

Tilsynsrapport
Ballerup Kommune

Center for Social og Sundhed
Korttidspladser, Lindehaven

Uanmeldt helhedstilsyn
Juni 2017

INDHOLD

1.0	Vurdering	3
1.1	Tilsynets samlede vurdering	3
1.2	Tilsynets anbefalinger	4
2.0	Oplysninger om centret	5
3.0	Datagrundlag	6
3.1	Opfølgning på foregående tilsyn	6
3.2	Sundhedsfaglig dokumentation	6
3.3	Medicinhåndtering og administration	8
3.4	Hverdagens praksis	9
3.4.1	Personlig pleje	9
3.4.2	Praktisk hjælp	10
3.4.3	Træning og aktiviteter	10
3.4.4	Mad og måltider	11
3.4.5	Rehabilitering	12
3.4.6	Omgangsform og sprogbrug	13
3.5	Organisatoriske rammer og tværfagligt samarbejde	13
3.5.1	Bemanding og tværfagligt samarbejde	13
3.5.2	Medarbejderkompetencer og udvikling	14
4.0	Tilsynets formål og metode	15
4.1	Formål	15
4.2	Metode	15
4.3	Vurderingsskala	16
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	16
5.0	Præsentation af BDO	17

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af centret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget samt om det konkrete center.

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. 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 korttidspladserne Lindehaven er, at der er tale om et center med

Tilfredsstillende forhold

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen af Lindehavens korttidspladser arbejder med relevante fokusområder, ligesom der er stort fokus på tiltag med henblik på kontinuerlig udvikling af kvaliteten på korttidspladserne.

Tilsynet vurderer, at Lindehaven har en udfordring i forhold til at sikre korrekt og fyldestgørende sundhedsfaglig dokumentation. Medarbejderne nævner, at tiden er en faktor i forhold til at kunne sikre tilfredsstillende dokumentation. I tillæg hertil nævnes, at der ofte ikke er en computer til rådighed, ligesom der er it-udfordringer.

I forhold til medicin håndtering vurderer tilsynet, at der bør laves en indsats, der sikrer, at Lindehaven følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til at korrekt medicin håndtering.

Tilsynet vurderer, at borgerne får pleje og omsorg i overensstemmelse med ønsker og behov. Samtidig vurderer tilsynet, at borgerne overordnet er tilfredse med plejen. En borger giver dog udtryk for at være utryk i nattetimerne.

Tilsynet vurderer, at der er en tilfredsstillende rengøringsstandard på fællesarealer, borgernes stuer, og hjælpemidlerne fremstår desuden rene og pæne. Borgere og medarbejdere giver ligeledes udtryk for tilfredshed med rengøringsstandard.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne modtager den aftalte træning, svarende til borgernes behov. Ligeledes kan medarbejderne på tilfredsstillende vis redegøre for træning og aktivitetstilbud. Tilsynet bemærker i den forbindelse, at medarbejderne har et ønske om at kunne tilbyde borgerne fra korttidspladserne de samme aktiviteter, som tilbydes faste borgere på Lindehaven.

Tilsynet vurderer, at der er god stemning og trivsel omkring måltidet. Medarbejderne kan fagligt redegøre for overvejelser omkring "det gode måltid", og borgerne tilbydes måltiderne ud fra den rehabiliterende tilgang. Der er fokus på, hvilke rammer og forhold der kan sikre borgernes trivsel bedst muligt. Borgerne er generelt tilfredse med kvaliteten af måltiderne og oplever, at stemningen omkring disse er god.

Tilsynet vurderer, at der arbejdes tilfredsstillende med rehabilitering, ligesom man er godt på vej med nye tiltag. Medarbejderne kan fagligt redegøre for den rehabiliterende tilgang, og borgerne oplever god effekt af ophold og bedring i funktionsniveau. Samtidig vurderes det, at borgerne kun i nogen grad - eller slet ikke - har kendskab til mål og plan for opholdet.

Tilsynet vurderer, at kommunikationen mellem borgere og medarbejdere er respektfuld og anerkendende, ligesom dialogen mellem medarbejderne er respektfuld. Borgerne oplever, at medarbejderne er imødekommende og anerkendende i deres form og tilgang.

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen har fokus på kompetenceudvikling af medarbejderne. Samtidig efterlyser medarbejderne større mulighed for faglig udvikling.

Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde fungerer godt, ligesom Lindehaven har den bemanding, der er behov for i forhold til opgaveløsningen. Medarbejderne har en oplevelse af, at antallet af vikarer kan påvirke fagligheden og arbejdsmiljøet.

