

Tilsynsrapport  
**Københavns Kommune**  
Sundheds- og Omsorgsforvaltning

Rundskuedagens Plejecenter

Uanmeldt ordinært tilsyn  
August 2016

# INDHOLD

1.0	Formalia	2
2.0	Vurdering	3
2.1	Tilsynets samlede vurdering	3
2.2	Tilsynets bemærkninger og anbefalinger	4
3.0	Datagrundlag	5
3.1	Interview med ledelse	5
3.2	Observationsstudier	7
3.3	Interview med beboere	10
3.4	Gruppeinterview af medarbejdere	12
4.0	Tilsynets formål og metode	17
4.1	Formål og indhold	17
4.2	Metode	17
4.3	Vurderingsskala	18
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	18
5.0	Yderligere oplysninger	19
6.0	Bilag - Høringssvar for opklarende fejl og informationer	20
7.0	Bilag - Formel høring	21

---

## Forord

Rapporten er bygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt det samlede tilsynsresultat, begrundelse for tilsynsresultatet, bemærkninger og anbefalinger.

Herefter indeholder rapporten de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interview med leder og medarbejdere, observationsstudie samt tilsynsbesøg hos beboerne. For hvert mål foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

Sidste del af rapporten indeholder en kort beskrivelse af tilsynets formål og metode samt kontaktoplysninger til BDO.



“

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

# FORMALIA

<b>Plejecentrets navn og adresse</b>
Rundskuedagens Plejecenter, Dannebrogsgade 44, 1660 København
<b>Leder</b>
Konstitueret leder Jette Pedersen
<b>Antal boliger</b>
37 boliger
<b>Dato for tilsynsbesøg</b>
Den 18. august 2016
<b>Datagrundlag</b>
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none"><li>• Interview med plejecentrets afd. leder</li><li>• Observationsstudie</li><li>• Tilsynsbesøg hos 4 beboere</li><li>• Gruppeinterview med 2 medarbejdere (1social- og sundhedsassistent, 1 sygehjælper).</li></ul>
<b>Tilsynsførende</b>
Mette Norré Sørensen, Manager og sygeplejerske

# VURDERING

## 2.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

BDO har på vegne af Københavns Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn på Rundskuedagens plejecenter:

Den samlede tilsynsvurdering er, jf. beskrivelsen af vurderingsskalaen under afsnit 4.3:

### *Særdeles tilfredsstillende*

Tilsynet vurderer, at der er fulgt tilfredsstillende op på anbefalingerne fra tilsynet i 2015.

Det er tilsynets vurdering, at der er iværksat flere relevante tiltag for at løfte kvaliteten på plejecentret. Tiltagene dækker bredt inden for pleje og omsorg og er med til at sikre beboernes sikkerhed og sundhed.

Tilsynet vurderer, at organiseringen af kvalitetsarbejdet på plejecentret har fokus på udvikling af medarbejdernes faglige kompetencer og samtidig sikres det, at beboernes sociale relationer styrkes.

I observationsstudiet er kommunikationen anerkendende, respektfuld og målrettet beboerens individuelle behov. Medarbejderens kommunikation afspejler et stort kendskab til beboerens situation.

Beboerens selvbestemmelse og medindflydelse sikres ved at tage udgangspunkt i beboerens observerede behov samt fagkyndighed i forhold til beboerens tilstand.

Tilsynet vurderer, at medarbejderen medinddrager beboerens egne ressourcer i det omfang, det er muligt.

Organiseringen og planlægningen af indsatsen i observationsstudiet foregår tilfredsstillende og uden afbrydelser. Dog vurderer tilsynet, at det bør overvejes, om valget af musikgenre og den høje lydstyrke, som høres under hele observationsstudiet, er beboerens reelle behov.

Tilsynet vurderer, at fællesarealer fremtræder hyggelige og velindrettede med møbler og hyggekedler, som er afstemt efter målgruppens behov. Der ses dog ikke mange beboere, som benytter sig af at sidde på fællesarealerne. Tilsynet observerer ingen aktiviteter på afdelingsniveau.

Der er tilbud om fællesaktiviteter i stueniveau, som på tilsynsdagen kun benyttes af borgere ude fra. Tilsynet vurderer, at plejecentret har en udfordring i forhold til at ramme hele målgruppen, således at beboerne oplever, at de på en meningsfuld måde kan udvikle og bruge deres ressourcer i forhold til hverdagsaktiviteter.

Beboerne udtrykker generel tilfredshed med at bo på plejecentret. En beboer oplever dog, at i forhold til beboerens selvbestemmelsesret har der været nogle udfordringer på dette område.

Beboerne oplever respekt og trivsel i hverdagen samt god kontakt med medarbejderne.

Beboerne giver udtryk for, at de generelt modtager den hjælp, de har behov for. Beboerne oplever god kontakt til medarbejderne. Det bemærkes, at to beboere fremhæver, at kvaliteten af indsatsen er afhængig af, hvilken medarbejder der udfører denne.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan beskrive, hvorledes beboernes selvbestemmelse og medindflydelse sikres i hverdagen. Medarbejderne kan med faglig overbevisning redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne har fokus på betydningen af, at beboerens livshistorie anvendes aktivt i dialogen.

Medarbejderne kan redegøre for, hvorledes der arbejdes ud fra en aktiverende og rehabiliterende tilgang i plejen. Medarbejderne har fagligt fokus på, hvad der skaber tryghed for beboerne.

Medarbejderne oplever tilfredsstillende planlægning og arbejdsgange, og at der er tid til at arbejde med dokumentationen.

