

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 06-02-2024

Mødedato Tirsdag d. 06. februar 2024 kl. 08:30

Mødested Rådhuset, Lokale 329

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
SÆH-udvalgets nøgletal 4. kvartal 2023.....	4
Udmøntning af midler til implementering af reviderede kvalitetsstandarder for kommunale akutfun[	6
Godkendelse af kvalitetsstandarder for 2024.....	9
Plejeboligplan 2035: Drøftelse af modeller, scenarier, pladstyper og geografisk fordeling af pladser.	14
Status på proces vedrørende flytning af beboere på Smedegården og Vendelbocenteret.....	18
Revidering af vedtægter for beboer- og pårørenderådene ved kommunens ældrecentre.....	21
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	24

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

27.00.00-G01-150-21

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Sundhed

Bilag

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Punkt 2: SÆH-udvalgets nøgletal 4. kvartal 2023

85.00.00-S00-1-16

Resume

SÆH-udvalget præsenteres for tematiserede nøgletal for 4. kvartal 2023.

Sagsfremstilling

SÆH-udvalget præsenteres for en tematiseret nøgletalsrapport.

Temaerne er:

- Aktivitetsstyrede områder
- Borger og kvalitet
- Rekruttering og fastholdelse
- Kapacitet og aktivitet egne driftstilbud
- Effektmål af rehabiliterende og forebyggende indsatser
- Ad-hoc nøgletal

I nøgletallene er der indarbejdet forslag til nye nøgletal, som endnu ikke er færdigudviklet, da de kræver ændringer i registreringspraksis og definitioner på effektmål. Disse nøgletal vil blive indarbejdet i nøgletalsrapporten i takt med, at de bliver udviklet.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag:

1. Nøgletal til SÆH-udvalg 4. kvartal 2023

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager nøgletallene til efterretning.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tog nøgletallene til efterretning.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Nøgletal til SÆH 4. kvartal 2023

Punkt 3: Udmøntning af midler til implementering af reviderede kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner

29.18.00-A00-1-23

Resume

Byrådet forelægges forslag til udmøntning af midler til implementering af reviderede kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner herunder til styrkelse af kapacitet.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har i 2023 opdateret "Kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner" (bilag 1). Opdateringen er en opfølgning på den politiske aftale fra maj 2022 om sundhedsreformen.

Hjørring Kommune har modtaget DUT-midler til udmøntning af nationale kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner. Se økonomiafsnit.

Nedenfor gennemgås de centrale elementer i de nye kvalitetsstandards, samt hvordan midlerne foreslås udmøntet.

Hvad er en kommunal akutfunktion

Jævnfør de nye kvalitetsstandards skal alle kommuner have en kommunal akutfunktion. Hjørring Kommune har valgt, at alle sygeplejersker på ældrecentre og i sygehjemmeplejen varetager akutfunktionen for at understøtte sammenhængende borgerforløb og effektiv anvendelse af personaleressourcerne.

Akutfunktionen for borgere i eget hjem varetages af sygehjemmeplejen. For beboere på ældrecentre varetages behov for akutsygepleje som udgangspunkt af ældrecentrets sygeplejersker og af sygehjemmeplejen uden for deres tilstedeværelse (aften, nat, weekend og helligdage).

Opgaven på botilbuddene varetages også af syge-hjemmeplejen på baggrund af henvendelse via egen læge/vagtlæge. Her har opgaven et begrænset omfang.

Målgruppen for akutfunktionen er borgere;

- hvor der er opstået akut sygdom eller forværring af kendt sygdom
- hvor borger har behov for observation, pleje og/eller behandling
- hvor sygehusindlæggelse ikke er nødvendig (dette beror altid på en lægelig vurdering)

Væsentligste opdateringer

Forvaltningen vurderer, at de væsentligste ændringer, der kræver yderligere midler, er følgende:

- Krav til vedligeholdelse af kompetencer (årligt forløb for nye sygeplejersker)
- Krav til udstyr og remedier
- Krav om styrket kapacitet

Indkøb af udstyr og remedier

For at kunne leve op til de nationale kvalitetsstandarder, skal der bl.a. indkøbes udstyr til hjemmemåling af infektionstal (CRP) og blodprocent, sonder og katetre, udstyr til anlæggelse af katetre samt forstøverapparater. Den primære udgift vil være indkøb af CRP-målingsapparater.