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 Lindehaven fortsætter de igangværende indsatser i forhold til at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation, således at denne altid fremstår fyldestgørende og ajourført. Tilsynet anbefaler herunder at fokus skærpes på at sikre overensstemmelse mellem helhedsbeskrivelser og medicinliste samt fyldestgørende beskrivelse af hjælpen hele døgnet.
2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen på Lindehaven sikrer, at medarbejderne har de nødvendige redskaber (computere og opdaterede instrukser) og tid til rådighed i forhold til at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation.
3. Tilsynet anbefaler, at Lindehavens fokus skærpes på at følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til at sikre korrekt medicin håndtering, herunder at foretage den nødvendige kontrol af oplysningerne på FMK sammenholdt med den doserede medicin, inden medicin gives til borgerne.
4. Tilsynet anbefaler, at der tages en drøftelse med en borger, der oplever utryghed om natten, med henblik på afklaring af - og eventuel handling på - hvordan borgers utryghed kan afhjælpes.
5. Tilsynet anbefaler, at der laves en indsats, der sikrer, at alle borgere er bevidste om mål og plan for deres ophold. Tilsynet anbefaler herunder, at fokus skærpes på at sikre faglig refleksion i forhold til medarbejdernes rolle og ansvar, hvad angår formidling af mål og plan til alle borgere.
6. Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt sættes fokus på medarbejdernes oplevelse af, at antallet af vikarer kan påvirke fagligheden og arbejdsmiljøet.

OPLYSNINGER OM CENTRET

Adresse
Præstevænget 11, 2750 Ballerup
Leder
Anette Wintlev-Jensen
Antal pladser
25 pladser
Dato for tilsynsbesøg
Den 7. juni 2017
Tilsynets deltagerkreds
<p>Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:</p> <ul style="list-style-type: none">• Interview med centerleder• Tilsynsbesøg hos 3 borgere• Gennemgang af dokumentation hos 3 borgere• Tilsynets observationer• Gruppeinterview med 4 medarbejdere (3 social- og sundhedsassistenter og 1 sygeplejerske) <p>Borgere, 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
Manager Charlotte Urhammer, Sygeplejerske, MPG Consultant Christina Frederikke Olsson, Cand.scient.san.publ.

DATAGRUNDLAG

3.1 OPFØLGNING PÅ FOREGÅENDE TILSYN

Data	<p>Det er første tilsyn fra BDO, og der foreligger således ikke rapport fra tidligere.</p> <p>Da tilsynet den foregående dag har været på tilsyn på Parken, som centerleder også har den overordnede ledelse af, og hvor samme instrukser, arbejdsgange og fokusområder gør sig gældende, aftales det med centerleder, at indledende interview med tilsynet gøres kort - med henvisning til rapporten for Parken.</p> <p>I forhold til fokusområder, jf. Parken, supplerer centerleder med, at der ligeledes er fokus på triagering, som er i sin spæde opstart. Der er på nogle kontorer opsat digital triageringstavle, som endnu ikke er i brug. Planen er, at triageringstavlerne, og systematiseret/struktureret brug af disse, skal fungere inden sommerferien. Tilsynet fik på Parken fremvist triageringstavlen.</p> <p>Centerleder nævner kort, at der, ligesom på Parken, er skærpet fokus på medicin og dokumentation, jf. tilsynsrapport for Parken.</p> <p>Det pointeres af centerleder, at normering er i underkanten i forhold til målgruppe og borger-flow. Det kan være en udfordring at rekruttere såvel kvalificerede social- og sundhedsassistenter som sygeplejersker.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Det er tilsynets vurdering, at ledelsen af Lindehavens korttidspladser arbejder med relevante fokusområder, ligesom der er stort fokus på tiltag med henblik på kontinuerlig udvikling af kvaliteten på korttidspladserne.</p>

3.2 SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION

Data	<p>Tilsynet gennemgår dokumentation for tre borgere i omsorgssystemet.</p> <p><u>Døgnrytmeplaner</u></p> <p>Døgnrytmeplanerne er generelt mangelfulde, idet disse overvejende ikke er handlevejledende med individuelle beskrivelser af borgernes ønsker og vaner. Tilsynet bemærker dog positivt, at der hos en borger med demens er udarbejdet socialpædagogisk handleplan, som beskriver, at borger har frontallapdemens med behov for struktur og forudsigelighed.</p> <p>I alle døgnrytmeplaner beskrives hjælpen ikke tilstrækkeligt gennem hele døgnet, idet hjælpen for aftenen hos alle tre borgere ikke er beskrevet, og hjælpen for dagen er generelt sparsomt eller slet ikke beskrevet.</p> <p>Tilsynet bemærker positivt, at natten generelt er tilstrækkeligt udfyldt med handlevejledende beskrivelse af hjælpen.</p> <p>Der foreligger livshistorie på to af de tre borgere. Tilsynet får oplyst, at borgerne på korttidspladserne ikke altid ønsker at samarbejde til dette.</p> <p>Der foreligger detaljerede funktionsvurderinger på alle borgerne.</p>
-------------	---