Medarbejderne har kendskab til, hvor de kan søge viden fra instrukser og vejledninger.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne anvender døgn- og ugeplanen i det daglige arbejde og er bevidste om betydningen af at sikre ajourføring af denne.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interview med ledelsen, observationsstudie, tilsynsbesøg hos beboeren samt gruppeinterview med medarbejderne.

Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

## 2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til den fremadrettede udvikling på plejecentret:

Bemærkninger	Anbefalinger
Tilsynet bemærker, at der i forhold til observationsstudiet er valgt at tænde for en radiokanal med moderne musikgenre på et forholdsvis højt lydniveau.	1. Tilsynet anbefaler, at det overvejes, om dette tiltag er beboerens reelle behov. Ligeledes anbefales det, at problemstillingen bringes i spil ved et teammøde for at skabe refleksion blandt hele medarbejdergruppen.
Tilsynet bemærker, at plejecentret har en mindre udfordring i forhold at få skabt sammenhæng mellem aktiviteterne samt få skabt et mere aktivt miljø på fællesarealerne, således at hele målgruppen bliver tilgodeset.	2. Tilsynet anbefaler, at plejecentret får igangsat de planlagte planer på aktivitetsområdet og samtidig får set på, hvorledes der kan skabes mere aktivitet på fællesarealerne i afdelingerne.
Tilsynet bemærker, at en beboer har haft nogle oplevelser, hvor medarbejder i mindre grad har været opmærksom på beboerens selvbestemmelseret.	3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen tager en dialog med pågældende medarbejder. Samtidig foreslår tilsynet, at emnet bringes i spil ved et teammøde for at skabe refleksion og udvikling på området blandt hele medarbejdergruppen.
Tilsynet bemærker, at to beboere fremhæver, at kvaliteten er afhængig af, hvilken medarbejder der udfører denne.	4. Tilsynet anbefaler, at emnet bringes i spil ved et teammøde for at skabe refleksion og udvikling på området blandt hele medarbejdergruppen. Ligeledes anbefales det, at det overvejes, om nuværende måde at bestride kontaktpersonsordningen på kan have indflydelse på kvalitet i plejen.

# DATAGRUNDLAG

På de følgende sider præsenteres resultaterne af dataindsamlingen i relation til de enkelte målepunkter.

## 3.1 INTERVIEW MED LEDELSE

Mål 1: Opfølgning	
Emne	Data
Hvordan er der fulgt op på sidste tilsyn?	<p>Ved sidste tilsyn i 2015 er der primært givet anbefalinger i forhold til små mangler i den sundhedsfaglige dokumentation.</p> <p>Afd. leder oplyser, at der kontinuerligt arbejdes med den sundhedsfaglige dokumentation.</p> <p>Efter sidste tilsyn er der dog sat mere struktur på arbejdsprocessen. Der er indført audit hver 3 mdr., hvor dokumentationen gennemlæses af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.</p> <p>Plejecentret er med i et projekt i forhold til at få udarbejdet en anden form for døgn- og ugeplan. Projektet har medført, at døgn- og ugeplanerne er væsentlige mere præcise og mindre omfangsrige. Afd. leder beskriver, at det har haft en god virkning, da de er blevet mere letlæselige og anvendelige i hverdagen.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
Tilsynet vurderer, at der er fulgt tilfredsstillende op på anbefalingerne fra tilsynet i 2015.	

Mål 2. Særlige fokusområder i kvalitetsarbejdet	
Emne	Data
Hvad har I særligt fokus på i kvalitetsarbejdet?	<p>Afd. leder fortæller, at den helt store og særlige indsats ligger på aktivitetsområdet, og der skal arbejdes med dette område målrettet i den nærmeste periode. Den øverste etage på plejecentret skal varetage aktiviteterne i aktivitetscentret i stueplan. Dette begrundes med, at det vil give en mere naturlig tilgang for beboerne og samtidig få integreret aktiviteterne i plejecentrets hverdag.</p> <p>Der tales om rehabilitering og vigtigheden af at have fokus på beboernes ressourcer. Ligeledes hvordan der iværksættes naturlige og meningsfulde tiltag for at få beboerne inddraget og gjort interesseret i at fastholde deres funktionsniveau.</p> <p>Der arbejdes også med at få medarbejderne på de specielle alkoholpladser uddannet i den rette retning. Der har i den forbindelse været undervisning på området og et tæt samarbejde med Bryggergården, hvor flere medarbejdere har været i praktikforløb. Det har givet god udvikling og medført, at medarbejderne har fået anvendelige redskaber og fået knyttet relationer til medarbejderne på Bryggergården, så det derved er blevet lettere at bede om hjælp og vejledning på området.</p>

