentationen, og de oplyser, at planlægger afsætter tid i arbejdsplanen, hvis der er behov for en større ajourføring af en borgerjournal.

Fem medarbejdere, herunder faglig koordinator, er ressourcepersoner for dokumentationen, og de tilbyder løbende undervisning og sidemandsoplæring i dokumentation, ligesom de gennemgår borgerjournaler, når der er mulighed for det i den daglige planlægning. Derudover har en kvalitetsmedarbejder i en periode bidraget med undervisning, hvilket, ifølge medarbejderne, har opkvalificeret medarbejdergruppens kompetencer vedrørende dokumentationspraksis.

Den socialfaglige dokumentation for tre borgere er gennemgået sammen med faglig koordinator.

Den socialfaglige dokumentation fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og omsorg er i døgnrytmeplaner beskrevet handlingsvejledende, og de tager udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer, ligesom faglige tilgange til borgerne er beskrevet. Hos en borger savnes dog beskrivelse af hjælpen ved toiletbesøg samt indholdet i de planlagte "kontakt-ø'er", som medarbej-

derne tilbyder dagligt. Generelle oplysninger er i alle tilfælde udfyldte, og helbredsoplysninger samt borgerens livshistorie fremgår. Hos samtlige tre borgere fremgår desuden borgernes ønsker i relation til livets afslutning, herunder at en borger ikke ønsker at berøre emnet. Funktionsevnetilstande er vurderede og opdaterede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau. I observationsnotater ses tidstro beskrivelser af ændringer hos borgerne og opfølgninger på iværksatte faglige indsatser. Samtlige observationsnotater er relaterede til en eller flere tilstande.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

## 2.4.2 Pleje, omsorg og praktisk hjælp

Score: 4

### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager. En borger fremhæver medarbejdernes fleksibilitet ift. borgerens ønsker til døgnrytme, og for en anden borger har det stor betydning, at medarbejderne kommer hurtigt, når borgeren bruger nødkaldet ved akut forværring i dennes kroniske sygdom. Samtlige tre borgere oplever, at hjælpen ydes af medarbejdere, som kender til opgaverne.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, bl.a. via kontaktpersonsordning samt medarbejdernes faste tilknytning til en afdeling, henholdsvis somatisk-, midlertidige- og demensafdeling. Medarbejderne redegør for, hvordan de på det koordinerende morgenmøde gennemgår dagens opgaver, så borgernes aktuelle og varierede behov tilgodeses. I afdelingerne orienterer medarbejderne sig i dokumentationen, og opgaverne fordeles med afsæt i relationer og kompetencer.

Ved ændringer hos borgerne inddrages social- og sundhedsassistenter eller centersygeplejersken, som måler vitale værdier i relevante tilfælde. Faglige drøftelser ved ændringer hos borgerne, samt opfølgning på iværksatte indsatser, sker på triagemøder med deltagelse af centersygeplejersken - dagligt på de midlertidige pladser og to gange ugentligt i de to øvrige afdelinger. Medarbejderne redegør for et velfungerende tværfagligt samarbejde med plejehjemslægen, øvrige praktiserende læger og team for lindrende behandling. Demenskoordinator og gerontopsykiatrien bidrager til en helhedsorienteret indsats, bl.a. hos borgere i demensenheden, ligesom terapeuter er tætte samarbejdspartnere i de målrettede forløb hos borgere på midlertidige pladser.

Medarbejderne redegør for, at dialog, kendskab til livshistorie og vaner danner afsæt for at pleje og omsorg ydes i overensstemmelse med borgernes ønsker og behov, og de redegør i den forbindelse med eksempler for, hvordan faglige metoder, såsom sekvenspleje, anvendes i den daglige praksis. Medarbejderne fremhæver projektet vedrørende beboerkonferencer som særdeles givende, fx har en velovervejede daglig struktur og fælles faglige tilgange reduceret uro og udadreagerende adfærd hos en borger. Medarbejderne udtrykker et ønske om, at beboerkonferencerne kan videreføres, og de fremhæver, at flere medarbejdere, som er uddannede i rollen som facilitator, kan løfte opgaven fremadrettet. Medarbejderudsagnet er formidlet til leder.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte, og medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan borgernes ressourcer, fx gennem guidning, inddrages i den daglige ADL. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, og medarbejderne redegør i den forbindelse for en stor opmærksomhed på overholdelse af hygiejniske principper og rette valg af inkontinenshjælpemiddel med henblik på forebyggelse af UVI.

