



Tilsynsrapport Viborg Kommune

Pleje- og omsorgscenter
Birkegården

Uanmeldt tilsyn - April 2024

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



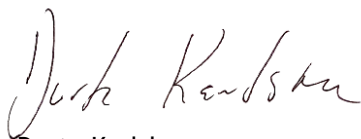
Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Dorte Karlskov

Senior Manager

Mobil: 30 63 47 05

Mail: dokar@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om pleje- og omsorgscentret og tilsynet

Adresse: Pleje- og omsorgscenter Birkegården, Anlægsgade 2, 7850 Stoholm

Leder: Birgitte Helm Eskildsen

Antal boliger: 30 boliger, heraf to midlertidige pladser

Dato for tilsynsbesøg: Den 16. april 2024, kl. 08.45 - 13.45

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Tre medarbejdere
- Tre borgere

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealerne. Tilsynet blev afrundet med leder, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Line Anker Hansen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med pleje- og omsorgscentrets vagtplanlægger, der orienterer leder om tilsynets tilstedeværelse. Leder tilstøder tilsynet efter kort tid, og oplyser om et center, som i løbet af de to år, hvor leder har været tilknyttet, har gennemgået en positiv udvikling, hvilket, ifølge leder, afspejles i, at pleje- og omsorgscentret nu er præget af ro og stabilitet. Ved leders tiltrædelse havde centret gennemgået flere lederskifter, havde et højt forbrug af eksterne vikarer og begrænsede strukturer ift. arbejdsplaner og det faglige kvalitetsarbejde. Det ledelsesmæssige fokus har derfor været rettet mod sikker drift samt en tydelig retning ift. faglig kvalitet i kerneydelsen, hvortil leder fremhæver et målrettet arbejde med rekruttering af faglærte medarbejdere, særligt social- og sundhedsassistenter, samt implementering af faglige mødefora og daglig triagering. Ændringer ift. medarbejdernes arbejdsplaner blev desuden iværksat mhp. begrænsning af anvendelsen af eksterne vikarer og for at sikre rette faglærte kompetencer til opgaverne, hvorfor medarbejderne nu arbejder hver anden weekend. Ifølge leder har eksterne vikarer ikke været anvendt de sidste to år.

Af udviklingsområder fremhæves et kontinuerligt arbejde med pleje- og omsorgscentrets dokumentationspraksis, hvor leders bevågenhed aktuelt er rettet mod sparring og sidemandsundervisning ved sygeplejersken gennem planlagt dokumentationstid, så medarbejderne opnår tryghed og rutine ift. ansvarsområder. Derudover er den ledelsesmæssige opmærksomhed rettet mod to prøvehandlinger vedrørende hhv. etablering af mentorordning for flersprogede medarbejdere samt revidering af introduktionsprogram, hvor to medarbejdere aktuelt introduceres, jf. ny metode, med øget fokus på tryghed, relationsdannelse og tilknytning af en "social kontaktperson".

Medarbejdersituationen beskrives som stabil, og pleje- og omsorgscentret har aktuelt én vakant social- og sundhedsassistentstilling, hvortil leder har afholdt ansættelsessamtaler, og deraf forventer en snarlig ansættelse. Ifølge leder er sygefraværet lavt, og to medarbejdere er aktuelt langtidssygemeldte i en tidsbegrænset periode, grundet fysiske skavanker, hvilket dækkes af faglærte medarbejdere. Ved sygdom og ferieafvikling benyttes pleje- og omsorgscentrets interne afløserkorps, som består af ufaglærte afløsere, ligesom medarbejderne byder ind på ekstra vagter.

1.2 Opfølgning

Ifølge leder er der arbejdet med anbefalingen fra sidste års tilsyn vedrørende dokumentationen gennem en øget daglig opmærksomhed på opfølgning og evaluering, bl.a. ifm. triagering.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Viborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Pleje- og omsorgscenter Birkegården. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Der er foretaget stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Birkegården er et meget velfungerende pleje- og omsorgscenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges med udgangspunkt i borgernes ønsker og behov, ligesom medarbejdernes omgangsform er præget af omsorg og respekt.

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret lever op til Viborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig og borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan kompetent redegøre for sundhedsfremmende, forebyggende og rehabiliterende aspekter, som indgår som en naturlig del af kerneydelsen.

