



# Tilsynsrapport Guldborgsund Kommune

Social, Sundhed og Omsorg  
Socialområdet  
GuldBoSund Fripleshjem og Rehabilitering

Uanmeldt tilsyn  
Februar 2022

# INDHOLD

<b>1.</b>	<b>INDLEDENDE OPLYSNINGER .....</b>	<b>4</b>
<b>2.</b>	<b>VURDERING .....</b>	<b>5</b>
2.1	TILSYNETS SAMLEDE VURDERING .....	5
2.2	TILSYNETS ANBEFALINGER .....	5
<b>3.</b>	<b>DATAGRUNDLAG .....</b>	<b>6</b>
3.1	AKTUELLE VILKÅR OG STATUS.....	6
3.2	DOKUMENTATION .....	6
3.3	PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND.....	7
3.4	HVERDAGSLIV .....	8
3.5	KOMPETENCER OG UDVIKLING .....	9
3.6	DE FYSISKE RAMMER .....	9
3.7	INTERVIEW PÅRØRENDE .....	9
<b>4.</b>	<b>TILSYNETS FORMÅL OG METODE.....</b>	<b>11</b>
4.1	FORMÅL .....	11
4.2	METODE .....	11
4.3	VURDERINGSSKALA.....	12
4.4	TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE.....	12

## Forord

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

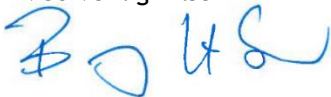
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af friplejehjemmet og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete friplejehjem.

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. 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 oplysninger om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth  
Partner  
Mobil: 2810 5680  
Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)  
Partneransvarlig



Margit Kure  
Senior Manager  
Mobil: 2429 5072  
Mail: [mku@bdo.dk](mailto:mku@bdo.dk)  
Projektansvarlig

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



# 1. INDLEDENDE OPLYSNINGER

Oplysninger om friplejehjemmet og tilsynet
Navn og Adresse: GuldBoSund Friplejehjem og Rehabilitering, Vibehaven 500, 4800 Nykøbing Falster
Leder: Dorte Olsen-Kludt
Antal plejeboliger: 46
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 23. februar 2022 (Tilsyn vedrører 2021)
Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Direktør, vicedirektør, to sygeplejersker
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none"><li>• Interview med ledelsen og to sygeplejersker</li><li>• Tilsynsbesøg hos tre borgere</li><li>• Gruppeinterview med fire medarbejdere</li><li>• Gennemgang af dokumentation for tre borgere</li><li>• Telefoninterview med tre pårørende</li></ul>
Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen og to sygeplejersker om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

## 2. VURDERING

### 2.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af GuldBoSund Fripleshjem og Rehabilitering er, at forholdene på kan karakteriseres som:

#### *Særdeles tilfredsstillende*

Tilsynet vurderer, at der pågår en række udviklingstiltag for yderligere at optimere den samlede kvalitet. Der er ikke givet anbefalinger ved sidste tilsyn.

Dokumentationen er særdeles tilfredsstillende, og lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området. Den skriftlige dokumentation har en faglig og professionel standard. Der sikres løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, og dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis.

Vurderingen er, at borgerne er særdeles tilfredse med kvaliteten af den personlige støtte og pleje, og de oplever, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser. Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for pleje og omsorg til borgerne, og de har målrettet fokus på den rehabiliterende samt sundhedsfremmende og forebyggende tilgang.

Det vurderes, at mad og måltider er meget tilfredsstillende, herunder rammerne og det sociale samvær under måltiderne. Medarbejderne redegør reflekteret for arbejdet med at sikre det gode måltid, og hvordan der sker opfølgning på borgernes ernæringstilstand.

Vurderingen er, at medindflydelse og selvbestemmelse er meget tilfredsstillende, og at borgerne er tilfredse med medarbejderne og for omgangstonen og kontakten til medarbejderne. Medarbejderne kan reflekteret redegøre for, hvorledes borgerne sikres selvbestemmelse og medindflydelse, og hvordan der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med borgerne. Endelig vurderes det, at der er meget tilfredsstillende fokus på aktiviteter og træningstilbud, der matcher målgruppen.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer og meget tilfredsstillende mulighed for løbende kompetenceudvikling.

Tilsynet vurderer, at de pårørende er særdeles tilfredse med samarbejdet og for muligheden for kontakt med ledelse og medarbejdere, og de oplever, at medarbejderne er imødekommende, når de kommer på friplejehjemmet.

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.

