

Tilsynsrapport Faxe Kommune

Center for Social, Sundhed og Pleje
Plejehjem Dalby

Uanmeldt tilsyn
Maj 2022

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt 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 tilbuddet.

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 de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig



Margit Kure
Senior Manager
Mobil: 2429 5072
Mail: mku@bdo.dk
Projektansvarlig

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



1. GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om Plejehjemmetog tilsynet
Navn og Adresse: Plejehjemmet Dalby, Sneholmgårdsvej 20A, 4690 Haslev
Leder: Anne Holger Christensen
Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven
Antal boliger: 24 plejeboliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 4. maj 2022
Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Leder
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none">• Interview med plejehjemmets leder• Tilsynsbesøg hos tre borgere• Telefoninterview med tre pårørende• Gruppeinterview med tre medarbejdere• Gennemgang af dokumentation i forhold til SUL (Serviceloven) for tre borgere
Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. UANMELDT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Faxe Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Dalby. 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 Plejehjemmet Dalby er et plejehjem, med engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer, at Plejehjemmet Dalby lever op til Faxe Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Det vurderes dog, at den samlede journalføring er mangelfuld og fortsat vil kræve en målrettet indsats at udbedre.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager, leveres med en god faglig kvalitet med fokus på kerneopgaven og borgernes livskvalitet, men en borger udtrykker dog manglende imødekommenthed i forbindelse med hjælpen, og en pårørende fortæller, at borger oplever lang ventetid på kald. Der observeres mangelfuld rengøring af flere hjælpemidler. Der arbejdes med sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser, dog udtrykker medarbejderne et behov for tværfaglige mødefora med mulighed for sparring.

Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, og borgerne oplever at have indflydelse på eget liv. Borgerne er generelt meget tilfredse med hverdagslivet og aktiviteter, dog føler en borger sig ofte ensom.

Det vurderes, at der på plejehjemmet generelt er en imødekommende kultur, dog oplever borgerne medarbejdere, som ikke altid udviser en respektfuld kommunikation og adfærd. Medarbejderne italesætter, at de har en feedback kultur i forhold til uhensigtsmæssig kommunikation

Det vurderes at plejehjemmet har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og de pårørende finder, at kvaliteten i hjælpen, inddragelsen og kommunikationen på plejehjemmet generelt er meget tilfredsstillende. En pårørende har oplevet, at indgåede aftaler ikke altid overholdes, og anden pårørende har ønske om en opfølgende statussamtale.

Ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx en effektiv planlægning og mødeafholdelse og at styrke samarbejdet og udvikle en fælles forståelse i opgaveløsningen igennem døgnet.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Bemærkninger	Anbefalinger
Tilsynet bemærker, at der i forhold til dokumentationen mangler delvis udfyldelse og opdatering af de generelle oplysninger, herunder helbredsoplysninger, mestring, motivation, vaner og ressourcer samt livshistorie. Funktionsevnetilstande mangler delvise beskrivelser af borgernes mål og ønsker. Besøgsplanen mangler beskrivelse af borgernes kognitive udfordringer samt støtte og hjælp. Ligeledes mangler der i et relevant tilfælde udfyldelse af faldudredning.	Tilsynet anbefaler, at ledelsen fortsat har et målrettet fokus på dokumentationspraksis, herunder at journalføringen fremstår opdateret, fyldestgørende og sammenhængende og med udfyldelse af de generelle oplysninger, beskrivelse af borgers mål og ønsker i tilstande og aktuelle døgnrytmeplaner. Ligeledes at der sikres opfølgning og dokumentation for faldudredning.