Tilsynet har givet anledning til én anbefaling inden for dokumentationen, som er udfoldet i fire underpunkter. Tilsynet vurderer, at manglerne vil kunne udbedres med en mindre, men målrettet ledelsesmæssig indsats i samarbejde med en sygeplejerske og medarbejdere.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til Pleje- og omsorgscentrets fremadrettede udvikling:

2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

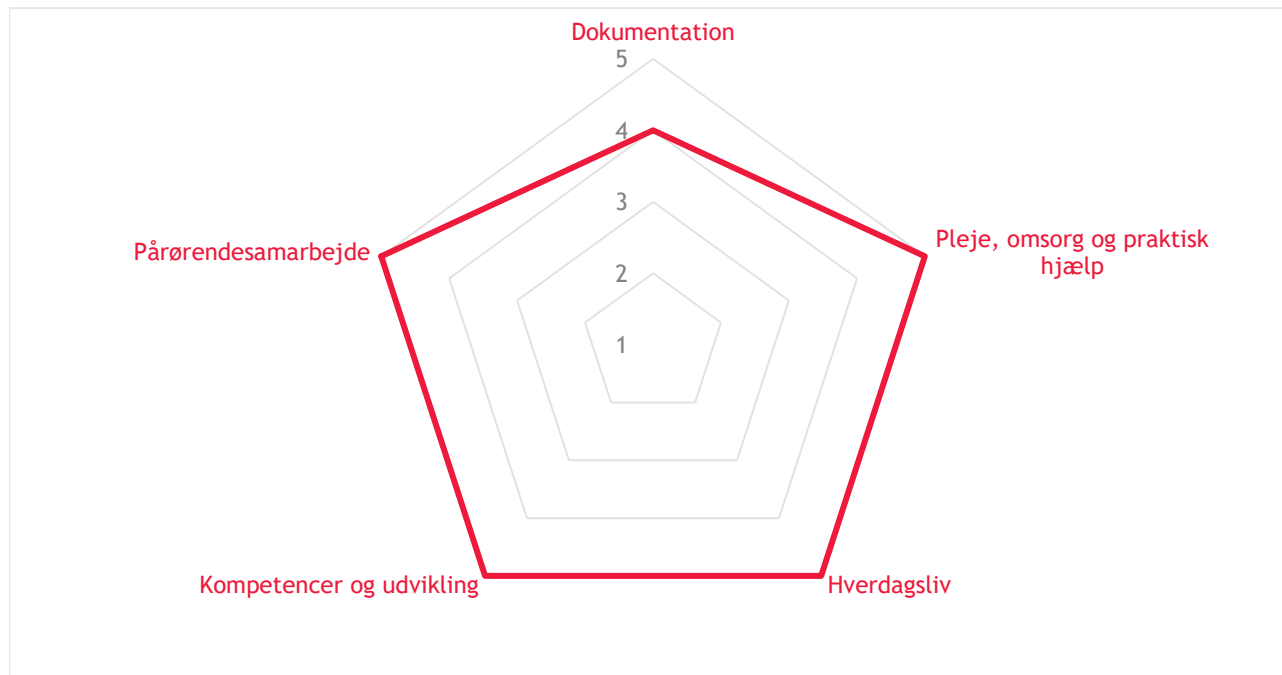
2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere en vedvarende indsats på dokumentationsområdet, så det sikres, at dokumentationen overholder gældende krav på følgende områder:
 - At generelle oplysninger opdateres med beskrivelser af borgernes ressourcer og motivation.
 - At en konkret borgers døgnrytmeplan opdateres med fyldestgørende beskrivelser af borgers plejebehov i nattetimerne.
 - At handleanvisninger på sundhedslovsydelser oprettes med fyldestgørende beskrivelser af den konkrete indsats ved borgerne.
 - At observationsnotater relateres til relevante tilstande.

