

Tilsynsrapport
Københavns Kommune
Sundheds- og Omsorgsforvaltning

Plejecenter Johannesgården

Uanmeldt ordinært tilsyn
Marts 2019

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	6
3.3	Interview med beboere	10
3.4	Gruppeinterview af medarbejdere	12
4.0	Tilsynets formål og metode	16
4.1	Formål og indhold	16
4.2	Metode	16
4.3	Vurderingsskala	17
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

Plejecentrets navn og adresse
Plejecentret Johannesgården, Fuglsang Allé 103, 2700 Brønshøj
Leder
Signe Lynge Manzano
Antal boliger
78
Dato for tilsynsbesøg
Den 25. marts 2019
Datagrundlag
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none">• Interview med plejecentrets ledelse• Observationsstudie hos 2 beboere• Tilsynsbesøg hos 8 beboere• Gruppeinterview med fem medarbejdere (2 sundhedshjælpere, 3 social-og sundhedsassistenter)
Tilsynsførende
Seniormanager Margit Kure, sygeplejerske, MHM Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

VURDERING

2.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

BDO har på vegne af Københavns Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn på Johannesgården. Den samlede tilsynsvurdering er, jf. beskrivelsen af vurderingsskalaen under afsnit 4.3:

Godt og tilfredsstillende

Tilsynet vurderer, at plejecentret har fokus på kvalitetsarbejdet og arbejder systematisk med fortsat udvikling af den samlede kvalitet, eksempelvis i forhold til forebyggelige indlæggelser og medarbejdertrivsel. Derudover er der målrettet fokus på den socialfaglige indsats, herunder beboeres ensomhed. Det vurderes, at kvalitetsarbejdet er organiseret med metoder, arbejdsgange og kompetencer, der skaber mulighed for, at medarbejderne målrettet og systematisk arbejder med kvalitet i opgaveløsninger tilpasset såvel helheden som den enkelte beboer.

Tilsynet vurderer, at kommunikationen i observationsstudierne er anerkendende og respektfuld, dog i et tilfælde taler medarbejderne fagligt hen over beboer omkring proceduren. Beboernes selvbestemmelse og medindflydelse sikres under hjælpen til personlig pleje, og der arbejdes med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang med afsæt i beboernes aktuelle tilstande. Medarbejderne har fokus på at tilrettelægge arbejdet, således at der ikke forekommer afbrydelser eller andre forstyrrelser. Hjælpen til praktisk støtte og personlig pleje ydes ud fra relevante faglige retningslinjer, og beboerne inddrages i opgaven i det omfang, de formår, og med udgangspunkt i beboernes ønsker, vaner og behov. Samtidig vurderes, at medarbejdere i begge observationsstudier ikke anvender korrekte hygiejniske principper i forhold til brug af handsker og brug af håndsprit, og i et tilfælde er medarbejders hår ikke opsat.

Vurderingen er, at der er en god stemning og atmosfære på fællesarealerne, som er indrettet hjemlige og under hensyntagen til målgruppen. Der er mulighed for et aktivt miljø med tilstedeværelse af medarbejdere. Omgangsformen og tonen mellem medarbejdere og beboere er anerkendende og individuel og tager udgangspunkt i den enkelte beboers livssituation og behov.

Det vurderes, at beboerne oplever en hverdag med mulighed for aktiviteter og rammer, der bidrager til livskvalitet, samt at de oplever selvbestemmelse og mulighed for at kunne leve det liv, de ønsker. Ligeledes er beboerne trygge ved at bo på centret, blandt andet fordi der bliver taget hånd om deres sundhedsmæssige problemstillinger. Den tildelte indsats svarer til beboernes behov, og beboerne modtager hjælp til personlig pleje og praktisk støtte som aftalt. Ligeledes vurderes, at der er kontinuitet i opgaveløsningen, og at beboerne kender medarbejderne. Beboerne fremstår velsoignerede, og boligerne fremstår ryddelige og rene. Beboerne bliver inddraget i de daglige gøremål og oplever, at de bliver mødt med en individuel tilgang og støttes til at bruge og udvikle egne ressourcer. Beboerne oplever generelt at blive mødt med respekt og en venlig omgangsform på plejecentret, dog er der et enkelt eksempel på, at en beboer oplever at blive afvist samt eksempler på, at nogle beboere oplever, at afløsere ikke altid banker på døren og afventer svar.

Vurderingen er, at beboerne har oplevet gode overgange i forbindelse med indflytning og hospitalsindlæggelser.

Samlet vurderer tilsynet, at medarbejderne tilfredsstillende redegør for kvalitetsarbejdet, dog ud fra perspektivet i de respektive afdelinger og i mindre grad i et helhedsperspektiv. Medarbejderne kan redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld og anerkendende kommunikation med beboerne, og de har i det daglige arbejde fokus på at sikre beboernes selvbestemmelsesret. Ligeledes vurderes, at rehabilitering indgår som en integreret del i de daglige opgaver.

Medarbejderne kan beskrive, hvordan der arbejdes målrettet med at sikre beboernes tryghed og sikkerhed, dog vurderer tilsynet, at medarbejderne taler ud fra den enkelte afdelings perspektiv.

Medarbejderne redegør for arbejdsgange i plejen og i forhold til den sundhedsfaglige dokumentation. Ligeledes vurderes, at medarbejderne har viden om gældende instrukser og vejledninger, og hvor viden kan søges. Medarbejderne kan redegøre for indhold og funktion af besøgsplanen.