<p>Tilsynet bemærker en borger, som oplever, at flere medarbejdere i forbindelse med den personlige pleje ikke er lige hjælpsomme i forhold til de opgaver, borgeren ikke selv magter.</p> <p>Ligeledes opleves det, at medarbejdernes besøg i løbet af dagen foregår som hurtige besøg, og borger savner mere kontakt med medarbejderne.</p> <p>Tilsynet bemærker en pårørende, som tilkendegiver, at der kan være uforholdsvist lang ventetid på hjælp til toiletbesøg.</p> <p>Tilsynet bemærker flere snavsede hjælpemidler.</p>	<p>Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre forventningsafstemning hos den konkrete borger i forhold til den hjælp, borgeren har behov for.</p> <p>Tilsynet anbefaler ligeledes ledelsen i samarbejde med medarbejderne at drøfte, hvordan de bedst muligt imødekommer borgerens behov for hjælp samt kontakt og nærvær.</p> <p>Tilsynet anbefaler ledelsen, i samarbejde med medarbejderne at drøfte, hvordan der sikres passende responstid på kald.</p> <p>Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre rengjorte hjælpemidler.</p>
<p>Tilsynet bemærker, at en borger, som ikke længere magter at deltage i fællesaktiviteter, ofte føler sig ensom.</p>	<p>Tilsynet anbefaler ledelsen at afstemme forventninger med den konkrete borger i forhold til aktivitetsmuligheder, og ligeledes i samarbejde med medarbejderne drøfte, hvordan de sikrer en indholdsrig hverdag til borgere, som ikke længere magter fællesskabet.</p>
<p>Tilsynet bemærker, at en borger oplever en medarbejder, som ikke altid kommunikerer i en respektfuld tone, og anden borger oplever, at der er medarbejdere, som ikke altid udviser en respektfuld adfærd.</p>	<p>Tilsynet anbefaler, at ledelsen i dialog med medarbejderne drøfter, hvordan de får en professionel tilgang og anerkendende kommunikation og adfærd over for borgerne.</p>
<p>Tilsynet bemærker, at medarbejderne udtrykker manglende fora for borgerdrøftelser.</p>	<p>Tilsynet anbefaler, at leder overvejer at genindføre faglige lærings- og refleksionsrum til at understøtte en fælles faglig platform, fx borgerkonferencer.</p>
<p>Tilsynet bemærker at en pårørende oplever, at indgåede aftaler ikke altid overholdes.</p> <p>Tilsynet bemærker en pårørende, som udtrykker et ønske om mulighed for status og opfølgende samtaler med leder og kontaktperson.</p>	<p>Tilsynet anbefaler ledelsen i samarbejde med medarbejderne at drøfte, hvordan der i den daglige planlægning sikres opfølgning på aftaler.</p> <p>Tilsynet anbefaler ledelsen at tage kontakt til den konkrete pårørende og ligeledes overveje tilbud om faste opfølgingsmøder til alle borgere og deres pårørende.</p>

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår

Leder, som tidligere har været ansat som centersygeplejerske, blev ansat som leder den 1. marts 2022. Leder redegør for, at der er igangsat en række udviklingstiltag for at højne den faglige kvalitet og styrke samarbejde og trivsel på plejehjemmet. Der arbejdes på at sikre en god planlægning af dagens opgaver, herunder forskudt indmøde med overlevering imellem vagttag, samt at triagemøder bliver mere brugbare og effektive. Et særligt fokus er samarbejdet igennem døgnnet og på, at medarbejderne arbejder ud fra en fælles forståelsesramme, fx værdighed i plejen, men også i brugen af diverse redskaber såsom Cura og VAR. Til at understøtte dette er der fx udpeget VAR-ambassadører både for dag- og aftenholdet.

Der arbejdes kontinuerligt på at kvalificere dokumentationen, og superbrugerne underviser løbende i brugen af Cura.

Plejhjemmet har produktionskøkken, og køkkenet holder løbende måltidsmøder med plejepersonalet og ledelsen, hvor de drøfter menu og evt. ændringstiltag efter behov.

Stillingen som aktivitetsmedarbejder er vakant, hvilket betyder, at det er medarbejderne, som afholder aktiviteter for borgerne. Derudover er der med stor succes ansat tre unge medarbejdere, som læser, spiller kort og drikker kaffe med borgerne. Kommunens frivillighedskoordinator varetager opgaverne omkring frivillighedsarbejdet, og kommunen har et korps af frivillige, som også arrangerer aktiviteter for borgerne på plejhjemmet.

Der er fast struktur på fraværssamtaler, og sygefraværet er dalende.

Leder oplyser, at der ikke har været skriftlige klager det seneste år.

