

Tilsynsrapport

# Roskilde Kommune

Ældreområdet

Kommunal leverandør af hjemmepleje

Roskilde Midt

Uanmeldt tilsyn

December 2016

# INDHOLD

1.0	Samlet Tilsynsresultat	2
1.1	Tilsynets anbefalinger	3
2.0	oplysninger	4
	Aktuelle vilkår og status	4
3.0	Datagrundlag	5
4.0	Tilsynets formål	11
4.1	Indhold og metode	11
4.2	Vurderingsskala	12
5.0	Præsentation af BDO	13

---

## 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. interviews og observationer og ved gennemgang af dokumentation.

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



“

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

# SAMLET TILSYNSRESULTAT

BDO har på vegne af Roskilde Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn i hjemmeplejen Distrikt Midt. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf vurderer BDO, at Distrikt Midt er en leverandør med

Tilfredsstillende forhold.

Det er tilsynets vurdering, at bevillingen er i overensstemmelse med borgernes behov og de ydelser, borgerne får leveret.

Der er udarbejdet sygeplejefaglig udredning og døgnrytmeplan på alle borgere.

Den sundhedsfaglige dokumentation hos de udvalgte borgere er generelt mindre tilfredsstillende. Tilsynet vurderer, at døgnrytmeplanerne helt eller delvis har mangler i forhold til at indeholde beskrivelser af borgernes fysiske og mentale problemstillinger, de handlingsvejledende indsatser, samt hvordan borgernes ressourcer medinddrages.

Døgnrytmeplaner mangler generelt også beskrivelser af de sundhedsfremmende og forebyggende problemstillinger samt de iværksatte indsatser.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser af en tilfredsstillende kvalitet og med et rehabiliterende sigte. Borgerne modtager de planlagte besøg, og får den hjælp, de har behov for.

Medarbejderne kan generelt redegøre for, hvorledes hjælpen til personlig pleje og praktisk støtte skal udføres i forhold til den enkelte borger. Det er dog tilsynets vurdering, at der er medarbejdere, som ikke har et tilstrækkeligt kendskab til borgerne og borgernes sundhedsmæssige problemstillinger.

Hjælpen tilrettelægges med hensyntagen til borgernes behov og ønsker, og medarbejderne bruger den fornødne tid til opgaveløsningen.

Medarbejderne kan redegøre for handlinger, der sikrer respekt for borgerne.

Borgerne tilkendegiver, at de er bevilget de ydelser, de har behov for, og er tilfredse i forhold til leveringstidspunkt og kvaliteten i opgaveløsningen.

Borgerne giver udtryk for, at de oplever kontinuitet i ydelserne, og to borgere har en fast kontaktperson.

Borgerne giver udtryk for, at de oplever en respektfuld og høflig kommunikation og adfærd fra medarbejdernes side.

Tilsynet vurderer, at der i de besøgte boliger er en tilfredsstillende hygiejnemæssig forsvarlig standard.

## 1.1 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger i forhold til den fremadrettede udvikling:

### Anbefalinger

For at kunne leve op til Servicelovens bestemmelser - og kommunens krav til dokumentationspligt - har tilsynet følgende anbefalinger.

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen fortsat underviser og vejleder medarbejderne i, hvorledes en døgnrytmeplan skal udarbejdes, således at disse indeholder:
  - Relevante og aktuelle oplysninger omkring borgernes problemstillinger.
  - Handlungsvejledende indsatser i forhold til borgernes fysiske, psykiske og sociale behov for pleje og omsorg samt hjælp og støtte.
  - Beskrivelser af borgerens ressourcer.
  - Beskrivelser af den sundhedsfremmende og forebyggende indsats.
2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i højere grad sikrer, at alle medarbejdere får et tilstrækkeligt kendskab til borgerne, herunder borgernes individuelle behov, vaner og ønsker.