	<p><u>Helhedsbeskrivelser:</u></p> <p>Der er udarbejdet helhedsbeskrivelser på alle borgerne. To helhedsbeskrivelser er kun delvist udfyldt, og hos alle borgerne ses kun delvis overensstemmelse mellem helhedsbeskrivelser og medicinlister. Ex er en borger i behandling for forhøjet BT og depression, hvilket ikke fremgår af helhedsbeskrivelsen. Anden borger er i vanddrivende behandling, og tredje borger er i antibiotisk og smertestillende behandling, hvilket ikke fremgår af helhedsbeskrivelserne.</p> <p><u>Indsatsområder:</u></p> <p>Tilsynet ser indsatsområder på ex. medicinadministration, visitationskonference og sårbehandling, som alle er ajourførte og relevante. Tilsynet bemærker positivt, at der hos en borger er udarbejdet indsatsområde/visitationskonference, hvor mål/plan for udskrivelse af borger fremgår.</p> <p>Tilsynet bemærker, at der er indsatsområde på genoptræning, som ikke er ajourført, idet der ikke er dokumenteret siden 13/1, ligesom der savnes indsatsområder på ikke stabile forhold hos borgerne. Ex. har en borger en infektion, som der med fordel kunne oprettes indsatsområde på.</p> <p>Der ses ikke indsatsområder på plan og mål for forløbet. Tilsynet oplyses af centerleder, at indsatser og mål omkring aktivitet og træning dokumenteres af terapeuter i modul "Træning og Aktivitet".</p> <p>Medarbejderne beskriver, at det er borgernes kontaktperson, der har ansvaret for udarbejdelse af døgnrytmeplan - også ift. borgernes mål. De øvrige medarbejdere har et medansvar. Medarbejderne er enige om, at de er gode til at sparre med hinanden og med sygeplejersken, som er overordnet ansvarlig for dokumentationen i hverdagen. Ajourføring sker ved løbende ændringer i borgernes tilstand.</p> <p>Medarbejderne oplever, at man er ikke helt i mål med dokumentationen, hvor særligt tiden er en faktor i forhold til at få dokumenteret korrekt og fyldestgørende. Medarbejderne fortæller, at de er usikre på dokumentationspraksis i forhold til, hvad der skal dokumenteres hvor, hvorfor og hvordan. Desuden gives udtryk for tvivl om, hvorvidt helhedsbeskrivelser skal anvendes. Medarbejderne efterspørger således opdateret instruks for dokumentationspraksis. Medarbejderne giver udtryk for, at de har få computere. De har fået bærbare computere, men der er ikke altid nok. I forhold til it-delen oplever medarbejderne, at det it-tekniske sjældent fungerer optimalt, idet det blandt andet tager lang tid at starte computerne op. Arbejdsgangene er desuden lange - man skal logge sig ind tre steder for at komme ind i systemet - og man er nødt til at logge sig ud, hvis kollegaerne skal have adgang til systemet.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at triagering medvirker til at kvalitetssikre dokumentationen. Der triageres dagligt ved rapport.</p> <p>Centerleder oplyser til tilsynet, at det er planen, at der to gange årligt skal laves audit på dokumentation.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at Lindehaven har en udfordring i forhold til at sikre korrekt og fyldestgørende sundhedsfaglig dokumentation. Medarbejderne nævner, at tiden er en faktor i forhold til at kunne sikre korrekt og fyldestgørende dokumentation. Ligeledes nævner medarbejderne, at der ikke er de nødvendige computere til rådighed, ligesom der er it-udfordringer.</p>

3.3 MEDICINHÅNDTERING OG ADMINISTRATION

Data

Instrukser vedrørende medicin håndtering og -administration kan på Lindehavens korttidspladser søges på infotavle og i Sundhedsstyrelsens pjece herom. Der arbejdes desuden med "Praktiske Procedurer i Sygeplejen" (PPS), der kan tilgås via skrivebordet på computerne.

Centerledelsen oplyser, at der laves audit to gange årligt på medicin. Planen er ligeledes at lave mini-medicinaudit to gange ugentligt.

Tilsynet gennemgår tre borgernes medicin og oplysninger fra FMK:

- Dokumentation på medicinlister fra FMK er i overensstemmelse med gældende retningslinjer på området.
- Medicinen på korttidspladserne opbevares korrekt, hvor aktuel medicin er adskilt fra ikke-aktuel medicin på hylder i borgernes medicinskabe.
- Der observeres generelt god orden og systematik i borgernes medicinskabe.
- Det bemærkes, at alle doseringsæsker er markeret med navn og cpr-nummer.
- Der er givet den medicin, der skal være givet på tilsynstidspunktet. Der doseres typisk til en uge ad gangen, idet flere borgere ikke er i stabil medicinsk behandling.
- Hos en borger er medicinen doseret korrekt, mens en borger selv administrerer sin medicin.
- Hos en borger bemærker tilsynet, at der er fejdoseret, idet dosering ikke stemmer overens med medicinliste. Der er i tre doseringsæsker en tablet for meget morgen og aften. Tilsynet taler med borgers kontaktperson om dette. Kontaktpersonen er uforstående over for, hvad der kan være sket, og sagen undersøges nærmere af centerleder. Tilsynet orienteres efterfølgende om, at datter i weekenden har efterdoseret med vitaminpiller uden at orientere medarbejderne, og borger har således fået medicin, som ikke er i overensstemmelse med medicinlisten i to dage.

En ud af tre borgere er tilfredse med hjælpen til medicin håndtering. En borger administrer selv, men er tilfreds med den hjælp, hun modtager ved behov. En borger har hukkommelsesmæssige udfordringer og kan derfor ikke svare relevant på tilsynets spørgsmål.

