Tilsynsrapport
Tønder Kommune

Pleje og Omsorg
Fritvalgsområdet – Kommunal leverandør af hjemmepleje
Distrikt Tønder Vest

Uanmeldt tilsyn
November 2023

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 leverandøren.

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 leverandøren
Navn og adresse: Hjemmeplejen Distrikt Tønder Vest, Plantagevej 39, 6270 Tønder
Leder: Mette Nielsen
Antal besøgte borgere: Fire
Dato for tilsynsbesøg: Den 7. november 2023, kl. 08.00-13.15
Deltagere i interviews: • Leder, gruppeleder, fire borgere, to pårørende og fem medarbejdere Tilsynet blev afrundet med leder og gruppeleder, som fik en tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Manager Annegrete Feldborg Christensen, sygeplejerske Senior Manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med leder og gruppeleder, som oplyser, at leverandøren har haft et hektisk og udfordrende år, grundet højt sygefravær med flere langtidssygemeldte medarbejdere, hvoraf to er fratrådt, og en er gået på pension. Fraværet har ikke været arbejdsrelateret, men primært grundet fysiske skavanker. Leder oplyser, at fravær dækkes af leverandørens eget afløserkorps, bestående af overvejende ufaglærte og enkelte faglærte medarbejdere. Medarbejderes uafklarede ansættelser, og et højt forbrug af afløsere, har presset økonomien, hvorfor leder ikke har haft mulighed for at fastansætte flere uddannende medarbejdere, som derfor i stedet er tilknyttet afløserkorpset. Ledelsen har løbende afholdt sygefraværssamtaler, og de er af den vej lykkedes med at nedbringe fraværet, som dog, ifølge leder, stadig er højere end ønsket.

Ledelsen har haft stort fokus på at sikre kvalitet og kontinuitet i kerneydelsen på trods af den ustabile medarbejdersituation, og ledelsen oplyser i den forbindelse, at nye medarbejdere og afløsere gennemgår systematisk introduktion med særlig opmærksomhed på at møde borgerne med respekt, anerkendelse og godt humør. Trivslen blandt medarbejderne beskrives som høj, og medarbejderne anerkendes af ledelsen for at påtage sig et stort ansvar og udvise engagement i perioden med ekstra travlhed og mange afløsere med behov for sparring og hjælp. Dertil oplyser ledelsen om en øget borgertilgang og flere plejekrævende borgerforløb, og aktuelt leverer leverandøren ydelser, svarende til 20 dagruter i hverdagen og 15 i weekenden samt seks aftenruter.

Implementeringen af multifunktionelle teams har medført nye arbejdsgange i relation til morgen-indmødet, hvor medarbejderne i de fire teams starter vagten i fællesskab med tilknyttede hjemmesygeplejersker. På det korte tværfaglige møde drøftes dagens opgaver og ruter for henholdsvis hjemmeplejen og sygeplejen. Ifølge leder har medarbejderne taget positivt imod de nye tiltag. Ledelsen har i fællesskab med medarbejderne valgt at bibeholde det tidligere reflektionsmøde, som nu afvikles en gang ugentligt med fælles indmøde for samtlige medarbejdere og med gennemgang af triagetavlen.

Ifølge ledelsen har der ikke været klager eller bekymringshenvendelser, men aktuelt arbejder medarbejderne og ledelsen på at finde gode løsninger for en konkret borger, som befinder sig i en kompleks situation.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Tønder Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn hos kommunal leverandør af hjemmepleje Distrikt Tønder, område Vest. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets samlede vurdering, at leverandøren yder borgerne stabil og kvalificeret hjælp, svarende til de visiterede ydelser, på trods af en længerevarende periode, der har været præget af højt fravær og en høj andel af ufaglærte medarbejdere. Tilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere, på trods af de aktuelle vilkår, arbejder målrettet på at sikre kontinuitet og kvalitet i de leverede ydelser og på, at borgerne mødes anerkendende og respektfuldt.

Tilsynet vurderer, at leverandøren lever op til Tønder Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende, sundhedsfremmende og forebyggende sigte indgår i samarbejdet med borgerne.