<p>Afspejler indholdet i kvalitetsarbejdet kendte risikofaktorer?</p>	<p>Afd. leder fortæller, at plejecentret har været gennem et lederskift. Pt. er plejecentrets forstander konstitueret i stillingen. Det har givet nogle efterdønninger i form af en del langtidssygdom, og samtidig har der været mange medarbejdere med komplikationer i deres graviditetsperiode, som har gjort, at statikken i forhold til sygefravær er meget høj. Korttidssygdom har derimod ligget meget lavt, og Afd. leder er ikke bekymret for den fremtidige udvikling.</p> <p>I forhold til de forebyggelige diagnoser ligger plejecentret ligeledes højt. Afd. leder fortæller, at plejecentrets læge er meget opmærksom på denne problematik, idet indlæggelsesdiagnoserne ikke stemmer overens med den diagnose, som lægen indlægger under. Der er mange eksempler på, at beboerne bliver indlagt med væskemangel og urinvejsinfektion, selv om denne diagnose slet ikke er korrekt i beboerens tilfælde.</p> <p>Afd. leder påpeger dog, at i forhold til målgruppen på plejecentret er der nok flere indlæggelser end på et almindeligt somatisk plejecenter. Der er en del indlæggelser, da målgruppen er skrøbelig og hurtigt kan udvikle sygdomstegn, der kræver en akut behandling. For at forebygge disse problemstillinger arbejdes der med aftalte udleveringer af alkohol til beboerne samt handleplaner og teammøder, hvor beboernes adfærd bliver belyst. Ligeså er der et tæt samarbejde med psykiater fra distriktpsykiatrien.</p> <p>Medarbejderne er trænet i at screene beboerne og i at reflektere på de mindste ændringer i beboernes adfærd. Der arbejdes bevidst fra sygeplejerskernes side på, at der er ikke noget, der hedder, at en beboer er dårlig. Medarbejderen skal kunne beskrive, hvorfor beboeren er dårlig, og hvilke observationer der er gjort. Det stilles krav til, at social- og sundhedshjælperne og assistenterne selv tager rette værdier, såsom blodtryksmåling og temperatur.</p>
<p><b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b></p>	
<p>Det er tilsynets vurdering, at der er iværksat flere relevante tiltag for at løfte kvaliteten af pleje og omsorg på plejecentret. Tiltagene dækker bredt inden for pleje og omsorg og er med til at sikre beboernes sikkerhed og sundhed.</p>	

<p><b>Mål 3: Tilgang til systematisk kvalitetsarbejde</b></p>	
<p><b>Emne</b></p>	<p><b>Data</b></p>
<p>Hvordan er kvalitetsarbejdet organiseret på plejecentret?</p>	<p>Afd. leder fortæller, at medarbejdergruppen består af sygehjælpere, social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og pædagoger.</p> <p>Sygeplejerskerne er primært repræsenteret i dagtiden. Der finder overlapping sted mellem vagterne.</p> <p>Der er terapeuter fast på plejecentret, som kommer fra træningsstedet Vesterbro.</p> <p>Der er fundet en omstrukturering sted på afdelingsniveau inden for det sidste år. Fire afdelinger er blevet slået sammen til to afdelinger, dette giver mere fleksibilitet i hverdagen mellem medarbejderne. Ligeledes får beboerne et større relationsrum, og det bliver mere naturligt at bevæge sig rundt på afdelingerne. Det, at afdelingen ligger på to etager, er med til, at der er mere fokus på struktur, planlægning og indbyrdes kommunikation. Afd. leder beskriver, at den nye organisering er med til at bryde rutiner og kulturer ned og sikre kvaliteten på plejecentret. Der har været positive tilbagemeldinger fra beboerne, som finder ændringen hensigtsmæssig i forhold til at møde nye medbeboere.</p>



	<p>Der arbejdes med, at alle faggrupper bestrider kerneopgaver omkring beboeren. Dette er bevidst tilgang, da det vurderes at en tæt kontakt til beboerne skabes ved udførelsen af kerneopgaverne.</p> <p>Der arbejdes med kontaktpersonsprincippet i den forstand, at alle beboere har to kontaktpersoner. Man har en praktisk og ansvarlig kontaktperson, den ene er typisk en social- og sundhedshjælper og den anden en social- og sundhedsassistent. Det er ikke konsekvent at det er kontaktpersonen, som varetager plejen af beboeren, idet man tror på, at forskellige øjne og tilgange til beboerne er gavnligt.</p> <p>I forhold til køkkenet er der ansat kokke, der arbejder tæt sammen med medarbejderne i plejen. Hver fredag er der møder, hvor alle faggrupper er samlet og taler om mad og andre vigtige sundhedsmæssige områder.</p> <p>Der arbejdes efter Tom Kitwoods blomstrings teori, og der udarbejdes social pædagogiske handleplaner, hvor det findes relevant.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
Tilsynet vurderer, at organiseringen af kvalitetsarbejdet på plejecentret har fokus på udvikling af medarbejdernes faglige kompetencer og samtidig sikre, at beboerens sociale relationer styrkes.	

Mål 4: Hvad skal tilsynet have fokus på?	
Emne	Data
Hvad synes I, der skal lægges særligt mærke til under tilsynet?	Anerkendende tilgang i medarbejdernes kommunikation?

## 3.2 OBSERVATIONSSTUDIER

Mål 1: Interaktion og medinddragelse	
Emne	Data
Kommunikation	<p><u>Observationsstudie- måltidssituation</u></p> <p>Medarbejder henvender sig med det samme til beboeren, som ligger i sengen. Der hilses pænt, og medarbejder fortæller, hvorfor hun er kommet.</p> <p>Medarbejder kommunikerer tæt ved beboerens ansigt og fastholder øjenkontakten, mens hun taler i korte og præcise vendinger til beboeren. Medarbejderen anvender smil og berøring i sin kontakt til beboeren. Kommunikation holdes i en imødekommende og venlig tone, og medarbejder har hele tiden fokus på, at beboeren er i centrum. Dialogen foregår i korte faste vendinger, og medarbejder benytter sig af små pauser i dialogen. For at fastholde og sikre, at beboer ikke taber fokus, siges beboerens navn ved næsten hver henvendelse. Ligeledes gentager medarbejder, at hun giver morgenmad til beboeren.</p>
Selvbestemmelse og medindflydelse	<p><u>Observationsstudie- måltidssituation</u></p> <p>Medarbejder spørger beboeren flere gange, om hun kan lide maden. Beboer giver udtryk for dette ved at åbne munden, når skeen kommer.</p>