Medarbejderne er enige om, at man altid foretager den nødvendige kontrol af, at alle oplysninger er korrekte, herunder at medicin stemmer overens med FMK, ligesom der foretages kontrol af cpr-nummer, inden medicinen gives.

Det er som udgangspunkt kontaktpersonen, der har ansvar for at dosere, hvis vedkommende er på arbejde. Det skrives i kalenderen, hvem der har ansvar for medicindosering.

I forhold til at sikre korrekt dosering af medicin kan medarbejderne redegøre for arbejdsgangen. De beskriver, at der doseres til en uge. Bærbare computere tages med ind i borgerens bolig, hvorefter der foretages den nødvendige kontrol inden medicinen doseres. Medarbejderne beskriver, at de er opmærksomme på at sikre, at der er medicin til næste dosering. Det er den person, der doserer medicinen, der har dette ansvar.

Det understreges, at der altid doseres til hele uger, og at der aldrig må forekomme efterdoseringer.

Medarbejderne på demensafsnittet oplyser, at man netop har indført brugen af kørelister på sygeplejeopgaverne på de faste borgere. Det er meningen, at dette ligeledes skal implementeres ift. de midlertidige borgere.

	Medarbejderne fortæller, at de ved tvivlsspørgsmål kan søge oplysninger i instrukser vedrørende medicinbehandling og -administration på infotavle og SST's pjece og PPS, som kan tilgås via skrivebordet på computerne. Det nævnes, at der dog ofte er store udfordringer med it-systemet, hvorfor det kan være problematisk at få oplysningerne, når man har behovet.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at medarbejderne fagligt kan redegøre for principperne ved medicinadministration og medicinbehandling. Samtidig vurderer tilsynet, at Lindehaven bør skærpe fokus på Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til at sikre korrekt medicinbehandling, herunder at foretage den nødvendige kontrol af oplysningerne på FMK sammenholdt med den doserede medicin, inden medicin gives til borgerne.

3.4 HVERDAGENS PRAKSIS

3.4.1 Personlig pleje

Data	<p>Tilsynet observerer, at pleje og omsorg, der tilbydes borgerne, er i overensstemmelse med borgernes behov. Alle borgere fremstår rene og velplejede.</p> <p>Tilsynet bemærker, at en borger ikke kan svare helt relevant på tilsynets spørgsmål grundet hukommelsesmæssige udfordringer. Borger giver dog udtryk for stor tilfredshed med medarbejdernes indsats i forhold til pleje og omsorg.</p> <p>To borgere oplever, at de får den pleje og omsorg, de har behov for. Borgerne er begge selvhjulpne og klarer det meste selv. En borger forklarer, at hun får lidt hjælp om morgenen til bad. En anden borger forklarer, at hun ikke får hjælp til personlig pleje, men borger får dog hjælp til at vaske armen/håndleddet under skinnen næsten hver dag. Samme borger fortæller, at hun er tilfreds med at være på centret, men nævner, at hun føler sig lidt utryk om natten. Dog fortæller borger, at hun kan gå ud på gangen, hvor der altid sidder en medarbejder, som hun kan tale med.</p> <p>Borgerne oplever, at der bliver taget hånd om sundhedsmæssige problemstillinger.</p> <p>Medarbejderne fra demensafsnittet fortæller, at de blandt andet sørger for, at borgerne får den pleje og omsorg, de har behov for ved at orientere sig i dokumentationen. Alt dokumenteres i døgnrytmeplanen, ligesom der udarbejdes socialpædagogiske handleplaner. Tilsynet anbefaler medarbejderne at henvise til den socialpædagogiske handleplan i døgnrytmeplanen. Medarbejderne fra de midlertidige pladser oplyser, at de ikke arbejder så meget med døgnrytmeplaner, men mest gør brug af adviser.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at de har meget fokus på borgernes selvbestemmelse. Medinddragelse og selvbestemmelse sikres blandt andet ved at gå i dialog og lytte til borgerne og så vidt muligt forsøge at imødekomme ønsker og behov. Medarbejderne nævner, at rehabilitering er en naturlig del af hverdagens praksis. På demensafsnittet inddrages pårørende meget. Livshistorierne er ligeledes et afgørende redskab. Dog oplyser medarbejderne, at mange borgere på korttidspladserne ikke ønsker at udarbejde livshistorie.</p> <p>I forhold til planlægning af plejen beskriver medarbejderne, at opgaver og borgere fordeles på morgenmødet. Afdelingsleder deltager på mødet, blandt andet for at sikre, at fordelingen sker ud fra kontaktpersonprincippet - i det omfang det er muligt - og medarbejderkompetencer. Der er mulighed for at bytte indbyrdes, hvis medarbejderne vurderer, at dette er det bedste for borgerne. Medarbejderne på demensafsnittet fortæller, at borgerne drøftes om morgenen, når dagen planlægges. Man sparrer således med sine kollegaer på morgenmøderne, men også løbende gennem dagen, hvis der eksempelvis opstår en udfordring under morgenplejen.</p>
-------------	--

Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at borgerne får pleje og omsorg i overensstemmelse med ønsker og behov. Samtidig vurderer tilsynet, at borgerne overordnet er tilfredse med plejen. En borger giver dog udtryk for at være utryk i nattetimerne. Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre fagligt for principperne bag den pleje og omsorg, borgerne modtager.
----------------------------	---

3.4.2 Praktisk hjælp

Data	<p>Centerleder oplyser, at stuerne rengøres i overensstemmelse med standarden og efter behov. Tilsynet observerer en tilfredsstillende rengøringsstandard på fællesarealer, borgernes stuer samt hjælpemidler, der alle fremstår rene og pæne.</p> <p>En borger kan ikke svare relevant på tilsynets spørgsmål vedrørende praktisk hjælp, grundet hukommelsesmæssige udfordringer.</p> <p>To borgere giver udtryk for tilfredshed med rengøringsstandard. En borger, som har været på centret en måned, har på et tidspunkt spurgt om, hvorvidt hun kunne få fejret lidt i boligen. Det kunne hun godt.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de ligeledes er opmærksomme på at inddrage borgernes ressourcer i forhold til praktiske gøremål. En medarbejder beskriver, at hun kontinuerligt motiverer borgerne til at rydde op på deres stuer, ligesom borgerne også inddrages i husets praktiske gøremål, såsom borddækning og bordafrydning. Medarbejderne giver, i overensstemmelse med borgernes udsagn, udtryk for tilfredshed med rengøringsstandard.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er en tilfredsstillende rengøringsstandard på fællesarealer, borgernes stuer og hjælpemidler. Borgere og medarbejdere giver ligeledes udtryk for tilfredshed med rengøringsstandard.

3.4.3 Træning og aktiviteter

Data	<p>Tilsynet ser ingen eksempler på en-til-en-træningssituationer, men der observeres fælles træning i træningsrum, hvor der pågår mange forskellige træningsaktiviteter. Tilsynet bemærker positivt, at der forefindes træningsoversigt over tidspunkter for individuel træning på borgernes stuer.</p> <p>En borger kan ikke medvirke omkring tilsynets spørgsmål vedrørende træning og aktiviteter, grundet hukommelsesmæssige udfordringer.</p> <p>To borgere oplever, at få den træning, som er aftalt, og som de har behov for. En borger fortæller, at alle træningsaftaler er blevet overholdt. Borger oplyser, at hun går til træning hver dag, idet der er styrketræning alle hverdage fra klokken 10.00-12.00. Borger er trænede op til at kunne gå med talerstol, hvilket borger er glad for.</p> <p>Anden borger fortæller, at der kommer en fysioterapeut og laver træning med borger dagligt. Borger fortæller, at man kan melde sig til gymnastik/træning, og borger fortæller, at hun går til træning næsten hver dag. Borger går ud fra, at hun får den træning, som er aftalt. Træningen er god, og der er ikke noget at klage over. Borger oplever store forbedringer i sit funktionsniveau - træningen hjælper, og det går den rigtige vej.</p> <p>I forhold til aktiviteter oplever borgerne ikke at have deltaget i aktiviteter. En borger nævner at være blevet fejret på sin fødselsdag med sang og flag. Fredag eftermiddag bliver der spillet på klaver, som det er dejligt at sidde og lytte til. Borger bruger meget tid på at spille puslespil på sin iPad. Datter kommer om aftenen, og i weekenden kører de en tur ned i byen.</p> <p>Anden borger fortæller, at borgers børn kommer, når de har mulighed, ligesom de er søde til at tage borger med på tur i weekenden. Borger laver kryds og tværs, ser fjernsyn, lægger puslespil mv. Borger oplever ikke, at hun mangler underholdning.</p>
-------------	--

	<p>Medarbejdere fra korttidspladserne fortæller, at ergo- og fysioterapeut træner med borgerne ca. en gang dagligt. Borgernes træningstider samt funktionsniveau fremgår af en tavle på deres stuer. Dette er god og relevant viden, da borgerne til tider ikke er realistiske omkring eget funktionsniveau og/eller egen formåen.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der ikke som sådan er aktivitetstilbud til borgerne på korttidspladserne. Der er stolegymnastik for de faste beboere på Lindehaven. Medarbejderne giver udtryk for et ønske om, at aktiviteterne ligeledes tilbydes borgere fra korttidspladserne. Nogle borgere kan godt lide at se alderssvarende film, hvorfor medarbejderne ofte sætter en film på efter frokost. Medarbejderne fortæller, at sansestuen bruges hyppigt, og at borgerne profiterer meget af denne. Der er desuden skønhedssalon, som åbnede for et par dage siden.</p> <p>Centerleder oplyser, at der er opstillet en træningscykel på fællesarealerne, så borgerne kan lave selvtræning.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at borgerne modtager den træning, som svarer til deres behov, og som er aftalt. Ligeledes kan medarbejderne på tilfredsstillende vis redegøre for træning og aktivitetstilbud, hvor medarbejderne udtrykker ønske om mulighed for, at borgerne på korttidspladserne i højere grad kan anvende de aktivitetstilbud, der tilbydes de faste borgere på Lindehaven.</p>