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 medarbejderne i begge observationsstudier ikke anvender korrekte hygiejniske principper i forhold til brug af handsker og brug af håndsprit, og i den ene afdeling er en medarbejders hår ikke opsat.	Tilsynet anbefaler, at de hygiejniske principper italesættes, således at der altid udføres korrekt håndhygiejne, og at medarbejderne følger øvrige principper omkring hygiejne.
Tilsynet bemærker et enkelt eksempel på, at en beboer oplever at blive afvist af en afløser i nattevagt i forbindelse med toiletbesøg samt eksempler på, at andre beboere oplever, at afløsere ikke altid banker på døren og afventer svar. Derudover observerer tilsynet i et enkelt tilfælde, at medarbejdere taler fagligt hen over beboer og endelig oplever tilsynet under interview med medarbejderne et enkelt tilfælde, hvor beboere omtales i et ikke professionelt sprog.	Tilsynet anbefaler, at der i et fagligt forum med medarbejderne sættes fokus på, at afløsere og faste medarbejdere tager afsæt i plejecentrets værdier i forhold til respektfuld adfærd og kommunikation.
Tilsynet bemærker, at medarbejderne tilfredsstillende redegør for kvalitetsarbejdet, tryghed og sikkerhed, dog ud fra perspektivet i de respektive afdelinger og i mindre grad i et helhedsperspektiv.	Tilsynet anbefaler, at ledelsen i dialog med medarbejdere styrker sammenhængskraften og det tværfaglige samspil i den fortsatte udvikling af kvalitetsarbejdet samt en stærkere fælles kultur.

DATAGRUNDLAG

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

3.1 INTERVIEW MED LEDELSE

Mål 1. Særlige fokusområder i kvalitetsarbejdet	
Emne	Data
Hvad har I særligt fokus på i kvalitetsarbejdet?	<p>Leder har været ansat på plejecentret i 5 år og har fortsat fokus på at arbejde aktivt med i beboernes indflytning for at lære både beboere og pårørende at kende.</p> <p>Johannesgården har været en del af "Madliv København", men er ifølge leder aktuelt på pause. Alligevel har plejecentret et konstant fokus på mad og måltider og på ernæringsindsatsen. I forhold til tilsynets anbefaling omkring mad og måltid er der arbejdet målrettet med lokal tilpasning til de respektive beboere i afdelingerne, eksempelvis fadservering og/eller pædagogisk måltid. Som et element i den rehabiliterende og socialfaglige indsats er der ansat pædagoger, som blandt andet har madgrupper, hvor de sammen med beboerne handler ind og laver maden fra bunden.</p> <p>Forbedringsmetoden anvendes til udvikling af den sygepleje-/sundhedsfaglige kvalitet med hurtige specifikke afprøvninger ud fra audits eller observerede problemstillinger. Alle afdelinger arbejder med tavlemøder. Plejecentret har fast praksis for medicinaudit og journalaudit. Audits har nedbragt antallet af fejl i forhold til medicinbehandling, og journal audits giver derudover en øget indsigt omkring beboernes døgnrytme og rehabilitering.</p> <p>Johannesgården har en målrettet indsats i forhold til livet på plejecentret, og hvordan beboerne bevarer mest muligt af sig selv og har indflydelse på det, der foregår. Der er fx oprettet haveudvalg, kostudvalg, Fuglsang-bladet, (frivillig journalist skriver artiklerne), og desuden er der et velfungerende beboer-/pårørenderåd.</p> <p>Ensomhed er et nyt tema, og der er iværksat et projekt, hvor målet er at fremme den socialfaglige indsats, blandt andet med afsæt i brugertilfredshedsundersøgelsen.</p> <p>For at sikre helheden og kontinuitet har centerleder systematiske afdelingsmøder med afdelingsledere og beboere.</p>
Afspejler indholdet i kvalitetsarbejdet kendte risikofaktorer eller politikområder?	<p>De forebyggelige indlæggelser er et fortsat fokus, og der arbejdes systematisk med at få målt værdier og på struktureret opfølgning med en forebyggende indsats efter udskrivelser.</p> <p>Ordnningen med plejehjemslæge er med til at kvalificere og løfte den sundhedsfaglige indsats. Der arbejdes med beboernære opgaver, og der er mulighed for tværfaglig sparring i forbindelse med de ugentlige besøg.</p> <p>Sygefraværet har været højt i det forgangne år. Plejecentret har haft otte medarbejdere på barsel, hvor tre-fire af disse medarbejdere er gået tidligt fra med graviditetsgener. På en etage tilskrives det høje fravær lederskifte, som har påvirket trivsel og daglig drift. I alle afdelinger følges fast procedure med fraværssamtaler osv.</p> <p>Der er fast introduktion af nye medarbejdere med løbende opfølgning. Som et element i arbejdsmiljøindsatsen og beboeroplevet kvalitet arbejdes systematisk med forflytninger og anvendelse af teknologiske hjælpemidler.</p>

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at plejecentret har fokus på kvalitetsarbejdet og arbejder systematisk med fortsat udvikling af den samlede kvalitet, eksempelvis i forhold til forebyggelige indlæggelser og medarbejdertrivsel. Derudover er der målrettet fokus på den socialfaglige indsats, herunder beboeres ensomhed.

