

Tilsynsrapport

Odense Kommune

Ældre- og Handicap Forvaltningen
Munke Mose Friplejehjem

Uanmeldt tilsyn
Januar 2020

INDHOLD

1.0	Vurdering	2
1.1	Tilsynets samlede vurdering	2
1.2	Tilsynets anbefalinger	2
2.0	Indledende oplysninger	3
3.0	Datagrundlag	4
3.1	Aktuelle vilkår og status	4
3.2	Dokumentation	4
3.3	Pleje, omsorg og praktisk bistand	5
3.4	Mad og måltider	5
3.5	Kommunikation og adfærd	6
3.6	Aktiviteter og eventuelle frivillige indsatser	6
3.7	Årets fokusområde - Selvbestemmelse/borgerinvolvering	6
4.0	Tilsynets formål og metode	8
4.1	Formål	8
4.2	Metode	8
4.3	Vurderingsskala	9
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	9
4.5	Præsentation af BDO	10

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af plejecentret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter.

Anden del af rapporten indeholder en kortfattet gengivelse af de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og gennemgang af skriftligt grundlag. 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.

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.



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

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af Munke Mose Fripleshjem er, at forholdene på friplejehjemmet kan karakteriseres som

Tilfredsstillende

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen samlet set kan karakteriseres som mindre tilfredsstillende med mangler på flere områder, som det vil kræve en målrettet og systematisk indsats at udbedre.

Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende, og at medarbejderne arbejder ud fra en rehabiliterende tankegang, som dog ikke i fuldt omfang afspejles i praksis.

Det er tilsynets vurdering, at friplejehjemmets indsats i forbindelse med beboernes mad, måltider og ernæringstilstand kan betegnes som tilfredsstillende. Tilsynet vurderer ligeledes, at der er behov for, at den nye praksis vedrørende måltider og spisetidspunkter løbende evalueres med inddragelse af beboere og medarbejdere. Endvidere vurderer tilsynet, at den individuelle kommunikation og adfærd med beboerne er tilfredsstillende - dog indikerer beboerne - og medarbejderudsagn, at kommunikationen med og om beboerne i større fællesskaber ikke er tilfredsstillende og respektfuld.

Tilsynet vurderer, at tilbud om aktivitet og træning er meget tilfredsstillende og yderst varieret med udgangspunkt i målgruppens differentierede behov, og at beboerne har indflydelse på såvel fælles som individuelle aktiviteter.

Tilsynet vurderer, at beboerne har indflydelse og medbestemmelse på egen døgnrytme, og at plejen tilrettelægges på den enkelte beboers præmisser. Tilsynet vurderer samtidig, at der er behov for yderligere beboerinddragelse og -indflydelse i relation til de aktuelle forandringer med betydning for hverdagslivet på Fripleshjemmet.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at dokumentationen udfoldes med beskrivelse af beboernes ressourcer, og hvorledes disse understøttes i de daglige indsatser.
2. Tilsynet anbefaler, at indsatser beskrives for hele døgnet.
3. Tilsynet anbefaler, at beboernes retningsgivende mål konsekvent dokumenteres.
4. Tilsynet anbefaler, at iværksatte handlinger konsekvent dokumenteres og evalueres.
5. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere drøfter, hvordan den rehabiliterende tilgang integreres og udmøntes som en generel praksis.
6. Tilsynet anbefaler, at beboernes hjælpemidler konsekvent renholdes.
7. Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op på ny praksis vedr. måltider og spisetidspunkter i dialog med medarbejdere og beboere.
8. Tilsynet anbefaler ledelsen et målrettet fokus på at sikre, at alle medarbejdere kender og efterlever friplejehjemmets værdigrundlag vedrørende kommunikation og adfærd.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Munke Mose Alle 4, 5000 Odense C
Forstander
Annette Nørgaard Christensen
Antal boliger
50
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 29. januar 2020, kl. 9.00 - 14.00
Tilsynets deltagerkreds
Tilsynet blev planlagt i samarbejde med forstander. Tilsynet interviewede: Forstander, fire beboere og tre medarbejdere. Tilsynet havde desuden dialog med flere medarbejdere og beboere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til forstander om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende
Manager Sussi E. Schmidt, sygeplejerske, MLP Manager Pernille Hansted, økonom, DP i ledelse