Kompetenceudvikling og vedligeholdelse af kompetencer

Hjørring Kommune har i foråret 2023 uddannet alle sygeplejersker på ældrecentrene og i sygehjemmeplejen (ca. 90 personer) til akutsygeplejersker i samarbejde med UCN.

Fremadrettet skal der jf. de reviderede kvalitetsstandarder sikres vedligeholdelse af disse sygeplejerskers kompetencer gennem praksiserfaring og mulighed for opfølgende uddannelse ca. hvert tredje år.

Desuden er det nødvendigt at gennemføre et uddannelseshold i akut sygepleje hvert år for at sikre tilstrækkelig uddannelse af nyansatte sygeplejersker.

Social- og sundhedsassistenterne skal opkvalificeres til at kunne varetage den del af den akutte sygepleje, som ligger inden for deres kompetenceområde. Dette tænkes gjort vha. internt uddannelsesforløb.

Styrkelse af kapaciteten

Jævnfør Hjørring Kommunes egen kvalitetsstandard for sygepleje skal henvendelse om akut sygeplejerskevurdering kunne effektueres inden for én time i borgers eget hjem og på ældrecenter.

For samtidig at kunne leve op til de nationale kvalitetsstandarder skal der sikres planlægning og personaleressourcer i sygehjemmeplejen og på ældrecentrene, som levner plads til akutte forløb. Der skal være ressourcer i sygehjemmeplejen til at løfte de nye, akutte opgaver, som der ikke kan planlægges efter.

Samarbejde og kommunikation

Udover investering i kompetencer, udstyr og kapacitet, er der behov for konkrete aftaler mellem Hjørring Kommune, Regionshospital Nordjylland og de praktiserende læger i forhold til, hvordan der samarbejdes hensigtsmæssigt om de akutte forløb. De reviderede kvalitetsstandarder dagsordenssættes derfor i relevante tværsektorielle fora.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §§ 138 og 139 om kommunal sygepleje.

Økonomi

Midlerne til kommunale akutfunktioner fremgår af Lov & Cirkulæreprogrammet på landsplan til budgetlægningen for 2023 og frem. Det fremgår af retningslinjerne, at DUT-midlerne er afsat "til at styrke kapaciteten og implementere de opdaterede kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner".

SÆH-udvalget blev senest i forbindelse med budget 2024 forelagt budgetbrik, hvor forvaltningen gjorde opmærksom på, at man havde modtaget midlerne, men ikke kunne udmønte dem, da man afventede de endelige kvalitetsstandarder.

	2024	2025	2026	2027
Kommunale akutfunktioner	1,147	1,147	1,147	1,147

Udgifterne fordeler sig som følger (i mio. kr.):

	2024	2025	2026	2027
<i>Indkøb af udstyr</i>	0,2	0,2	0	0,2
<i>Kompetenceudvikling</i>	0,095	0,095	0,285	0,095
<i>Styrkelse af kapacitet</i>	0,852	0,852	0,862	0,852

Der er tale om en overordnet ramme, og det kan blive nødvendigt at lave forskydninger mellem de enkelte elementer og år.

Personale

Implementering af reviderede kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner vil både kræve en styrkelse ift. medarbejderressourcer i sygeplejen samt kompetenceudvikling og vedligeholdelse af kompetencer.

Sundhed

Kvalitetsstandarden har bl.a. til formål at understøtte ensartet og høj kvalitet i de kommunale akutfunktioner til gavn for borgerne.

Bilag

1. Kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner 2023

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalg over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler:
 - at forslag til udmøntning af midler til kommunale akutfunktioner godkendes.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner_

Punkt 4: Godkendelse af kvalitetsstandards for 2024

27.00.00-P23-1-21

Resume

Forvaltningen fremsender forslag til kvalitetsstandards på Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet. Ændringsforslag til kvalitetsstandards er udarbejdet dels med baggrund i Byrådets vedtagelse af Budget 2024-2027, dels med baggrund i forvaltningens forslag til optimering og mest hensigtsmæssig udnyttelse af ressourcer i Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremsender forslag til kvalitetsstandards på en række af Sundheds-, Ældre- og Handicapområdets serviceområder. For nogle af kvalitetsstandards gælder det, at de lovpligtigt skal fremsendes til politisk godkendelse hvert år. Disse er markeret med "lovpligtig" i det følgende. En enkelt kvalitetsstandard fremsendes fordi der, i forlængelse af det af Byrådet vedtagne Budget for 2024 - 2027, er ændringer i serviceniveauet. Endelig fremsendes ændringsforslag til kvalitetsstandards, hvor forvaltningen finder behov for præciseringer eller justeringer af hensyn til den mest hensigtsmæssige resourceudnyttelse på SÆH-området. I flere tilfælde er der i de fremsendte kvalitetsstandards overlap mellem henholdsvis lovpligtige fremsendelser og administrative ændringsforslag/øvrige præciseringer.