# OPLYSNINGER

Hjemmeplejedistriktets navn og adresse
Distrikt Midt, Dronning Margrethes vej 28, 4000 Roskilde
Leder
Distriktsleder Helle Juliussen
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 7. december 2016, kl. 8.30 - 16.00
Datagrundlag
<p>Tilsynet blev indledt og planlagt i samarbejde med distriktsleder.</p> <p>Ved tilsynet er der foretaget interviews, gennemgang af faglig dokumentation samt observationer hos fire ud af de planlagte fem borgere. En af borgerne var ikke hjemme, da tilsynet ankom. Borgerens dokumentation indgår i rapporten.</p> <p>Borgerne har givet tilsagn om deltagelse i tilsynet.</p> <p>Tilsynet har desuden gennemført interview med fire medarbejdere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fire social- og sundhedshjælpere</li> </ul> <p>En medarbejder har deltaget i interview og svaret i forhold til to borgere.</p> <p>Ledelsen har afslutningsvis fået en foreløbig tilbagemelding på tilsynet</p>
Tilsynsførende
Manager Margit Kure, Sygeplejerske, MHM

## AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

<b>Data- grundlag</b>	<p>Leder oplever, at der er et stabilt ledelsesteam i Distriktet, men at der i øjeblikket er en vakant stilling som afdelingsleder.</p> <p>Medarbejderne er opdelt i mindre teams. Der er dagligt triageringsmøder i teamene med sygeplejersken som tovholder, og der afholdes ugentlige tværfaglige koordineringsmøder.</p> <p>Leder fortæller, at der er et målrettet lederfokus på at sikre det fagligt indhold på de tværfaglige møder, samt at medarbejderne anvender iPad i hverdagen. Leder oplever i den forbindelse, at medarbejderne er blevet mere afhængige af de informationer, som der dokumenteres i forhold til borgerne.</p> <p>I forhold til ovenstående er det leders oplevelse, at medarbejderne arbejder målrettet og udviklende.</p>
---------------------------	--

# DATAGRUNDLAG

På de følgende sider præsenteres resultaterne af dataindsamlingen i relation til hvert målepunkt samt generelle bemærkninger til hvert mål.

## DOKUMENTATION I HENHOLD TIL VEJLEDNING NR. 2 TIL SERVICELOVEN

Mål 1				
Der er sammenhæng mellem den visiterede hjælp og borgerens behov.				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	X			Der foreligger en bevillingsoversigt og funktionsvurdering på alle borgere. Der er udarbejdet sygeplejefaglig udredning og døgnrytmeplan på alle borgere. Der er udarbejdet livshistorie på alle borgere. Samlet giver dokumentationen en aktuell beskrivelse af borgerens problemstillinger og behov for pleje og omsorg samt praktisk hjælp.
Observation	X			Hos alle borgere observerer tilsynet sammenhæng mellem den hjælp borgerne er bevilget til og borgernes tilstand.
Borger	X			Alle borgere tilkendegiver, at de er bevilget de ydelser, de har behov for. En borger tilkendegiver, at hun er meget tilfreds med hjælpen. Hvis hendes behov ændrede sig, føler hun sig helt tryk ved, at hun ville kunne få tilbudt den nødvendige hjælp.
Medarbejder	X			Medarbejderne kan generelt redegøre for omfang og indhold i den bevilgede hjælp til borgerne. En medarbejder har kun været hos borgeren to gange. Medarbejder anvender sin køreliste i forhold til at orientere sig om, hvilke ydelser der skal leveres hos borgeren.

Mål 2				
Ydelserne leveres som aftalt				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Borger	X			Alle borgere har modtaget de senest planlagte besøg.
Borger	X			Borgerne oplever, at de får de ydelser, der er aftalt. To borgere fortæller, at de har faste medarbejdere, som kommer i hjemmet. To borgere oplever, at der kommer mange medarbejdere i hjemmet men alle medarbejdere kender til den hjælp, borgerne har behov for. En af disse to borgere fortæller, at medarbejderne er velforberejdede, og at det stort set, er de samme medarbejdere som kommer.