### 2.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

#### Anbefalinger

Tilsynet har ingen anbefalinger

## 3. DATAGRUNDLAG

### 3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

<b>Data</b>	<p>GuldBoSund Fripleshjem er et privatejet selskab, og rummer ud over plejeboliger private rehabiliteringspladser, pladser til palliativ indsats og en række andre faciliteter. Alle plejeboligerne er besat, og der er stigende venteliste, fx er der flere end 20 borgere fra Guldborgsund Kommune på venteliste. Fripleshjemmet er selvvisiterende til alle plejeboliger, og har borgere fra Guldborgsund Kommune og en række andre kommuner. Målgruppen er bredt repræsenteret i forhold til alder og sundhedsfaglige problemstillinger.</p> <p>Coronasituationen har fortsat fyldt i forhold til at overholde vejledninger, retningslinjer samt smitteopsporingen blandt borgerne.</p> <p>Siden sidste tilsyn har friplejehjemmet implementeret triagering med specifikke fokusområder, såsom Corona og UVI, og der afholdes nu faste triagemøder. Dokumentationspraksis har fortsat fokus i forhold til at beskrive borgernes helhedssituation og have en sammenhængende struktur i journalen.</p> <p>Til yderligere at understøtte og udvikle den sundhedsfaglige kvalitet har friplejehjemmet, i forhold til borgere med demenssygdomme og andre kognitive funktionstab, implementeret grundtanken i programmet Spark of Life International. Overordnet er formålet at imødekomme sociale, følelsesmæssige, kulturelle og åndelige behov hos mennesker med demens. Ledelsen er certificeret i at anvende programmet, og alle medarbejderne har gennemgået et grundkursus. Ledelsens oplevelse er, at der nu med et dagligt fokus på kommunikation og adfærd i forhold til borgerne ses et mindre forbrug af pn medicin og færre konfliktfyldte situationer med borgere med komplekse kognitive problemstillinger.</p> <p>Fripleshjemmet har haft studerende i praktik som professionsbachelor i ernæring og sundhed, hvor en af praktikanterne har kørt et projekt "sund kost" til en gruppe af borgerne, som nu efterfølgende har holdt fast i de gode vaner. Den sociale og rehabiliterende dimension omkring måltidet vægtes, og erfaringen er, at flere borgere profiterer af at spise sammen i mindre lokaler.</p> <p>Ledelsen oplyser, at der ikke har været skriftlige klager inden for det seneste år.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Der er ikke givet anbefalinger ved sidste tilsyn. Tilsynet vurderer, at der pågår en række udviklingstiltag for yderligere at optimere den samlede kvalitet.</p>

### 3.2 DOKUMENTATION

<b>Data</b>	<p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende med få mangler. Generelle oplysninger om borgernes mestring, motivation og ressourcer, roller, vaner og livshistorie er beskrevet. Helbredsoplysninger er beskrevet, og der er oprettet aktuelle tilstande med tilhørende handlingsanvisninger. I alle journaler ses aftaler, og ligeledes er borgernes aktiviteter/træning specifikt beskrevet. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet systematisk og handlevejledende i døgnrytmeplanen med opdeling i borgers og medarbejders indsats og med beskrivelse af de konkrete indsatsområder. Der ses ligeledes beskrevet særlige oplysninger, f.eks. i forhold til borgernes kognitive problemstillinger eller praktiske oplysninger med stor betydning for borgerne. Relevante målinger er systematisk dokumenteret. Dokumentationen indeholder oplysninger om borgernes ønsker til livets afslutning, hvor der er taget stilling til dette.</p>
-------------	---

Medarbejderne redegør for, at de arbejder målrettet og systematisk med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar ansvarsfordeling samtidig med, at alle har ansvar for løbende at dokumentere og sikre opfølgning, f.eks. når borgerens tilstand ændres. Der samarbejdes tværfagligt omkring dokumentation, og medarbejderne oplever, at de er gode til at sparre indbyrdes. I alle boliger findes der aktuelt print af døgnrytmeplan og medicinliste.

#### Tilsynets vurdering

Tilsynet vurderer, at dokumentationen særdeles tilfredsstillende lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området. Den skriftlige dokumentation har en faglig og professionel standard. Der sikres løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, og dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis.

### 3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

#### Data

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til pleje og praktisk hjælp. Alle oplever at få hjælp, som svarer til deres behov, og at de selv har indflydelse på hjælpen. Alle fremhæver, at det altid er muligt at bede om ekstra hjælp. En borger nævner særligt det at have fået det meget bedre efter indflytning, hvor borger nu igen kan færdes aktivt i de daglige opgaver. Borgerne er trygge ved den samlede indsats, hvor de oplever at få hjælpen som aftalt, og en borger demonstrerer, hvor hurtigt der er respons, når borger trykker på nødkaldet. Borgerne fortæller, at det er kendte faste medarbejdere, og de fremhæver, at medarbejderne er meget kompetente.

Borgerne fremstår velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger og på fællesarealer.

