

Tilsynsrapport
Københavns Kommune
Sundheds- og Omsorgsforvaltning

Peder Lykke Centret

Uanmeldt ordinært tilsyn
April 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
Peder Lykke Centret, Peder Lykkes Vej 63-65, 2300 København S
Leder
Mette Olsen
Antal boliger
148 boliger, heraf 4 ægteparboliger
Dato for tilsynsbesøg
Den 10. april 2019
Datagrundlag
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none">• Interview med plejecentrets ledelse• Observationsstudie x 3• Tilsynsbesøg hos 12 beboere• Gruppeinterview med 4 medarbejdere (3 social- og sundhedsassistenter og 1 social- og sundhedshjælper)
Tilsynsførende
Margit Kure, Senior manager og sygeplejerske Christina Frederikke Olsson, Seniorrådgiver og kandidat i folkesundhedsvidenskab Pernille Hansted, Manager og økonom/DP i ledelse

VURDERING

2.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

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

Særdeles tilfredsstillende

Vurderingen er foretaget på baggrund af, at tilsynet finder et godt, solidt og systematisk kvalitetsarbejde på plejecentret. Tilsynet vurderer, at de fundne mangler relateret til hjælpemidler og brug af instrukser og vejledninger har yderst ringe risiko for beboerne og kan rettes op med en mindre indsats.

Tilsynet vurderer, at leder redegør meget tilfredsstillende for opfølgning på anbefalingerne fra sidste års tilsyn. I kvalitetsarbejdet er der fokus på relevante emner og særlige risikofaktorer. Det er tilsynets vurdering, at organiseringen understøtter muligheden for høj kvalitet i pleje og en tværfaglig tilgang i kvalitetsarbejdet.

I de tre observationsstudier af frokosten er det tilsynets vurdering, at der generelt kommunikerer i en særdeles respektfuld og anerkendende tone til beboerne. Medarbejderne er nærværende og meget opmærksomme på beboernes behov. Det er tilsynets vurdering, at måltidet serveres ud fra en rehabiliterende tilgang og med fokus på at sikre beboernes selvbestemmelsesret. Organiseringen af frokostmåltiderne er særdeles tilfredsstillende. Det gør sig generelt gældende, at der er et godt flow i måltiderne. Roller og ansvar er fordelt, så alle medarbejdere ved, hvad deres opgave er. Dette bidrager til at skabe ro og god stemning. Udførelsen af praktiske opgaver under måltiderne er tilfredsstillende og afgrænset til kun at vedrøre de igangværende måltider.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne har et særdeles tilfredsstillende fokus på at skabe trivsel for de beboere, som opholder sig på fællesarealerne. Der er høj grad af nærvær og anerkendelse af beboernes tilstedeværelse. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne i høj grad arbejder ud fra den personcentrede omsorg i mødet med beboerne.

I forhold til beboerne er det tilsynets vurdering, at der i høj grad er en oplevelse af livskvalitet, tryghed og selvbestemmelse i hverdagen på plejecentret. Beboerne oplever stor tilfredshed med hjælpen til personlig pleje og praktiske opgaver samt kontinuitet i plejen og kendskab til kontaktperson. Det er tilsynets vurdering, at hjælpemidler hos syv beboere trænger til rengøring. Tilsynet vurderer, at beboerne oplever inddragelse af egne ressourcer, når dette er relevant. Beboerne er meget bevidste om at gøre mest muligt selv, så længe som muligt. Det er tilsynets vurdering, at beboerne oplever respektfuld og anerkendende kommunikation med medarbejderne. Beboerne har haft gode oplevelser i forbindelse med indlæggelse og indflytning.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for fokusemner i kvalitetsarbejdet, samt hvorledes der sikres respektfuld og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne har i det daglige arbejde fokus på at sikre beboernes selvbestemmelsesret, og at beboerne gives mulighed for at anvende egne ressourcer. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har faglig viden og forståelse for, hvordan der sikres tryghed og sikkerhed i beboernes hverdag. Medarbejderne kan fagligt redegøre for arbejdsgange i plejen og i forhold til arbejdet med den sundhedsfaglige dokumentation. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne ikke oplever behov for at gøre brug af instrukser og vejledninger, ligesom de ikke i tilstrækkelig grad har kendskab til og bruger VAR som det arbejdsredskab, det er tiltænkt. Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for udarbejdelse af besøgsplanerne, og hvordan der skal arbejdes med besøgsplanerne i praksis.

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 syv beboeres hjælpemidler trænger til rengøring, og det samme er tilfældet for hjælpemidler, der befinder sig på fællesarealerne.	Tilsynet anbefaler, at der implementeres arbejdsgange, der sikrer renholdelse af beboernes hjælpemidler, eller at allerede eksisterende arbejdsgange italesættes og følges korrekt.
Tilsynet bemærker, at medarbejderne ikke oplever behov for at gøre brug af instrukser og vejledninger, ligesom de ikke i tilstrækkelig grad har kendskab til og bruger VAR som det arbejdsredskab, det er tiltænkt.	Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes en plan for, hvorledes instrukser, vejledninger og VAR-systemet anvendes fremadrettet som aktive værktøjer i hverdagen.