2.4 OPFØLGNING

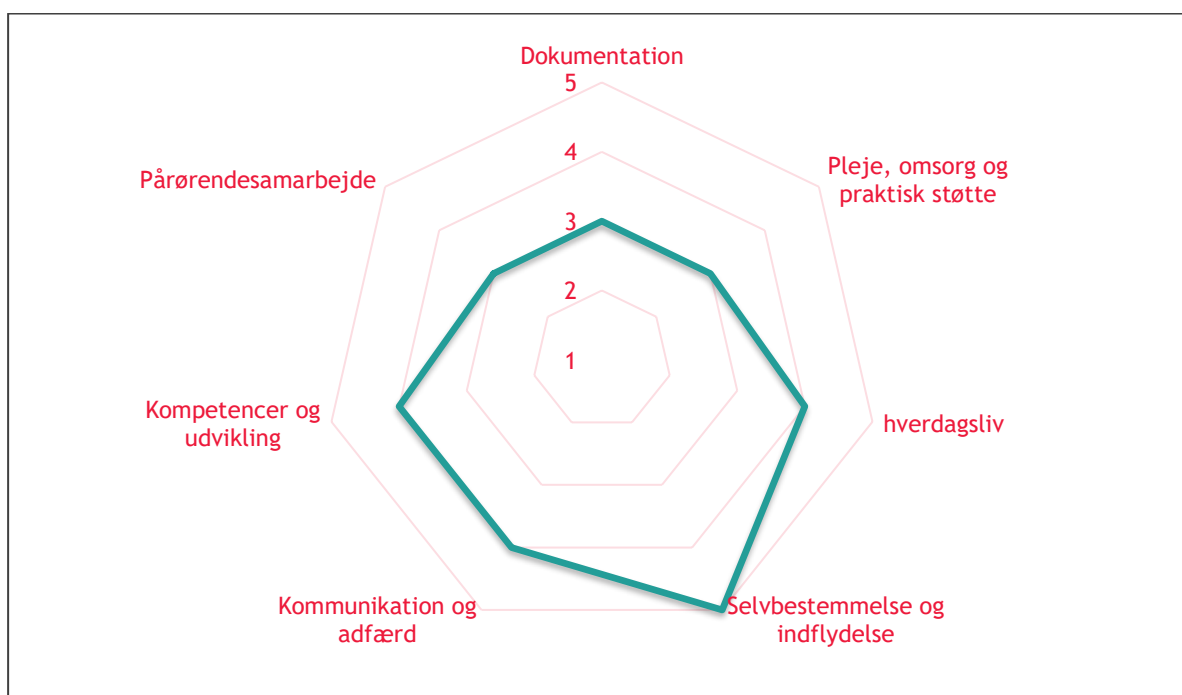
Opfølgning

Dette er første tilsyn, hvor leder redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx en effektiv planlægning og mødeafholdelse, og at styrke samarbejdet og udvikle en fælles forståelse i opgaveløsningen igennem døgnet.

2.5 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

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



2.6 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Dokumentation</u></p> <p>Dokumentationen fremstår med en god faglig standard, men har mangler. Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Der er helt eller delvist udfyldte generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation, og derudover ses der i forhold til helbredsoplysninger ikke en ensartet systematik. Der er udfyldt livshistorie på alle borgere, frasat hos en borger. Der er opdaterede funktionstilstande, som i to tilfælde mangler beskrivelser af borgernes ønsker og mål. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer, dog mangler to besøgsplaner en enkel handlevejledende beskrivelse. Der er i et tilfælde lagt vægt på at beskrive borgerens kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse, mens dette mangler i to tilfælde. Der er i alle tilfælde beskrevet særlige opmærksomhedspunkter. Der ses vægtnålinger på borgere, hvor det er relevant, borgerne er triagerede, og der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR. I et relevant tilfælde ses der dokumentation for fald, men hvor der mangler udfyldelse af faldudredning.</p> <p><u>Interview af medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for dokumentationspraksis. Alle medarbejdere har faste borgere og er kontaktpersoner og ansvarlige for at udfylde dokumentationen. Alle medarbejdere er ansvarlige for den løbende opdatering. Der dokumenteres løbende, og der kan planlægges med ekstra tid til opgaven. Dokumentationen opdateres på triagemøde, og der arbejdes med opgaver og opfølgingsdatoer, ligesom kontaktpersonen foretager løbende opfølgning. De pårørende opfordres ved indflytningssamtalen til at udarbejde borgerens livshistorie, som inddrages i hverdagen, fx i dialogen med borgerne ved at referere til fortiden og til at forstå borgernes adfærd. Medarbejderne kender og følger GDPR-regler, og de giver konkrete eksempler på, hvordan de overholder reglerne, fx at sikre låst iPad, når de forlader rummet.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview borgere</u></p> <p>Borgerne er generelt meget tilfredse med de ydelser, de modtager, og borgerne oplever, at de får hjælp til det, de har behov for. To borgere er meget tilfredse med hjælpen, hvor en af borgerne fx fortæller, at medarbejderne giver sig god tid, og det hele foregår på en ordentlig måde. En borger er mindre tilfreds med hjælpen, og borgeren oplever flere medarbejdere, som i forbindelse med den personlige pleje ikke er lige hjælpsomme i forhold til de opgaver, borgeren ikke selv magter. Ligeledes oplever denne borger, at medarbejdernes besøg i løbet af dagen foregår som hurtige besøg, og borgeren savner mere kontakt med medarbejderne.</p>