	<p>Ligeledes spørger medarbejder, om beboer ønsker mere mad eller drikke. Idet beboer siger, at hun vil hjem, reagerer medarbejder og kan se, at beboer mener, at nu har hun fået nok mad.</p> <p>Medarbejder er opmærksom på at fortælle beboer, hvad hun gør, og har øjenkontakt med beboer og er observerende over for beboerens kropssprog</p>
Rehabilitering	<p><u>Observationsstudie- måltidssituation</u></p> <p>Medarbejder anvender sugerør i glasset, og motiverer beboeren til at suge af sugerøret ved at sige sug og vise med munden, hvorledes det skal gøres.</p> <p>Ligeledes griber medarbejder den ene lille situation, der er under måltidet, hvor beboer vågner lidt op og taler lidt sammenhængende. Medarbejder formår at fastholde denne tilstand i kort tid og derved stimulerer mentalt.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
<p>Tilsynet vurderer, at kommunikationen er anerkendende, respektfuld og målrettet beboerens individuelle behov. Medarbejderens kommunikation afspejler et stort kendskab til beboerens situation.</p> <p>Beboerens selvbestemmelse og medindflydelse sikres ved at tage udgangspunkt i beboerens observerede behov samt fagkyndighed i forhold til beboerens tilstand.</p> <p>Tilsynet vurderer, at medarbejderen medinddrager beboerens egne ressourcer i det omfang, det er muligt.</p>	

<b>Mål 2: Arbejdsgange</b>	
<b>Emne</b>	<b>Data</b>
Organisering af arbejdet	<p><u>Observationsstudie - måltidssituation</u></p> <p>Medarbejder har tilberedt maden i køkkenet og går derefter ind med denne i boligen. Tilsynet bemærker, at maden er anrettet på en meget indbydende måde, hvor yoghurtskålen blandt andet er dekoreret med en kant af flødeskum.</p> <p>Medarbejder kører beboerens seng ned i højde og sætter sig på stol ved siden af beboeren, herved sikres en værdig spisesituation, og at medarbejder er i øjenhøjde med beboer under hele måltidet.</p> <p>Medarbejder er i boligen under hele måltidssituationen.</p> <p>Tilsynet bemærker, at der er tændt for en radiokanal, hvor popmusik, reklamer og snak kører uafbrudt. Der er skruet højt op for lydstyrken, og tilsynet bemærker, at det kan være svært at høre beboeren, da beboerens stemme er lav.</p> <p>Tilsynet, har efterfølgende talt med medarbejder om lydniveauet og musikvalget, og medarbejder forklarer, at beboer kan lide musik, men at nuværende kanal ikke er den, som vanligt bliver spillet, idet beboerens forstukne cd er gået i stykker, og der afventes, at pårørende kommer med ny.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 2</b>	
<p>Tilsynet vurderer, at organiseringen af opgaver vedrørende hjælp til måltidet foregår tilfredsstillende og uden afbrydelser.</p> <p>Tilsynet vurderer, at det bør overvejes, om valget af musikgenre og den høje lydstyrke er beboerens reelle behov.</p>	

Mål 3: Faglige opgaver	
Emne	Data
Praktisk støtte	Der er ikke foretaget observation af praktisk støtte.
Personlig pleje	Der er ikke foretaget observation af personlig pleje.
Tilsynets samlede vurdering -	
Ingen bemærkninger	

Mål 4: Fællesskab og sociale aktiviteter	
Emne	Data
Fællesarealer	<p>Fællesarealerne fremtræder hyggelige og velindrettede med møbler, som er afstemt efter målgruppens behov.</p> <p>Rundt omkring på gangen og i små nicher står stole og borde, som indbyder til, at man sætter sig ned.</p> <p>Tilsynet observerer en morgenmadssituation på den ene etage. Der ses, at beboerne sidder spredt ved bordene og hygger sig med deres morgenmad, en beboer læser avis, en anden sidder og kigger på sin mobiltelefon, mens maden indtages. En medarbejder sidder med ved bordet og hjælper en beboer, som har behov for dette.</p> <p>Om formiddagen sidder enkelte beboere spredt på fællesarealerne. Nogle beboere ser tv, mens andre tager sig en lur. Fællesarealerne virker generelt stille, og tilsynet møder kun medarbejdere i forbindelse med, at de går til og fra beboernes boliger.</p> <p>Der observeres ingen aktiviteter på fællesarealerne om formiddagen.</p> <p>I stueetage er der et træningsrum med diverse træningsremedier. Ligeså er der et aktivitetscenter i stuen, hvor både borgere ude fra og beboere fra plejecentret kan komme dagligt.</p> <p>Tilsynet bemærker, at der på tilsynsdagen kun er borgere, der kommer ud fra, som er repræsenteret i aktivitetscentret.</p>
Sociale aktiviteter	<p>I elevatoren er der ophængt sedler og billeder fra tidligere aktiviteter. Tilsynet observerer, at billederne stammer fra udflugter før sommerferien.</p> <p>Der er ikke en plan over de daglige aktiviteter på plejecentret. Ved forespørgsel om, hvilke aktiviteter der er planlagt i august måned, bliver tilsynet oplyst, at der grundet manglende medarbejderressourcer ikke er planlagt faste aktiviteter.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 2	
<p>Tilsynet vurderer, at fællesarealer fremtræder hyggelige og velindrettede med møbler og hyggekrege, som er afstemt efter målgruppens behov. Dog ses der ikke mange beboere, som benytter sig af at sidde på fællesarealerne.</p> <p>Tilsynet observerer, ingen aktiviteter på afdelingsniveau.</p> <p>Der er tilbud om fælles aktiviteter i stueniveau, som på tilsynsdagen kun benyttes af borgere ude fra.</p>	