3.4.4 Mad og måltider

Data	<p>Tilsynet er til stede under morgen- og frokostmåltidet. Tilsynet observerer ved rundgang om morgenen et par borgere, der sidder stille og roligt og hygger sig med morgenmad og kaffe. Der er rolig og behagelig stemning.</p> <p>Til frokost observerer tilsynet ligeledes en god og hyggelig stemning. Der er hygge-snak og kærligt drilleri medarbejderne og borgerne imellem, og borgerne er opmærksomme på at hjælpe hinanden. Maden serveres på fade og i skåle, og der står mælk og saftvand på bordet. Borgerne, der har ressourcerne, har således mulighed for at forsyne sig selv. Der sidder medarbejdere ved de borgere, som har behov for særlig støtte og hjælp.</p> <p>Flere borgere giver udtryk for, at maden er vidunderlig - suppe, steg og is siger en borger med et smil på læben. På en opslagstavle i spisestuen hænger en oversigt over placering af borgerne ved bordene. Borgerne kommenterer i rosende vendinger terrassen, som de omtaler som en stor og dejlig terrasse, med grønne planter og friske blomster. Flere borgere fortæller, at de gør brug af den, når vejret tillader det.</p> <p>Tilsynet bemærker positivt et depotrum med plads til hjælpemidler og ekstra køleskab. En medarbejder oplyser tilsynet om, at det ekstra køleskab bruges til proteindrikke og mellemmåltider. Tilsynet bliver samtidig oplyst, at der er et rigtigt godt samarbejde med diætisten og gode erfaringer med at få undervægtige borgere til at tage på i vægt. Vigtigheden af god og korrekt ernæring fremhæves, hvis borgerne skal opleve fremskridt med træningen.</p> <p>En borger kan ikke medvirke i forhold til tilsynets spørgsmål vedrørende måltidet, grundet hukommelsesmæssige udfordringer.</p> <p>To borgere er overordnet tilfredse med maden. En borger fortæller, at maden er udmærket. Borger spiser aftensmad i sin bolig, da hun har behov for at være alene om aftenen. Borger oplyser, at der er mange dårlige borgere, men at måltiderne er hyggelige, og at man forsyner sig selv, da maden serveres i skåle og på fade. Det er ikke borgers indtryk, at borgerne generelt hjælper med borddækning mv.</p> <p>Anden borger oplever, at maden er god, og man får masser af kaffe. Borger spiser alle måltider i køkkenet, hvilket giver et godt sammenhold. Måltiderne er hyggelige, og der er faste pladser til måltiderne. Man sidder sammen med dem, man har det godt sammen med. Borger fortæller, at medarbejderne er gode til at motivere borgerne til at hjælpe til i forbindelse med måltiderne. Borger fortæller, at hun har hjulpet med at tørre bordet af i dag.</p>
-------------	--

	<p>Medarbejderne fortæller, at der er fokus på bordsætningen - særligt på demensafsnittet. Medarbejderne herfra fortæller ligeledes, at det er meget forskelligt, hvordan måltidet forløber - alt efter borgernes tilstand og kompleksitet. Nogle gange kan maden serveres på fade og i skåle, mens det andre gange er nødvendigt at servere maden for borgerne. Der er således i høj grad fokus på borgernes individuelle behov. På den almene afdeling serveres maden i skåle og på fade, så borgerne har mulighed for at betjene sig selv. Der arbejdes med bordskik med henblik på god ro og orden og ikke mindst hyggelig stemning omkring måltidet.</p>
<p>Tilsynets vurdering</p>	<p>Tilsynet vurderer, at der er god stemning og trivsel omkring måltidet på korttidspladserne. Medarbejderne kan fagligt redegøre for overvejelser omkring "det gode måltid", og borgerne tilbydes måltiderne ud fra en rehabiliterende tilgang. Der er fokus på, hvilke rammer og forhold der kan sikre borgernes trivsel bedst muligt.</p> <p>Borgerne er generelt tilfredse med kvaliteten af måltiderne og oplever, at stemningen omkring disse er god.</p>