2.3 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.4 Vurdering i forhold til temaer

2.4.1 Dokumentation

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Tilsynet har gennemgået dokumentationen for tre borgere sammen med sygeplejersken, der redegør for systematisk gennemgang og opdatering af borgerjournalerne hver tredje måned, som desuden også opdateres løbende ifm. ændringer i borgernes helhedssituation. Medarbejderne arbejder ud fra en klar ansvars- og rollefordeling ift. ajourføring, hvor social- og sundhedshjælpere og -assistenter har det overordnede ansvar for funktionsevnetilstande, generelle oplysninger og døgnrytmeplaner, mens sygeplejersken, i samarbejde med social- og sundhedsassistenter, varetager den sundhedsfaglige dokumentation. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, som fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis via fx døgnrytmeplaner og kørelister, og derudover anvendes omsorgssystemets opfølgingsdatoer og opgavefunktion til at sikre evaluering af faglige indsatser.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende udfyldt.

Generelle oplysninger er udfyldt med beskrivelser af borgernes mestringsevne, motivation, ressourcer og vaner, fraset i to journaler, hvor hhv. motivation og ressourcer ikke

er beskrevet. Borgernes livshistorie er tilknyttet i alle tre tilfælde, ligesom ønsker til den sidste tid er beskrevet.

Borgernes behov for pleje og omsorg er i døgnrytmeplaner handlingsvejledende beskrevet for hele døgnet med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. I et tilfælde mangler der dog beskrivelse af medarbejdernes indsats i nattetimerne.

Funktionsevnetilstande er opdaterede og vurderede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

Helbredsoplysninger er i alle tre journaler opdaterede med beskrivelser af borgernes samlede helhedssituation, jf. borgernes oplysninger og medicinskemaet. Helbredstilstande er ligeledes opdaterede, og handleanvisninger på sundhedsfaglige indsatser er overvejende oprettede med relevant henvisning til VAR. I to tilfælde savnes dog handleanvisning på kompressionsstrømper.

Faglige indsatser er fulgt op, dog bemærker tilsynet i alle tre borgerjournaler, at observationsnotater ikke systematisk er relaterede til relevante tilstande, hvilket besværliggør opfølgning på de faglige indsatser.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.4.2 Pleje, omsorg og praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever at modtage pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker stor tilfredshed med hjælpen, som leveres af positive og hjælpsomme medarbejdere. En borger fremhæver følelsen af tryghed i dagligdagen, hvilket borgeren tilskriver et godt kendskab til samtlige medarbejdere.

Pleje- og omsorgscentret skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg igennem kontaktpersonsordning, medarbejdernes afdelingsvise tilknytning og daglig orientering i dokumentationssystemet ift. særlige opmærksomheder fra foregående døgn. Et fælles koordinerende morgenmøde, med udgangspunkt i bl.a. triageringstavlen, afholdes mhp. fordeling af medarbejderressourcer og kompetencer, hvorefter afdelingsvise kørelister og opgaver fordeles med blik for relationer, borgernes døgnrytme og plejetyngde. Medarbejderne redegør for et tæt tværfagligt samarbejde, hvor de søger sparring, og trækker på hinandens kompetencer i forhold til sceneskift, ligesom de varetager opgaver på øvrige afdelinger, hvis det skønnes nødvendigt.

Pleje og omsorg leveres med en høj faglig og borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan sundhedsfremmende og forebyggende aspekter er integrerede i dagligdagen gennem opmærksomhed på borgernes mentale trivsel, infektioner, fald samt tryksårsforebyggelse. Medarbejderne fremhæver et indgående kendskab til borgerne, grundet centrets mindre størrelse, som, ifølge medarbejderne, bidrager til, at de hurtigt kan reagere på ændringer i borgernes tilstand og adfærd. Ved ændringer anvendes TOBS, og medarbejderne inddrager social- og sundhedsassistenter eller centersygeplejersken mhp. vurdering. Flere daglige stop-op møder afholdes med fokus på borgergennemgang, triagering samt evaluering af faglige indsatser, og hver 14. dag deltager fysio- og ergoterapeut ift. faglig sparring og drøftelse af problemstillinger, bl.a. behov for dysfagi-screening.

Medarbejderne redegør for den rehabiliterende indsats, som indgår naturligt i dagligdagen gennem understøttende og motiverende tilgange, hvor medarbejderne veksler mellem hel- og delvis kompenserende pleje, alt efter borgernes ressourcer og dagsform. Et mere målrettet arbejde med individuelle træningsplaner er under implementering,

og fire medarbejdere er planlagt til deltagelse på kursus i redskabet ”Digi-rehab” i løbet af foråret.