Borgerne er velsoignerede, og der ses en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard, som ligeledes gælder hjælpemidler.

I vurderingen vægtes medarbejdernes ønske om etablering af faste beboerkonferencer betydning for temaet og for at levere kontinuitet og kvalitet i kerneydelsen, særligt set i lyset af centrets aktuelle komplekse forløb.

### 2.4.3 Hverdagsliv

Score: 5

#### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og de udtrykker tilfredshed med udbuddet af aktiviteter på plejecentret. En borger oplever fælles arrangementer, såsom sang og gudstjenester, som hyggelige og givende, og borgeren fremhæver positivt et nyt tiltag med "Den bette biks", hvor frivillige ugentligt og i samarbejde med en lokal købmand tilbyder salg af daglige fornødenheder efter borgernes ønsker. En anden borger oplever, at medarbejderne inviterer borgeren til deltagelse i de fælles aktiviteter, men at de respekterer, når borgeren oftest foretrækker at opholde sig i egen bolig.

Medarbejderne redegør for, hvordan borgerne sikres et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv i forhold til pleje og omsorg og i forbindelse med aktiviteter og døgnrytme. Leder oplyser, at plejecentrets tidligere aktivitetsmedarbejder for en måned siden er gået på pension, hvorfor de fastlagte aktiviteter nu varetages af en stor og engageret gruppe af frivillige, bl.a. organiseret i en venneforening. De frivillige udarbejder en aktivitetsplan for en måned ad gangen, og de tilbyder aktiviteter, såsom bankospil, bading og busture, ligesom de giver en hånd ved større arrangementer og fester, såsom løvfaldsfest og ålegilde. For borgere, der ikke har lyst til, eller ikke rummer deltagelse i fælles arrangementer, tilbyder medarbejderne en-til-en tid med en gåtur, eller et besøg i borgernes bolig med en kop kaffe. Medarbejderne tilkendegiver i den forbindelse, at drøftelser på tidligere beboerkonferencer har affødt individuelle tiltag, så borgerne oplever en meningsfuld hverdag, fx har en borger, som tidligere har malet, staffeli og malergrej i sin bolig, og medarbejderne har formidlet, at det lokale bibliotek leverer bøger og blade, som imødekommer en anden borgers interesse for heste.

Borgerne udtrykker tilfredshed med madens kvalitet og måltiderne, som efter borgernes ønske indtages fælles eller i egen bolig. To borgere oplever de fælles måltider som hyggelige, og borgerne udtrykker tilfredshed med deres faste pladser ved bordet, hvor de har gode samtaler og hyggeligt samvær med bofæller og medarbejderne, der sidder med ved bordet under middagsmåltidet. En borger foretrækker at spise i egen bolig, hvilket respekteres af medarbejderne. Borgeren fremhæver positivt medarbejdernes store opmærksomhed på, at borgeren får nok at spise, og at de understøtter borgerens tilsigtede vægtøgning med gode mellemmåltider.

Medarbejderne har fokus på at skabe gode rammer om måltiderne i form af en velovervejet bordplan og ved deltagelse ved måltiderne, hvor medarbejderne yder hjælp til de borgere, der har behov for det, og gennem samtale bidrager til en hyggelig stemning. Medarbejderne redegør for en opmærksomhed på borgernes individuelle ernæringsmæssige behov, hvor fx ergoterapeut inddrages ved mistanke om dysfagi, og madleverandøren leverer særkost ved behov.

Tilsynet observerer ved rundgang på plejecentret et aktivt miljø og en hjemlig stemning omkring middagsmåltidet i to afdelinger, hvor borgere og medarbejdere sidder sammen, og har hyggelige dialoger ved bordet.



## 2.4.4 Kompetencer og udvikling

Score: 3

### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.

