

Tilsynsrapport

Ringsted Kommune

Social- og sundhed

Kommunal leverandør af hjemmepleje

Uanmeldt tilsyn
April 2018

INDHOLD

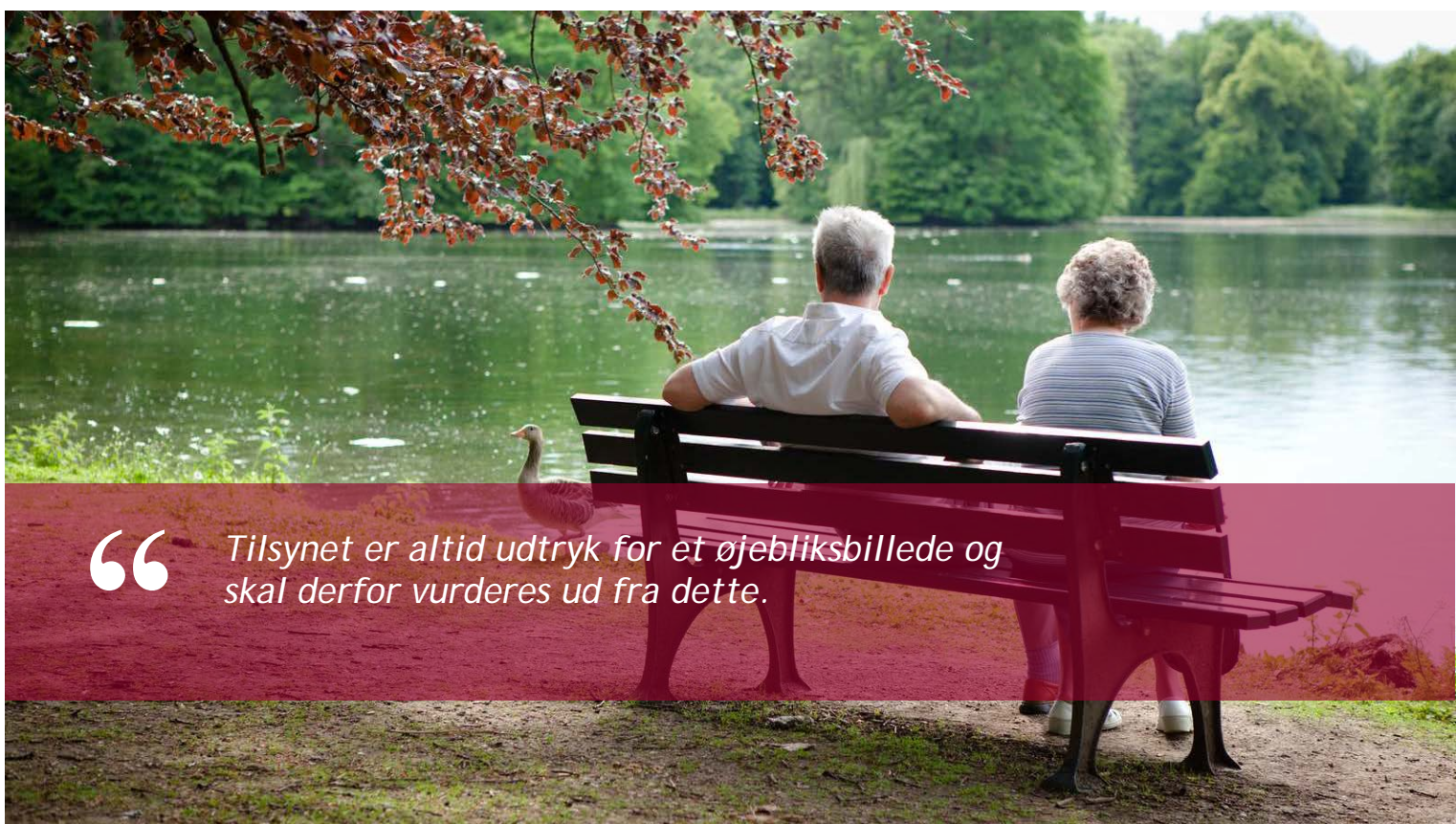
1.0	Formalia	3
2.0	Samlet Tilsynsresultat	4
2.1	Tilsynets anbefalinger	5
3.0	Datagrundlag	6
4.0	Tilsynets formål	11
4.1	Indhold og metode	11
4.2	Vurderingsskala	12
5.0	Præsentation af BDO	13

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. 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.



