



Tilsynsrapport Albertslund Kommune

Sundhed, Pleje og Omsorg
Privat leverandør DFS Plus

Uanmeldt tilsyn
Juni 2020

INDHOLD

1.	FORMALIA	4
2.	SAMLET TILSYNSRESULTAT	5
2.1	TILSYNETS ANBEFALINGER	6
3.	DATAGRUNDLAG	7
4.	TILSYNETS FORMÅL	11
4.1	FORMÅL	11
4.2	INDHOLD OG METODE	11
4.3	VURDERINGSSKALA.....	12
5.	OM 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. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. 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 formål og metode samt kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen

Partneransvarlig

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig

Gitte Ammundsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0406
Mail: gja@bdo.dk

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



1. FORMALIA

Tabel med oplysninger om hjemmeplejen og tilsynet
Navn og adresse: DFS Plus, Skagensgade 39, 2630 Tåstrup
Leder: Izabela Prejs
Dato for tilsynsbesøg: Den 10. juni 2020
Datagrundlag: Tilsynet blev planlagt sammen med direktør og to administrative medarbejdere. Ved tilsynet er der foretaget gennemgang af faglig dokumentation samt observationer hos borgerne. Tilsynet har interviewet fire borgere. Tilsynet har desuden gennemført interview med tre medarbejdere: • tre social- og sundhedshjælpere Borgere, som indgår i individuelle interview, har givet deres accept til at indgå i tilsynet. Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Else Marie Seehusen, Manager og sygeplejerske, SD/DSH

2. SAMLET TILSYNSRESULTAT

BDO har på vegne af Albertslund Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn hos Den Private Leverandør DFS Plus. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf, vurderer BDO, at det overordnede indtryk af DFS Plus er, at der er tale om en leverandør med:

Meget tilfredsstillende forhold.

Ved sidste års tilsyn blev der givet anbefalinger på, at leverandøren implementerer indsatser, så det sikres, at der er oprettet handlingsanvisninger på alle borgernes visiterede ydelser. Som led i opfølgning på dette er der arbejdet systematisk og måltettet med dokumentationspraksis i form af undervisning og sidemandsoplæring, herunder gennemgang af konkrete borgere. For at sikre den fortsatte vidensdeling er det planlagt, at der skal være superbrugere/ambassadører i alle grupper, hvor der blandt andet er fokus på at få skabt den røde tråd i dokumentationen og få beskrevet borgernes ressourcer. Derudover tilkendegiver leverandøren, at der er løbende sparring med kommunen for at sikre, at de følger kommunens retningslinjer på området. Som supplement til at understøtte den daglige dokumentationspraksis er der udarbejdet små korte instruktionsvideoer, som tilgås på mobiltelefon. Leverandøren oplyser, at vikarer ikke aktuelt har elektronisk adgang til omsorgssystemet, hvilket opleves tungt og uhensigtsmæssigt, men også at der nu er en igangværende dialog med kommunen i forhold til at kunne give vikarer mobil adgang.

Leverandøren har som led i udvikling af det tværfaglige samarbejde og den samlede kvalitet ansat en kvalitetssygeplejerske, som blandt andet får ansvar for udarbejdelse af instrukser til egenkontrol i opgaveløsningen hos borgerne, på medicinadministration og på dokumentation og ligeledes til at varetage egenkontrollen. Leverandøren leverer hjemmepleje i flere kommuner og har, for at styrke faglighed og sparringsmuligheder, nu samlet medarbejdere og administration på en lokation.

Tilsynet vurderer, at der foreligger en aktuel visitation hos alle borgere med oplysninger om de tildelte ydelser. De generelle oplysninger er udfyldt for tre af fire borgere, dog mangler der hos en borger helbredsoplysninger, og hos en anden er de generelle oplysninger ikke opdaterede.

Der er generelt udarbejdet handleanvisninger hos alle borgere, dog mangler disse for dele af døgnet hos en enkelt, og ligeledes er der handlingsanvisninger, der ikke er specifikke og handlevejledende, herunder hvordan borgers ressourcer medinddrages i opgaveløsningen.