Tilsynet observerer en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard i de besøgte boliger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler. Tilsynet bemærker flere borgere, der er hjulpet med smykker og personlige hjælpemidler, fx nødkald, briller og høreapparat. Faglige indsatser er fulgt op i dokumentationen, og tilsynet bemærker overensstemmelse mellem triagetavlen, iværksatte faglige indsatser og borgernes behov.

2.4.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor de har medindflydelse på både pleje, døgnrytme og aktiviteter, og hvor deres til- og fravalg respekteres af medarbejderne. Borgerne beskriver tilfredshed med aktivitetsudbuddet, hvor de deltager i bl.a. strikkeklub, gudstjeneste og fredagscafé. En borger fremhæver desuden de hyppige besøg af to besøghunde som berigende.

Medarbejderne redegør for pleje- og omsorgscentrets organisering af aktiviteter, som varetages af medarbejderne i samarbejde med unge ”spirer” og tilknyttede frivillige, der bl.a. afholder gudstjeneste, banko og cykelture. En gang ugentligt er centrets elever ansvarlige for aktiviteter, som spænder fra kreative sysler til stolegymnastik. I dagligdagen gribes små stunder af medarbejdere og køkkenpersonale til spontane hyggestunder, og den store gårdhave benyttes flittigt, fx til grillhygge og kaffestunder. Medarbejderne redegør for opmærksomhed på at tilbyde afgrænsede aktiviteter og en-til-en tid til de borgere, der bedst profiterer af dette.

Borgerne fremhæver måltiderne som hyggelige og maden velsmagende. Flere borgere værdsætter fællesskabet omkring måltiderne, og de beskriver, at det er højt prioriteret at komme ud og spise sammen med medborgere og medarbejdere.

Medarbejderne kan kompetent redegøre for overvejelser vedrørende rammerne for ”det gode måltid”, hvor de deltager med pædagogiske måltider for at skabe dialog, socialt samvær og at understøtte borgere, som har behov for hjælp ifm. måltidet. En bordplan er udarbejdet af medarbejderne med blik for borgernes indbyrdes relationer og behov for skærmning, hvortil medarbejderne fremhæver daglige overvejelser og vurderinger vedrørende borgernes dagsform ift. deltagelse i fællesspisning. Medarbejderne redegør for faglige observationer i relation til måltiderne og borgernes ernæringsmæssige tilstand, fx tykke/synkefunktion og appetit, og et tæt samarbejde med diætist, ergoterapeut og køkkenpersonale fremhæves af medarbejderne som understøttende ift. udarbejdelse af ernæringsplaner og faglig sparring.

Borgerne oplever en god og familiær omgangstone på pleje- og omsorgscentret, og de fremhæver, at samspillet med medarbejderne er præget af smil, omsorg og humor.

Medarbejderne vægter en respektfuld, imødekommende og omsorgsfuld tilgang til borgerne, hvor kommunikationen tilpasses den enkelte borgers ønsker og behov ift. anvendelsen af humor og særlig jargon. Ifølge medarbejderne introduceres nye medarbejdere til kulturen og det ønskede sprogbrug, og medarbejderne har tillid til at drøfte med hinanden, hvis der opleves uhensigtsmæssig kommunikation eller adfærd, hvilket medarbejderne dog ikke har oplevet. Medarbejderne fremhæver stor opmærksomhed på at forebygge omsorgstræthed og forråelse gennem kollegial omsorg, omrokering i planlægningen og en kultur, hvor individuelle hensyn, fx vedrørende dagsform, så vidt muligt imødekommes.

Tilsynet observerer en kærlig og omsorgsfuld omgangstone på centrets tre afdelinger, hvor medarbejderne anvender humor i samspillet til synlig glæde for borgerne. Tilsynet bemærker en aktiv og hjemlig stemning på fællesarealerne, hvor flere borgere og medarbejdere opholder sig i færd med formiddagskaffen.