“

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

FORMALIA

Hjemmeplejedistriktets navn og adresse
Den Kommunale hjemmepleje, Amtstue Alle 71, 4100 Ringsted
Leder
Sara Høyer
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
17. og 18. april 2018
Datagrundlag
<p>Tilsynet blev tilrettelagt sammen med leder af hjemmeplejen og hjemmesygeplejen og tre teamledere fra hjemmeplejen.</p> <p>Ved tilsynet er der foretaget gennemgang af faglig dokumentation samt observationer hos borgerne. Tilsynet har interviewet 16 borgere, heraf er der 13 af borgerne, som også modtager hjælp om aftenen.</p> <p>Borgerne har givet tilsagn om deltagelse i tilsynet</p> <p>Tilsynet har desuden gennemført interview med 13 medarbejdere:</p> <ul style="list-style-type: none">• 12 social- og sundhedshjælpere• 1 social- og sundhedsassistent <p>Heraf blev 2 medarbejdere interviewet og svarede i forhold til 2 borgere, 1 medarbejder blev interviewet og svarede i forhold til 3 borgere, og 2 medarbejdere i aftenvagt blev interviewet og svarede i forhold til 5 borgere.</p> <p>De 3 teamledere har afslutningsvis fået en foreløbig tilbagemelding på tilsynet</p>
Tilsynsførende
Senior Manager Margit Kure, Sygeplejerske, MHM Manager Else Marie Seehusen, Sygeplejerske, SD

SAMLET TILSYNSRESULTAT

BDO har på vegne af Ringsted Kommune gennemført et uanmeldt tilsyn i den kommunale udekørende hjemmepleje. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf vurderer BDO, at den kommunale hjemmepleje er en leverandør med:

Meget tilfredsstillende forhold.

Den overordnede vurdering er, at de besøgte borgere generelt er meget tilfredse med den hjælp, de får, både hvad angår kvalitet og omfang, og medarbejderne i både dag-og aftenvagter har samlet set et godt kendskab til borgerne og kan meget tilfredsstillende gøre rede for indsatsen hos borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er sket en udvikling i dokumentationsarbejdet, således at det vurderes tilfredsstillende, men også at der fortsat ses mangler.

Siden sidste tilsyn er der arbejdet målrettet med dokumentationen, der arbejdes med triagering, og der er påbegyndt arbejde med rehabilitering. I arbejdet med triagering og rehabilitering indgår dokumentation som en del af den faste struktur. Ledelsen giver udtryk for, at erfaringen med faggrupperne er, at det er vigtigt, at faglige principper er på plads, for at dokumentationen er på plads, og derfor er der iværksat målrettet kompetenceudvikling i forbindelse med triagering og rehabilitering. Der er indført systematisk egenkontrol på dokumentation. Fokusområder udarbejdes primært på sundhedslovsydelser og fremover også fast på rehabiliteringsforløb. For at sikre, at medarbejderne kender til eget ansvar og kompetenceområde i forbindelse med delegering af sundhedsydelser, er der kompetencemapper på alle medarbejdere. I kommunen er der planlagt en proces til implementering af FSIII, og der er afsat en sygeplejerske til undervisning - først undervises sygeplejerskerne, herefter plejecentrene og til sidst hjemmeplejen.

Der foreligger en aktuell visitation hos alle borgere, og tilsynet vurderer, at der overordnet er sammenhæng mellem den bevilligede hjælp og borgernes tilstand. De besøgte borgere giver generelt udtryk for, at der er sammenhæng mellem den hjælp, de har behov for, og den hjælp de får tilbudt. Alle medarbejdere har tilfredsstillende kendskab til omfang og indhold i den bevilligede hjælp.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne modtager de planlagte besøg og de visiterede ydelser. To borgere tilkendegiver dog, at de ikke altid modtager hjælpen på de tidspunkter, som de ønsker.

Borgerne er meget tilfredse med kvaliteten i den personlige pleje, der bliver leveret om dagen, og tilsynet observerer, at de besøgte borgere fremstår soignerede, svarende til deres ønsker og habitus. En enkelt borger tilkendegiver dog, at aftenhjælpen i den ene uge bliver udført med ringe kvalitet.