3.4.5 Rehabilitering

<p>Data</p>	<p>Centerleder oplyser, at der på Lindehaven overordnet set - også i forhold til rehabilitering - arbejdes på samme måde som på Parken. Der er fokus på, at få rehabiliteringsmøder og det tværfaglige samarbejde op at køre. Alle medarbejdere har været på rehabiliteringskursus. Der er talt meget om, hvordan man kan se sammenhængende ind i rehabiliteringen. Blandt andet har der været fokus på, hvordan man have rehabiliteringen med i alt, hvad man gør, samt "hvordan man kan hjælpe borgerne til at hjælpe sig selv".</p> <p>En borger kan ikke medvirke i forhold til tilsynets spørgsmål vedrørende rehabilitering, og de to borgere, som tilsynet interviewer, kan kun delvist redegøre for mål og plan for deres ophold.</p> <p>En borger fortæller, at hun er meget opmærksom på at gøre så meget som muligt selv. Borger oplever, at medarbejderne nogle gange skænker op og gør ting for borgerne, selv om borgerne siger, at de godt selv kan. Borger er ikke bekendt med, hvorvidt der blev lagt en plan for opholdet, da hun ankom. Borger var ikke til indflytningssamtale, men mener at have kendskab til mål og plan for opholdet. Borger oplever, at hun har fået den hjælp og støtte, hun har haft behov for, i forhold til sine ressourcer. Borger mener, at hun skal udskrives om en uge. Borger har ikke haft udskrivningssamtale, men hun oplyser, at planen er, at hun inden udskrivelse, skal kunne gå med gangstativ/rollator. Borger sidder aktuelt i kørestol, idet hendes ankel er brækket.</p> <p>Anden borger er ikke bekendt med mål og plan for opholdet. Borger kunne godt tænke sig at vide, hvorfor hun er på Lindehaven. Borger har fået at vide, at hun ikke kan klare sig i eget hjem. Borger har ikke kendskab til, at der er mål og plan for opholdet. Borger fortæller, at træningsmedarbejder fortæller borger, hvad hun skal gøre - og så gør hun det. Borger giver gentagne gange udtryk for, at hun gerne vil hjem.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de har meget fokus på, at borgerne gør det de kan og har ressourcer til. Der er meget held med at få damerne i gang, hvor det kniber lidt mere med mændene. Medarbejderne er opmærksomme på kontinuerligt at motivere borgerne til at gøre hvad de kan og gerne lidt til.</p> <p>Der er fokus på at forbedre borgernes funktionsniveau, ligesom borgerne skal inddrages i udarbejdelsen af mål, og således trænes i forhold til egne mål, ønsker og aktiviteter. En medarbejder giver et eksempel med en borger, der havde som mål, at hun gerne ville kunne gå ud at handle, når hun kom hjem. Derfor blev borger motiveret til at gå op og ned ad gangen mv.</p>
--------------------	--

	Medarbejderne oplever, at der er et tæt samarbejde med terapeuterne, som opleves meget fleksible. Fysio- og ergoterapeut udarbejder mål for træning. På de tværfaglige møder drøftes mål og plan for borgerne med terapeuterne. Der laves ikke udskrivelsesdato med det samme, når borgerne indlægges, men der udarbejdes midtvejsstatus fra fysioterapeut, hvor status evalueres og dokumenteres. Medarbejderne er ikke i tvivl om borgernes mål, men erkender dog, at man kan blive bedre til at inddrage borgerne i mål og plan.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der arbejdes tilfredsstillende med rehabilitering, ligesom man er godt på vej i processen i forhold til nye tiltag. Medarbejderne kan fagligt redegøre for den rehabiliterende tilgang, og borgerne oplever god effekt af ophold og bedring i funktionsniveau. Samtidig vurderes det, at borgerne kun i nogen grad - eller slet ikke - har kendskab til mål og plan for opholdet.

3.4.6 Omgangsform og sprogbrug

Data	<p>Tilsynet observerer, at der er en god atmosfære på Lindehaven, hvor kommunikationen mellem borgere og medarbejdere er respektfuld og anerkendende. Tilsynet observerer positivt, at medarbejderne fremtræder venligt og imødekommende i forhold til borgernes forskellige behov for hjælp og omsorg. Det observeres flere gange, at medarbejdernes adfærd har en beroligende indvirkning på nogle af borgerne.</p> <p>Borgerne giver udtryk for, at medarbejderne er ualmindelige søde og imødekommende. En borger oplever, at der er en god og respektfuld omgangstone. Borger er ikke bekendt med, at hun har en kontaktperson, ligesom det ikke er den samme medarbejder, der kommer hver dag. Dog kender borger som regel medarbejderen. Nogle gange kommer der afløsere, og så må man fortælle, hvad man skal have hjælp til. Borger oplever ikke dette som et problem.</p> <p>Anden borger beskriver, at medarbejderne er meget søde. Borger nyder at være på centret, men føler sig nogle gange alene om aftenen. Imidlertid siger borger, at det bliver bedre og bedre i takt med, at hun lærer personalet at kende.</p> <p>Medarbejderne oplever ligeledes, at der tales pænt og respektfuldt til borgerne. Medarbejderne er opmærksomme på at aflæse borgerne og afstemme hvilken tone og form, det enkelte menneske har behov for. Der er et godt arbejdsmiljø, tillid og en åben og respektfuld dialog imellem medarbejderne. Medarbejderne beskriver, at man generelt er gode til at hjælpe og bruge hinandens kompetencer på kryds og tværs.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at kommunikationen mellem borgere og medarbejdere er respektfuld og anerkendende, ligesom dialogen mellem medarbejderne er respektfuld.</p> <p>Borgerne oplever, at medarbejderne er imødekommende og anerkendende i deres form og tilgang.</p>