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg. Der arbejdes systematisk og struktureret med den daglige planlægning, og i begge afdelinger fordeles opgaverne i forhold til kompleksiteten i opgaverne, kompetencer og ressourcer. Der er overlap mellem de respektive vagtlag, og i hver afdeling har en medarbejder opgaven med at sikre den daglige koordinering og med at videregive vigtige informationer til næste vagtlag. Hver afdeling er organiseret i mindre grupper, og borgerne har faste kontaktpersoner. Der er fokus på den sundhedsfremmende og rehabiliterende indsats, idet der systematisk arbejdes med TOBS og triagering i forhold til UVI og Corona. Rehabilitering indgår som en integreret del af den daglige opgaveløsning, hvor der er et tæt samarbejde med friplejehjemmets terapeuter. Som noget nyt er der med opstart af programmet Spark of Life sat ekstra fokus på indsatsen til borgere med demens eller andre kognitive begrænsninger ved i kommunikation og tilgang til borgerne at være inviterende.

Medarbejderne redegør for, at de arbejder med helhedspleje, herunder at rengøring af hjælpemidler indgår, når der er rengøring i boligen, og at daglig oprydning sker efter behov i tilknytning til de daglige opgaver.

#### Tilsynets vurdering

Tilsynet vurderer, at borgerne er særdeles tilfredse med kvaliteten af den personlige støtte og pleje, og de oplever, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser. Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for pleje og omsorg til borgerne, og de har målrettet fokus på den rehabiliterende samt sundhedsfremmende og forebyggende tilgang.

### 3.4 HVERDAGSLIV

<b>Data</b>	<p><i>Mad og måltider</i></p> <p>Borgerne er alle meget tilfredse med maden. En borger fremhæver, at den er veltillavet og varieret, og at der altid er grøntsager og salat. Borgerne fortæller alle, at de selv vælger, hvor de spiser, og en af borgerne er meget tilfreds med at være med i en lille gruppe, som sidder for sig selv i et lokale, når de spiser. Alle fortæller, at de hygger sig med dem, de sidder ved bord med.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at alle sidder med ved måltidet, og at der er fokus på at gøre måltidet til en social begivenhed, hvor de understøtter borgernes muligheder for at skabe relationer, blandt andet ved at have bordplan og understøtte dialogen under måltidet.</p> <p>Medarbejderne redegør for praksis for opfølgning på borgernes ernæringstilstand. Alle borgere vejes en gang om måneden, og der samarbejdes med kostfaglige medarbejdere og ergoterapeut, fx ved mistanke om dysfagi eller uhensigtsmæssigt vægttab.</p> <p><i>Selvbestemmelse og medindflydelse</i></p> <p>Borgerne oplever at have indflydelse på hverdagen, og de er alle meget tilfredse med at bo på friplejehjemmet. En af borgerne har fx igen anskaffet sig en bil, og fortæller, at der er fuld frihed til at køre i byen.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at de sikrer borgerne selvbestemmelse og medindflydelse med en individuel tilgang til alle, og at de gør meget ud af at lære den enkelte at kende. De har blandt andet indflytningssamtaler og er opsøgende på borgernes livshistorie, hvor de også søger viden om borgerne hos evt. pårørende.</p> <p><i>Kommunikation og adfærd</i></p> <p>Borgerne er særdeles tilfredse med medarbejderne, og alle borgerne oplever, at kommunikation og adfærd er respektfuld, hvor en borger oplever at have gode snakke, og en anden borger fremhæver den gode stemning.</p> <p>Medarbejderne kan reflekteret redegøre for kommunikation og samarbejde, hvor de i høj grad har fokus på, at kendskabet til borgerne har stor betydning og at være nærværende og give sig tid til at opbygge en tillidsfuld relation. Aktuelt er medarbejdernes fokus at være inviterende i kommunikationen, og de har for at støtte denne tilgang sat eksempler op i grupperummet på, hvordan man kan ændre kommunikationen. Medarbejderne tilkendegiver, at de er gode til at dele de gode historier med hinanden, men også, at de kan tage uhensigtsmæssig kommunikation op med hinanden.</p> <p><i>Stemning og atmosfære samt et aktivt miljø</i></p> <p>Borgerne er særdeles tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, blandt andet nævner de, at der hver dag er fælles en aktivitet for alle, hvor en borger dog vælger ikke at deltage, men i stedet hygge sig med egne aktiviteter. To af borgerne taler om klippekortet, hvor den ene ser frem til, at det bliver vejr til en udendørs gåtur.</p> <p>Aktivitetsmedarbejderen er overordnet tovholder på de forskellige holdaktiviteter, hvor træningshold koordineres af terapeuter. Ved hvert køkken er der opsat oversigt over ugens aktivitet og træning. Medarbejderne understøtter og motiverer borgere til at deltage i aktivitet.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	
<p>Tilsynet vurderer, at mad og måltider er meget tilfredsstillende, herunder rammerne og det sociale samvær under måltiderne. Medarbejderne redegør reflekteret for arbejdet med at sikre det gode måltid, og hvordan der sker opfølgning på borgernes ernæringstilstand.</p>	



Tilsynet vurderer, at medindflydelse og selvbestemmelse er tilfredsstillende, og at borgerne er tilfredse med medarbejderne og med omgangstonen og kontakten til medarbejderne. Medarbejderne kan reflekteret redegøre for, hvorledes borgerne sikres selvbestemmelse og medindflydelse, og hvordan der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med borgerne.