Mål 2: Tilgang til systematisk kvalitetsarbejde

Emne	Data
Hvordan er kvalitetsarbejdet organiseret på plejecentret?	<p>Centret er organiseret med tre afdelinger. Ledelsen på centret udgøres af centerleder, souschef og fire afdelingsledere. Tre afdelingsledere er på de respektive etager, og den fjerde er tværgående leder (leder for køkken, træning, aktivitet, rengøring og pædagoger).</p> <p>Medarbejderne er tværfagligt sammensat med sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, kok og kostfagligt personale og pædagoger. Plejecentret har kontrakt med Sundhedshuset vedrørende ergo- og fysioterapi, og de kommer fast to gange om ugen.</p> <p>Plejecentret har eget produktionskøkken, og i forhold til den samlede ernæringsfaglige indsats kommer kokken/kostfaglige medarbejdere rundt i de enkelte afdelinger en gang om ugen til en snak om maden, og kokken deltager ligeledes i kostrådet.</p> <p>Der er faste mødefora, eksempelvis er der tværfagligt møde i hver afdeling hver tredje uge.</p>

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at kvalitetsarbejdet er organiseret med metoder, arbejdsgange og kompetencer, der skaber mulighed for, at medarbejderne målrettet og systematisk arbejder med kvalitet i opgaveløsninger tilpasset såvel helheden som den enkelte beboer.

Mål 3: Hvad skal tilsynet have fokus på?

Emne	Data
Hvad skal der særligt lægges mærke til under tilsynet?	Omgangstone og stemning, hvordan mødes beboerne og hvordan ses relationsarbejdet.

3.2 OBSERVATIONSSTUDIER

Mål 1: Interaktion og medinddragelse

Emne	Data
Kommunikation	<p><u>Observationsstudie af hjælp til øvre og nedre hygiejne i sengen.</u></p> <p>Medarbejder har forud talt med beboeren om at tilsynet kommer og præsenterer endnu engang tilsynet, da tilsynet kommer ind. Medarbejder taler løbende med beboeren om, hvordan han har det, og om han har deltager i nogle aktiviteter i dag.</p> <p><u>Observation studie personlig pleje.</u></p> <p>Beboer har behov for hjælp af to personer til personlig pleje.</p>

	<p>Medarbejderne hilser omsorgsfuldt, venligt og smilende på beboer, orienterer om procedurer, og ligeledes at tilsynet er til stede.</p> <p>Kommunikationen er anerkendende og motiverende, og medarbejderne inddrager i vid udstrækning beboers kropssprog og nonverbale tilkendegivelser i processen og afpasser tempo til beboers formåen. Undervejs i forløbet guider den ene medarbejder den anden, mens de står ved sengen uden at beboer inddrages. Den ene medarbejder anvender undervejs kælenavne, når beboer tildales.</p>
Selvbestemmelse og medindflydelse	<p><u>Observationsstudie af hjælp til øvre og nedre hygiejne i sengen:</u></p> <p>Medarbejder informerer løbende beboeren om processen og arbejder i et stille og roligt tempo. Beboer adspørges omkring tøjvalg, samt hvordan beboer ønsker sit hår friseret og sat. Efterfølgende tilbydes beboeren at se sig selv i spejlet.</p> <p>Beboeren har flere aftaler og besøg, efter at den personlig pleje er udført. Medarbejder drøfter kort med fysioterapeut, som står tilbagetrukket i boligen, om beboeren kan nå sin træning og henvender sig efterfølgende til beboeren med et forslag til, hvordan formiddagen kan prioriteres.</p> <p>Beboeren tilbydes og får udleveret sin medicin, medarbejder serverer kaffe og aftaler med beboeren, at morgenmaden serveres efter besøg af eksternt samarbejdspartner, som sidder og venter.</p> <p>De medarbejdere, som kommer ind i boligen, banker på og afventer svar, inden de træder ind.</p> <p><u>Observation studie personlig pleje.</u></p> <p>Medarbejder oplyser, at der er godkendt magtanvendelse i forhold til al personlig pleje.</p> <p>Beboer er kognitiv svækket og har vanskeligt ved verbalt at give udtryk for ønsker, men responderer positivt på spørgsmål i forhold til eksempelvis at blive liftet, men i andre tilfælde afværger beboer kortvarigt og motiveres til samarbejde og responderer positivt på dette. Beboer fremstår samlet rolig og samarbejdende under forløbet.</p>
Rehabilitering	<p><u>Observationsstudie af hjælp til øvre og nedre hygiejne i sengen.</u></p> <p>Beboer kan kun sparsomt deltage og bliver hurtigt udtrættet. Beboer motiveres til at løfte sine arme i forbindelse med den personlige pleje og påklædning, og medarbejder afstemmer beboerens ressourcer i en kombination af at gøre og motivere beboer til at deltage, fx ved benløft og stillingskift i sengen.</p> <p><u>Observation studie personlig pleje.</u></p> <p>Rehabilitering forgår udelukkende passivt grundet beboers kognitive og generelt svækkede tilstand. Der arbejdes med Vendlet i forhold til mobilisering i sengen, som på den måde foregår nænsomt uden gene for beboer.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
<p>Tilsynet vurderer, at kommunikationen i observationsstudierne er anerkendende og respektfuld, dog i et tilfælde taler medarbejderne hen over beboer omkring proceduren. Beboernes selvbestemmelse og medindflydelse sikres under hjælpen til personlig pleje, og der arbejdes med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang med afsæt i beboernes aktuelle tilstand.</p>	