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>Tilsynet indledes med, at leder redegør for opfølgning på anbefalinger fra sidste års tilsyn.</p> <p>Vedrørende håndtering af vasketøj fortæller leder, at der er afprøvet forskellige løsninger. Det har endnu ikke været muligt at finde en løsning, der virker hensigtsmæssig. Plejecentret skal investere i nye vogne til vasketøj, da vasketøjet skal adskilles, for at vaskeriet kan håndtere det.</p> <p>Leder fortæller, at der har været hygiejneuge med fokus på de hygiejniske retningslinjer. Derudover er der løbende fokus på at tale om hygiejne generelt og hygiejne i relation til udførelse af hjælp til personlig pleje.</p> <p>Fokus i kvalitetsarbejdet er særligt på dokumentationen, og der skal være undervisning både på tværs af plejecentret, men også på den enkelte afdeling. Ifølge leder er der nu styr på den tekniske del af dokumentationssystemet, og der skal nu i højere grad være fokus på at referere beboeren i dokumentationen. FSIII-sproget er afgørende i forhold til at sikre faglig dokumentation af høj kvalitet. Der arbejdes desuden med mangfoldighedsprofilen, og der samarbejdes rigtigt godt med det etniske ressource-team. Plejecentret har på nuværende tidspunkt omkring 25 beboere med anden etnisk herkomst end dansk. Der er uddannelse for alle medarbejdere i forhold til mangfoldighedsprofilen. Derudover er der fokus på demens, og der er igangsat arbejde med blandt andet døgnrytmelys. Endelig samarbejder plejecentret med Meyers Madhus vedrørende projektet Madliv, og der afholdes workshops på plejecentret om fx værtskab og rammer for måltidet.</p>
Afspejler indholdet i kvalitetsarbejdet kendte risikofaktorer eller politikområder?	<p>Basissygeplejersken har ansvar for overblik og analyse af de utilsigtede hændelser og sørger for, at der sker udvikling og læring på baggrund af de hændelser, der indberettes. Dette fungerer ifølge leder rigtigt godt.</p> <p>Vedrørende forbedringsindsatsen på medicin fortæller leder, at der fx er arbejdet med anbrudsdato og medicin til tiden. Der foretages medicinaudit som en integreret del af kvalitetsarbejdet.</p> <p>Plejecentret er så småt begyndt at arbejde med dysfagi, og ifølge leder er plejecentret i proces i forhold til dysfagiindsatsen.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at leder redegør meget tilfredsstillende for opfølgning på anbefalingerne fra sidste års tilsyn. I kvalitetsarbejdet er der fokus på relevante emner og særlige risikofaktorer.	

Mål 2: Tilgang til systematisk kvalitetsarbejde	
Emne	Data
Hvordan er kvalitetsarbejdet organiseret på plejecentret?	Plejecentret er organiseret med en centerchef og syv afdelingsledere. På afdelingerne er der ligeledes funktionsledere aften, dag og nat. Der er social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere med flest social- og sundhedsassistenter. Plejecentret har tre sygeplejersker. Der trækkes på hjemmesygeplejen aften og nat. Plejecentret har en fysioterapeut, som tager sig af vedligeholdende træning i samarbejde med fx rehabiliteringsmedarbejderne og Værestedet. Plejecentret har desuden et samarbejde med en ergoterapeut og en fysioterapeut fra Sundhedshuset. I staben er blandt andet en kvalitetssygeplejerske, en uddannelsesansvarlig medarbejder, og en medarbejder har fokus på arbejdsmiljø og understøttelse af ledelsen.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at organiseringen understøtter muligheden for høj kvalitet i plejen og en tværfaglig tilgang i kvalitetsarbejdet.	

Mål 3: Hvad skal tilsynet have fokus på?	
Emne	Data
Hvad skal der særligt lægges mærke til under tilsynet?	Tilsynet bliver bedt om at lægge mærke til kommunikation og nærvær på plejecentrets afdelinger.