Leder vurderer, at medarbejdergruppen rummer de rette og nødvendige kompetencer ift. målgruppens behov, og leder oplyser, at der er assistentdækning døgnet rundt. Leder sikrer kompetenceudvikling af medarbejderne, bl.a. i form af Kvalicare e-learning, hvor nye moduler er udgivet tidligere i denne måned. Leder oplyser, at medarbejderne vil få afsat tid til at gennemgå modulerne i arbejdstiden. En større gruppe af medarbejdere og leder har desuden gennemført et læringsforløb vedrørende forebyggelse af udadreagerende adfærd, hvilket leder har fået positive tilbagemeldinger på. Leder oplyser, at plejhjemslægen tilbyder undervisningsseancer i praksisnære emner fire gange årligt, hvor alle plejecentrets faggrupper inviteres, senest vedrørende palliation.

Medarbejderne føler sig godt rustede til at varetage de opgaver, de stilles over for, og de tilbydes løbende kompetenceudvikling. Flere medarbejdere i demensenheden har uddannelse inden for demensområdet, og medarbejderne tilkendegiver, at det nyligt afsluttede projekt vedrørende beboerkonferencer har været fagligt givende.

Medarbejderne oplever gode muligheder for sparring i hverdagen indbyrdes og med centersygeplejerskerne samt terapeuter og demenskoordinator. Medarbejderne tilkendegiver et godt fagligt udbytte af triagemøderne, og de reflekterer i den forbindelse over, at ufaglærte medarbejdere, der som udgangspunkt ikke deltager i triagemøderne, ligeledes kunne opnå fagligt udbytte deraf, herunder feedback på faglige observationer og overvejelser ved at deltage i de faglige drøftelser. Øvrige møder med fagligt indhold har, ifølge medarbejderne, været stillet i bero gennem nogle måneder, og medarbejderne efterspørger genoptagelse af teammøder. Medarbejderudsagn er formidlet til leder, som oplyser, at fraværet af møder skyldes overenskomstmæssige forhold, som har vanskeliggjort afvikling af møder. Problematikken skulle dog være løst, og leder har allerede indkaldt til social- og sundhedsassistentmøde i den kommende uge, ligesom personale- og teammøder også har været afholdt for nyligt, og ligger planlagt i et fast rul.

I tvivlstilfælde inddrages en kollega, ligesom VAR-portalen benyttes ved behov for at genopfriske procedurer og i forbindelse med faglige drøftelser. En ufaglært medarbejder har dog ikke kendskab til VAR-portalen, men medarbejderen vil opsøge leder med henblik på introduktion til portalen.

I vurderingen af temaet tillægges det aktuelle høje sygefravær og vakante stillinger (som dog pr. 1. december 2023 er besat med kendt fagpersonale), og et deraf følgende midlertidigt kompetencetab betydning.

## 2.4.5 Årets team: Kommunikation og samspil

Score: 5

### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne vurderer, at omgangstonen på plejecentret er god, og de oplever at blive hørt, respekteret og anerkendt. Medarbejdernes kommunikation og adfærd omtales som imødekommende og venlig, og borgerne tilkendegiver, at medarbejderne anvender en jargon, som er tilpasset borgernes egne ønsker, fx med anvendelse af humor og friske bemærkninger. En borger påskønner, at medarbejderne giver borgeren en hilsen og et vink, når de går forbi borgerens åbne dør, og en anden borger oplever stor omsorg fra medarbejderne, som ofte spørger til borgerens velbefindende. Samtlige borgere oplever, at deres privatliv og grænser respekteres af medarbejderne, som banker på, før de går ind i borgernes bolig, og de præsenterer sig altid, indtil der er etableret en relation.

Medarbejderne redegør for, at de vægter ligeværdighed og respekt i samspillet med borgerne, herunder at ”stikke en finger i jorden”, lytte og fornemme borgernes egen jargon, ønsker og behov, ligesom viden om borgernes livshistorie og baggrund bidrager til en individuelt tilpasset tilgang.

Plejecentret har ikke modtaget klager, og leder redegør for, at både leder og medarbejdere lægger vægt på en åben og inkluderende dialog med pårørende, bl.a. gennem bruger-pårørenderådet, hvor leder oplever et velfungerende samarbejde, og hvor borgernes trivsel er omdrejningspunktet.

Tilsynet observerer overalt en omsorgsfuld, anerkendende og respektfuld kommunikation og samspil borgere og medarbejdere imellem.

## 2.5 Vurderingsskema

I tilsynene i Jammerbugt Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
Score: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
Score: 3	<p><b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li> <li>• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li> <li>• Få elementer i indikatorerne er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 1	<p><b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li><li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li><li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

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 plejehjem, 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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