I de tilhørende bilag er ændringer og præciseringer af serviceniveauet markeret med henholdsvis rød (ved ny tekst) og overstregning (ved tekst, der foreslås slettet). Redaktionelle ændringer og øvrige præciseringer er ikke markeret.

Herunder er der en kort præsentation af fremsendte kvalitetsstandards og ændringsforslag.

Kvalitetsstandards uden ændringsforslag, der fremsendes til lovpligtig årlig godkendelse:

Genoptræning og vedligeholdende træning (SEL § 86, bilag 1) - lovpligtig

Genoptræning og vedligeholdende træning tilbydes til borgere med somatiske eller psykosociale problemstillinger (primært ældre), der har behov for en fysio- og/eller ergoterapeutisk indsats og som ikke er i stand til at deltage i og profitere af de træningstilbud, som i almindelighed udbydes af private leverandører og foreninger. Der er ingen ændringsforslag til serviceniveauet i kvalitetsstandarden.

Forebyggende hjemmebesøg (SEL § 79a, bilag 2) - lovpligtig

Forebyggende hjemmebesøg er et tilbud til de af kommunens + 65-årige borgere, der ikke modtager hjemmehjælp. Ifølge loven skal tilbuddene gives til borgerne i det år, de fylder henholdsvis 70 år, 75 år, 80 år og 82 år. Derudover skal borgere på + 65, der vurderes at være i særlig risiko for funktionsnedsættelser, tilbydes hjælp efter behov. Forvaltningen har ingen ændringsforslag til den nuværende kvalitetsstandard.

Madservice (SEL § 83, stk. 1, nr. 3, bilag 3) - lovpligtig

Madservice skal være et tilgængeligt tilbud til borgere, der af fysiske, psykiske eller sociale årsager ikke selv kan stå for den daglige madlavning. Madservice er i Hjørring Kommune uvisiteret. Kvalitetsstandarden for Madservice fremsendes lovpligtigt til politisk godkendelse. Forvaltningen har ingen ændringsforslag til den nuværende kvalitetsstandard.

Kvalitetsstandarder med administrative ændringsforslag fra forvaltningen:

Rehabiliteringsforløb (SEL § 83a, bilag 4) - lovpligtig

Rehabiliteringsforløb er et tilbud til borgere, der søger om hjemmehjælp, men som med et rehabiliteringsforløb vurderes at kunne blive helt eller delvis selvhjulpne.

Kvalitetsstandarden er redaktionelt opdateret, idet afsnittet "Særlige forhold" er udspecificeret ift. arbejdsmiljømæssige forhold, der kan påvirke muligheden for at kunne tilbyde rehabilitering til borgeren. Retningslinjerne for rygning og husdyr i hjemmet er tydeliggjort og der er tilføjet retningslinjer for afmelding af hjælp, når borger ikke har behov for dette.

Samme ændringsforslag gør sig gældende for alle kvalitetsstandarder vedrørende SEL § 83, som det fremgår i det følgende.

Hjemmehjælp - personlig pleje (SEL § 83, stk. 1, nr. 1, bilag 5) - lovpligtig

Hjemmehjælp i form af personlig pleje tilbydes borgere, der på grund af midlertidig eller varigt nedsat fysisk og eller social funktionsevne, ikke selv kan eller har meget vanskeligt ved at udføre personlige plejeopgaver.

Kvalitetsstandarden er redaktionelt opdateret, idet afsnittet "Særlige forhold" er udspecificeret ift. arbejdsmiljømæssige forhold, der kan påvirke muligheden for at kunne yde hjælp til personlig pleje af borgeren. Retningslinjerne for rygning og husdyr i hjemmet er tydeliggjort og der er tilføjet retningslinjer for afmelding af hjælp, når borger ikke har behov for dette.