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Munke Mose Fripleshjem er i februar 2019 flyttet ind i nyrenoverede rammer, og nuværende forstander er tiltrådt i sommeren 2019. Ifølge forstander er mange faglige og organisatoriske forandringer iværksat samtidigt for at skabe de bedste forudsætninger for et meningsfyldt hverdagsliv for beboerne. Bl.a. er tøjvasken udliciteret, og medarbejdere fra det nedlagte vaskeri varetager nu rengøring af beboernes boliger. Forstander oplyser endvidere, at der er afholdt to møder med beboere og pårørende om forandringsprocesserne.</p> <p>En stor ændring fra 6. januar for alle på stedet er ny struktur for måltidernes tidspunkter og organisering. Morgenbuffet i cafeteriet er indført, og den varme mad serveres nu om aftenen. Desuden er frokosten skubbet en time til kl. 12.30 for at øge beboernes appetit og sikre medarbejderne mere tid til samvær med beboerne under måltiderne.</p> <p>I relation til faglig udvikling afholder forstander pt. MUS og har nedsat arbejdsgrupper inden for flere områder; fx i forhold til demensindsatsen, indførelse af dosisdispenseret medicin, ny struktur for aftenvagte og evt. etablering af palliative korttidspladser. Ligeledes arbejdes der på at møblere fællesarealer og indrette de fysiske rammer mere hjemligt.</p> <p>Forstander erkender, at forandringerne kan virke voldsomme for såvel beboere og medarbejdere og afholder derfor ugentlige særskilte møder med dagvagter og aftenvagter samt faste beboermøder for at understøtte processen. Der er ifølge forstander afholdt et møde mellem dag- og aftenvagter, hvor den nye struktur er meldt ud.</p> <p>Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat med bl.a. to sygeplejersker og en pædagog, og ca. 1/3 del af de øvrige medarbejdere er social- og sundhedsassistenter. Aktuelt pågår ansættelsessamtaler med social- og sundhedsassistenter til vakante stillinger.</p> <p>I aften- og nattevagte varetages sygeplejerskedækningen af det kommunale Akutteam. Samarbejdet i den forbindelse er ifølge forstander ikke helt på plads og aktuelt under afklaring.</p> <p>Sygefraværet er ifølge forstander acceptabelt og med en enkelt langtidssygemelding.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet bemærker, at sidste års anbefalinger vedr. dokumentation og renholdelse af borgernes hjælpemidler fortsat er aktuelle.

3.2 DOKUMENTATION

Data	<p>Dokumentationen i Nexus er samlet set delvist opdateret med beskrivelser af beboerens helbredsstatus og indsatser, der ikke i alle tilfælde er fyldestgørende i forhold til beboernes aktuelle helhedssituation og ressourcer. Helbreds- og funktionsevnevurderinger er dokumenteret, mens beboernes mål og indsatser for de faglige indsatser for hele døgnet ikke konsekvent er beskrevet og fulgt op. Hos en beboer med en til tider uhensigtsmæssig adfærd er forebyggende indsatser i relation hertil ikke fyldestgørende dokumenteret, og ligeledes er fx vægtmålinger ikke systematisk fulgt op.</p> <p>Dokumentationen er, fraset i ét tilfælde, beskrevet i et fagligt og professionelt sprog. Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og understøtter de faglige indsatser. Ved overgangen til Nexus i 2019 blev læseadgangen til En Plan lukket, hvorfor der aktuelt pågår et stort arbejde med at ska-</p>
-------------	--

	be fyldestgørende dokumentation hos samtlige beboere. FSIII er endnu ikke implementeret. Medarbejderne angiver, at de får god støtte fra de to superbrugere i Nexus, men også at tiden til at dokumentere kan opleves knap.
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen samlet set kan karakteriseres som mindre tilfredsstillende med mangler på flere områder, som det vil kræve en målrettet og systematisk indsats at udbedre.