### 3.3 INTERVIEW MED BEBOERE

Mål 1: At beboeren kan leve det liv, som han/hun ønsker	
Emne	Data
Livskvalitet	<p>Beboerne giver alle udtryk for, at de er glade for at bo på plejecentret.</p> <p>En beboer mener dog, at han sagtens kunne bo i sin egen bolig og ærgrer sig lidt over, at han bor på en institution, mener ikke, at det er hans hjem.</p> <p>En anden beboer fortæller, at plejecentret er fint, men det er trist, at der er så mange demente beboere. Beboer påpeger, at det er derfor, at han ikke ønsker at spise sammen med de andre og tager meget væk fra plejecentret.</p> <p>En tredje beboer har boet på plejecentret gennem mange år og føler sig godt tilpas.</p> <p>En fjerde beboer siger spontant, at plejecentret er et godt sted, og han er glad for at bo på Vesterbro, da han har sit netværk her.</p>
Selvbestemmelse	<p>Beboerne oplever, at de generelt selv bestemmer.</p> <p>En beboer føler dog, at specielt en medarbejder har lidt svært ved at medinddrage og være for bestemmende. Beboeren nævner, at medarbejderen sidst fandt på at sende lægen ind til beboeren, fordi han skulle tage D-vitamin. Beboer oplyser, at han ikke selv havde bedt om en snak med lægen, og derfor sendte lægen ud af boligen med den besked, at han kun tager D-vitamin om vinteren. Et andet eksempel var, da medarbejderen pludselig vil sætte mærkater op i hans klædeskab, for at beboeren kunne holde bedre orden. Det blev for meget for beboeren, og han har været hos ledelsen og frabedt sig medarbejderens hjælp.</p>
Tryghed	<p>Alle beboere tilkendegiver, at de er trygge ved at bo på plejecentret.</p> <p>Det at der altid er nogen, som reagerer, hvis man ikke kommer hjem på aftalt tid, er en stor tryghed, fortæller en beboer, som synes, det kan være svært at finde rundt i byen.</p> <p>En anden beboer fortæller, at han finder ordningen med daglig udlevering af alkohol som en tryk løsning.</p> <p>En tredje beboer, fortæller at det specielt er medarbejdernes tilstedeværelse, der gør, at hun er tryk.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 2</b>	
<p>Beboerne udtrykker generel tilfredshed med at bo på plejecentret.</p> <p>En beboer oplever dog, at i forhold til beboerens selvbestemmelsesret har der været nogle udfordringer på dette område.</p>	

Mål 2: Sammenhæng mellem hjælp og behov	
Emne	Data
Tildeling af hjælp	<p>Beboeren oplever, at de generelt får den hjælp, de har behov for.</p> <p>To beboere påpeger dog, at hjælpens kvalitet er meget svingende. Disse beboere påpeger, at ikke alle medarbejdere har den samme tilgang, og specielt en beboer fortæller, at det ligefrem gør hende ked af det, når medarbejderen nægter at hjælpe hende på vanlig måde.</p>
Praktisk støtte	<p>Beboerne fortæller, at de er tilfredse med den praktiske støtte.</p> <p>Flere beboere fortæller, at de selv klarer den lette oprydning i boligen.</p>

	Alle de besøgte boliger fremtræder rengjorte. En beboers rollator fremtræder mindre ren.
Personlig pleje	Beboerne fortæller, at de ikke modtager hjælp til personlig pleje.
Kontinuitet i plejen	Beboerne nævner, at de har det godt med medarbejderne. En beboer siger ligefrem, at medarbejder er hans øjsten. Tilsynet bemærker, at beboerne generelt fremhæver nogle medarbejdere frem for andre.
<b>Tilsynets samlede vurdering - 2</b>	
Beboerne giver udtryk for, at de generelt modtager den hjælp, de har behov for. Beboerne oplever god kontakt til medarbejderne. Det bemærkes, at to beboere fremhæver, at kvaliteten er afhængig af, hvilken medarbejder der udfører denne.	

<b>Mål 3: Inddragelse og brug af egne ressourcer</b>	
<b>Emne</b>	<b>Data</b>
Inddragelse og ressourcer	Beboerne oplever at være aktive. De beskriver, at de anvender deres ressourcer i det omfang, de kan klare det. En beboer oplyser, at hun sætter en stor ære i at klare sig selv. Laver selv sin morgen-te i boligen. Beboeren påpeger, at hun er meget gammel og har brug for at sove en del om dagen, men mener, at aktiviteterne på plejecentret ikke henvender sig til hendes målgruppe, og at der gennem sommeren har været meget få arrangementer. En anden beboer fortæller, at aktiviteterne er sparsomme, da det er svært at aktivere og lave fælles ting, da mange af beboeren er demente. Beboeren oplever, at weekenden kan være meget lang at komme igennem. Nogle af beboerne fortæller, at de har nogle faste opgaver i forhold til tømning af skrald og opsamling af dåser og flasker.
<b>Tilsynets samlede vurdering - 2</b>	
Tilsynet vurderer, at plejecentret har en mindre udfordring i forhold til at ramme hele målgruppen, således at beboerne oplever, at de på en meningsfuld måde kan udvikle og bruge deres ressourcer i forhold til hverdagsaktiviteter.	

<b>Mål 4: Kontakt med medarbejderne</b>	
<b>Emne</b>	<b>Data</b>
Respekt og trivsel i hverdagen	Beboerne oplever god kontakt til medarbejderne. Beboerne fremhæver, at medarbejderne taler i en respektfuld og anerkendende tone. Medarbejderne beskrives som værende søde og venlige. En beboer pointerer, at der naturligvis altid er nogen, man bedre kan lide end andre. Er der en medarbejder, der taler på en måde, man ikke bryder sig om, så siger man det til vedkommende.
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
Tilsynet vurderer, at beboerne oplever respekt og trivsel i hverdagen samt god kontakt med medarbejderne.	