Kvalitetsstandarden er desuden opdateret med en præcisering af, at hjælp til turister forudsætter, at pågældende borger er bevilget hjælp efter § 83 i egen hjemkommune. Det er ligeledes præciseret, at der er en sagsbehandlingstid på 15 hverdage for levering af hjælp til turister/borgere, der flytter til et andet område internt i kommunen.

Hjemmehjælp - praktisk hjælp til indkøb og tøjvask (SEL § 83, stk. 1, nr. 2, bilag 6) - lovpligtig

Hjemmehjælp i form af praktisk hjælp til indkøb og tøjvask tilbydes borgere, der på grund af midlertidig eller varigt nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, ikke selv kan eller har meget vanskeligt ved at udføre praktiske opgaver.

Kvalitetsstandarden er redaktionelt opdateret, idet afsnittet "Særlige forhold" er udspecificeret ift. arbejdsmiljømæssige forhold, der kan påvirke muligheden for at kunne levere hjælp til borgeren. Retningslinjerne for rygning og husdyr i hjemmet er tydeliggjort og der er tilføjet retningslinjer for afmelding af hjælp, når borger ikke har behov for dette.

Hjemmehjælp - praktisk hjælp til rengøring (SEL § 83, stk. 1, nr. 2, bilag 7) - lovpligtig

Hjemmehjælp i form af praktisk hjælp til rengøring tilbydes borgere, der på grund af midlertidig eller varigt nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, ikke selv kan eller har meget vanskeligt ved at udføre praktiske opgaver.

Kvalitetsstandarden er redaktionelt opdateret, idet afsnittet "Særlige forhold" er udspecificeret ift. arbejdsmiljømæssige forhold, der kan påvirke muligheden for at kunne levere hjælp til borgeren. Retningslinjerne for rygning og husdyr i hjemmet er tydeliggjort og der er tilføjet retningslinjer for afmelding af hjælp, når borger ikke har behov for dette.

Særligt aktivitetstilbud til borgere med demens, SAD (SEL § 104, bilag 8) - administrativ

Særligt aktivitetstilbud til borgere med demens (SAD) har til formål at øge eller vedligeholde livskvaliteten hos demente borgere igennem samvær og aktiviteter med andre, der vedligeholder og stimulerer borgerens fysiske, psykiske og sociale funktioner. SAD aflaster desuden ægtefælle/pårørende og medvirker derved til at forebygge udbrændthed hos disse.

Kvalitetsstandarden for tilbud til denne målgruppe er opdateret i forhold til omfang og varighed, idet der er tilføjet en passage i kvalitetsstandarden om særlige lukkedage.

De pågældende lukkedage er følgende: 1. maj, 5. juni, hele uge 30 samt mellem jul og nytår. Desuden er det tilføjet, at der fremover vil ske en neddrogning i to uger op til og efter den lukkede uge 30, hvor borgerne kan få tilbudt maksimalt 2 dage pr. uge i tilbuddet.

Det er i forvejen praksis, at der er lukket både 1. maj, grundlovsdag samt mellem jul og nytår. Der har ligeledes været lukket i sommerferien. Modellen for sommerlukning er dog ændret på baggrund af en evaluering, der er foretaget af, hvordan sommerlukningen er forløbet i 2023. I 2023 var der i to uger helt sommerlukket samt neddrogning i én uge op til og én uge efter lukningen. Et mindretal af borgere og pårørende har tilkendegivet, at de to ugers komplet lukning var meget udfordrende. For at sikre et fornuftigt fagligt tilbud, der både tager hensyn til borgere/pårørende i SAD-regi, andre brugere af aktivitetstilbuddene og personalets ferieafvikling er den foreslåede model med én uges lukning og samlet 4 ugers neddrogning valgt.

Kørsel til dagtilbud (SEL § 105, bilag 9) - foreslås fjernet

Borgere, der er visiteret til beskyttet beskæftigelse (§ 103-tilbud) eller til et aktivitets- og samværstilbud (§ 104-tilbud) kan få bevilget kørsel til/fra tilbuddene, hvis de ikke er i stand til at fragte sig selv eller benytte offentlige transportmidler. Hidtil har der været en kvalitetsstandard for kørslen til dagtilbud på Handicapområdet. Det er forvaltningens vurdering, at der ikke længere er et politisk behov for at have en kvalitetsstandard på området, idet visiteringen til kørsel hører sammen med selve bevillingen af dagtilbuddet og dermed er omfattet af de samme tidsfrister.