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

Data	<p>Beboerne oplever, at den tildelte hjælp svarer til deres behov, og at deres ønsker og vaner imødekommes i den daglige pleje og omsorg på en tryk og kompetent måde. Kontinuitet i plejen til beboerne sikres via bla. kontaktpersonordning, det interne og eksterne tværfaglige samarbejde, dokumentation samt daglig koordinering af dagens opgaver og aktiviteter. Afløsere har ikke adgang til Nexus og får derfor mundtlig rapport om beboerne.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan samarbejdet om plejen tager afsæt i en rehabiliterende tilgang med inddragelse af beboernes aktuelle ressourcer og funktionsniveau. De oplever dog også indbyrdes at have forskellige tilgange til rehabilitering og tilkendegiver et ønske om en fælles målsætning for den faglige retning og tilgang til dette område.</p> <p>Tilsynet observerer, at beboerne er velsoignerede, og at den hygiejnemæssige standard er tilfredsstillende - fraset flere snavsede hjælpemidler.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende, og at medarbejderne arbejder ud fra en rehabiliterende tankegang, som dog ikke fuldt ud afspejles i praksis.

3.4 MAD OG MÅLTIDER

Data	<p>Beboerne oplevelse af madens og måltidernes kvalitet varierer fra stor tilfredshed til nogen utilfredshed med tilberedningen af maden, fx når andre medarbejdere end de faste køkkenmedarbejdere er på arbejde. Flere beboere nyder at spise i cafeteriet med de øvrige beboere, mens andre foretrækker at spise i deres bolig. Ligeledes er nogle beboere utilfredse med ændringerne i forhold til måltiderne.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for deres rolle og ansvar under måltiderne, bl.a. at sidde med ved måltidet og hjælpe beboere med behov for guidning. De ytrer desuden ønske om at have mulighed for pædagogiske måltider. Leder fortæller, at hun ofte begynder sin dag i cafeteriet og taler med beboerne under morgenmaden. Medarbejderne beskriver endvidere, at der med de nye tidspunkter for måltider opstår ændringer i beboernes døgnrytme, fx behov for at stå senere op efter middagsluren. Det skaber ekstra travlhed i en periode, hvor flere medarbejdere er gået hjem, og de udtrykker behov for yderligere justeringer af vagtplaner og interne arbejdsgange.</p> <p>Beboere med fx ændrede spisevaner eller sygdom følges med vægtmålinger. Medarbejderne tilkendegiver, at samarbejdet med husets eget køkken er velfungerende, og at særlige ernæringsindsatser iværksættes efter behov.</p>
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at friplejehjemmets indsats i forbindelse med beboernes mad, måltider og ernæringstilstand kan betegnes som tilfredsstillende. Tilsynet vurderer ligeledes, at der er behov for, at den nye praksis vedrørende måltider og tidspunkter løbende evalueres med inddragelse af beboere og medarbejdere.