	<p>Borgerne føler sig trygge, og en borger begrundet dette med, at borgeren altid får udleveret sin medicin til tiden, også på de dage, hvor morgenhjælpen leveres senere.</p> <p>Borgerne er tilfredse med rengøringsstandarderne.</p> <p><u>Observation</u></p> <p>Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, dog observeres tre synligt snavset hjælpemidler.</p> <p><u>Interview medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, at de mødes til fælles morgenmøde med oplæsning fra fælles borgerjournal og gennemgang af dagens opgaver. Kontinuiteten sikres med overlap med nattevagt og kontaktpersonsordning. Assistenten planlægger det daglige triagemøde og sikrer, at borgergennemgang foregår systematisk og effektivt. Hos borgere med særlige udfordringer samarbejdes der på tværs, og centersygeplejersken inddrages med sparring og vejledning. Der er udnævnt demensnøglepersoner og der opleves et godt samarbejde med kommunens demenskoordinator. Medarbejderne har fokus på inddragelse af borgernes ressourcer og på at fastholde borgernes funktionsniveau. Medarbejderne motiverer borgerne til at holde fast i det, de kan, og hjælpemidler er ikke første valg.</p> <p>Plejhjemslægen kommer en gang om måneden.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Mad og måltid</p> <p><u>Interview borgere</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med maden og madens kvalitet, og en borger beskriver maden som god og velsmagende. Borgerne bestemmer selv, hvor de ønsker at spise. To borgere sidder i egen bolig, hvor en borger om sommeren ofte sidder ude på egen terrasse og spiser. En borger spiser i den fælles spisestue, og måltidet opleves som socialt og hyggeligt.</p> <p><u>Interview medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. Maden tilberedes og anrettes af kostfaglige medarbejdere på plejehjemmet. Møderne i måltidsgruppen sikrer, at der løbende foretages forbedringer og ændringer, og medarbejderne er borgernes talerør, og de fremkommer med borgernes ønsker til menu. Borgerne placeres strategisk ved de enkelte borde for at fremme det sociale liv og spejling. Medarbejderne spiser sammen med borgerne for at hjælpe og støtte. Der arbejdes systematisk med opfølgning på borgernes vægt. Borgerne ernæringscreens ved indflytning og vejes en gang månedligt, og der følges op på væggtab i et tæt tværfagligt samarbejde. Medarbejderne er blevet undervist i dysfagi.</p> <p>Et aktivt miljø</p> <p><u>Interview borgere</u></p> <p>Borgerne oplever en god stemning og et aktivt miljø, og alle borgerne er generelt meget tilfredse med aktivitetstilbuddene. Borgerne har en meningsfuld hverdag, og de deltager i aktiviteter efter eget ønske.</p>

	<p>En borger, som ikke længere magter at deltage i fælles aktiviteter, får delvist dagen til at gå med egne aktiviteter i boligen, men borgeren føler sig ofte ensom.</p> <p><u>Interview medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for arbejdet med aktiviteter til borgerne, som planlægges og afvikles af plejehjemmets aktivitetsmedarbejder. Da stillingen pt er vakant afholder medarbejderne fælles aktiviteter og motiverer borgerne til at deltage, men har ikke individuelle aktiviteter. Som aktiviteter kan nævnes en musiker og besøgshunde, og støtteforeningen deltager ved arrangementer.</p>
<p>Tema 4: Selvbestemmelse og indflydelse Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview borgere</u></p> <p>Borgerne oplever i høj grad selvbestemmelse og indflydelse på hverdagen og eget liv, og de nævner fx, at de selv kan sige til og fra, og at de har indflydelse på døgnrytme og deltagelse i aktiviteter. En borger giver udtryk for, at borger har det rigtigt godt på plejehjemmet, og anden borger, som havde en forestilling om, hvordan det ville være at bo på plejehjem, har oplevet det helt anderledes positivt. Der sker noget hele tiden, og har borgerne ikke lyst eller er helbredsmæssig for dårlig, så respekteres det af medarbejderne.</p> <p><u>Interview medarbejderne</u></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, at borgerne har medbestemmelse og indflydelse, og medarbejderne inddrager borgerne i beslutninger, fx omkring døgnrytme. Medarbejderne vægter kendskabet til borgernes livshistorie og at få viden om borgernes vaner og ønsker. Medarbejderne oplever, at borgernes ønsker ikke altid kan begrundes fagligt, hvor medarbejderne forsøger at støtte og motivere borgerne og i samarbejde med borgerne finde løsninger. Livets afslutning drøftes i forbindelse med indflytningssamtalen, eller når det passer, så der er taget stilling, inden borgeren bliver dårligere.</p>
<p>Tema 5 Kommunikation og adfærd Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview borgere</u></p> <p>Borgerne oplever generelt omgangstone og adfærd som anerkendende og respektfuld. Dog oplever en borger én medarbejder, som ikke altid kommunikerer i en respektfuld tone, og anden borger oplever, at der er medarbejdere, som ikke altid udviser en respektfuld adfærd. Derudover er borgerne meget tilfredse med medarbejderne, som de fortæller er søde, flinke og hjælpsomme. To borgere giver særligt udtryk for at opleve respekt for deres personlige grænser.</p> <p><u>Interview medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne kan redegøre for kommunikation og samarbejde, hvor de har fokus på at give tid, og at dialogen foregår på borgernes præmisser. Kendskabet til borgerne har stor betydning i forhold til jargon.</p> <p>Medarbejderne vægter aktiv lytning og det at kommunikere om relevante emner for borgeren.</p>