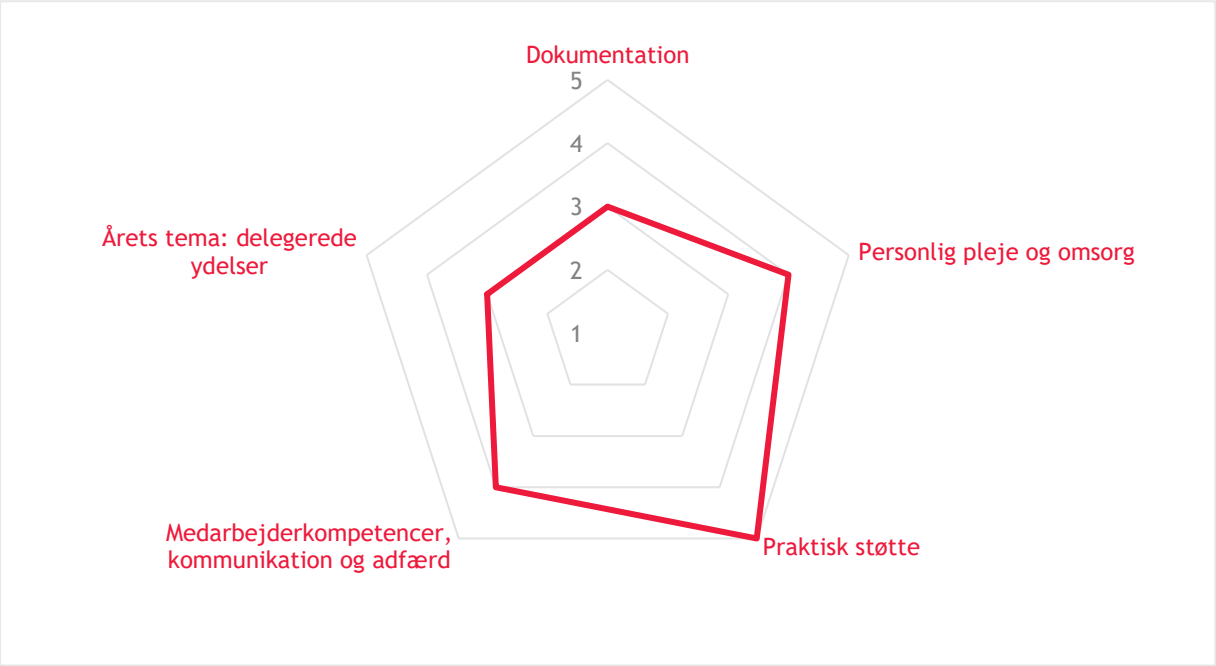
Tilsynet vurderer samtidigt, at dokumentationen og opfølgning på enkelte faglige indsatser udgør et udviklingsområde sammen med VAR-portalen og delegering af sundhedslovsydelser, som leverandøren delvist efterlever i praksis.

Tilsynet har givet anledning til fem anbefalinger i relation til dokumentationen, pleje og omsorg, kompetencer og udvikling samt delegerede sundhedslovsydelser. Anbefalingen på dokumentationen er udfoldet i fire underpunkter. Tilsynet vurderer, at manglerne kan udbedres med en målrettet indsats af ledelse såvel som medarbejdere.

2.2 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.



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at leverandøren i middel grad lever op til indikatorerne.

Dokumentationen er for fire borgere gennemgået sammen med henholdsvis gruppeleder og kvalitetskoordinator, som ligeledes fungerer som Nexus nøgleperson. Kvalitetsassistent oplyser, at hun i indeværende uge genoptager ugentlige Nexus undervisningsseancer, hvor medarbejderne sidemandsoplæres i omsorgssystemet og understøttes i elementer, som udfordrer. Medarbejderne tilkendegiver at arbejde målrettet med dokumentationen, og medarbejderne orienterer sig i omsorgssystemet forud for besøg.

Dokumentationen er systematisk opdateret med observationsnotater, relaterede til tilstande, men den fremstår med enkelte mangler inden for flere områder, fx er der oprettet mange forskellige funktionsevnetilstande, hvilket påvirker det samlede overblik over opfølgning på faglige indsatser. Forværringsnotater er generelt fulgt op og evaluerede.

Borgernes behov for pleje, omsorg og praktisk støtte er delvist beskrevet handlingsvejledende, men der mangler i to døgnrytmeplaner tydelig beskrivelse af hjælpen til bad, ligesom hjælpen til personlig pleje i den ene døgnrytmeplan bør udfoldes mere. Dertil savnes i den ene døgnrytmeplan tydelig beskrivelse af en borgers behov for særlige hensyn vedrørende nedsat syn og senfølger efter blodprop i hjernen. Ved en borger, med tillægsydelsen rehabilitering, mangler døgnrytmeplanen beskrivelse af den rehabiliterende indsats, ligesom indsatsen ikke er evalueret i dokumentationen.