Mål 5: Overgange og samarbejde mellem sektorer, enheder og fagpersoner	
Emne	Data
Overgang mellem sektorer	Beboeren kan ikke huske deres forløb, før de kom på plejecentret.
Tilsynets samlede vurdering -	
Intet at bemærke.	

### 3.4 GRUPPEINTERVIEW AF MEDARBEJDERE

Mål 1. Fokus i kvalitetsarbejdet	
Emne	Data
Fokus i kvalitetsarbejdet	<p>Medarbejderen finder, at rehabilitering er omdrejningspunktet for samtlige opgaver/tiltag, der er omkring beboerne. Den rehabiliterende tilgang tænkes ind i plejen/omsorgen, aktiviteter, dokumentationsarbejdet m.v.</p> <p>For at styrke arbejdet med den fysiske rehabilitering er der etableret et samarbejde med træningscentret.</p> <p>Medarbejderne er enige om, at det at have beboeren i fokus gør, at den rehabiliterende tilgang bliver meget lettere at understøtte.</p> <p>Et rehabiliteringstiltag kan være fra små ting, som beboeren selv kan varetage i plejen, praktiske opgaver i boligen/fællesarealerne eller det at spørge ind til beboerens behov for alkohol, samt at der i samarbejde med beboeren laves en fællesplan/-aftale for alkoholindtaget.</p> <p>I forhold til de beboere, som har et alkoholmisbrug, oplever medarbejderne, at åbenhed og det at tale om alkohol gør, at det er meget lettere at få styrket den rehabiliterende tilgang.</p> <p>For eksempel, har flere beboerne selv en opgave i forhold til at fjerne tomme flasker i sorte poser. Ligeledes at få tømt askebægere og gå ned med deres affald.</p> <p>Medarbejderen fortæller ligeledes, at aktiviteter er et område, der er i fokus på plejecentret, og de som tidligere beskrevet også bliver tænkt som en rehabiliterende tiltag.</p> <p>Beboerne skal ud af huset for at komme til frisør, og når beboerne har brug for nyt tøj, følger en medarbejder beboeren i byen.</p> <p>En medarbejder fortæller, at en beboer hver dag går sammen med en medarbejder ud for at købe en pose bolsjer. Dette nyder beboeren, og er derved ikke dørsøgende resten af dagen.</p> <p>Ligeledes oplyser medarbejderne, at spontane aktiviteter, såsom grillaftener, fodbold- og danseaftener m.m. er tiltag, som medarbejderne kan finde på at arrangere spontant. Medarbejderne oplyser, at ledelsen giver plads til sådanne arrangementer, og alle medarbejderne er interesseret i at være lidt ekstra tid på arbejdet til disse arrangementer.</p> <p>I kraft af, at plejecentret er et profilplejecenter for madentusiaster, arbejdes der med fokus på maden i hverdagen. Der er et tæt samarbejde med køkkenet, hvor der er flere kokke ansat. Maden er økologisk, og plejecentret har fået guldmærke på dette område.</p>

	<p>Der er faste møder mellem køkkenet og medarbejderne, og det faste personale har alle været en tur i køkkenet og se kokkenes arbejde.</p> <p>En medarbejder er uddannet ekstra inden for kostområdet og har en tværgående konsulentfunktion på hele plejecentret. Medarbejderne er oplært i, hvorledes de beriger maden for de småtspisende og sikrer, at få lavet planer for beboere, som skal tabe sig.</p> <p>Medarbejderne påpeger, at indsatser på ernæringsområdet, berører mange faggrupper, så det er vigtigt at få lavet en plan for beboeren.</p> <p>Ligeledes arbejdes der med det pædagogiskes måltid, og hvorledes værtskabet kan styrkes under måltidet.</p> <p>Maden bliver altid serveret på en indbydende måde på fade. Beboerne har mulighed hver dag for at give deres mening til kende i forhold til madkvaliteten, og der gives også mulighed for, at beboerne kan ønske menuen.</p> <p>Medarbejderne påpeger, at for at styrke måltidet og kende til den enkelte beboers måltidsvaner, er det vigtigt, at se beboeren både om dagen og om aftenen. Dette er en af grundene til, at medarbejderne i deres faste rolle har en dag- eller aftenvagt ind imellem. Ligeledes øger denne arbejdsform også den sundhedsmæssige kvalitet, da samarbejdet bliver bedre mellem vagterne og relationerne indbyrdes styrkes.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
Tilsynet vurderer, at medarbejderne har et særdeles godt kendskab til plejecentrets fokusområder og kan beskrive, hvorledes der arbejdes målrettet med disse.	

Mål 2: Tilgang til arbejdet	
Emne	Data
Kommunikation	<p>Medarbejderne beskriver, at samtalen med beboerne skal være i øjenhøjde, der anvendes aktiv lytning og en god gensidig dialog. Udgangspunktet er værdighed og empati.</p> <p>Der skal være en god tone, og ens udstråling og kropssproget er særdeles vigtig i forhold til den demente beboer. Et godt kendskab til beboerens livshistorie er ligeledes med til at få skabt tillid og rum for at kommunikationen bliver mere levende.</p> <p>Ligeledes skal kommunikationen med beboeren være etisk og moralsk korrekt.</p> <p>Medarbejderne påpeger, at flere af beboerne kommer fra et hårdt miljø og har en jargon, som kan være meget hård til tider. Medarbejderne oplever, at de i deres kommunikation med denne målgruppe bliver nødt til at anvende en anden retorik for at kunne få skabt en faglig god kommunikation.</p> <p>Der er i den forbindelse lavet nogle spilleregler på plejecentret, som går ud på, at man ikke taler grimt til hinanden eller om de andre beboere.</p>
Selvbestemmelse og medindflydelse	<p>Medarbejderne fortæller, at der i høj grad er respekt for, at det er beboerens bolig. Man går aldrig bare ind i boligen uden at banke på eller have en aftale med beboeren.</p> <p>Ligeledes er der stor opmærksomhed på, at det er beboeren, som bestemmer i forhold til den pleje, som skal gives, og der lægges stor vægt på, at beboeren er selvbestemmende i forhold til alle de daglige opgaver på plejecentret.</p> <p>Medarbejderne påpeger, at de beboere, som har et alkoholmisbrug, også selv må bestemme, hvor meget de vil drikke. Der er med de fleste beboere lavet nogle aftaler i samarbejde med beboeren, men medarbejderne kan ikke hindre, at der bliver drukket ud over disse aftaler.</p>