Der foreligger mappe med instrukser og vejledninger, og tilsynet konstaterer, at medarbejderne er bekendte med mulighederne for at søge viden heri, når behovet opstår. Ligeledes har leverandøren adgang til elektronisk instruks VAR.

Tilsynet vurderer, at der er sammenhæng mellem de visiterede ydelser og borgernes behov, samt at der taget hånd om helbredsmæssige risici hos borgerne. Alle borgere giver udtryk for, at omfanget af den visiterede hjælp svarer til deres behov, og at der bliver taget hånd om helbredsmæssige risici, samt at de er trygge ved den samlede indsats.

Alle fire borgere udtrykker stor tilfredshed med kvaliteten af hjælpen til personlig pleje. En borger har dog klager i forhold til leveringstidspunkt og kontinuitet.

Alle borgere udtrykker stor tilfredshed med kvaliteten af hjælpen til praktisk støtte. Tilsynet vurderer, at rengøringsstandarden i borgernes hjem svarer til borgernes ønsker og habitus.

Alle fire borgere giver udtryk for særdeles god kontakt og dialog med særligt de faste medarbejdere. Borgerne beskriver, at det som regel er faste medarbejdere, som kommer i hjemmet, og at disse har godt kendskab til deres behov, ønsker og vaner. Borgerne tilkendegiver alle, at de generelt oplever, at kommunikation og adfærd er anerkendende og respektfuld.

Det samlede indtryk er, at medarbejderne reflekterer kan redegøre for arbejdsgange i forbindelse med ændringer i borgernes behov og har godt kendskab til, hvilke ydelser, borgerne er visiteret til. Tilsynet bemærker dog, at der ikke arbejdes systematisk med triagering eller indberetning af UTH. Medarbejderne har fokus på, at hjælpen leveres i et samarbejde med borgeren og ud fra borgernes ønsker og vaner.

Medarbejderne kan redegøre for den faglige indsats hos borgerne. Medarbejderne oplever, at hjælpen udføres med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang, hvor medarbejderne tilkendegiver, at de fleste borgere er meget bevidste om at holde sig i gang og ofte ikke behøver at blive motiveret til at yde hjælp til selvhjælp.

Medarbejderne kan fagligt redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld dialog med borgerne.

I forhold til støtte til medicinindtagelse har medarbejderne den nødvendige viden og forståelse for, hvilken kontrol der skal udføres, inden medicinen udleveres. Dog bemærker tilsynet, at medarbejderne ikke arbejder systematisk med indberetning af UTH.

2.1 TILSYNETS ANBEFALINGER

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

Anbefalinger

Tilsynet anbefaler:

- At leverandøren fortsat har fokus på dokumentationspraksis og sikrer, at der på alle borgere er generelle oplysninger, og at disse er opdaterede, at alle handlingsanvisninger er handlevejledende og specifikke og dækker døgnet samt udfolder borgerens ressourcer tydeligt
- At leverandøren kontakter konkret borger med henblik på at finde en holdbar løsning for kompressionsbehandling i aftenvagten
- At leverandøren indarbejder fast praksis for indberetning af UTH, herunder opfølgning udvikling og læring