3.2 OBSERVATIONSSTUDIER

Mål 1: Interaktion og medinddragelse	
Emne	Data
Kommunikation	<p><u>Observationsstudie af frokost 1:</u></p> <p>Der er god stemning i spisestuen og småsnak imellem beboerne, som er samlet omkring fem borde. Der er medarbejdere siddende ved alle borde. Medarbejderne har fokus på at understøtte dialog og hyggelig småsnak. Der tales fx om dagens aktivitet med besøg af børn fra en nærliggende vuggestue, maden til gårsdagens fest og den kommende påskefrokost samt ønsker til menu i den forbindelse. Kommunikationen er venlig, anerkendende og respektfuld. Der grines med jævne mellemrum. En enkelt gang omtaler en medarbejder en tilstedeværende beboer i tredjeperson.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 2:</u></p> <p>Der spises ved fire borde, og der sidder medarbejdere ved alle borde. Tilsynet bemærker positivt, at alle medarbejdere er nærværende under måltidet og aktive i forhold til at skabe en god stemning. Der er meget samtale ved bordene. Medarbejderne henvender sig venligt og anerkender beboernes mening om maden. En medarbejder sætter flere gange forskellige samtaleemner i spil ved bordet. Når beboerne taler om emnet, som medarbejder har bragt op, trækker medarbejder sig lidt fra samtalen. Når samtalen dør ud, bringer medarbejder et nyt emne op. Der grines, og medarbejder griner sammen med beboerne.</p>

	<p>Der tales om, at der skal være fest samme aften, og at der aftenen før var fest på en anden afdeling, hvor beboerne kunne høre musikken. Der er glædelige forventninger til maden og musikken til aftenens fest.</p> <p>En beboer kommer først til måltidet, da alle andre er færdige med at spise. Beboer hilses venligt af medarbejder, der med sit kropssprog byder beboer velkommen og anviser beboer en siddeplads. Medarbejder beskriver dagens ret og forsikrer om, at det er en ret, beboer vil kunne lide.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 3:</u></p> <p>Medarbejderne er meget imødekommende og smilende. Der er en god omgangstone, og medarbejderne bidrager til den hyggelige stemning med smil og løbende bemærkninger til beboerne. Medarbejder spørger, om hun må sidde ved bordet. Der bliver talt om den forestående forårsfest. Der er livlig dialog ved alle borde. Tilsynet bemærker, at dialogen afstemmes efter beboernes behov. Nogle beboere har mere behov for at tale end andre, hvilket anerkendes og respekteres. Fx har en beboer oplyst tilsynet, at hun ikke er så social og gerne vil sidde roligt og spise. Tilsynet observerer, at dette respekteres af medarbejderne.</p>
Selvbestemmelse og medindflydelse	<p><u>Observationsstudie af frokost 1:</u></p> <p>Beboerne kan forsyne sig med det, de ønsker - og orienteres om dagens menu. Måltidets vært fortæller desuden beboerne, at der er et alternativ i form af rugbrød med sild, hvis beboerne ikke synes om retten. En beboer takker ja til dette. Tilsynet bemærker, at dagens menu ligeledes fremgår af en tavle, der hænger lige uden for spisestuen. Her hænger også en bordplan. På et tidspunkt kommer måltidsværten ind med en seddel fra køkkenet og forklarer beboerne, at køkkenet gerne vil vide, hvad beboerne synes om dagens menu. De har desuden mulighed for at komme med ønsker til fremtidige menuer. Beboerne får mulighed for at melde ind, og måltidsværten skriver ned.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 2:</u></p> <p>Beboerne bydes af maden, og medarbejder henvender sig til hver enkelt med navn og spørger til, hvad beboeren har lyst til. En beboer vil kun have en lille portion, og medarbejder spørger flere gange til, om portionen er passende. Medarbejder spørger, om beboerne ønsker mere mad.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 3:</u></p> <p>Beboerne spørges, hvad de ønsker at drikke. Der tages hensyn til beboernes særlige behov. En beboer sidder skærmet for sig selv i en tilknyttet stue, mens to andre beboere sidder for sig selv på gangen og spiser.</p>
Rehabilitering	<p><u>Observation af frokost 1:</u></p> <p>Maden serveres i skåle og på fade, så beboerne kan forsyne sig med det, de ønsker. De beboere, som har behov, støttes og guides i forbindelse med indtagelse. Efterhånden som beboerne er færdige med at spise, begynder måltidsværten at tage af bordet. En beboer rejser sig og hjælper til med at rydde af. Beboer roses for sin indsats, og beboer udtrykker glæde over at være til gavn.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 2:</u></p> <p>En beboer støttes i at tage salat selv. Det er en svær opgave for beboer, og tilsynet bemærker positivt, at medarbejder er tålmodig. Beboerne gør det, de selv kan.</p>

	<p><u>Observationsstudie af frokost 3:</u></p> <p>Beboere kommer selv ind i spisestuen, og sætter sig ved bordet. Nogle af beboerne får hjælp til at finde deres plads. Maden er portionsanrettet og serveres til den enkelte beboer, som kan supplere med dressing. Beboerne spiser i et roligt tempo og tager selv drikke.</p> <p>En medarbejder hjælper to beboere med at spise lidt skiftevis, da beboerne kun delvist har behov for hjælp. Begge beboere kan selv tage deres drikke.</p> <p>En af beboerne plejer at dække bordene, men i dag er det personalet, som har dækket bordene, da der er gjort mere ud af det som optakt til festen i aften. Beboerne hjælper med at samle det brugte porcelæn sammen, som medarbejderne bærer ud i køkkenet.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
<p>Tilsynet vurderer, at der generelt kommunikeres i en særdeles respektfuld og anerkendende tone til beboerne. Medarbejderne er nærværende og meget opmærksomme på beboernes behov. Det er tilsynets vurdering, at måltidet serveres ud fra en rehabiliterende tilgang og med fokus på at sikre beboernes selvbestemmelsesret.</p>	