Mål 2: Arbejdsgange	
Emne	Data
Organisering af arbejdet	<p><u>Observationsstudie af hjælp til øvre og nedre hygiejne i sengen.</u> Medarbejderne arbejder roligt og struktureret i forhold til arbejdsgangen. Alle remedier og hjælpemidler er inden for rækkevidde, og medarbejderne afbrydes ikke undervejs. Medarbejder forbliver i bolig, mens beboerne får hjælpen.</p> <p><u>Observation studie personlig pleje.</u> Alle remedier til nedre toilette er lagt tilrette på et bord, og der er klargjort til øvre toilette på badeværelset. Begge medarbejdere er til stede under hele proceduren med personlig pleje ved sengen. Snavsetøjskurv står uden for døren. Begge medarbejders arbejdstelefoner ringer under forløbet, men besvares ikke.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at medarbejderne har fokus på at tilrettelægge arbejdet, således at der ikke forekommer afbrydelser eller andre forstyrrelser.	

Mål 3: Faglige opgaver	
Emne	Data
Praktisk støtte	<p><u>Daglig oprydning.</u> Tilsynet observerer, at medarbejder tømmer skraldespand, reder seng og trækker gardiner fra, så der er ryddeligt, til der kommer besøg af talepædagog. Bolig og hjælpemidler fremstår renholdte, svarende til beboerens habitus.</p> <p><u>Daglig oprydning.</u> En medarbejder klarer daglig oprydning og sengeredning, mens den anden udfører øvre toilette på badeværelset. Beboer er ikke fysisk og kognitivt habil og kan ikke deltage aktivt. Boligen fremstår ren og ryddelig. Kørestol er renholdt.</p>
Personlig pleje	<p><u>Observationsstudie af hjælp til øvre og nedre hygiejne i sengen:</u> Beboeren får hjælp til personlig pleje i sengen. Medarbejder tømmer kate-terposen og starter med at vaske omkring topkateter. Beboeren får efterfølgende hjælp til øvre hygiejne og bliver tilbudt creme på overkrop og ben. Beboeren får herefter udført nedre hygiejne og får hjælp til at få benklæder på. Det hele foregår i et tilpasset tempo, og det er synligt både i kommunikation og adfærd, at medarbejder kender beboeren godt. Beboer liftes fra seng til stol under instruktion. Afslutningsvis bliver beboer kørt ud på badeværelset og får hjælp til tandbørstning ved håndvasken. Tilsynet observerer, at medarbejder først efter påtagning af benklæder og placering af liftsejl aftager handsker efter at have udført nedre hygiejne. Tilsynet bemærker, at der er spritdispenser i beboers bolig på badeværelset, men observerer, at medarbejderen ikke spritter sine hænder inden boligen forlades.</p> <p><u>Observation studie personlig pleje.</u> Beboer gives mulighed for at deltage, og informeres om procedure. Der udføres nedre hygiejne i sengen og nedre påklædning i sengen.</p>

	<p>Beboer har en del slim og spyt, og bliver tørret omsorgsfuldt ved behov. Spytteriet tilskrives nedsat synkefunktion. Beboer drikker fx væske med sugerør for at stimulere den naturlige synkerefleks.</p> <p>Efter nedre toilette forflyttes beboer med loftlift til kørestol og køres til badeværelset. Her udfører medarbejder personlig pleje, og beboer bliver påklædt. Efter påklædning får beboer spisestykke på til at afhjælpe, at beboer ikke bliver våd på grund af spyt. Beboer får tandbørste i hånden og kan delvis udføre dette. Dernæst bliver beboer soigneret omkring højre øje, først NaCl og efterfølgende dryppes med viskøse øjendråber.</p> <p>Undervejs under personlig pleje bliver beboer tilbudt saftevand. Beboer bliver i boligen og får morgenmaden serveret. Morgenmaden er tilpasset beboers svækkede tilstand og medarbejders viden om, at beboer værdsætter desserter.</p> <p>Samlet udføres støtten efter de relevante faglige retningslinjer, dog spritter den ene medarbejder ikke konsekvent hænder efter aftagning af handsker, og ligeledes ses medarbejders hestehale flere gange i berøring med beboer og seng.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 2	
<p>Tilsynet vurderer, at hjælpen til praktisk støtte og personlig pleje ydes ud fra relevante faglige retningslinjer, og beboerne inddrages i opgaven i det omfang, de formår, og med udgangspunkt i beboernes ønsker, vaner og behov. Samtidig vurderes, at medarbejdere i begge observationsstudier ikke anvender korrekte hygiejniske principper i forhold til brug af handsker og brug af håndsprit, og i et tilfælde er medarbejders hår ikke opsat.</p>	