3. DATAGRUNDLAG

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

Det skriftlige grundlag

Mål 1 Der foreligger en skriftlig afgørelse med den bevilgede hjælp	
Dokumentation	For tre ud af fire borgere foreligger der udfyldt generelle oplysninger i forhold til mestring, motivation, ressourcer, roller, vaner og helbredsoplysninger, dog er oplysningerne hos en borger ikke opdateret, svarende til borgeres aktuelle situation. På alle borgere er der funktionsevnevurdering og oprettet ydelser.
Observation	Der er sammenhæng mellem de visiterede ydelser og borgernes behov. Gennem interview af borgerne konstateres det, at borgerne modtager de ydelser, de er visiteret til. Tilsynet er efterfølgende kontaktet af en borgers pårørende, som gør opmærksom på, at der over den senere tid er sket ændringer hos pågældende, og dermed et ændret behov for hjælp. Tilsynet anbefaler den pårørende at kontakte leverandør og visitation.
Borger	Borgerne oplever, at der er sammenhæng mellem den hjælp, som de har behov for, og den hjælp de får tilbudt, samt at de får den aftalte hjælp, hvor en borger fremhæver at blive ringet op ved forsinkelse.
Medarbejdere	Medarbejderne har et godt kendskab til borgerne og kan på meget tilfredsstillende vis redegøre for borgernes bevilling og den hjælp, borgerne har behov for. Medarbejderne kender til arbejdsgange ved ændringer i borgernes tilstand, blandt andet at ændringer dokumenteres, og at der tages kontakt til relevante samarbejdspartnere. Der arbejdes ikke med triagering.

Instrukser

Mål 2 Der foreligger relevante instrukser	
Dokumentation	Instrukser og vejledninger forefindes i fysiske mapper samt som små instruktionsvideoer på telefonen. Derudover er der adgang til VAR.
Ledelse	Ledelsen oplyser, at instrukser og vejledninger forefindes i fysiske mapper samt som små instruktionsvideoer på telefonen, samt at de har tilkøbt adgang til VAR.
Medarbejdere	Medarbejderne har kendskab til instrukser og vejledninger, men nævner også, at de ofte søger sparring hos ledelsen. Medarbejderne oplyser, at nye instrukser/vejledninger dels bliver taget op på personalemøder, og at der bliver sendt mail rundt, når der er nyheder, som de skal forholde sig til.

Personlig pleje

Mål 3 Der foreligger en samlet plan for pleje- og omsorgsindsatsen	
Dokumentation	Der er udfyldt funktionsevnetilstande hos alle fire borgere, og der er generelt oprettet handlingsanvisninger, som tilfredsstillende beskriver borgernes problemstillinger og behov for hjælp, herunder delvist hvordan borgernes ressourcer inddrages. Dog mangler der hos to borgere handlingsanvisninger for hele døgnet, ligesom enkelte handlingsanvisninger ikke er specifikke og handlevejledende.
Observation	Tilsynet observerer, at borgerne fremstår velsoignerede. Tilsynet observerer, at der hos alle borgere er sammenhæng mellem de beskrevne plejeopgaver og borgernes tilstand. På tilsynstidspunktet observeres ikke medarbejdere, der udfører hjælp til personlig pleje.
Borger	Alle fire borgere er meget tilfredse med den personlige pleje, især når det er de faste medarbejdere, som udfører opgaven. Borgerne udtrykker, at hjælpen leveres som aftalt og planlægges og udføres med hensyntagen til vaner og ønsker. Dog er der en borger, som aktuelt ikke er tilfreds med, at der er ændret på tidspunkt for levering af kompressionsbehandling i aftenvagten, hvilket betyder, at støttestrømperne nu bliver taget af, før borger er klar til at gå i seng. Det medfører, at borger er nervøs for at falde og er utryg ved at færdes i boligen. Borger fortæller at være tilbudt et senere tidspunkt, blot er det så ikke den faste hjælper, der kommer, hvilket også giver borger utryghed. En borger, som er svært talehandicappet og samtidig grundet andre handicap er afhængig af lift til at blive forflyttet, giver udtryk for, at det er særligt vigtigt, at det er de faste medarbejdere, som har grundigt kendskab til opgaven, der kommer. Borgers oplevelse er, at ikke alle afløsere har tilstrækkeligt kendskab, og at det er vanskeligt for borger at skulle forklare opgaven. Tilsynet drøfter ovenstående med ledelsen og bemærker, at leverandøren har fokus på at sikre kontinuitet hos borgerne, hvor ledelsen oplyser, at det aktuelt er meget få vikarer, de benytter.
Medarbejdere	Medarbejderne kan redegøre for den faglige indsats hos borgerne og demonstrerer et grundigt kendskab til alle borgere. Der bliver lagt vægt på det individuelle kendskab, og de giver eksempler på, hvordan de er fleksible i forhold til opgaveløsning, f.eks. er der hos en borger indrettet badefacilitet i bryggers, fordi borger ikke længere kan komme på 1. sal. Ligeledes gives eksempler på, at borgers tilgang til personlig pleje efterleves hos borger, der ikke vil barberes så ofte.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Mål 4 Der er redegjort for den sundhedsfremmende og forebyggende indsats	
Dokumentation	I handlingsanvisningerne foreligger delvise beskrivelser af borgernes risici og de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser relateret hertil, blandt andet hvor der skal være fokus på væskeindtag og hjælp til medicinadministration.
Observation	Tilsynet observerer ikke eksempler på risici, der ikke er taget hånd om. Der ses flere eksempler på, at medarbejderne har fokus på borgernes ernæring og væskeindtag samt hjælp til medicinindtagelse.
Borger	Borgerne er meget tilfredse og trygge ved den sundhedsfaglige indsats, blandt andet nævner en at få hjælp til PEP fløjte og hjælp til udlevering af medicin.