Mål 2: Arbejdsgange	
Emne	Data
Organisering af arbejdet	<p><u>Observation af frokost 1:</u></p> <p>Måltidet er organiseret med en måltidsvært og siddende medarbejdere ved alle borde. Tilsynet bliver oplyst af måltidsværten, at formålet med rollen er at skabe ro og god stemning ved måltidet, så medarbejderne ikke farer rundt oven i hinanden. Serveringsbordet er placeret hensigtsmæssigt uden for spisestuen.</p> <p>Imellem hovedret og dessert deles sangbøger ud, og beboere og medarbejdere synger sammen. Beboerne vælger, hvilken sang de gerne vil synge. En beboer giver udtryk for, at han synes, det er sådan en dejlig tradition, at der synges i forbindelse med måltidet. Efter sangen serveres kiks, ost og frugt - ligeledes på fade og i skåle.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 2:</u></p> <p>Bordene er dækket med dækkeservietter, der matcher porcelænet, og der er blomster på bordet.</p> <p>En medarbejder sætter sig ved et bord. Der er ikke dækket op til medarbejder. Tilsynet observerer, at medarbejder sidder lidt yderligt på en taburet. Efter kort tid rejser medarbejder sig, men vender hurtigt tilbage med en portion mad til sig selv. Medarbejder sidder nu ind til bordet, spiser og taler med beboerne.</p> <p>En medarbejder forlader frokosten, og en kollega sætter sig af to omgange på dennes plads for at understøtte samtalen ved bordet. Medarbejders skifte giver balance imellem bordene. En anden medarbejder forlader også frokosten efter 40 minutter. Kollega overtager også her samtalen, da beboerne sidder og blunder ved bordet.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 3:</u></p> <p>Medarbejderne kommer stille og roligt til bords og sætter sig ved de beboere, som skal have hjælp i forbindelse med måltidet. Der er småsnak, inden maden serveres.</p>

	Medarbejder kommer med maden på et serveringsbord. Beboerne bydes velkommen til spisestuen, og maden præsenteres. Der synges en sang, inden maden serveres. Samtidig tændes de levende lys. Medarbejder serverer maden ved de enkelte borde og fortæller undervejs, hvad menuen består af. Afslutningsvis bliver der sagt velbekomme. Medarbejder går og lukker døren, så der er ro i spisestuen. Beboerne på gangen får serveret mad, og der synges ligeledes her.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at organiseringen af måltiderne er særdeles tilfredsstillende. Det gør sig generelt gældende, at der er et godt flow i måltiderne. Roller og ansvar er fordelt, så alle medarbejdere ved, hvad deres opgave er. Dette bidrager til at skabe ro og god stemning.	

Mål 3: Faglige opgaver	
Emne	Data
Praktisk støtte	<p><u>Observation af frokost 1:</u> Der udføres udelukkende relevante praktiske opgaver i forbindelse med måltidet. Beboerne støttes i forhold til deres individuelle behov.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 2:</u> Der udføres udelukkende relevante praktiske opgaver i forbindelse med måltidet. Beboerne støttes i forhold til deres individuelle behov.</p> <p><u>Observationsstudie af frokost 3:</u> Der udføres udelukkende relevante praktiske opgaver i forbindelse med måltidet. Beboerne støttes i forhold til deres individuelle behov.</p>
Personlig pleje	Ikke relevant for observationsstudierne.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at udførelsen af praktiske opgaver under måltiderne er tilfredsstillende og afgrænset til kun at vedrøre de igangværende måltider.	

Mål 4: Fællesskab og sociale aktiviteter	
Emne	Data
Fællesarealer	<p>Flere steder på gangarealer er der små møbelgrupper, der indbyder til, at beboerne sætter sig. Der er pyntet op i forhold til sæsonen. Gang og fællesarealer er pæne og ryddelige.</p> <p>På en afdeling bemærker tilsynet et medicinrum med nyanskaffet dose-ringsbord. Tilsynet bliver oplyst, at man er i gang med implementeringen.</p> <p>På et gangareal lugter der kraftigt af urin. En medarbejder er enig med tilsynet i observationen og forventer, at lugten kommer fra en bestemt lejlighed. Dette viser sig dog ikke at være tilfældet. Lugten er koncentreret om et opholdsområde. Da tilsynet vender tilbage efter 45 minutter, står altandøren åben, og lugten er væk. Tilsynet passerer igen området efter et par timer, og der er fortsat ingen lugt.</p> <p>Omkring kl. 11 observerer tilsynet, at medarbejdere fra hver enkelt afdeling er samlet til møde. Der er få beboere at se på fællesarealerne.</p> <p>Tilsynet observerer et par hjælpemidler, der trænger til rengøring.</p>