	Medarbejderne påpeger, at de anvender en pædagogisk vinkel i dialogen med den enkelte beboer og dennes alkoholforbrug, dette for at være bekendt med beboerens reelle indtag for at kunne handle ud fra en sundhedsfaglig vinkel.
Rehabilitering	Der arbejdes med rehabilitering, som beskrevet under kvalitetsarbejdet.
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
<p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne med faglig overbevisning kan redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne har fokus på betydningen af, at beboerens livshistorie anvendes aktivt i dialogen.</p> <p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne er bevidste om, hvorledes beboernes selvbestemmelse og medindflydelse sikres i hverdagen.</p> <p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for, hvorledes der arbejdes ud fra en aktiverende og rehabiliterende tilgang i plejen.</p>	

<b>Mål 3: Sikkerhed</b>	
<b>Emne</b>	<b>Data</b>
Tryghed og sikkerhed	<p>Medarbejderne beskriver at tryghed hænger sammen med nærvær, ansvarsbevidsthed, tillid og kontinuerlige arbejdsgange.</p> <p>Dette styrkes ved at have udarbejdet en faglig god døgn- og ugeplan, og ved at arbejde med en praktisk og ansvarlig kontaktperson, således at medarbejderne kender alle beboerne.</p> <p>I forbindelse med mistanke om, at en beboer ikke drikker væske nok, anvendes væskeskema. Ligeledes er der fokus på, om beboeren har gentagende urinvejsinfektioner. I den forbindelse styrkes og støttes beboeren i den nedre hygiejne samt hyppige toiletbesøg, og at der er en tæt observation af beboerens almentilstand.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at besøg af egen læge på plejecentret hver 14. dag er med til at sikre beboerens sundhedstilstand og giver samtidig medarbejderne øget viden på området.</p> <p>De utilsigtede hændelse (UTH) kan være lidt svingende. I forhold til medicinområdet har et tiltag med et simpelt afkrydsningskema og daglig tjek på den udleverede medicin mindsket de utilsigtede hændelser væsentligt. Generelt tager sygeplejersken UTH- problematikken op på teammøder, hvor der i den forbindelse laves aftaler om, hvorledes der strammes op på området.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
Tilsynet vurderer, at medarbejderne har fagligt fokus på, hvad der skaber tryghed for beboerne.	



Mål 4: Arbejdsgange og organisering	
Emne	Data
Arbejdsgange i plejen	<p>Plejecentret er opdelt i 2 afdelinger med en fælles afd. leder.</p> <p>Udpegede medarbejdere bestrider områder, såsom ernæring, forflytning, inkontinens, bleområdet, som de har ansvaret for. Disse medarbejdere hjælper på tværs i hele huset.</p> <p>Medarbejderne påpeger, at plejecentret er et lille hus, så der er stor fleksibilitet og ikke brug for den store planlægning.</p> <p>Der er faste teammøder en gang om ugen på hver afdeling, og hver fredag mødes alle medarbejdere med personalet i køkkenet.</p> <p>Der laves altid referat ved møderne, således at alle ved, hvad der er aftalt. Den daglige planlægning finder sted en gang om ugen, der laves løbende justeringer, idet der kan ske ændringer i forhold til beboerens behov og situation.</p> <p>Medarbejderen fortæller, at der arbejdes efter Tom Kitwoods blomstrings-teori og meget efter den nye viden, de har fået ved deres praktik på Bryggergården.</p>
Arbejdsgange i sundhedsfaglig dokumentation	<p>Alle medarbejdere har ansvar for, at den sundhedsfaglige dokumentation er ajourført.</p> <p>Social- og sundhedsassistenterne laver døgn- og ugeplanerne sammen med social- og sundhedshjælperne.</p> <p>Ved komplekse handleplaner er sygeplejersken tilknyttet.</p> <p>Den sundhedsfaglige dokumentation bliver gennemgået hver 3 mdr., hvor der tjekkes, om den sundhedsfaglige indsats er sammenhængende.</p> <p>Derefter laves audit på døgn- og ugeplanerne, og sygeplejerskerne giver en skriftlig tilbagemelding, således at de øvrige faggrupper selv retter eventuel fejl og mangler til.</p> <p>Der planlægges med, at medarbejderen får tid til at fordybe sig i den sundhedsfaglige dokumentation. Medarbejderen oplever, at de har tid og pc-er til rådighed til at udføre dokumentationsarbejdet ordentligt.</p>
Instrukser og vejledninger	<p>Medarbejderne orienterer sig på k- drevet og via aktionskort, som er udarbejdet på blandt andet vold, mopping, rygning, mobil, påklædning m.m.</p> <p>PPS benyttes i stor udstrækning af alle faggrupper.</p>
<b>Tilsynets samlede vurdering - 1</b>	
<p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne oplever tilfredsstillende planlægning og arbejdsgange.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der er tid til arbejdet med dokumentationen.</p> <p>Medarbejderne har kendskab til, hvor de kan søge viden fra instrukser og vejledninger.</p>	

Mål 5: Dokumentation	
Emne	Data
Døgn- og ugeplanen	<p>Det er kontaktpersonens ansvar at sikre ajourføring af døgn- og ugeplanen. Døgn- og ugeplanen revideres hver måned eller efter behov.</p> <p>Medarbejderne oplever, at døgn- og ugeplanerne er gode og fyldestgørende, og dermed brugbare i hverdagen.</p> <p>Der ligger kopi af døgn- og ugeplanen i en mappe på kontoret.</p>

**Tilsynets samlede vurdering - 1**

Tilsynet vurderer, at medarbejderne anvender døgn- og ugeplanen i det daglige arbejde og er bevidste om betydningen af at sikre ajourføring af denne.