Tilsynet vurderer, at der er meget tilfredsstillende fokus på aktiviteter og træningstilbud, der matcher målgruppen.

### 3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

<b>Data</b>	<p>Friplejehjemmet har ansat en bred vifte af tværfaglige kompetencer med to koordinerende sygeplejersker, social- og sundhedsmedarbejdere, ergo- og fysioterapeuter, socialpædagoger og kostfaglige medarbejdere. Alle fastansatte medarbejdere er faguddannede, og friplejehjemmet oplever ikke rekrutteringsudfordringer. Som en del af den strategiske rekrutteringsindsats tager de fx imod et hold studerende fra assistentuddannelsen, hvor de har været på studiebesøg. Der er fokus på trivsel og arbejdsmiljø, og friplejehjemmet har blandt andet fast opfølgning på APV hver fjerde måned.</p> <p>Medarbejderne tilkendegiver, at de har gode muligheder for kompetenceudvikling. De har et godt tværfagligt samarbejde med gode sparringsmuligheder både i daglig praksis og i de forskellige mødefora med ergo- og fysioterapeuter og andre tværfaglige samarbejdspartnere, herunder også eksterne konsulenter. Der arbejdes systematisk med kompetencekatalog og kompetencekort. Medarbejderne tilkendegiver, at de bliver hørt som medarbejdere, og at der er korte kommandoveje.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	
Tilsynet vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer og meget tilfredsstillende muligheder for løbende kompetenceudvikling.	

### 3.6 DE FYSISKE RAMMER

<b>Data</b>	<p>Der er ikke ændret på de fysiske rammer på friplejehjemmet. Friplejehjemmet er indrettet med brede gange og store indbydende fællesarealer, og de enkelte afdelinger er tilbagetrasket med hjemlig indretning i køkken/spiseafdeling. I den stor fællesgang er der opstillet fitnessmaskiner.</p> <p>Ud over plejeboliger rummer friplejehjemmet en række andre faciliteter, som f.eks. aflastning og rekreation samt restaurant og helt almindelige hotelophold. Fitness-friplejehjemmet er et åbent tilbud, hvor borgere fra lokalområdet har abonnement, og de øvrige lokaler kan bookes til afvikling af møder og konferencer. De mange aktiviteter gør, at der er liv og aktivitet i huset.</p>
-------------	---

### 3.7 INTERVIEW PÅRØRENDE

<b>Data</b>	<p>Ledelsen vægter et positivt samarbejde med borgernes pårørende, og de er altid tilgængelige med den åbne dørs princip og ligeledes telefonisk. Aftaler med borgere og pårørende dokumenteres systematisk i borgernes journaler. Medarbejderne tilkendegiver, at de er opsøgende, når pårørende kommer på besøg, og kontakter dem, når de møder dem.</p>
-------------	--

Alle tre pårørende er særdeles tilfredse med samarbejdet med friplejehjemmet. De tilkendegiver alle stor imødekommenhed, når de kommer på besøg. De oplever, at medarbejderne genkender dem, og at medarbejderne er oprigtigt engagerede i deres nære. De tilkendegiver alle, at de bliver kontaktet som aftalt, og at de altid kan ringe og få en snak, hvor de også oplever, at det er faste medarbejdere, der er omkring deres nære.

#### Tilsynets vurdering

Tilsynet vurderer, at de pårørende er særdeles tilfredse med samarbejdet og for muligheden for kontakt med ledelsen og medarbejderne, og de oplever, at medarbejderne er imødekommende, når de kommer på friplejehjemmet.

## 4. 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, friplejehjemets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis. Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

### 4.2 METODE

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets resurser, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som beboerne modtager på friplejehjemmet.

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
<p>1 - Særdeles tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende 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.</li> <li>• Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.</li> </ul>
<p>2 - Meget tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.</li> <li>• Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.</li> </ul>
<p>3 - Tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats.</li> <li>• Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.</li> </ul>
<p>4 - Mindre tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe.</li> <li>• Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.</li> </ul>
<p>5 - Ikke tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe.</li> <li>• 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.</li> <li>• Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</li> </ul>

## 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 friplejehjemmets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygepleje- og/ anden sundhedsfaglig samt akademisk baggrund.

## 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.