Sociale aktiviteter	<p>Tilsynet observerer generelt mange beboere og medarbejdere på fællesarealerne. To beboere sidder i en opholdsstue i formiddagstimerne. Beboerne ser veltilpasse ud. En medarbejder sidder sammen med flere beboere i spisestuen og hygger. En beboer bliver tilbudt at få neglelak på.</p> <p>Flere beboere skal til frisøren for at få ordnet håret som optakt til aftenens fest. Tilsynet bemærker, at dette kommenteres positivt af medarbejderne, når beboerne kommer op i afdelingen igen.</p> <p>Tilsynet observerer en medarbejder, som er i færd med at træne med to beboere i en niche på en afdeling.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
<p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne har et særdeles tilfredsstillende fokus på at skabe trivsel for de beboere, som opholder sig på fællesarealerne. Der er høj grad af nærvær og anerkendelse af beboernes tilstedeværelse. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne i høj grad arbejder ud fra den personcentrede omsorg i mødet med beboerne.</p>	

3.3 INTERVIEW MED BEBOERE

Mål 1: At beboeren kan leve det liv, som han/hun ønsker	
Emne	Data
Livskvalitet	<p>Beboerne er generelt rigtige glade for at bo på plejecentret og oplever opbakning fra medarbejderne til at leve det liv, de ønsker. Ifølge beboerne gør medarbejderne rigtigt meget for, at man skal være tilpas på plejecentret. Flere beboere udtrykker taknemmelighed over, at man kan få lov at bo på et sted som Peder Lykke Centret, når man ikke længere kan klare sig i egen bolig. En beboer er ked af, at der er meget lidt plads på badeværelset, da det er svært for beboere at komme rundt derude.</p>
Selvbestemmelse	<p>Det er beboernes oplevelse, at de har selvbestemmelse og indflydelse på eget liv og hverdag. Beboerne oplever generelt, at de har frihed til at gøre, hvad de vil. Til- og fravalg i relation til fx måltider, aktiviteter og døgnrytme anerkendes og respekteres. Medarbejderne motiverer til deltagelse, men respekterer altid et nej tak. En beboer fortæller, at man kan blive liggende i sengen hele dagen, hvis man vil. Der er ikke nogen, som jager med en. En anden beboer forklarer, at man selv kan bestemme, om man vil spise i den fælles spisestue eller i egen bolig. Det sætter beboere stor pris på.</p> <p>Beboerne kender ikke som sådan til klippekortet, men kan alle beskrive fælles- og en-til-en-aktiviteter, som de har deltaget i. Tilsynet bliver i den forbindelse oplyst, at betegnelsen "klippekort" typisk ikke anvendes direkte over for beboerne.</p>
Tryghed	<p>Alle beboere, som tilsynet taler med, oplever at være trygge på plejecentret. Det er typisk medarbejdernes tilstedeværelse og tryghedskaldet, der gør beboerne trygge. En beboer forklarer, at hvis man oplever helbreds-mæssige problemer, tager man blot fat i en medarbejder, som handler med der samme. Det giver i høj grad beboeren tryghed.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
<p>Det er tilsynets vurdering, at beboerne i høj grad oplever livskvalitet, tryghed og selvbestemmelse i hverdagen på plejecentret.</p>	

Mål 2: Sammenhæng mellem hjælp og behov	
Emne	Data
Tildeling af hjælp	Beboerne oplever at få den hjælp, de har behov for. Flere beboer giver gentagne gange udtryk for, at de ikke har noget at klage over. Der er ligeledes beboere, som fortæller, at de klarer rigtigt meget selv. De er dog overbeviste om, at de blot skal sige til, hvis der opstår et behov. Beboerne er generelt bevidste om klagemuligheder.
Praktisk støtte	Alle beboere er tilfredse med hjælpen til rengøring og praktiske opgaver. En beboer fortæller, at hun siger det til medarbejderen, hvis vedkommende ikke kommer ordentligt ind i krogene. En anden beboer giver udtryk for, at det er helt fint, hvis medarbejderne gemmer lidt rengøring til beboer, for hun kan godt lide at gøre lidt rent selv. Tilsynet observerer hjælpemidler, der trænger til rengøring, hos omkring syv beboere.
Personlig pleje	Beboerne er tilfredse med den hjælp, de modtager til personlig pleje. Aftaler vedrørende bad overholdes. En beboer, som klarer store dele af plejen selv, oplever, at medarbejderne er gode til at kigge ind og spørge, om alt er, som det skal være. En anden beboer beskriver, at det om natten kan være svært at få hjælpen rettidigt. Dette er særligt tilfældet i forbindelse med toiletbesøg, hvor beboer har behov for hjælp fra to medarbejdere. Tilsynet observerer, at beboerne fremstår soignerede og veltilpasse i overensstemmelse med deres livsførelse.
Kontinuitet i plejen	Det er beboernes oplevelse, at der er kontinuitet i plejen. Størstedelen af beboerne ved, at de har en kontaktperson, og flere kan nævne kontaktpersonen ved navn. Enkelte henviser til en seddel i boligen, hvor kontaktpersonens navn er angivet.
Tilsynets samlede vurdering - 2	
Tilsynet vurderer, at beboerne oplever stor tilfredshed med hjælpen til personlig pleje og praktiske opgaver. Beboerne oplever kontinuitet i plejen og har generelt kendskab til deres kontaktperson. Det er tilsynets vurdering, at hjælpemidler hos syv beboere trænger til rengøring.	