2.4.4 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at pleje- og omsorgscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Ledelse såvel som medarbejdere vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer, der svarer til målgruppens komplekse behov. Medarbejdergruppen i plejen består af en centersygeplejerske, syv social- og sundhedsassistenter samt 13 social- og sundhedshjælpere, som i dagligdagen søger en helhedsorienteret tilgang til borgernes problemstillinger via samarbejde med eksterne samarbejdspartnere, herunder terapeuter og huslæge. Leder arbejder målrettet med vidensdeling og kompetenceudvikling i form af faglige mødefora, MUS-samtaler og tilbud om relevante kurser og undervisning, hvortil flere medarbejdere har været på kursus vedrørende livets afslutning og pårørendesamarbejde. Aktuelt deltager to medarbejdere og leder på et fem dages kursus ift. forebyggelse af voldsomme episoder i ældreplejen, og leder fremhæver et generelt fokus på efterfølgende videndeling på personalemøder, hvor medarbejderne er ansvarlige for udarbejdelsen af faglige oplæg, relaterede til pleje- og omsorgscentrets praksis og problemstillinger.

Nye medarbejdere introduceres via fast introduktionsprogram for hhv. faglærte og ufaglærte medarbejdere med fokus på arbejdsgange, følgeskab, sidemandsoplæring og borgerspecifik introduktion. Introduktionsprogrammet er aktuelt under revidering, og leder håber, at det nye introduktionsprogram vil bidrage til, at nye medarbejdere hurtigt bliver trykke ved at bede om hjælp.

Medarbejderne oplever at være godt rustede til opgaverne, og de beskriver tilfredsstillende muligheder for faglig sparring og kompetenceudvikling, bl.a. via daglig tværfaglig sparring, faglige møder, herunder teammøder samt hjælper-/assistent-/sygeplejerskemøder, hvortil borgergennemgang og faglige problemstillinger og emner drøftes. Medarbejderne kompetenceafklares af centersygeplejersken, som de fremhæver at have et velfungerende samarbejde med, og som anerkendes for hendes store fokus på sidemandsoplæring og uddelegering. Flere medarbejdere er tildelt tovholderfunktioner, bl.a. demensressourceperson og elevvejleder, der, ifølge medarbejderne, bidrager til større ansvarsfølelse. VAR-portalen anvendes i forbindelse med tvivlsspørgsmål og søgen efter nyeste opdaterede viden, og medarbejderne fremhæver, at portalen i høj grad anvendes i det daglige arbejde med elever.

Trivlsen beskrives som god, og medarbejderne fremhæver en kultur, som er præget af høj psykologisk tryghed og kollegial omsorg.

Tilsynet observerer fagligt reflekterede medarbejdere, der kan redegøre for anvendte faglige metoder og begreber i dagligdagen, bl.a. pædagogiske tilgange.

2.4.5 Pårørendesamarbejde

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at Pleje- og omsorgscentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Tilsynet har ikke talt med pårørende, men borgerne tilkendegiver positive oplevelser ift. samarbejdet mellem deres pårørende og medarbejderne, hvortil borgerne fremhæver, at deres familiemedlemmer føler sig velkomne på pleje- og omsorgscentret. Borgerne kan ligeledes beskrive deltagelse i møder, hvor pårørende også har været inviteret.

Leder og medarbejdere redegør for et velfungerende samarbejde med borgernes pårørende, der anses som en vigtig ressource og samarbejdspartner i borgernes liv. En åben og respektfuld dialog vægtes i samarbejdet, og leder redegør for fokus på at tilbyde samtaler ved behov herfor. Pårørende inviteres til at indgå i hverdagslivet efter borgernes ønske, og de inviteres til arrangementer, såsom "Royal run", rengøringsdag og større festivitas. Pleje- og omsorgscentret har et veletableret bruger-/pårørenderåd, bestående af bl.a. seks pårørende, to medlemmer fra ældrerådet, centerleder og en medarbejderrepræsentant, som mødes fire gange årligt, og hvor de fx planlægger kommende arrangementer. Herudover drøftes emner som medarbejdersituation, økonomi og sygefravær.

Løbende forventningsafstemning med borgere og pårørende prioriteres, og medarbejderne redegør for opmærksomhed på et højt informationsniveau, tilpasset de pårørendes individuelle ønsker. I forbindelse med nye borgeres indflytning afholdes der indflytningssamtale af centersygeplejersken, hvor praktiske forhold samt forventninger til samarbejdet drøftes. Opfølgende samtaler planlægges ud fra ønsker fra borgeren og pårørende.

Ifølge leder er der ikke modtaget klager eller bekymringshenvendelser siden sidste tilsyn, men leder fremhæver, at sådanne følges op med tæt dialog og møder.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Viborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

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

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.