Der er udarbejdet daglig rytme og vaner på alle borgere, som indeholder beskrivelser for daglig tilrettelæggelse af borgernes behov for pleje og omsorg over døgnet. Dog ses stor variation af detaljeringsgraden i de handlevejledende beskrivelser. Generelt savnes, at det tydeligere fremgår, hvilke helbredsmaessige begrænsninger borgerne har.

De interviewede medarbejdere kan alle meget tilfredsstillende redegøre for den faglige indsats og demonstrerer, at de har et grundigt kendskab til borgernes ressourcer og begrænsninger, som er med til at komplementere den varierende kvalitet i daglige rytmer og vaner.

Tilsynet vurderer, at der er taget tilfredsstillende hånd om observerbare sundhedsrisici, og at borgerne er trygge ved den hjælp, de modtager.

Det er tilsynets vurdering, at de borgere, der modtager praktisk bistand fra kommunen, alle er meget tilfredse med kvaliteten. Ligeledes vurderes, at den hygiejniske standard er tilfredsstillende, svarende til borgernes habitus og gældende kvalitetsstandard.

Ingen af de besøgte borgere har aktuell rehabiliteringsplan. Tilsynet vurderer, at medarbejderne på tilfredsstillende måde redegør for, hvordan de inddrager borgernes ressourcer i den daglige opgaveløsning.

Tilsynet vurderer, at borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, som de oplever som flinke og fleksible, og ligeledes giver de udtryk for, at de bliver behandlet respektfuldt, og at der er en god omgangstone.

2.1 TILSYNETS ANBEFALINGER

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

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at processen med dokumentationsarbejdet fastholdes, og at indsatsen målrettes frem mod implementering af FSIII med helhed omkring borger og borgers kognitive funktionsniveau, herunder at borgers ressourcer og helbredstilstand fremgår.
 2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op på klippekort og ydelser i forhold til visiterede opgaver, dels dokumentation for brug af klippekortet og dels at få afsluttet ydelser, hvis de ikke længere er aktuelle.
 3. Det er tilsynets anbefaling, at der for to konkrete borgere sker en opfølgning på muligheden for, at hjælpen leveres efter borgernes ønsker og vaner, og at det for en tredje borger sikres, at alle medarbejdere hos borger udfører opgaverne korrekt og med tilfredsstillende kvalitet.
-

DATAGRUNDLAG

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

DET SKRIFTLIGE GRUNDLAG I HENHOLD TIL VEJLEDNING NR. 2 TIL SERVICELOVEN

Mål 1				
Der foreligger en skriftlig afgørelse med den bevilgede hjælp				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	X			Der foreligger en aktuel visitation hos alle borgere med oplysninger om de tildelte ydelser, den tilhørende tid til opgaven, samt hvilken lovgivning ydelsen leveres efter. Hos alle borgere er der udarbejdet dokumentation, som overordnet indeholder relevante og aktuelle beskrivelser af borgerens problemstillinger og behov for pleje og omsorg. 5 af de besøgte borgere er visiteret til klippekort.
Observation	X			Der ses generelt sammenhæng mellem den bevilligede hjælp og borgernes tilstand, dog er en borger visiteret til udlevering af medicin, men varetager selv opgaven. En anden borger er visiteret til klippekort, men anvender det ikke, og en tredje borger er visiteret til hjælp til påklædning, men klarer dette selv. Dokumentation for anvendelse af klippekortet er ikke ajourført.
Borger	X			De besøgte borger giver generelt udtryk for, at der er sammenhæng mellem den hjælp, de har behov for og den hjælp, de får tilbudt. En borger savner at få hjælp til opvask, og samme borger synes, at rengøringen er utilstrækkelig. Hos en anden borger benyttes klippekortet ikke aktuelt. En tredje borger oplyser, at hendes bad sker på bækkenstol med klude, men at hun godt kunne tænke sig at blive badet rigtigt.
Medarbejder	X			Medarbejderne kan alle tilfredsstillende redegøre for omfang og indhold i den bevilligede hjælp. Medarbejder oplyser i forhold til borger, som ønsker rigtigt bad, at det ikke er muligt grundet hjemmets indretning.

Mål 2				
Leveres ydelserne som aftalt				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Borger	X			Alle borgere tilkendegiver, at de har modtaget de planlagte besøg, og at der ikke forekommer aflysninger. To borger tilkendegiver dog, at medarbejderne ikke altid kommer på det tidspunkt, som de ønsker.