Mål 3: Inddragelse og brug af egne ressourcer	
Emne	Data
Inddragelse og ressourcer	Beboerne oplever, at de har gode muligheder for at bruge deres ressourcer i hverdagen. Flere beboere beskriver, at de går meget op i at gøre mest muligt selv, så længe de kan. Beboerne nævner eksempler som linnedskift og delvis rengøring i boligen, borddækning og opgaver relateret til den personlige pleje som at børste tænder, rede hår og barbere sig. En beboer fortæller, at hun selv lægger rent tøj på plads på de laveste hylde. Beboer læser meget og er glad for bankospil, krydsord og kortspil. Det er dog ikke beboers oplevelse, at der er medbeboere at spille kort med. Beboer har over for medarbejderne givet udtryk for, at hun gerne vil skrælle kartofler. Det har dog ikke været aktuelt endnu.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at beboerne oplever inddragelse af egne ressourcer, når dette er relevant. Beboerne er meget bevidste om at gøre mest muligt selv, så længe som muligt.	

Mål 4: Kontakt med medarbejderne	
Emne	Data
Respekt og trivsel i hverdagen	Beboerne beskriver medarbejderne som søde, rare og venlige, særdeles hjælpsomme og imødekommende. Et par beboere fremhæver, at der er plads til humor i dialogen, hvilket skaber liv og lethed i hverdagen. Omgangstonen er altid respektfuld. En beboer forklarer, at hun selv er et venligt menneske, og at det som regel giver venlighed tilbage. En anden beboer, som ikke taler dansk, oplever, at kommunikationen går udmærket. Det er beboers oplevelse, at medarbejderne henvender sig til hende i løbet af dagen.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at beboerne oplever respektfuld og anerkendende kommunikation med medarbejderne.	

Mål 5: Overgange og samarbejde mellem sektorer, enheder og fagpersoner	
Emne	Data
Overgang mellem sektorer	Enkelte beboere kan erindre at have oplevet overgange imellem sektorer, og har ikke oplevet udfordringer i den forbindelse. En beboer går til ambulantly behandling og oplever et fint samarbejde. En anden beboer kom fra rehabiliteringscenter og oplevede forløbet som værende problemfrit. Nogle beboere giver udtryk for at have haft en god indflytning.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at beboerne har haft gode oplevelser i forbindelse med indlæggelse og indflytning på plejecentret.	

3.4 GRUPPEINTERVIEW AF MEDARBEJDERE

Mål 1. Fokus i kvalitetsarbejdet	
Emne	Data
Fokus i kvalitetsarbejdet	<p>Medarbejderne fortæller, at der i øjeblikket er fokus på Madliv i samarbejde med Meyers Madhus. Lige nu afholdes en række møder/workshops omkring, hvordan principperne i Madliv vedrørende det gode måltid skal implementeres på afdelingerne.</p> <p>I kvalitetsarbejdet er desuden fokus på ledelsesstrategi og Forbedringsindsatsen. I forhold til Forbedringsindsatsen arbejdes der med forskellige emner vedrørende medicin. Det kan fx være anbrudsdatoer, PN-givning og medicin til tiden. Det er medarbejdernes oplevelse, at arbejdet med forbedringsindsatsen giver rigtig god mening og har god effekt. PDSA-cirkler som værktøj kan være lidt en udfordring, men fungerer godt.</p> <p>Der har længe været fokus på rehabilitering, men der er fortsat fokus på at tænke rehabilitering ind som en integreret del af den daglige pleje og omsorg. Demens er desuden i fokus, og der skal ansættes en ny demensvidensperson. En del medarbejdere er tilmeldt kursus i demens.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at der arbejdes med implementeringen af mangfoldighedsprofilen, og der samarbejdes med det etniske ressource-team. Det er medarbejdernes oplevelse, at mangfoldighedsprofilen er i løbende udvikling fx i forhold til mad, fester og meget andet.</p>

	Medarbejderne oplever, at de får mere og mere viden, hvilket er meget værdifuldt i arbejdet med målgruppen. Medarbejderne nævner den seneste employer branding-dag, som de oplevede var meget givende og læringsrig.
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for fokusemner i kvalitetsarbejdet.	