Borger	X			<p>Alle borgere giver udtryk for, at de får den aftalte hjælp, og er tilfredse med leveringstidspunktet.</p> <p>En af borgeren oplever, at der kan være variation i leveringstidspunktet på 2,5 timer, men oplever det ikke som et problem.</p> <p>En borger ringer dagen forinden, hvis hun har andre aftaler, og afstemmer for at sikre et bestemt leveringstidspunkt.</p>
Medarbejder	X			<p>Alle medarbejdere kan redegøre for retningslinjer vedrørende aflyste besøg og erstatningsbesøg.</p> <p>En medarbejder fortæller, at de forsøger at besøge borgeren, som en af de første om morgenen. De ved, at borgerne står tidligt op, og gerne vil have hjælpen tidlig.</p>

## PERSONLIG PLEJE I HENHOLD TIL SERVICELOVENS § 83 SAMT KOMMUNENS KVALITETSSTANDARDE

Mål 3				
Der foreligger en samlet plan for pleje- og omsorgsindsatsen				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation			X	<p>Hos alle borgere indeholder døgnrytmeplan/kørelisten generelt en kortfattet beskrivelse af den hjælp, borgeren er bevilget og har behov for.</p> <p>Hos en borger er der udarbejdet en døgnrytmeplan som beskriver borgerens samlede problemstillinger samt den hjælp og støtte, borgeren modtager. Det fremgår ligeledes, hvordan pleje og omsorg tilrettelægges og udføres.</p> <p>Hos to borgere er der udarbejdet en døgnrytmeplan, som beskriver borgerens fysiske problemstillinger og behovet for hjælp og støtte, men hvor der mangler en beskrivelse af borgernes mentale tilstand.</p> <p>De ovenstående borgere er begge i større eller mindre grad hukommelsessvækket.</p> <p>Hos to borgere mangler der beskrivelser af den pleje og omsorg, som borgeren modtager samt de handlingsvejledende beskrivelser. Eksempelvis i forhold til bad, mobilisering og hukommelsessvækkelse.</p>
Observation			X	Der ses generelt manglende sammenhæng mellem beskrivelser i borgerens døgnrytmeplan og borgernes tilstand.
Observation	X			De besøgte borgere er pæne og velsoignerede.
Borger	X			<p>Borgerne er tilfredse med kvaliteten af den hjælp, de modtager.</p> <p>Borgerne oplever, at medarbejderne kender til de opgaver, de skal løse, og giver sig den fornødne tid.</p> <p>En borger fortæller, at som hun husker det, så varetager hun selv den personlige pleje. Borger mener ikke at huske, at hun får hjælp til badet.</p>



				Borgerne giver en række eksempler på, hvordan medarbejderne hjælper og støtte med de personlige plejeopgaver, herunder tager individuelle hensyn.
Medarbejder	X			<p>To medarbejdere har et godt kendskab til borgerne og kan redegøre for, hvordan plejen og omsorgen tilrettelægges og udføres.</p> <p>En af medarbejderne fortæller, at hun motiverer borgeren til at sidde ned i forbindelse med badet, da borger leder af svimmelhed. Samme borger udfører selv mange af opgaverne i badet, da hun meget gerne vil klare så meget som muligt selv.</p> <p>To medarbejdere har et begrænset kendskab til borgerne, men kan redegøre for, hvordan opgaverne den konkrete dag bliver tilrettelagt og udført.</p> <p>Den ene af de to medarbejdere fortæller, at borgeren er bevilget hjælp til bad, men afviste dette, og fik ikke hjælpen.</p>

## SUNDHEDSFREMME OG FOREBYGGELSE

Mål 4				
Der er redegjort for den sundhedsfremmende og forebyggende indsats				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation			X	<p>En døgnrytmeplan indeholder beskrivelser af de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, eksempelvis i forhold til ernæring og borgerens behov for rutine og struktur i hverdagen.</p> <p>I en døgnrytmeplan er der beskrevet, at borgeren har tendens til fejlsynkning, men der mangler en opfølgende beskrivelser af, hvad dette betyder for borgeren og den hjælp, borgeren modtager.</p> <p>Tre dokumentationer mangler beskrivelser af de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser eksempelvis i forhold til svimmelhed, hukommelsessvækkelse, ernæring og hjælp til medicinindtagelse samt de iværksatte indsatser.</p>
Observation	X			Tilsynet observerer under besøg hos borgerne ingen risici, der ikke er taget hånd om.
Borger	X			<p>Borgerne oplever, at medarbejderne er opmærksomme og spørger ind til deres habituelle tilstand samt handler, hvis der er behov for det.</p> <p>En borger fortæller, at hun selv varetager helbreds-mæssige problemstillinger, og selv kontakter læge efter behov. Borger drøfter løbende problemstillinger med medarbejderne.</p> <p>En anden borger fortæller, at medarbejderne er opmærksomme og spørger ind til, om borger får spist og drukket, det hun skal, samt får taget sin medicin. Borgeren tilkendegiver, at dette giver hende tryghed.</p> <p>En borger fortæller, at hun lider af fejlsynkning og generelt er småtspisende. Borger drikker på opfordring fra medarbejderne proteindrik for at sikre en sufficient ernæring.</p>