Forvaltningen foreslår derfor, at der fremover ikke skal være en kvalitetsstandard for SEL § 105 Kørsel til dagtilbud. Dette sker som led i en igangværende proces med at forenkle omfanget af kvalitetsstandarder på Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet. Der gøres opmærksom på, at dette ikke ændrer rettigheder eller praksis for borgerne.

Budgetafledte konsekvensrettelser af kvalitetsstandard:

Længerevarende ophold i botilbud (SEL §§ 85 og 108, bilag 10)

Med vedtagelsen af Budget 2024-2027 blev det besluttet at fjerne afsnit i kvalitetsstandarden for botilbud om, at borgere har ret til personledsagelse til en årlig ferie i op til 5 hverdage samt ledsagelse til én årlig større fællesudflugt. Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen har foretaget en afdækning af praksis for afholdelse af borgerferie i botilbuddene. I praksis har det vist sig at være begrænset, hvor mange borgere, der ønsker og/eller kan klare 5 dages sammenhængende ferie med overnatning. Det vurderes, at borgerne i

højere grad vil have glæde af endagsture og ferielignende tiltag på botilbuddet, som fortsat vil være en mulighed, inden for gældende budget. Jævnfør 'Lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie' har borger desuden fortsat ret til at frikøbe medarbejder til ledsagelse på ferie.

Høring/orientering i Ældre- og Handicapråd

Ændringsforslagene til kvalitetsstandarder på ældreområdet har været i høring hos Ældrerådet den 15. januar (gælder bilag 3, 4, 5, 6 og 8). Ældrerådet har samtidig fået lovpligtige kvalitetsstandarder på ældreområdet uden ændringsforslag til orientering (bilag 1, 2 og 7).

Forslaget om at fjerne kvalitetsstandarden for kørsel til dagtilbud på handicapområdet har ligeledes været i høring hos Handicaprådet den 1. februar 2024 (SEL § 105 - bilag 9). Ændringsforslaget om at fjerne retten til personledsagelse til en årlig ferie for borgere i botilbud var til høring i Handicaprådet i forbindelse med budget 2024. Af denne grund har Handicaprådet derfor blot fået konsekvensrettelsen af kvalitetsstandarden for Længerevarende ophold botilbud, som følge af budgetvedtagelsen, til orientering (SEL §§ 85 og 108 - bilag 10).

Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet er vedlagt som bilag 11 og 12.

Lovgrundlag

Serviceoven (SEL)

§ 79 a Forebyggende hjemmebesøg

§ 83 a Rehabiliteringsforløb

§ 83 Hjemmehjælp - personlig pleje, praktisk hjælp og madservice

§§ 85 og 108 Længerevarende botilbud

§ 86 Genoptræning og vedligeholdende træning

§ 104 Aktivitets- og samværstilbud

§ 105 om støtte til befordringsudgifter i tilknytning til tilbud efter §§ 103 og 104.

§ 112 Hjælpebidler

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Formålet med kvalitetsstandarderne er at tydeliggøre kommunens fastsatte serviceniveauer og gøre det gennemskueligt for borgerne at få indblik i Sundheds-, Ældre- og Handicapområdets tilbud.

Bilag

1. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 86 om Genoptræning og vedligeholdende træning
2. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 79a om Forebyggende hjemmebesøg
3. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk. 1 nr. 3 om Madservice
4. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83a om Rehabiliteringsforløb
5. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk. 1 nr. 1 om Hjemmehjælp - personlig pleje
6. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk. 1 nr. 2 om Hjemmehjælp - praktisk hjælp til indkøb og tøjvask
7. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk. 1 nr. 2 om Hjemmehjælp - praktisk hjælp til rengøring
8. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 104 om Særligt aktivitetstilbud til borgere med demens, SAD
9. Kvalitetsstandard 2024 SEL § 105 om Kørsel til dagtilbud - foreslås fjernet
10. Kvalitetsstandard 2024 SEL §§ 85 og 108 om Længerevarende ophold i botilbud
11. Høringssvar fra Ældrerådet
12. Høringssvar fra Handicaprådet