Mål 2: Tilgang til arbejdet	
Emne	Data
Kommunikation	En god kommunikation er ifølge medarbejderne individuelt tilpasset til den enkelte beboer. Det er vigtigt at være imødekommende, positiv og i øjenhøjde med beboerne. Kropssprog og toneleje er ligeledes afgørende for en god kommunikation. Det afgørende er at se beboeren før opgaven.
Selvbestemmelse og medindflydelse	<p>Beboernes selvbestemmelse sikres ved altid at spørge beboerne ind til ønsker og behov. Selvbestemmelsen bør dog tilpasses den enkelte beboer, fx ved at give beboerne afgrænsede valg ved manglende overskud i forhold til for mange valgmuligheder. I forbindelse med udarbejdelsen af besøgsplanen tales der med beboerne om ønsker og behov i relation til den daglige pleje og omsorg. Selvbestemmelse er at acceptere og respektere beboernes valg hver dag, fx hvis en beboer ikke ønsker bad på den aftalte badedag. Nogle beboere har ikke en fast badedag, men kommer i bad, når de har lyst og overskud. Beboerne medinddrages altid i valg og beslutninger, der skal tages vedrørende deres liv og hverdag.</p> <p>Medarbejderne fortæller om beboerrådet, hvor en beboerrepræsentant fra hver afdeling deltager. Medarbejderne er med som støtte. Her har beboerne mulighed for at drøfte ønsker vedrørende fx mad og aktiviteter.</p> <p>Det er medarbejdernes oplevelse, at klippekortsordningen fungerer efter hensigten. Medarbejderne fortæller, at de på hver afdeling har en tovholder i forhold til administration af klippene. Beboerne bruger fx klip på indkøbsture og wellness.</p>
Rehabilitering	<p>Medarbejderne oplever, at rehabilitering er rigtig godt på vej til at blive en integreret del af den daglige pleje og praktiske opgaver. Nogle beboere skræller kartofler, lægger rent vasketøj på plads eller tørrer støv af i boligen. Der er ligeledes beboere, som reder seng samt afleverer brugt service i køkkenet efter måltider i boligen. En medarbejder fortæller, at de på hendes afdeling har afprøvet en metode, hvor de lader vasketøj ligge på en rullevojn med henblik på, at beboerne bliver motiverede til at lægge det sammen. Beboerne er ligeledes med til at dække bord til frokost og aftensmad.</p> <p>Der afholdes tværfaglige møder med ergo- og fysioterapeuter, som kan bidrage med overvejelser vedrørende beboernes funktionsniveau og vedligeholdelsesplaner. Fysioterapeuterne er gode til at sparre med medarbejderne omkring træning i den daglige pleje. Ergoterapeuterne bidrager blandt andet i anskaffelsen af hjælpemidler, som fx spiseredskaber.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne har i det daglige arbejde fokus på at sikre beboernes selvbestemmelsesret, og at beboerne gives mulighed for at anvende egne ressourcer.	

Mål 3: Sikkerhed	
Emne	Data
Tryghed og sikkerhed	<p>Kontaktpersonsordningen skaber ifølge medarbejderne tryghed for beboerne sammen med rutiner, faste rammer og genkendelighed. Det er ligeledes trygt for beboerne, at medarbejderne giver udtryk for kendskab til beboernes tidligere liv og hverdag, hvilket fx kan opnås via livshistorien.</p> <p>Sikkerhed for beboerne opnås gennem forebyggende og sundhedsfremmende indsatser. Det kan fx være faldforebyggelse og forebyggelse af urinvejsinfektioner. Der er procedurer for smitte, og plejecentret har en smittevogn og specielle vaskeposer.</p>
Tilsynets samlede vurdering - 1	
Tilsynet vurderer, at medarbejderne har faglig viden og forståelse for, hvorledes der sikres tryghed og sikkerhed i beboernes hverdag.	