3.5 KOMMUNIKATION OG ADFÆRD

Data	<p>Beboerne vurderer generelt, at omgangstonen på centret er imødekommende og medarbejdernes adfærd respektfuld. En beboer har dog iagttaget, at mens den individuelle kommunikation er god, opleves indimellem en nedladende tone i medarbejdernes kommunikation, når beboerne samles i større fællesskaber. To beboere giver desuden udtryk for bekymring over, at de i stigende grad oplever medarbejdere, som ikke længere udstråler samme arbejds glæde, og at stemningen i huset ikke er så god for tiden. Medarbejderne redegør for, hvad de lægger vægt på i kommunikationen med beboerne og finder generelt kommunikation og adfærd over for beboerne imødekommende og respektfuld. En medarbejder oplever derudover, at der til tider tales hen over hovederne på beboerne i større sammenhænge, fx med omtale i tredje person, eller at en beboer omtales i andres påhør. Det tilkendegives også, at der ikke er kultur for, at medarbejderne indbyrdes giver feedback ved sådanne oplevelser. Forstander oplyser, at der ledelsesmæssigt gribes fat i den enkelte medarbejder ved sådanne oplevelser. Medarbejderne tilkendegiver et ønske om større medinddragelse i forandringsprocesserne, idet de savner den kollektive drøftelse af formål og indsatser med henblik på at opnå et meningsfyldt og fælles vidensgrundlag.</p> <p>Tilsynet observerer overalt en åben og respektfuld kommunikation og tilgang til beboerne.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at den individuelle kommunikation og adfærd med beboerne er tilfredsstillende, dog indikerer beboere og medarbejderudsagn, at kommunikationen med og om beboerne i større fællesskaber ikke er tilfredsstillende og respektfuld.

3.6 AKTIVITETER OG EVENTUELLE FRIVILLIGE INDSATSER

Data	<p>Beboerne er meget tilfredse med udbud og mangfoldighed i aktiviteterne, og en beboer fremviser den fælles aktivitetskalender samt "Avisen" for friplejehjemmet, hvor bl.a. fællesaktiviteter og årstidsbestemte arrangementer ligeledes fremgår. Aktiviteterne, som er en fast integreret del af hverdagen, planlægges af plejehjemmets terapeuter. Medarbejderne redegør for, hvordan de ud fra beboernes helhedssituation vurderer, hvem der profiterer mest muligt af sociale fællesskaber, og hvornår en til en kontakt er mest fordelagtig. Enkelte frivillige er tilknyttet friplejehjemmet, og der er ønske om at tiltrække flere.</p> <p>Tilsynet observerer, hvordan en beboer er i gang med individuel træning akkompagneret af musik, mens andre hygger sig over en kop kaffe i cafeteriet.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at tilbud om aktivitet og træning er meget tilfredsstillende og varieret og tager udgangspunkt i målgruppens differentierede behov. Beboerne har stor medindflydelse på såvel fælles som individuelle aktiviteter.

3.7 ÅRETS FOKUSOMRÅDE - SELVBESTEMMELSE/BORGERINVOLVERING

Data	<p>Flere beboere giver udtryk for, at medarbejderne spørger til deres ønsker om hverdagsliv og pleje med henblik på at tilpasse de daglige indsatser. En beboer beskriver endvidere, hvordan individuelle ønsker til fx træningsredskaber imødekommes, så beboeren kan træne efter ønske og energi. Der afholdes indflytningssamtale, som løbende følges op, så hverdagslivet sker mest muligt på beboernes egne præmisser.</p>
-------------	---

	To beboere fortæller spontant, at det er svært at følge med i alle de forandringer, der er sat i værk under den nye ledelse i forhold til hverdagslivet. Flere beboerne oplyser desuden, at der afholdes jævnlige beboermøder, men at de på trods heraf ikke oplever tilstrækkelig inddragelse i forandringerne.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at beboerne har indflydelse og medbestemmelse på egen døgnrytme, og at plejen tilrettelægges på den enkelte beboers præmisser. Tilsynet vurderer samtidig, at der er behov for yderligere beboerinddragelse og -indflydelse i relation til de aktuelle forandringer med betydning for hverdagslivet på friplejehjemmet.

TILSYNETS FORMÅL OG METODE

4.1 FORMÅL

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

- At påse at beboerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, plejecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

4.2 METODE

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets resurser, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som beboerne modtager på plejecentret.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.3 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala ved helhedstilsyn.

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 afhjælpes. 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 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.

4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af beboerne.

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra plejecentrets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygeplejefaglig og akademisk baggrund.

4.5 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.

Partneransvarlig
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARDSEN
Senior Manager
m: 4189 0436
E:kmq@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 mere end 1.250 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 90.000 medarbejdere i mere end 165 lande.

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

www.bdo.dk