Mål 4: Fællesskab og sociale aktiviteter	
Emne	Data
Fællesarealer	<p>Centret fremstår overalt lyst og venligt, og gangarealer er brudt op med nicher, som er indrettet med passende møblering. I en enkelt afdeling, som er med i reminiscensprojekt, er alle døre individuelt udsmykkede ud fra beboernes valg. På alle etager er køkken og fælles opholdsarealer indrettet med møblering, svarende til målgrupper.</p> <p>Der er rent og ryddeligt på fællesarealerne, og flere beboer er samlet i løbet af formiddagen på fællesarealerne, hvor der også er medarbejdere til stede.</p> <p>Plejecentret omslutter en hyggelig gårdhave med mange haverum med mulighed for aktivitet og ophold.</p> <p>Ved rundgang observerer tilsynet, at medarbejderne er til stede under måltidet og understøtter beboerne individuelt. Ved nogle borde er beboerne stort set selvhjulpne og håndterer fadservering med let støtte, andre beboere får hjælp til at smøre maden, og andre igen får maden færdigsmurt. Der ses også beboere, som er skærmet ved borde for sig selv.</p> <p>I et enkelt afsnit observeres under måltidet, at en beboer er lettere urolig. Beboer vandrer og sætter sig i den tilstødende opholdsstue, men vender tilbage, hvor medarbejder beder beboer om at sætte sig ned ved bordet og ikke fare rundt. Beboer fremstår fortsat urolig, og medarbejder henvender sig nu i en bestemt og irettesættende tone og forsøger samtidig at aflede ved at motivere beboer til at få noget at drikke.</p> <p>I den efterfølgende drøftelse med medarbejder bliver det oplyst, at beboer kan være nærgående og intimiderende, og psykiatrisk team er tilkøbt i forhold til beboerens adfærd. Ledelsen supplerer, at det er afstemt med psykiatrisk team at give beboeren korte præcise og afmålte beskeder.</p>

Sociale aktiviteter	<p>Flere beboere er aktive og med på cykeltur i huset rickshaw, og nogle er med på indkøb. Måltidet er socialt med en hyggelig stemning, hvor medarbejderne er med til skabe dialog og samspil mellem beboerne. Medarbejdernes dialog med beboerne viser tydeligt, at de kender hinanden.</p> <p>Flere beboere er optaget af, at en beboer fylder 100 år på tilsynsdagen, og at der i den anledning er et arrangement i multisalen, hvor der er dækket festligt op med flag og balloner.</p> <p>Ifølge nogle af de beboere, tilsynet har talt med på fællesarealer, er der ikke så mange aktiviteter i afdelingen, det meste foregår i pusterummet eller i multisalen. Tilsynet bemærker, at der mange steder på centret er opslag om forskellige aktiviteter.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
<p>Tilsynet vurderer, at der er en god stemning og atmosfære på fællesarealerne, som er indrettet hjemlige og under hensyntagen til målgruppen. Der er mulighed for et aktivt miljø med tilstedeværelse af medarbejdere. Omgangsformen og tonen mellem medarbejdere og beboere er anerkendende og individuel og tager udgangspunkt i den enkelte beboers livssituation og behov.</p>	

3.3 INTERVIEW MED BEBOERE

Mål 1: At beboeren kan leve det liv, som han/hun ønsker	
Emne	Data
Livskvalitet	<p>Beboerne er tilfredse med at bo på plejecentret og giver udtryk for, at de i vid udstrækning har mulighed for at leve det liv, de ønsker, nu hvor de ikke magter at bo selvstændigt. Beboerne benytter sig i varierende omfang af de forskellige aktiviteter. En giver udtryk for, at der sker for lidt, men har omvendt valgt kun i begrænset omfang at deltage i aktiviteter, beboer glæder sig til, at det bliver sommer, så hun kan komme i haven. Flere af de øvrige beboere fremhæver de dejlige omgivelser og gårdhaven og ligeledes, at der altid er mulighed for selskab med andre beboere.</p> <p>En forholdsvis yngre beboer er blevet visiteret til dagcenter tre gange om ugen, så hun derved får mulighed for at så en mere jævnbyrdig social kontakt.</p>
Selvbestemmelse	<p>Beboerne tilkendegiver alle, at de selv bestemmer og har stor indflydelse på hverdagen i egen bolig, døgnrytme og deltagelse i aktiviteter, men også at de eksempelvis indretter sig i forhold til spisetider. Tre af beboerne fremhæver særlig positivt de rige muligheder for at have privatliv og pårørende på besøg. En beboer er glad for selv at kunne færdes i lokalområdet, og en anden beboer understreger det vigtige i selv at være aktiv og tage initiativ.</p> <p>Hovedparten af beboerne kender til klippekortet, men bruger det angiveligt kun i begrænset omfang.</p>
Tryghed	<p>Alle beboere er trygge ved hjælpen. Flere udtrykker, at de har trygheden ved, at medarbejdere og hjælpen altid er til stede. Andre beboere tilkendegiver, at den sundhedsfaglige indsats giver tryghed, eksempelvis at medarbejderne hjælper med medicin, kateterpleje og lægekontakt.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
<p>Tilsynet vurderer, at beboerne oplever en hverdag med mulighed for aktiviteter og rammer, der bidrager til livskvalitet, samt at de oplever selvbestemmelse og mulighed for at kunne leve det liv, de ønsker. Ligeledes er beboerne trygge ved at bo på centret, blandt andet fordi der bliver taget hånd om deres sundhedsmæssige problemstillinger.</p>	