Medarbejder	X			Medarbejderne har kendskab til retningslinjer for aflyste besøg og erstatningsbesøg og tilkendegiver, at der ikke aflyses opgaver.
-------------	---	--	--	--

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>Alle 16 borgere modtager personlig pleje. På alle borgere er der udarbejdet daglig rytme og vaner. Generelt fremgår den daglige tilrettelæggelse over døgnet og udførelse af opgaverne af denne, men der ses stor variation af detaljeringsgraden i de handlevejledende beskrivelser. Nogle fremstår med gode handlevejledende detaljer, hvor andre er meget kortfattede og kunne være mere specificerede.</p> <p>Generelt savnes, at det tydeligere fremgår, hvilke helbredsmaessige begrænsninger, borgerne har. Det kan fx være borgernes kognitive formåen (demens eller andre lignende begrænsninger) eller en borger, som ikke har noget sprog eller er tetraplegiker. Videre er der gennemgået enkelte planer, der ikke er aktuelle, og derfor skal opdateres.</p>
Observation	X			<p>Overordnet kan der observeres sammenhæng mellem beskrivelserne i daglige rytmer og vaner og borgernes tilstand igennem døgnet. På nogle borgere er der mange specifikke oplysninger, og på andre er det mere på overskriftsniveau.</p> <p>De besøgte borgere fremstår soignerede, svarende til habitus og gældende kvalitetsstandard.</p>
Borger		X		<p>Samlet er borgerne meget tilfredse med kvaliteten i den personlige pleje, der bliver leveret om dagen og om aftenen.</p> <p>En enkelt borger tilkendegiver, at hendes oplevelse er, at aftenhjælpen i den ene uge bliver udført med ringe kvalitet. Der kommer mange forskellige medarbejdere, og borgers oplevelse er, at de ikke er tilstrækkelig inde i, hvordan opgaverne skal udføres og også, at fx forflytninger ikke altid udføres korrekt. Borger oplyser, at hun eksempelvis har fået et mindre sår på bagsiden af låret, fordi liftstykket ikke var korrekt placeret.</p>
Medarbejder	X			<p>De interviewede medarbejderne kan alle meget tilfredsstillende redegøre for den faglige indsats og demonstrerer, at de har et grundigt kendskab til borgerens ressourcer og begrænsninger, og på den vis komplementerer de den varierende kvalitet i daglige rytmer og vaner. Medarbejderne beskriver arbejdsgange i forbindelse med ændringer i borgernes behov, herunder triage og i nogen grad rehabiliterende indsats.</p> <p>Medarbejdernes oplysninger omkring samspil og videregivelse af informationer til aftenvagten er varierende, men samlet sker der overlevering af oplysninger.</p>

				<p>Ledelsen oplyser, at der er instruks for overlevering af oplysninger mellem vagter.</p> <p>Det er drøftet med medarbejder, at deres viden skal indgå i dokumentationen i daglige rytmer og vaner.</p>
--	--	--	--	--

SUNDHEDSFREMME OG FOREBYGGELSE

Mål 4				
Der er redegjort for den sundhedsfremmende og forebyggende indsats				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		Overordnet er der på de fleste borgere en beskrivelse af de sundhedsfaglige indsatser. På flere borgere er der oprettet fokusområder, og i varierende omfang ses i daglig rytme og vaner en beskrivelse af sundhedsfremmende tiltag.
Observation		X		<p>Tilsynet observerer, at der er taget hånd om alle observerbare risici. Disse ses dog ikke i alle tilfælde dokumenteret i fokusområder eller i daglig rytme og vaner, fx at en borger for nylig har fået konstateret diabetes, uden at dette fremgår.</p> <p>Hos en anden borger er borgers problemstillinger fyldestgørende beskrevet, og der ses sammenhæng til borgers situation samt hvordan dette håndteres.</p>
Borger	X			De besøgte borgere oplever alle, at de er trygge ved hjælpen og den hjælp, de modtager til fx medicinadministration og lægekontakt, og de oplever, at der bliver taget hånd om sårpleje og daglig hudpleje i forbindelse med støttestrømper.
Medarbejder	X			<p>Medarbejderne kan generelt meget engageret og fagligt tilfredsstillende redegøre for den samlede indsats hos borgerne, herunder også i forhold til kognitive problemstillinger, fx hvordan de håndterer en dement borger, som kan finde på at forlade hjemmet. Medarbejderne giver en række konkrete eksempler på observationer og opmærksomhedspunkter samt overvejelser i den forbindelse.</p> <p>Et andet eksempel er borger med diabetes, hvor medarbejder oplyser, at egen læge og sygeplejersken er koblet på borger.</p> <p>Til borger med inkontinens redegør medarbejder for, at der er forsøgt forskellige tiltag for at afhjælpe problemstillingen. Medarbejderne kan ligeledes redegøre for, hvordan de kontakter assistent eller sygeplejerske ved akutte problemstillinger samt for at ændringer giver anledning til triagering.</p>