Medarbejdere	Medarbejderne kan redegøre for risikofaktorer, der er hos borgerne, samt hvilke indsatser der er relateret hertil. Medarbejderne beskriver et ofte dagligt samarbejde med hjemmesygeplejersken i forhold til sundhedsfaglige spørgsmål, og at de ved akutte ændringer i borgernes helbredstilstand kontakter sygeplejen. Alle medarbejdere giver udtryk for, at de oplever et konstruktivt samarbejde. Derudover beskriver medarbejder fokus på, at borger tilbydes ernæringsrigtig kost og ligeledes rigeligt med væske og proteindrikke. Der er de faste månedlige møder med deltagelse af sygeplejersken, hvor der er mulighed for at drøfte konkrete borgere, som både får hjemmepleje og hjemmesygepleje.
--------------	---

Praktisk støtte

Mål 5 Borgeren sikres hygiejnemæssig forsvarlig renholdelse af boligen og rekvisitter	
Dokumentation	Alle fire borgere modtager hjælp til rengøring eller øvrige praktiske opgaver, såsom skift af sengelinned eller indkøb. Hos alle borgere er der udfyldt handleanvisning, som beskriver borgernes behov for hjælp og støtte til de praktiske opgaver, som dog kun delvist er individuelle og handlevejledende.
Observation	Borgernes hjem fremstår med en hygiejnisk tilfredsstillende standard, svarende til borgernes habitus.
Borger	Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til de praktiske opgaver, dog bemærker en borger, at det gerne måtte ske oftere, og en anden borger har valgt tilkøb. To borgere oplyser, at de netop har haft hovedrengøring, hvor den ene borger oplevede, at det skete med meget kort varsel, og at borger derfor ikke var helt parat, men tilkendegiver samtidig, at det gik alligevel.
Medarbejdere	Medarbejderne kan på tilfredsstillende vis redegøre for den praktiske hjælp og for indsatser omkring hygiejniske risikofaktorer i hjemmene, blandt de særlige hensyn, der er ved smitterisiko, og hvor der kræves brug af værnemidler. Hjælpe midler rengøres efter behov.

Hverdagsrehabilitering

Mål 6 Der arbejdes med hverdagsrehabilitering i relation til den enkelte borger	
Dokumentation	Tilsynet konstaterer, at det i handlingsanvisningerne delvist beskrives, hvordan borgernes ressourcer medinddrages i plejen, og hvordan der arbejdes med støtte og guidning, og ligeledes ses delvist beskrevet, hvilke dele af opgaven borger selv kan udføre.
Observation	Tilsynet har observeret konkrete situationer mellem borger og medarbejder, hvor medarbejder støtter borger i måltidssituation og et andet eksempel, hvor borger beder medarbejder om at sørge for at betale havemanden, støttes borger i selv at finde pengene frem og afregne.
Borger	Alle borgere tilkendegiver, at de gør så meget som muligt selv og kommer med forskellige eksempler på opgaver, de selv klarer, f.eks. selv at sørge for frokost, selv at klare den daglige medicin, eller selv at færdes ude. Samtidig fortæller alle, at medarbejderne støtter dem, der hvor de har behov.