Mål 2: Sammenhæng mellem hjælp og behov

Emne	Data
Tildeling af hjælp	Samtlige beboere oplever, at der er sammenhæng mellem deres behov for hjælp og den hjælp, de modtager. Ingen af beboerne husker, om de er oplyst om klagemuligheder. Beboere og deres boliger bærer præg af, at hjælpen svarer til deres behov.
Praktisk støtte	Beboerne er tilfredse med den praktiske hjælp til rengøring og tøjvask, og alle tilkendegiver at have fået den aftalte hjælp, og en beboer er meget glad for, at medarbejder er meget hjælpsom og også skifter vand på hendes blomster. En enkelt af beboerne kører selv ud med vasketøjet, en anden er selv med til den daglige oprydning, og en tredje får hjælp af datter til at støve af. Alle hjem fremstår rene og ryddelige, svarende til beboernes habitus. Ligeledes er hjælpemidler tilstrækkeligt rengjorte.
Personlig pleje	Alle beboere får hjælp til personlig pleje lige fra fuld daglig hjælp til hjælp til et ugentligt bad. Alle er meget tilfredse med hjælpen. Beboerne fremstår velsoignerede og veltilpasse. Beboerne tilkendegiver at få hjælpen, når det passer dem, og at der altid er mulighed for ekstra, hvis der er behov for dette.
Kontinuitet i plejen	Beboerne har alle kontaktperson, og flere af dem husker deres kontaktpersons navn. Fælles er, at alle beboere er meget glade for deres kontaktperson og tilkendegiver, at kontaktpersonerne er meget opmærksomme og hjælpsomme og har et godt kendskab til beboernes behov for hjælp. Samlet tilkendegiver beboerne, at det oftest er faste medarbejdere og kendte ansigter, som hjælper dem.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at den tildelte indsats svarer til beboernes behov, og beboerne modtager hjælp til personlig pleje og praktisk støtte som aftalt. Ligeledes vurderes, at der er kontinuitet i opgaveløsningen, og at beboerne kender medarbejderne. Beboerne fremstår velsoignerede, og boligerne fremstår ryddelige og rene.	

Mål 3: Inddragelse og brug af egne ressourcer

Emne	Data
Inddragelse og ressourcer	Beboerne er overordnet bevidste om at vedligeholde egne ressourcer og kommer med flere eksempler på, dels at de træner, men også på opgaver som de selv er aktive i. Det er fx, at de i det daglige selv klarer personlig hygiejne, deltager i daglig oprydning, eller selv klarer medicinadministration. Andre beboere fortæller, at de træner gangtræning og deltager i forskellige aktiviteter. To af beboerne fortæller, at de er blevet mere selvhjulpne efter, at de er flyttet ind. En enkelt beboer går til fysioterapi, men oplever angiveligt, at det ikke fungerer, beboer kan dog ikke uddybe det nærmere.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at beboerne bliver inddraget i de daglige gøremål, og at de bliver mødt med en individuel tilgang og støttes til at bruge og udvikle egne ressourcer.	

Mål 4: Kontakt med medarbejderne

Emne	Data
Respekt og trivsel i hverdagen	Generelt oplever beboerne en respektfuld og behagelig omgangstone og adfærd og at medarbejderne er søde, flinke, omsorgsfulde og hjælpsomme. En beboer nævner dog en episode, hvor beboer ikke blev mødt med respekt af en afløser i nattevagt i forhold til, at beboer bad om hjælp til toiletbesøg og nedre toilette, og ligeledes nævner flere beboere, at ikke alle afløsere banker på døren og afventer svar.

Tilsynets samlede vurdering - 2

Tilsynet vurderer, at beboerne generelt oplever at blive mødt med respekt og en venlig omgangstone på plejecentret, dog er der et enkelt eksempel på, at beboer oplever at blive afvist, samt eksempler på, at afløsere ikke altid banker på døren og afventer svar.

Mål 5: Overgange og samarbejde mellem sektorer, enheder og fagpersoner

Emne	Data
Overgang mellem sektorer	Tre beboere har oplevet overgange mellem sektorer, dels mellem hospital og plejecentret og mellem MTO og plejecentret. To af beboerne husker forløbet som positivt, hvor den tredje ikke husker det, men fortæller, at hendes søn, som er læge, har hjulpet hende.

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at beboerne har oplevet gode overgange i forbindelse med indflytning og hospitalsindlæggelser.

3.4 GRUPPEINTERVIEW AF MEDARBEJDERE

Mål 1. Fokus i kvalitetsarbejdet

Emne	Data
Fokus i kvalitetsarbejdet	<p>Medarbejderne redegør for, at der er fokus på medicin med audit hver uge i alle afdelinger.</p> <p>Der arbejdes med forbedringsmetoden med ugentlige tavlemøder, hvor der vælges konkrete problemstillinger, og som en del af kvalitetsarbejdet arbejdes systematisk med UTH og faldregistrering samt faldforebyggelse.</p> <p>I forhold til den palliative indsats er der lokalt uddannet to videnspersoner og udvalgt tværfaglige medarbejdere, som er undervist lokalt og indgår i implementeringsarbejdet.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at de arbejder med mad og måltider og nævner blandt andet inddragelse af Meyers Køkken. Mad og måltider er tilpasset individuelt på afdelingerne med fokus på, hvad der fungerer for den enkelte beboer. Beboerne inddrages i rehabiliterende opgaver omkring måltidet i det omfang, de kan. Hvor der er behov, arbejdes med pædagogiske måltider.</p> <p>Der følges løbende op på beboernes ernæringstilstand, og der er gode muligheder for tværfaglige indsatser både ved væggtab og vægtøgning.</p> <p>Medarbejderne fortæller om de forskellige indsatser med afsæt i praksis i egen afdeling.</p>

Tilsynets samlede vurdering - 2

Tilsynet vurderer, at medarbejderne tilfredsstillende redegør for kvalitetsarbejdet, dog ud fra perspektivet i de respektive afdelinger og i mindre grad i et helhedsperspektiv.