				Samme borger har fået nødkald efter et fald, hvilket hun er meget glad for, da det giver hende tryghed. En borger kan ikke svare relevant på spørgsmålet på grund af hukommelsessvækkelse.
Medarbejder	X			To medarbejdere har et grundigt kendskab til borgerne, og kan på en faglig og kompetent måde redegøre for borgernes samlede tilstand samt sundhedsfremmende og forebyggende indsats. Medarbejderne giver en række eksempler på, hvordan de følger op i hverdagen i forhold til ernæring, medicin, faldtendens samt vejtrækning. To medarbejdere har et begrænset kendskab til borgeren, og kan ikke redegøre for borgerens evt. sundhedsmæssige problemstillinger samt evt. sundhedsfremmende og forebyggende indsatser.

## PRAKTISK HJÆLP I HENHOLD TIL SERVICELOVENS § 83

Mål 5 Borgeren sikres hygiejnemæssig forsvarlig renholdelse af boligen og hjælpemidler				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	X			Alle fem borgere, der indgår i tilsynet, modtager hjælp til rengøring. Alle døgnrytmeplaner indeholder en beskrivelse af hjælpen til rengøring. I alle døgnrytmeplaner er opgaven specificeret ud i forhold til, hvordan de konkrete opgaver løses.
Observation	X			De besøgte hjem og hjælpemidler syner velholdte og rengjorte.
Borger	X			De adspurgte borgere er tilfredse med den rengøring, de modtager. En borger oplever, at medarbejderne giver sig god tid og gør pænt rent. To af borgerne fortæller, at de selv deltager i de praktiske opgaver, eksempelvis bærer skrald ud, rydder op og støver af. En af de to borgere fortæller, at hun har aftalt med medarbejderne, at hun selv låser døren, når de går, for på denne måde at få lidt gangtræning. En borger kan ikke svare relevant på spørgsmålet på grund af hukommelsessvækkelse.
Medarbejder	X			To medarbejdere kan redegøre for tilrettelæggelse og udførelse af den praktiske bistand. To medarbejdere har ikke tilstrækkeligt kendskab til borgeren, og har ikke selv varetaget opgaveløsningen.

## REHABILITERINGINDSATS

Mål 6 Der foreligger en beskrivelse af borgers rehabiliteringsforløb				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation			X	<p>Hos ingen af borgerne foreligger der fokusområder for træningsforløbet.</p> <p>Jævnfør journalnotat modtager en af borgerne et træningsforløb ved fysioterapeut i hjemmet.</p> <p>En døgnrytmeplan indeholder fyldestgørende beskrivelser af, hvordan borgerens ressourcer medinddrages fysisk, psykisk og socialt.</p> <p>En døgnrytmeplan indeholder beskrivelser af, hvordan borgerens fysiske ressourcer medinddrages, men mangler beskrivelse af de mentale ressourcer.</p> <p>Tre døgnrytmeplaner mangler generelt beskrivelser af, hvilke ressourcer borgerne besidder, og hvorledes de bringes i spil i hverdagen, eksempelvis i forhold til personlig pleje, mobilisering, mentale ressourcer og begrænsninger samt praktiske opgaver.</p>
Borger	X			<p>Borgerne giver udtryk for, at de føler sig medinddraget i hverdagens opgaver, og udfører alle de opgaver, som de selv magter.</p> <p>Borgerne giver en række eksempler på de opgaver, de selv varetager, eksempelvis i forhold til den personlige pleje, påklædning og praktiske opgaver.</p> <p>En borger fortæller, at hun godt kan lige at komme ud at gå, men har brug for følgeskab. Borger har nu, foranlediget af en medarbejder, fået besøgsven, som skal gå ture med borger.</p> <p>En anden borger fortæller, at hun har hjemmetræning, hvilket har betydet, at hendes gangfunktion er blevet forbedret.</p> <p>En tredje borger fortæller, at hun er blevet tilbudt et træningsforløb, men har afslået.</p>
Medarbejder	X			<p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de medinddrager og fastholder borgernes individuelle resurser.</p> <p>Medarbejderne giver en række eksempler på, hvordan de medinddrager borgerne, eksempelvis i forhold til mobilisering, personlige pleje og påklædning.</p>