Medarbejdere	Medarbejderne kan reflekteret redegøre for den hverdagsrehabiliterende tilgang og fortæller, hvordan de støtter, motiverer og opmuntrer borgerne til deltagelse i opgaveløsningen.
--------------	--

Medicinindtagelse

Mål 8 Borgeren modtager den visiterede hjælp til medicinindtagelse	
Dokumentation	Tre borgere er visiteret til hjælp til udlevering og indtagelse af medicin. Medicinlister kan søges via medarbejdernes mobiltelefon
Observation	Der er planlagt besøg til medicinadministration hos de tre borgere. Dokumentation for at medicin er givet fremgår, når det planlagte besøg er gennemført. Hos en borger er medicinen i aflåst boks, og det er ikke muligt at tjekke, om medicinen er givet på tilsynstidspunktet, hvor det hos to borgere konstateres, at medicin på tilsynstidspunktet er givet.
Borger	Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til medicinindtagelse, som gives til tiden, og de trykke ved hjælpen.
Medarbejdere	Medarbejderne redegør for praksis, hvor de tæller antallet af tabletter, som kontrolleres på medicinlisten på deres tablet. Det kontrolleres, at doseringsæsken har CPR-nummer og navn. Ved uoverensstemmelse kontaktes hjemmesygeplejen og fundet dokumenteres. Der arbejdes ikke systematisk med indberetning af UTH.

Kommunikation og respekt

Mål 9 Borgeren oplever respektfuld kommunikation	
Observation	Tilsynet har mødt medarbejdere i to borgers hjem og observeret en respektfuld og ligeværdig kommunikation afstemt borgers individuelle behov. I interview med medarbejderne omtales borgerne respektfuldt og anerkendende.
Borger	Borgerne er særdeles tilfredse med de faste medarbejdere og oplever en respektfuld og anerkende kommunikation og adfærd. Enkelte nævner, at de oplever, at der er sprogbarriere i forhold til enkelte medarbejdere.
Medarbejdere	Medarbejderne kan alle redegøre for handlinger, der sikrer respektfuld kommunikation og adfærd hos borgerne. De vægter det individuelle kendskab og kan redegøre for dette til de borgere, de kommer hos. Medarbejderne sikrer respekten for borgerne ved at møde dem på deres præmisser.

4. TILSYNETS FORMÅL

4.1 FORMÅL

Formålet med tilsyn 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.

4.2 INDHOLD OG METODE

BDO's tilsynskoncepter tager udgangspunkt i gældende lovgivning og øvrige bestemmelser, retningslinjer og anbefalinger for tilsyn på områderne. Gennemførslen 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

- Sundhedsfaglig dokumentation
- Retningslinjer og instrukser
- Personlig pleje og omsorg
- Praktisk hjælp

- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Medicindispensering og medicin håndtering
- Medicinindtagelse
- Rehabilitering
- Kommunikation

4.3 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala:

Samlet vurdering	
1 - Særdeles tilfredsstillende	• Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende 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.
2 - Meget tilfredsstillende	• Bedømmelsen meget tilfredsstillende 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.
3 - Tilfredsstillende	• Bedømmelsen tilfredsstillende 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.
4 - Mindre tilfredsstillende	• Bedømmelsen mindre tilfredsstillende 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 afhjælpes. • Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
5 - Ikke tilfredsstillende	• Bedømmelsen ikke tilfredsstillende 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 afhjælpes. • 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.

5. 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 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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.