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- godkender forslag til kvalitetsstandards for 2024 (bilag 1-8 samt 10)
- godkender forslag om, at der fremover ikke skal være en kvalitetsstandard for SEL § 105 om Kørsel til dagtilbud (bilag 9)

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingerne.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 86 om Genoptræning og vedligeholdende træning

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 79a om Forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk. 1 nr. 3 om Madservice

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 a om Rehabiliteringsforløb

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk 1 nr 1 om Hjemmehjælp - Personlig pleje

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk 1 nr 2 om Hjemmehjælp - Indkøb og tøjvask

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 83 stk. 1 nr. 2 om Hjemmehjælp - Rengøring

Kvalitetsstandard 2024 SEL § 104 om Særligt aktivitetstilbud til borgere med demens (SAD)

Kvalitetsstandard 2022 SEL § 105 om Kørsel til dagtilbud, handicapområdet - Gældende

Kvalitetsstandard 2024 SEL §§ 85 og 108 om Længerevarende ophold i botilbud

Høringssvar - Kvl.std. Ældreområdet - Ældrerådet 2024 01 15

Høringssvar Handicaprådet - Forslag til kvalitetsstandards på Handicapområdet for 2024

Punkt 5: Plejeboligplan 2035: Drøftelse af modeller, scenarier, pladstyper og geografisk fordeling af pladser

27.42.00-P00-1-22

Resume

Som en del af arbejdet med Plejeboligplan 2035 drøfter Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget modeller, scenarier, pladstyper og geografisk fordeling af pladser.

Sagsfremstilling

I arbejdet med at fastlægge plangrundlaget for drifts- og kapacitetsbehov for plejeboligkapaciteten frem mod 2035 (Plejeboligplan 2035), har Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget (SÆH-udvalget) bl.a. fået afklaret plejeboligbehovet frem mod 2035. Forventningerne til det fremadrettede plejeboligbehov viser, at hvis der ikke foretages justeringer i plejeboligkapaciteten, vil Hjørring Kommune komme til at mangle 20 plejeboliger i 2030 stigende til 54 plejeboliger i 2040.

På den baggrund skal SÆH-udvalget på mødet drøfte:

- Modeller for kapacitetstilpasning
- Pladstyper (jævnfør tidligere beslutninger)
- Geografisk fordeling af pladser.

Modeller for kapacitetstilpasning

Der kan opstilles fire modeller for, hvordan en tilpasning af plejeboligkapaciteten til plejeboligbehovet kan tilpasses frem mod 2035

Øge den kommunale plejeboligkapacitet

For at imødekomme det fremadrettede plejeboligbehov er det nødvendigt løbende at øge antallet af plejeboliger frem mod 2035. Dette kan gøres ved enten at etablere et eller flere nye ældrecentre eller ved at udbygge eksisterende ældrecentre.

Reducere den kommunale plejeboligkapacitet

Hvis plejeboligkapaciteten forøges hurtigere end plejeboligbehovet, kan der lukkes kommunale pladser for at mindske overkapacitet.

Etablering af friplejehjem

Etablering af friplejehjem vil påvirke det kommunale behov for pladser.

Tilpasning af serviceniveauet

Hvis ventetiden på en plejebolig øges, vil behovet for plejeboliger falde. Komponentens analyse viser, at en reduktion af plejeboligkapaciteten med 10-11 plejeboliger vil øge ventetiden på den specifikke venteliste med ca. en måned.

Forskellige scenarier for plejeboligkapaciteten vil blive fremlagt på mødet.

Pladstyper (jævnfør tidligere beslutninger)

SÆH-udvalget besluttede den 14. november 2023 bl.a., at der skal arbejdes videre med at samle korttidspladser på Skovgården, samt at der skal arbejdes videre med at etablere flere skærmede pladser, herunder specialpladser.

En samling af korttidspladser på Skovgården vil medføre anlægsudgifter til etablering af ekstra servicearealer samt øgede udgifter til ledelse. Dog vil der evt. kunne findes en driftsbesparelse i forbindelse med driftsoptimering.