Helbredstilstande er overvejende opdaterede med beskrivelser af den konkrete sundhedsfaglige indsats, fraset enkelte mangler, fx vedrørende en borgers vægtmåling og en anden borgers kompressionsstrømper. Der er oprettet handleanvisninger på sundhedslovsydelser, som ses fyldestgørende beskrevet.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog, og den understøtter faglige indsatser samt visiterede ydelser.

2.3.2 Personlig pleje og omsorg

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at leverandøren i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og borgerne tilkendegiver stor tilfredshed med den hjælp, de modtager. Borgerne beskriver medarbejderne som omsorgsfulde og pligtopfyldende, og særligt fremhæves det, at hjælpen primært leveres af faste medarbejdere, som kender borgerne godt. En borger oplyser at have genvundet sine kræfter efter svækkelse ifm. en indlæggelse, hvilket borgeren tilskriver medarbejdernes opmærksomme måde at støtte og opmuntre borgeren på dage med lavt energiniveau. En pårørende beskriver tryghed i medarbejdernes omsorgsfulde måde at hjælpe den pårørendes familiemedlem på.

Leverandøren arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer, at borgerne får den nødvendige pleje og omsorg, herunder fælles indmøde samt triagering, og medarbejderne oplyser, at kontinuitet i den samlede indsats understøttes ved, at medarbejderne er tilknyttede en fast køreliste. Et godt borgerkendskab medvirker, ifølge medarbejderne, til, at de kan reagere hurtigt på selv små forandringer hos borgerne, fx manglende indtag af væske og ernæring eller manglende oprydning eller personlig pleje, hvilket kan være tegn på svækkelse eller begyndende sygdom. I den forbindelse redegør

medarbejderne for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, fx hudpleje og forebyggelse af tryksår, hvor kommunens hjælpemiddeldepot inddrages ift. at sikre de nødvendige hjælpemidler, ligesom omsorgstandplejen inddrages vedrørende mundhygiejne. Medarbejderne kan desuden kompetent redegøre for triage og arbejdsgange i relation hertil samt metoderne fra akutuddannelsen, fx ABCDE, som anvendes ved behov for en hurtig screening ved svækkede borgere. Medarbejderne oplever, at den nye viden har givet flere bevidste handlekompetencer, som anvendes inden kontakt til social- og sundhedsassistent eller hjemmesygeplejen.

Vedrørende borgernes ernæringsindsatser beskriver medarbejderne indikationer for vægtmålinger, ligesom kommunens diætist involveres ved behov. Tilsynet observerer dog, at en borger med et vægttab på 10 kilo ikke er vejet som planlagt hver uge, hvilket leder er informeret om, og som lægges til grund for temaets vurdering.

Den rehabiliterende indsats er, ifølge medarbejderne, integreret i kerneydelsen, hvor medarbejderne tager afsæt i borgernes motivation, ressourcer og ønsker. Den rehabiliterende indsats følges op i tæt samarbejde med den tilknyttede ergoterapeut, som ligeledes deltager i faste møder med ledelsen og visitator, hvorefter medarbejderne orienteres mundtligt om borgernes progression eller selv følger op i Nexus. Ifølge medarbejderne er det tværfaglige samarbejde velfungerende, hvilket understøtter gode borgerforløb og resultater i målrettede rehabiliteringsforløb.

Borgerne er soignerede, svarende til ønsker og livsstil, og der er fulgt op på faglige indsatser, fraset en borgers vægtmåling.

2.3.3 Praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at leverandøren i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne er tilfredse med hjælpen til praktiske ydelser, såsom rengøring og tøjvask samt puljeydelser, som en borger bruger til at få skiftet sengetøj. En pårørende udtrykker ligeledes tilfredshed med kvaliteten af den praktiske hjælp, og pårørende oplyser, at medarbejderne er effektive og grundige.

Medarbejderne kan redegøre for hygiejniske principper, som anvendes ved rengøring af borgernes hjem, hvor hjælpen udføres fra rent til urent og med blik for, at der er de rigtige ergonomiske hjælpemidler. Medarbejderne motiverer borgerne til at deltage i leveringen af de praktiske ydelser, og de kan med eksempler beskrive, hvordan de mestrer nudging og motiverende samt anerkendende teknikker, hvilket i langt de fleste tilfælde medvirker til, at borgerne bidrager aktivt med fx afstøvning og opvask.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte borgeres hjem og vedrørende borgernes hjælpemidler, og hjemmene ses ryddelige.