PRAKTISK HJÆLP I HENHOLD TIL SERVICELOVENS § 83

Mål 5				
Borgeren sikres hygiejnemæssig forsvarlig renholdelse af boligen og rekvisitter				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		14 ud af 16 borgere modtager praktisk bistand, heraf leverer den kommunale hjemmepleje til 12 borgere og privat leverandør leverer til 2 borgere. Til 10 af de 12 borgere fremgår dette i daglig rytme og vaner, heraf er der i 3 planer handlevejledende beskrevet, hvad borger bidrager med, og i 7 planer ses dette ikke beskrevet. Hos en borger ses dokumentation for, at der er behov for ekstra rengøring på grund af inkontinens.
Observation	X			I alle hjem er den hygiejniske standard tilfredsstillende, svarende til borgernes habitus og gældende kvalitetsstandard.
Borger	x			Alle borgere, som får hjælp fra den kommunale leverandør, er meget tilfredse med hjemmets renholdelse. Hos en borger oplyser datter, at borger kan finde på at afvise hjælpen til rengøring og sige, at hun selv gør det, men dette gør borger dog ikke. Datter har haft dialog med kommunen omkring dette. Borger med inkontinens er selv opmærksom på at have et ekstra behov for rengøring og tøjvask.
Medarbejder	X			Medarbejder, som kommer hos borger med inkontinens, kan fagligt tilfredsstillende redegøre for den særlige indsats vedrørende rengøring.

REHABILITERING (TRIVSEL I HVERDAGEN)

Mål 6				
Der arbejdes med rehabilitering i relation til den enkelte borger				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		X		Ingen af de besøgte borgere har rehabiliteringsplan. Det fremgår i varierende omfang, i hvilke omfang borgernes ressourcer indgår i opgaveløsningen.
Borger	X			De besøgte borgere giver udtryk for, hvordan de selv bidrager til den daglige opgaveløsning og ligeledes for, hvordan de selv er aktive for at holde sig i gang. En borger fortæller fx, at han efter endt genoptræning nu går til fitness to gange om ugen og svømning en gang. En anden borger med halvsidig lammelse har selv investeret i træningscykel, så hun kan få trænet både arme og ben.
Medarbejder	X			Medarbejderne kan meget tilfredsstillende gøre rede for, hvordan de inddrager borgernes ressourcer i opgaveløsningen. En medarbejder fortæller, at hun giver borger bad alle hverdage. Badet hjælper borger til at blive varmet op, så hun i højere grad selv kan udføre opgaven, end når hun bliver etagevasket. En anden medarbejder fortæller, hvordan borger har trænet sig til at klare den daglige medicin håndtering,

KOMMUNIKATION OG RESPEKT

Mål 7				
Borgeren oplever respektfuld adfærd og kommunikation				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Observation		X		Tilsynet har ikke mødt medarbejdere i borgernes hjem. I interview med medarbejderne omtaler de borgere respektfuldt og anerkendende. I en daglig rytme og vaner har tilsynet bemærket, at en beskrevet pædagogisk indsats med fordel kunne omformuleres til et mere anerkendende sprog.
Borger	X			Alle borgere tilkendegiver, at medarbejderne er flinke og oplever, at de bliver behandlet respektfuldt, og at der er en god omgangstone. Flere af borgerne giver udtryk for, at humor indgår i samspillet.
Medarbejder	X			Medarbejderne kan på en faglig og reflekterende måde redegøre for handlinger, der sikrer respektfuld kommunikation med borgerne, og de demonstrerer at have individuelt kendskab til de borgere, de kommer hos.

TILSYNETS FORMÅL

Formålet med tilsynet 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 en privat 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 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 mm.

PARTNERANSVARLIG
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsg@bdo.dk

Projektansvarlig
MARGIT KURE
Senior Manager
m: 24295072
e: mku@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

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