**Mål 6: Observationer fra tilsynet**

Emne	Data
Observationer - tilsynets spørgsmål med udgangspunkt i det gennemførte tilsyn	Ingen bemærkninger.

# TILSYNETS FORMÅL OG METODE

## 4.1 FORMÅL OG INDHOLD

I henhold til Servicelovens § 151 er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses.

Københavns Kommune har i "Tilsynskoncept 2016" fastlagt rammen for tilsynene og her præciseres det, at et væsentligt formål med de uanmeldte kommunale tilsyn er at understøtte og forbedre kvalitetsudviklingen i indsatserne. Der er derfor et stærkt fokus på læring og kvalitetsforbedring i tilsynene.

Indholdet i tilsynene skal afspejle de væsentlige punkter vedrørende kvaliteten i den leverede indsats.

Tilsynene skal belyse følgende spørgsmål:

1. Får borgerne den hjælp, de har behov for, inden for de gældende rammer?
2. Leveres hjælpen i den kvalitet, som relevant lovgivning, politiske beslutninger og vejledninger foreskriver?
3. Oplever borgerne, at de får hjælp og støtte, så de kan mestre deres egen hverdag?
4. Er der tilstrækkelig ledelsesmæssig og organisatorisk understøttelse?

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, plejecentrets referenceramme, herunder vedtagne kvalitetsstandarder, og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

## 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 ressourcer, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes 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 interview med ledelse, gruppeinterview med medarbejdere, observationsstudie samt tilsynsbesøg hos beboerne. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som beboerne modtager på plejecentret.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på den konkrete dataindsamling 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

Tilsynet arbejder ud fra følgende vurderingsskala:

Samlet vurdering	
	1 Særdeles tilfredsstillende:
	2 Godt og tilfredsstillende:
	3 Fejl og mangler med risiko for beboernes helbred og autonomi:
	4 Alvorlige fejl og mangler med stor risiko for beboernes helbred og autonomi:
	5 Alvorlig kritik:

## 4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

Tilsynene afholdes over 1-2 dage afhængigt af plejecentret størrelse. Ved tilsynets begyndelse aftales forløbet konkret med leder, således at det tager størst mulig hensyn til såvel beboernes som medarbejdernes hverdag.

Uanset det konkrete forløb, vil et uanmeldt tilsyn indeholde følgende elementer:

- Interview med ledelse/leder eller stedfortræder
- Observationsstudier
- Tilsynsbesøg i boligerne hos et fastlagt antal beboere, afhængigt af plejecentrets størrelse.
- Gruppeinterview med 3-5 medarbejdere

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende, som har en sygeplejefaglig baggrund.

# YDERLIGERE OPLYSNINGER

BDO er den største uafhængige private leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn på ældreområdet og socialområdet.

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

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

Yderligere oplysninger fås ved henvendelse til:

Claus Syberg Henriksen

---

Center for Kvalitet og Sammenhæng  
Afdeling for Data og Analyse

Sjællandsgade 40  
2200 København N

Telefon: 3530 3724

E-mail [ZH9S@suf.kk.dk](mailto:ZH9S@suf.kk.dk)

# BILAG - HØRINGSSVAR FOR OP- KLARENDE FEJL OG INFORMATIO- NER

## Høringssvar til Tilsynsrapporten 2016

### Rundskuedagens Plejecenter

Efter gennemlæsning af rapporten har vi ikke indvendinger i forhold til anbefalingerne, men vi vil gerne kommentere nogle konkrete sætninger og betegnelser som kan lede til misforståelser og forvirring.

1. På side 6. fremgår følgende sætning i øverste boks: "*Ligeså er der en fast psykiater tilknyttet plejecentret*". Denne sætning ønskes omformuleret til i stedet at lyde således "*Ligeså er der et tæt samarbejde med psykiater fra distrikpsykiatrien*".  
Begrundelsen for omformuleringen er at vi ikke har en specifik psykiater tilknyttet plejecentret men at vi i stedet samarbejder tæt med en psykiater fra distrikpsykiatrien.
2. På side 7 i øverste boks står følgende sætning "*Der arbejdes med, at alle faggrupper er kontaktpersoner og bestrider kerneopgaver omkring beboerne*".  
Dette er ikke korrekt, da ikke alle vores faggrupper indgår som kontaktpersoner  
Vi ønsker derfor at sætningen ændres til "*Der arbejdes med, at alle faggrupper bestrider kerneopgaver omkring beboeren*".  
I afsnittet lige under beskrives og uddybes vores kontaktpersonsystem med de korrekte faggrupper nævnt.
3. I første del af rapporten bruges titlen Afd. sygeplejerske for til sidst i rapporten (se f.eks. side 15) at ændres til afd. leder. Dette kan give forvirring. Den korrekte titel er afd. leder.

# BILAG - FORMEL HØRING

## KONTAKT

HELEN HILARIO JØNSSON  
Director og leder af BDO Tilsyn

m: +45 2429 5079  
e: [hej@bdo.dk](mailto:hej@bdo.dk)

[www.bdo.dk](http://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.*