	<p>Medarbejderne er gode til at korrigere og tale med hinanden, også om det, der kan være svært i relationen, og der er plads til at sige fra, hvis en medarbejder har behov for en pause.</p> <p><u>Observation</u></p> <p>Under rundgang på plejehjemmet og under interview med medarbejderne bemærkes det, at omgangstone og adfærd er anerkendende og respektfuld.</p>
<p>Tema 6 Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview ledelse</u></p> <p>Leder redegør for, at medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat og består af social- og sundhedsmedarbejdere og en centersygeplejerske, og der er ligeledes assistenter i alle vagtlag. Der er fast tilknyttede afløsere, som er studerende eller på vej i sundhedsuddannelse. Der er stor stabilitet i medarbejdergruppen, og leder oplever ikke rekrutteringsvanskeligheder.</p> <p>Medarbejdere har relevante faglige kompetencer og erfaring med målgruppen. Der arbejdes med kompetenceprofil og kompetencekort ved delegering af opgaver, og der er løbende faglig undervisning. Leder har planlagt at opstarte kompetenceafklaringsamtaler med medarbejderne.</p> <p><u>Interview medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør for, at de har relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig sparring i hverdagen og på møder, dog savner de faste borgermøder til fordybelse og refleksion. Møderne er ikke genoptaget efter perioden med COVID-19. Der er gode muligheder for kompetenceudvikling, blandt andet er centersygeplejersken god til at undervise i fagligt relevante temaer, og plejehjemslægen underviser i sygdomslære.</p>
<p>Tema 7: Pårørendesamarbejde</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview leder</u></p> <p>Der afholdes indflytningsamtale inden for de første fire uger med deltagelse af leder, kontaktperson, borger og dennes pårørende. På mødet gennemgås diverse formalia samt drøftelser af, hvad borger og de pårørende vægter, men også de muligheder, plejehjemmet har for at indfri evt. ønsker. De pårørende informeres om plejehjemmets bruger- og pårørenderåd og de muligheder for indflydelse, det kan give borgerne og de pårørende. Medarbejderne har aktuelt ikke fast kadence for opfølgende møder.</p> <p><u>Interview pårørende</u></p> <p>De pårørende er overordnet meget tilfredse med samarbejdet med plejehjemmet. Dog udtrykker en pårørende, at indgåede aftaler med medarbejderne ikke altid overholdes. En anden pårørende tilkendegiver, at borgeren oplever uforholdsvist lang ventetid på hjælp til toiletbesøg.</p> <p>Alle de pårørende oplever, at medarbejderne er imødekommende og hjælpsomme, hvis de pårørende har spørgsmål til hverdagen på plejehjemmet. De pårørende oplever, at medarbejderne er søde og smilende, og de føler sig inddraget i deres næres hverdag. En pårørende føler sig velinformeret, og den pårørende har løbende kontakt med leder i forbindelse med besøg på</p>

	<p>plejehjemmet, mens en anden pårørende udtrykker et ønske om muligheden for en opfølgende statussamtale.</p> <p>En pårørende oplever, at rengøringsstandarden i borgerens bolig generelt er dalet over tid.</p>
--	---

2.7 VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Faxe Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

VURDERING	VURDERINGSGRUNDLAG
SCORE: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten
SCORE: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger
SCORE: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del af elementerne i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
SCORE: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få af elementerne i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
SCORE: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <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 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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.