SÆH-udvalget blev anbefalet at etablere flere skærmede pladser, herunder specialpladser, på enten ældrecenter Lundgården i Vrå eller ældrecenter Vesterlund i Hjørring. Integration af specialpladser blandt skærmede pladser, som det blev forelagt SÆH-udvalget den 14. november 2023, kræver bl.a., at tilbuddet rummer så mange beboere, at medarbejderressourcerne bedre kan allokere rundt efter de konkrete beboeres behov her og nu. På Lundgården vil etableringen af et sådan tilbud medføre behov for tilbygning af en ny afdeling, og dermed en udvidelse af den samlede plejeboligkapacitet. På Vesterlund vil etableringen medføre en mindre ombygning af en til to afdelinger (afhængigt af, om en eller begge de to somatiske afdelinger skal omdannes til skærmede afdelinger), men den samlede plejeboligkapacitet vil ikke blive påvirket.

Med hensyntagen til plejeboligprognosen, og de foreløbige tilkendegivelser om etablering af friplejehjem i Hjørring Kommune indenfor de kommende år, arbejder forvaltningen videre med anbefalingerne vedrørende etablering af flere skærmede pladser, herunder specialpladser, på Vesterlund.

Vesterlund har 56 pladser hvoraf 30 er skærmede pladser og 26 er somatiske pladser. Vesterlund fordeler sig over fem afdelinger, hvoraf de tre er skærmede afdelinger og to er somatiske afdelinger. I forhold til at etablere flere skærmede pladser, herunder specialpladser, på Vesterlund, kan der opstilles to scenarier:

Scenarie 1: Fastholdelse af somatiske pladser på Vesterlund

Ved at omdanne en enkelt somatisk afdeling til en skærmet afdeling (12 pladser), er det muligt at gennemføre forslaget (som det blev forelagt SÆH-udvalget den 14. november 2023) og samtidig fastholde en somatisk afdeling (med 14 pladser).

Scenarie 2: Vesterlund omdannes til et helt skærmet ældrecenter

Ved at omdanne begge de somatiske afdelinger til skærmede afdelinger vil Vesterlund blive et fuldt skærmet ældrecenter med særlige kompetencer indenfor borgere med demens og borgere med særlige kognitive udfordringer.

Begge scenarier vil medføre anlægsudgifter til ekstra demenssikring. Endvidere vil driftsudgifterne stige, bl.a. fordi skærmede pladser har en højere normering end somatiske pladser, på grund af øgede udgifter til bl.a. rengøring, udskiftning af inventar og slitage af boliger samt øgede udgifter til ledelse.

Geografisk fordeling af pladser

Som et af principperne for Plejeboligplan 2035 har SÆH-udvalget valgt at fokusere på stordrift, i det omfang det kan forenes med en bred geografisk dækning af plejeboliger, og medmindre der er andre faktorer, der taler imod.

Omdannelse af somatiske pladser til skærmede pladser/specialpladser på Vesterlund og samling af korttidspladserne på Skovgården i Hjørring vil medføre, at antallet af somatiske pladser i Hjørring reduceres med enten 22 eller 36 pladser (afhængigt af, om der omlægges en eller to somatiske afdelinger på Vesterlund). Det bør derfor overvejes, om en evt. udvidelse af den kommunale plejeboligkapacitet skal finde sted i Hjørring.

Placering af friplejehjem kan også have betydning for, hvor en udbygning og/eller reducere af kommunale plejeboliger skal finde sted.

Opmærksomhedspunkter

Der kan komme elementer, der kan have indflydelse på plejeboligbehovet i Hjørring Kommune fremadrettet, bl.a.:

- Resultatet af Sundhedsstrukturkommissionen
- Den kommende Ældrelov
- Etablering af yderligere friplejehjem inden 2035
- Etablering af Plejehjem i eget hjem
- Langsigtet udvikling i pladsdefinitioner. Vil borgernes ønsker om at blive i eget hjem og udvikling af tilbud, som f.eks. Plejehjem i eget hjem, betyde, at pladserne på sigt kun vil være skærmede-, special- og midlertidige pladser?

Lovgrundlag

Serviceovens § 192 a vedrørende, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde ældre, der har særligt behov for en plads på et plejecenter jævnfør § 192, eller for en almen plejebolig, jævnfør § 5, stk. 2 i lov om almene boliger mv., en sådan plads eller bolig senest 2 måneder efter optagelse på en venteliste.

Plejeboligerne i Hjørring Kommune drives efter Lov om almene boliger (Almenboligloven).

Økonomi

Der er ikke afsat særskilte midler til udmøntning af Plejeboligplan 2035.