Mål 2: Tilgang til arbejdet

Emne	Data
Kommunikation	Medarbejderne redegør for, at kommunikationen og dialogen med beboerne tager afsæt i det individuelle og ligeværdige, og at de møder beboerne, der hvor de er. Det kan fx indebære, at nogle beboere tiltales med kælenavne, men samtidigt er det vigtigt at holde den professionelle tilgang. Relationen og kendskabet har betydning særligt til kognitivt svækkede beboere, og her vægtes at inddrage de pårørende om muligt.
Selvbestemmelse og medindflydelse	I hverdagen er det vigtigt at kunne være fleksibel og have en dynamisk tilgang til beboernes ønsker og vaner, som kan variere over tid afhængig af beboernes tilstand. Beboerne bestemmer selv, hvad de vil være med til, og der arbejdes med at motivere beboerne ud fra det individuelle kendskab. Særligt i forhold til beboere med demens inddrages de pårørende med at beskrive livshistorien og daglige vaner. Der afholdes indflytningsamtaler, og der er beboermøde to gange om måneden, hvor der blandt andet tales om ønsker til aktiviteter. Klippekortet bruges meget til en-til-en kontakt, eksempelvis til ledsagelse eller meget nære aktiviteter. Klippekortet bliver også brugt til fælles ture ud af huset.
Rehabilitering	Rehabilitering er integreret i de daglige opgaver med de beboere, som har et potentiale, og der arbejdes helt ned i de mindste detaljer. Der er tværfagligt møde med ergoterapeut, fysioterapeut, aktivitetsmedarbejder, forflytningsvejleder og ledere.

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld og anerkendende kommunikation med beboerne, og medarbejderne har i det daglige arbejde fokus på at sikre beboernes selvbestemmelsesret. Ligeledes vurderes, at rehabilitering indgår som en integreret del i de daglige opgaver.

Mål 3: Sikkerhed

Emne	Data
Tryghed og sikkerhed	Medarbejderne redegør for, at sygeplejersken involveres i ændringer i tilstande og gennemgår handleplaner på de tværfaglige møder. Der er fokus på at anvende relevante hjælpemidler og eksempelvis for at afhjælpe fx tryk eller aflaste svækkede beboere, og der arbejdes med opfølgning på beboernes ernæring. I hver afdeling er der hver uge afsat en time til et tværfagligt møde, hvor beboere, som er vurderet i risikogruppe, gennemgås, og hvor der iværksættes/evalueres eventuelle indsatser. Beboernes helbredstilstande er dokumenteret i Cura, og bruges som guide til at holde øje med ændringer.

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan beskrive, hvordan der arbejdes målrettet med at sikre beboernes tryghed og sikkerhed, dog vurderer tilsynet, at medarbejderne taler ud fra den enkelte afdelings perspektiv.

Mål 4: Arbejdsgange og organisering

Emne	Data
Arbejdsgange i plejen	<p>Medarbejderne redegør for, at de har tværfaglige møder i fast struktur med gennemgang af beboere, som er udvalgt med fokus på tilstande, der er ændret.</p> <p>Der er forskudt indmøde tilpasset beboernes behov og døgnrytmer, og der er overlap mellem vagter.</p> <p>De tre afdelinger har forskellig praksis i forhold til den daglige planlægning, men fælles er, at planlægningen tager afsæt i kompetencer, relation og kontaktperson. Der arbejdes angiveligt ikke systematisk med tværgående og koordinerede planlægning.</p> <p>En medarbejder redegør for, at de aktuelt afprøver håndsprit, der er langtidsholdbar, så det ikke er påkrævet med afspritning ved handskeskift.</p> <p>Tilsynet har vendt de hygiejniske principper med medarbejderne, og i de konkrete situationer har medarbejderne ikke anvendt den nye sprit.</p>
Arbejdsgange i sundhedsfaglig dokumentation	<p>Alle dokumenterer i Cura, og medarbejderne er fortrolige med systemet.</p> <p>Der udarbejdes nye handleanvisninger i takt med, at beboernes tilstand ændres.</p> <p>Der arbejdes med stationære pc'er og med tablet, og medarbejderne fortæller om deres individuelle tilgang til, hvornår de dokumenterer, men alle er opmærksomme på at sikre, at relevante ændringer er dokumenteret inden vaktens ophør. Medicin noteres altid, når det er givet.</p>
Instrukser og vejledninger	<p>Medarbejderne beskriver, at der er instrukser og vejledninger på VAR systemet, som medarbejderne anvender løbende. Medarbejderne er glade for systemet.</p> <p>I øvrigt kan der søges oplysninger i metodebogen og på K-drevet.</p>

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at medarbejderne redegør for arbejdsgange i plejen og i forhold til den sundhedsfaglige dokumentation og ligeledes, at medarbejderne har viden om gældende instrukser og vejledninger, og hvor viden kan søges.