## KOMMUNIKATION OG ADFÆRD

Mål 7 Borgeren oplever respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Observation				Tilsynet overværer ikke kommunikation imellem borger og medarbejder på tilsynstidspunktet.
Borger	X			Borgerne oplever, at medarbejderne udviser en respektfuld adfærd i hjemmet.

			<p>De oplever god kommunikation med medarbejderne, som fremtræder med venlighed og respekt.</p> <p>En borger tilkendegiver, at medarbejderne er flinke og hjælpsomme.</p>
Medarbejder	X		<p>Medarbejderne kan fortælle, hvordan de udviser respekt for den enkelte borger.</p> <p>Medarbejderne kan fortælle om handlinger, der sikrer respektfuld kommunikation med borgerne.</p> <p>En medarbejder fortæller, at borger hurtigt bliver nervøs, hvis det sker for store ændringer i hjælpen og den måde, hjælpen leveres på. Borgeren har en fast kontaktperson, som forsøger at komme samme tid hver morgen.</p>

# TILSYNETS FORMÅL

Formålet med tilsyn i Roskilde Kommune er at afdække, hvorvidt der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer, og den praksis der udføres på stedet samt at bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af tilbuddets rammer og indhold.

Sammenfattende er formålet med de uanmeldte tilsyn at:

- Kontrollere og belyse, om der i forhold til ældreområdet er sammenhæng mellem den konkrete afgørelse, der er truffet for den enkelte borger og de ydelser, der leveres til den enkelte.
- Kontrollere og belyse, om der er sammenhæng mellem de udmeldte rammer og den praksis, der findes på det enkelte tilbud.
- Kontrollere, om der på det enkelte tilbud udføres forsvarligt fagligt arbejde i forhold til borgerne, og at gældende lovregler, kvalitetsstandarder, serviceniveau og administrative retningslinjer efterleves.
- Understøtte en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.
- Skabe grundlag for refleksion over egen praksis hos både medarbejdere og ledelse.
- Afdække styrker og forbedringsmuligheder i tilbuddenes måde at håndtere opgaverne på, og identificere potentielle udviklingsmuligheder.

## 4.1 INDHOLD OG METODE

BDO's tilsynskoncepter tager udgangspunkt i gældende lovgivning og øvrige bestemmelser, retningslinjer og anbefalinger for tilsyn på områderne. Gennemførelsen af tilsyn i hjemmeplejen baserer sig på Servicelovens §§ 83, § 83a og 86 omhandlende personlig pleje, praktisk hjælp og madservice samt på Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens §§ 148a, 151a og 151b m.fl.

De uanmeldte tilsyn tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af leverandøren ved hjælp af fire forskellige datakilder:

- Gennemgang af faglig dokumentation
- Interview med borgere
- Interview med medarbejdere
- Observation

Samlet set giver de fire metodiske tilgange en dybtgående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som borgeren modtager.

Tilsyn med fritvalgsområdet foretages metodisk ud fra et koncept, hvor BDO har udviklet målepunkter og indikatorer på følgende områder:

### Målepunkter

- Dokumentation
- Personlig pleje og omsorg
- Praktisk hjælp
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Rehabilitering
- Kommunikation og adfærd

## 4.2 VURDERINGSSKALA

Tilsynet arbejder ud fra følgende vurderingsskala:

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

# PRÆSENTATION AF BDO

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.

## KONTAKT

HELEN HILARIO JØNSSON  
Director og leder af BDO Tilsyn

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

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

*BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.*

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