Mål 4: Arbejdsgange og organisering	
Emne	Data
Arbejdsgange i plejen	<p>Næste dags opgaver planlægges på de fleste afdelinger dagen forinden, hvor opgaverne så vidt muligt fordeles i overensstemmelse med kontaktpersonsordningen. På andre afdelinger planlægges dagen om morgenen. Man mødes i løbet af dagen og justerer opgaverne ved behov.</p> <p>Plejen forberedes, forinden den påbegyndes, så alle nødvendige redskaber er tilgængelige. Det er ikke medarbejdernes oplevelse, at de bliver forstyrrede under udførelse af plejen. Arbejdsgangen er hensigtsmæssig.</p> <p>Ved ændringer i beboernes adfærd eller tilstand sparreres med en kollega vedrørende observationerne, og der måles værdier, hvis der vurderes at være behov for dette. Herefter tages eventuelt kontakt til læge. Handlingerne dokumenteres og evalueres, hvis indsatser er igangsat. Det er altid muligt at tage kontakt til ansvarshavende medarbejder. Dette er særligt relevant om natten.</p>
Arbejdsgange i sundhedsfaglig dokumentation	<p>Medarbejderne fortæller, at de følger op på dokumentationen, når de møder ind. Dokumentation relateret til medicin sker med det samme, mens øvrige observationer typisk dokumenteres senere. Der dokumenteres næsten udelukkende på tablets. Det er medarbejdernes oplevelse, at de kan dokumentere det, de skal. Medarbejderne oplever, at der løbende kommer mange systemtekniske ændringer i dokumentationssystemet, som man skal tage højde for. Indimellem er systemet nede, og det er slet ikke muligt at få adgang. Plejecentret har superbrugere, man kan sparre med om dokumentationen. Der er gode procedurer for dokumentation, som man ligeledes kan støtte sig til.</p>
Instrukser og vejledninger	<p>Instrukser og vejledninger kan tilgås via intranettet og ligger i mapper på kontorerne. Medarbejderne fremhæver ikke VAR. Tilsynet fortæller medarbejderne om systemet, og en medarbejder giver udtryk for at være bekendt med det fra et tidligere job. Ifølge medarbejderne er de ikke gode nok til at bruge VAR, og der linkes ikke til det i dokumentationen. Det er ikke medarbejdernes oplevelse, at de som sådan har brug for instrukser og vejledninger i hverdagen, og de kan ikke give eksempler på, hvilke de sidste har anvendt.</p>

Tilsynets samlede vurdering - 2

Tilsynet vurderer, at medarbejderne fagligt kan redegøre for arbejdsgange i plejen og i forhold til arbejdet med den sundhedsfaglige dokumentation. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne ikke oplever behov for at gøre brug af instrukser og vejledninger, ligesom de ikke i tilstrækkelig grad har kendskab til og bruger VAR som det arbejdsredskab, det er tiltænkt.

Mål 5: Dokumentation

Emne	Data
Besøgsplan	Medarbejderne fortæller, at besøgsplanen justeres i forbindelse med ændringer hos beboerne. Det er kontaktpersonens ansvar at ajourføre besøgsplanerne. Aftenvagterne dokumenterer ligeledes i besøgsplanerne. Ifølge medarbejderne skal besøgsplanen være overskuelig, kort og kontant. Besøgsplanen skal sige noget om beboerens funktionsniveau og ressourcer. Der skal henvises til forflytningsplan, hvis en sådan foreligger.

Tilsynets samlede vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for udarbejdelse af besøgsplanerne, og hvordan der skal arbejdes med besøgsplanerne i praksis.

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 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, 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	<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 borgeren. 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 borgeren. 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 borgerens 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 borgerens behov og de tildelte eller leverede indsatser Borgeren er udsat for dokumenterbare alvorlige krænkelse i forhold til personlige ønsker, grænser og levevis Der konstateres sundhedsskadelige hygiejniske forhold i hjemmet og på fællesarealer med alvorlig risiko for borgerens helbred Kvaliteten i den personlige pleje og sygeplejen medfører, at der er alvorlig risiko for borgerens helbred og autonomi Den registrerede fejl i medicinhåndteringen medfører, at der er alvorlig risiko for borgerens helbred.
5	<p>Alvorlig kritik</p> <ul style="list-style-type: none"> Der er et alvorligt misforhold mellem borgerens behov og de tildelte eller leverede indsatser Borgeren er udsat for dokumenterbare alvorlige krænkelse i forhold til personlige ønsker, grænser og levevis Der konstateres sundhedsskadelige hygiejniske forhold i hjemmet og på fællesarealer med alvorlig risiko for borgerens helbred Kvaliteten i den personlige pleje og sygeplejen medfører, at der er alvorlig risiko for borgerens helbred og autonomi Den registrerede fejl i medicinhåndteringen medfører, at der er alvorlig risiko for borgerens helbred. <p>Forskellen fra kategori 4 til 5 er, at hvis der er fare for borgernes 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

Tak for rapporten. Den er fin. Det eneste der er, er at vi har 148 boliger, heraf er 4 af dem ægteparboliger, derfor har vi i alt 152 beboere. Jeg ved ikke om det skal tilføjes ?

Med venlig hilsen

Mette Olsen
Centerchef

BDO: Tilrettet i rapporten

BILAG - FORMEL HØRING

Høringsvar: Tilsynsrapport

Uanmeldt tilsyn den 10. 2019 på Kildevæld Sogns Plejehjem, Københavns Kommune

Ældrerådet har noteret sig, at den samlede tilsynsvurdering i år er:

Særdeles tilfredsstillende

hvilket er en flot opnormering fra 2018-vurderingen på ”mindre tilfredsstillende”. Ældrerådet finder, at Peder Lykke Centret har været dygtige til at følge anbefalingerne fra tilsynets side og ønsker til lykke med resultatet.

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.