Mål 5: Dokumentation

Emne	Data
Besøgsplan	<p>Kontaktperson er ansvarlig for besøgsplanen og inddrager assistent og sygeplejerske efter behov. Beboernes individuelle behov, ønsker, vaner og rutiner skal være handlevejledende beskrevet, så enhver kan udføre opgaverne.</p> <p>Der er dokumenteres svarende til kompetencer, fx er det sygeplejersken, som udarbejder sygeplejefaglig udredning.</p> <p>Afdelingsleder holder indflytningssamtale, og kontaktpersonen er på fra starten. Sygeplejersken er ansvarlig i forhold til medicin og helbredsoplysninger, og ergoterapeut er ansvarlig i forhold til ADL, hjælpemidler, træning og ernæringscreening.</p> <p>Besøgsplanen tilpasses løbende beboernes tilstand.</p>

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for indhold og funktion af besøgsplanen.

Mål 6: Observationer fra tilsynet

Emne	Data
Observationer - tilsynets spørgsmål med udgangspunkt i det gennemførte tilsyn	Tilsynet har 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 2019" 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 beboerne 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 beboerne, 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, 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 beboernes 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	<p>Særdeles tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> Der findes ikke fejl og mangler eller at de fundne forhold kun har yderst ringe risiko for beboeren. Kategorien anvendes, hvis der findes et godt, solidt og systematisk kvalitetsarbejde på enheden
2	<p>Godt og tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> Kategorien anvendes, hvis der kun findes få fejl og mangler, som ikke har nogen særlig risiko for beboeren. Fejlene er som hovedregel lokaliseret på forskellige områder og kan korrigeres i løbet af kort tid. Der findes et solidt kvalitetsarbejde på enheden, men der mangler enkelte forhold for at det er helt optimalt. Der er fulgt op på sidste års tilsyn.
3	<p>Mindre tilfredsstillende</p> <ul style="list-style-type: none"> Der findes forhold med risiko for beboerens helbred og autonomi, men det drejer sig ikke om alvorlige fejl. Enkeltstående fejl med mere alvorlig risiko kan også medføre denne konklusion. Der findes et kvalitetsarbejde på enheden, men der mangler nogle forhold for at det er tilfredsstillende og systematisk nok.
4	<p>Alvorlige fejl og mangler med stor risiko for beboernes helbred og autonomi</p> <ul style="list-style-type: none"> Der er et alvorligt misforhold mellem beboerens behov og de tildelte eller leverede indsatser Beboeren er udsat for dokumenterbare alvorlige krænkelser i forhold til personlige ønsker, grænser og levevis Der konstateres sundhedsskadelige hygiejniske forhold i hjemmet og på fællesarealer med alvorlig risiko for beboerens helbred Kvaliteten i den personlige pleje og sygeplejen medfører, at der er alvorlig risiko for beboerens helbred og autonomi Den registrerede fejl i medicinhåndteringen medfører, at der er alvorlig risiko for beboerens helbred.
5	<p>Alvorlig kritik</p> <ul style="list-style-type: none"> Der er et alvorligt misforhold mellem beboerens behov og de tildelte eller leverede indsatser Beboeren er udsat for dokumenterbare alvorlige krænkelser i forhold til personlige ønsker, grænser og levevis Der konstateres sundhedsskadelige hygiejniske forhold i hjemmet og på fællesarealer med alvorlig risiko for beboerens helbred Kvaliteten i den personlige pleje og sygeplejen medfører, at der er alvorlig risiko for beboerens helbred og autonomi Den registrerede fejl i medicinhåndteringen medfører, at der er alvorlig risiko for beboerens helbred. <p>Forskellen fra kategori 4 til 5 er, at hvis der er fare for beboernes sikkerhed i en sådan grad, at det er nødvendigt, at der omgående gribes ind, er resultatet kategori 5.</p>

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 muligt hensyn til såvel beboernes som medarbejdernes hverdag.

Uanmeldte tilsyn gennemføres efter de beskrevne principper i "Tilsynskoncept 2019". Tilsynet foretages primært i dagtimer. Tilsynet udvælger årligt 3 plejecentre, der skal modtage tilsyn i aftentimer eller på en lørdag.

Tilsynsbesøget afsluttes altid med at ledelsen kontaktes får en kort orientering om tilsynsvurderingen.

Der henvises i øvrigt til drejebog for tilsyn på plejecentre i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende, som har en sundhedsfaglig baggrund, heraf vil mindst én have sygeplejefaglig uddannelse.

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:

Tilsynspostkassen:

tilsyn@suf.kk.dk

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

BDO ikke har modtaget faktuelle høringsvar inden for tidsfristen.

BILAG - FORMEL HØRING

Høringssvar: Tilsynsrapport

Uanmeldt tilsyn den 25. marts 2019 hos Plejecentret Johannesgården, Københavns Kommune.

Ældrerådet har fået ovennævnte tilsynsrapport til høring og har følgende kommentarer:

Ældrerådet har noteret sig, at den samlede vurdering er:

Godt og tilfredsstillende

hvilket Ældrerådet finder er en fin vurdering.

Med venlig hilsen

Kirsten Nissen
Formand

Lise Helweg
Formand Omsorgsudvalget

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

Projektansvarlig
GITTE AMMUNDSEN
Senior Manager
m: 4189 0406
e: gia@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, 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 ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.