3.5 ORGANISATORISKE RAMMER OG TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE

3.5.1 Bemanding og tværfagligt samarbejde

Data	<p>Centerleder oplyser, at bemandingen på Lindehavens korttidspladser udgøres af ca. 25% sygeplejersker og 75 % social- og sundhedsassistenter. Der arbejdes stille og roligt på at konvertere social- og sundhedsassistentstillinger til sygeplejersker ved naturlig afgang. Der er en enkelt social- og sundhedshjælper tilbage i aftenvagt. Flere social- og sygehjælpere er blevet opkvalificeret til social- og sundhedsassistenter.</p> <p>En sygeplejerske med en særlig funktion og ansvar ift. den faglige udvikling er netop gået på barsel, hvorfor der pt. søges et barselsvikariat.</p>
-------------	--

	<p>Centerleder fortæller, at der er samme overlap, mødestruktur, og samme samarbejdspartnere som på Parken, jf. tilsynsrapport for Parken. Der er let adgang til terapeuterne, da de har kontor på matriklen, og kommunikationsvejen er kort.</p> <p>I forhold til det tværfaglige samarbejde fortæller medarbejderne, at der er et rigtig godt samarbejde med fysioterapeut og ergoterapeut. Der afholdes tværfaglige konferencer, og medarbejderne beskriver samme mødestruktur som for Parken, jf. tilsynsrapport for Parken.</p> <p>Medarbejderne oplever, at det er forskelligt, hvorvidt der er et godt samarbejde med lægerne. Nogle medarbejdere oplever, at de bruger meget tid i samarbejdet med lægerne, idet der er meget opfølgning, da lægerne ofte ikke vender tilbage som aftalt. Medarbejdere på demensafsnit fortæller, at de har fået et direkte nummer, som de kan ringe til, så de undgår telefonkøen.</p> <p>Medarbejderne er enige om, at de er gode til at hjælpe hinanden på kryds og tværs - og at de kender hinandens borgere. Der er meget opmærksomhed på, at man hjælper hinanden. Medarbejderne oplever, at ledelsen er god og synlig, og der hersker ikke tvivl om mål og retning. Det udtrykkes dog - med et smil på læben - at der er tvivl i forhold til dokumentationsretningen.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der i perioder er en del vikarer, hvilket påvirker fagligheden og kvaliteten af plejen. Der er flere sygeplejeopgaver som vikarer ikke må udføre, ex dokumentation, lægekontakt, ligesom de ikke må give medicin og udføre sårpleje. Således opleves det ikke altid som en egentlig hjælp at have vikarer, men som et ekstraarbejde. Særligt på demensafsnittet er det svært at have vikarer. Det kan være en udfordring, at vikarerne ikke kender borgerne.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde fungerer godt, ligesom Lindehaven generelt har den bemanning, der er behov for i forhold til opgaveløsningen. Medarbejderne har en oplevelse af, at antallet af vikarer kan påvirke fagligheden og arbejdsmiljøet.

3.5.2 Medarbejderkompetencer og udvikling

Data	<p>Centerleder oplever, at der er de kompetencer på Lindehaven, som der er behov for, ligesom der er stort fokus på kontinuerlig kompetenceudvikling af medarbejderne.</p> <p>Centerleder og afdelingsleder arbejder aktuelt på at få alle medarbejdere på genoptræningsforløb. Ligeledes tilbydes løbende undervisning i forskellige temaer og uddannelse inden for relevante områder, som palliation, psykiatri og demens. Gruppen af borgere med alkoholdemens og psykiatriske problemstillinger er stigende, hvilket kræver særlige kompetencer. Således søges aktuelt psykiatrisk sygeplejerske ift. at kunne sikre den nødvendige pleje og omsorg til denne gruppe.</p> <p>Ballerup Kommunes sundhedsfaglige konsulent, der kan tages kontakt til efter behov, har netop været på Lindehaven for at undervise aftenvagterne i dokumentation, herunder brugen af kørelister.</p> <p>Medarbejderne oplever, at de har de kompetencer, de har behov for. Der kan altid søges faglig sparring hos ressourcepersoner inden for bl.a. demens, både lokalt og i kommunen. Tilsynet spørger medarbejderne, om de har været på rehabiliteringskursus, hvilket de svarer nej til. De oplyser dog, at der for nylig har været undervisning i dokumentation. Medarbejderne oplever, at der løbende er mulighed for faglig udvikling, men der er samtidig et ønske om at komme på nogle flere relevante kurser. En medarbejder fortæller, at hun har været på medicinkursus og udvidet demenskursus. Der er MUS en gang om året. Medarbejderne er bevidste om, at de her kan ønske kurser og uddannelse.</p>
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at ledelsen har fokus på kompetenceudvikling af medarbejderne. Samtidig efterlyser medarbejderne større mulighed for faglig udvikling.

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, den overordnede referenceramme og den daglige praksis.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn har BDO udviklet koncepter, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at tilsynsrapporten er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

Det økonomiske tilsyn dvs. tilsynet med forbrug, budget, kapacitetstilpasninger etc. indgår efter aftale med kommunen ikke i BDO's tilsyn.

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, fokusgruppeinterviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som borgerne modtager.

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:

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpes. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpes. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

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

De uanmeldte helhedstilsyn tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygepleje- og/eller socialfaglig baggrund.

PRÆSENTATION AF BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn på ældreområdet og socialområdet.

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

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

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

Projektansvarlig
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.