2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at leverandøren i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne beskriver, at medarbejderne anvender en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd samt udviser stor forståelse for at etablere et godt og konstruktivt samarbejde med både borgerne og deres pårørende. En borger anerkender meget medarbejderne for måden, hvorpå de altid spørger ind til borgerens ve og vel, og at de, selv på dage med travlhed, tager sig tid til en lille snak.

Medarbejderne redegør for, hvad de lægger vægt på i kommunikationen med borgerne, herunder, at borgerne mødes professionelt og individuelt med udgangspunkt i den enkelte borgers jargon, dagsform og helhedssituation. Medarbejderne banker på, og hilser på borgerne ved ankomst, og de oplyser, at de vurderer borgerne og stemningen i hjemmet som det første, hvorefter deres kommunikation og adfærd tilpasses situationen, hvilket også nye medarbejdere oplæres i. Medarbejderne beskriver, at de ikke kigger på kørelistens planlagte tid, men i stedet forsøger at være nærværende og til stede under besøget, så borgerne ikke oplever fortravlede medarbejdere. Omgangstonen mellem medarbejderne er kendetegnet af tillid og et godt samarbejde, og medarbejderne beskriver en kultur med plads til at give og modtage feedback, hvis det en sjælden gang er nødvendigt. Omsorgstræthed forebygges igennem kollegial opmærksomhed og opbakning til at sige fra over for en opgave, hvis overskuddet på dagen mangler. Medarbejderne anerkender desuden ledelsen for deres omsorg og store opmærksomhed på, at alle har det godt.

Medarbejderne oplever at være godt klædt på til opgaverne, og de oplyser om undervisning på de fastlagte gruppemøder i relevante faglige emner, såsom tryksår, stomipleje og forflytning. Undervisningen forestås af leverandørens egne nøglepersoner, eksterne samarbejdspartnere og hjemmesygeplejen, som af medarbejderne beskrives som engagerede og gode sparringspartnere. Hovedparten af medarbejderne har gennemført akutuddannelsen, og medarbejderne tilkendegiver, at den nye viden har øget deres kompetenceniveau markant, og metoderne anvendes i kvalitetssikringen af deres arbejde. Medarbejderne kender VAR-portalen, men de oplyser, at portalens procedurer og retningslinjer ikke systematisk anvendes i dagligdagen, og at de i stedet spørger en kollega til råds.

Ledelsen vurderer, at de faste medarbejdere har rette kompetencer til kerneydelsens kompleksitet og målgruppernes behov, men de erkender samtidigt, at der aktuelt er et mindre kompetencetab, grundet det længerevarende sygefravær og et deraf højere forbrug af ufaglærte medarbejdere. Medarbejdergruppen tæller cirka 50 uddannede medarbejdere, hvoraf 13 er social- og sundhedsassistenter. Derudover omfatter afløserkorpset cirka 10 ufaglærte medarbejdere, hvoraf flere forventes at starte uddannelse inden for faget, mens andre har få faste timer i weekenderne.

Ledelsen redegør for målrettede indsatser, som sikrer løbende kompetenceudvikling af medarbejderne, herunder faste mono- og tværfaglige møder med plads til vidensdeling og faglige drøftelser om borgerne. Møder afholdes systematisk og flere gange ugentligt, fx har medarbejderne på morgenmødet mulighed for tværfaglige drøftelser og opsamling på igangsatte faglige indsatser hos borgerne.

Ledelsen har indkaldt til de årlige MUS-samtaler, og de oplyser, at nytilkomne medarbejdere er planlagt til deltagelse på akutuddannelsen i løbet af efteråret. Introduktionen af nye medarbejdere har ledelsen ansvaret for i tæt samarbejde med de faste medarbejdere, som på følgedage oplærer nye medarbejdere til borgere og opgaverne inden selvstændigt arbejde. Dertil oplyser ledelsen, at både nye medarbejdere og de faste medarbejdere årligt gennemfører kommunens e-learning programmer i bl.a. hygiejne og medicinhåndtering, ligesom alle deltager i forflytningsundervisning.

Tilsynet observerer medarbejdere, der anvender en professionel og respektfuld kommunikation og adfærd i både den direkte tale og i omtalen af borgerne, ligesom de fagligt kan redegøre for metoder og tilgange i relation til kerneydelsen. Til grund for vurderingen lægges det dog betydning, at leverandøren har et midlertidigt kompetencetab, grundet højt sygefravær samt andelen af ufaglærte medarbejdere.

2.3.5 Årets tema: Uddelegerede ydelser

Score: 3	**Vurdering:** Tilsynet vurderer, at leverandøren i middel grad lever op til indikatorerne. Borgerne beskriver tilfredshed og tryghed i måden, hvorpå de sundhedsfaglige ydelser leveres på, og borgerne føler sig godt hjulpet af både hjemmesygeplejersker og øvrige medarbejdere. To borgere tilkendegiver tilfredshed med hjælpen til medicinhåndtering. De besøgte borgere modtager sundhedsfaglige ydelser i form af medicinhåndtering, sondemad, kompressionsstrømper, smerteplaster og kateterpleje samt ernæringsindsatser. Medarbejderne oplever at være kvalificerede og godt oplærte af hjemmesygeplejerskerne til at varetage afgrænsede sundhedslovsydelser hos stabile borgere. De faste medarbejdere oplyser om en klar ansvarsfordeling i forhold til sundhedslovsydelser hos de borgere, de kommer hos, og de oplyser om arbejdsgange, der sikrer, at kollegaer eller hjemmesygeplejen inddrages i relevante tilfælde. Tilsynet vurderer dog, at medarbejderne kun har sparsomt kendskab til kommunens kompetenceprofiler, ligesom delegeringsskemaer ikke systematisk anvendes ved videredelegering af ydelser, hvilket er drøftet med leder, som oplyser, at delegeringsskemaer ikke anvendes fast. Tidligere har ledergruppen drøftet og vurderet, at såfremt delegeringsskemaer udfyldes, jf. kommunens retningslinjer, vil det kræve et stort administrativt tidsforbrug. Leder redegør for praksis vedrørende delegerede sundhedsfaglige ydelser, hvor medarbejderne sidemandsoplæres forud for selvstændigt arbejde og med inddragelse af ledelsen, som sikrer rette kompetencer til opgaverne. Ledelsen redegør for etablerede rammer for det tværfaglige samarbejde mellem leverandøren og hjemmesygeplejen, hvor medarbejderne har mulighed for løbende faglig sparring vedrørende delegerede sundhedslovsydelser. Tilsynet ser ved eksempler i dokumentationen, at hjemmesygeplejen systematisk følger op og dokumenterer opfølgning på videredelegerede sundhedsfaglige ydelser. Til grund for vurderingen lægges det betydning, at kommunens retningslinjer, ift. dokumentation af videredelegerede sundhedsfaglige ydelser, ikke konsekvent følges, ligesom tilsynet i et tilfælde overhører en elev, som har leveret en sundhedsfaglig ydelse, der ligger ud over elevens kompetencer, hvilket er videregivet til ledelsen, som vil følge op.

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til leverandørens fremadrettede udvikling:

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i tæt samarbejde med hjemmesygeplejen og medarbejderne sikrer, at dokumentationen opdateres inden for følgende områder:
   - At observationsnotater systematisk tilknyttes relevante funktionsevnetilstande.
   - At døgnrytmeplaner opdateres med beskrivelser af særlige hensyn, hjælpen til personlig pleje og bad.

- At den samlede rehabiliterende indsats hos borgere i målrettede forløb systematisk dokumenteres.
- At den sundhedsfaglige dokumentation opdateres, jf. gældende krav på området og kommunens retningslinjer.

2. Tilsynet anbefaler ledelsen sammen med medarbejderne at følge op på en konkret borgers ernæringstilstand.
3. Tilsynet anbefaler ledelsen at introducere medarbejderne til VAR-portalen samt sikre, at retningslinjer og procedurer anvendes ved tvivlsspørgsmål.
4. Tilsynet anbefaler ledelsen at introducere medarbejderne til kommunens kompetenceprofiler samt afdække kommunens forventninger til dokumentationen af videredelegerede sundhedsfaglige ydelser.
5. Tilsynet anbefaler, at ledelsen introducerer elever til eget kompetence- og ansvarsområde samt sikrer, at disse efterleves i praksis.

2.5 Vurderingsskema

I tilsynene i Tønder Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	**Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt** • 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	**Indikatorerne er i høj grad opfyldt** • 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	**Indikatorerne er i middel grad opfyldt** • 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.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 2	**Indikatorerne er i lav grad opfyldt** • 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. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	**Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt** • 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. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

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.