Personale

Det er i udarbejdelsen af Plejeboligplan 2035 vigtigt at have fokus på både det fysiske og det psykiske arbejdsmiljø. Et godt arbejdsmiljø er fundament for høj faglig kvalitet og effektiv løsning af opgaverne.

Sundhed

Plejeboligplanen skal understøtte ældrecentrenes kerneopgave med at sikre, at beboerne får mulighed for at leve et trygt og værdigt liv, herunder at

- beboerne og deres pårørende sikres en sammenhængende og tryk hverdag

- beboerne understøttes i at opnå den højst mulige grad af selvhjulpenhed og mestring af eget liv
- beboernes privatliv respekteres, herunder muligheden for at vælge til og fra i forhold til daglige gøremål, aktiviteter, samvær, seksualitet og religion
- der samarbejdes om, at den ønskede livsstil så vidt muligt leves i ældrecentrene, så beboerne oplever højst mulig livskvalitet
- beboerne mødes i øjenhøjde med respekt og forståelse, og medarbejderne har ansvaret for kommunikationen
- beboerne mødes fagligt/tværfagligt i forhold til sundhedsfremme, forebyggelse og behandling.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- drøfter modeller for fremadrettet tilpasning af plejeboligkapaciteten til plejeboligbehovet
- beslutter, om der skal arbejdes videre med scenarie 1 eller 2 i forhold til pladstyper
- drøfter geografisk fordeling af pladser

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget drøftede modeller for fremadrettet tilpasning af plejeboligkapaciteten til plejeboligbehovet og drøftede geografisk fordeling af pladser.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede, at der skal arbejdes videre med scenarie 2 i forhold til pladstyper.

Plancher præsenteret på mødet er vedlagt referatet.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Oplæg til SÆH-udvalget 6. feb. 2024 - Modeller, scenarier, pladstyper, geografisk fordeling af pladser

Punkt 6: Status på proces vedrørende flytning af beboere på Smedegården og Vendelbocenteret

27.42.00-A00-1-23

Resume

Soldalhus i Sindal forventes klar til ibrugtagning den 1. september 2024. Det medfører, at Ældrecentrene Smedegården og Vendelbocenteret lukker som ældrecentre. Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges her status på processen efter afholdelse af individuelle samtaler med beboerne i efteråret 2023.

Sagsfremstilling

Etableringen af det nye Ældrecenter, Soldalhus, i Sindal skrider planmæssigt frem og ældrecenteret åbner, ifølge planen, den 1. september 2024. Det betyder også, at Ældrecenter Smedegården i Bindslev og Ældrecenter Vendelbocenteret i Sindal skal lukke som ældrecentre.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget (SÆH-udvalget) blev på mødet den 25. oktober 2022 orienteret om vilkår vedrørende genhusning af beboere på Vendelbocenteret og Smedegården i forbindelse med lukning af de to ældrecentre, herunder proces for evt. opsigelse af beboere. Den 15. august 2023 godkendte SÆH-udvalget orienteringsbrevet til beboerne på Smedegården og Vendelbocenteret vedrørende flytning.

Status på proces vedrørende flytning af beboere på Smedegården og Vendelbocenteret

I løbet af perioden oktober-december 2023 er alle beboere (og deres evt. pårørende) på Smedegården og Vendelbocenteret blevet inviteret til en individuel samtale med en medarbejder fra Myndighed Ældre og afdelingslederen for det konkrete ældrecenter. Samtalerne har haft fokus på den enkelte beboers ønsker til, hvor vedkommende ønsker at flytte hen.

Sammenlagt ønsker 60 beboere at flytte til Soldalhus, mens ni beboere (heraf et ægtepar) ønsker at flytte til et andet ældrecenter i Hjørring Kommune. Der mangler aktuelt at blive afholdt samtale med syv beboere (heraf et ægtepar). At der ikke er afholdt samtale med alle beboere skyldes bl.a., at der er sket udskiftning blandt beboerne, siden samtalerne blev gennemført. Samtaler med de sidste beboere afholdes snarest.

Lejekontrakter

Den 11. marts 2020 besluttede SÆH-udvalget, at alle nye beboere, der tilbydes en plejebolig på Vendelbocenteret, får tidsbegrænsede lejekontrakter, der udløber i forbindelse med ibrugtagningen af Soldalhus. Den samme beslutning blev truffet af Byrådet den 26. maj 2021, for hvad angik nye beboere på Smedegården.

Status på andelen af beboere, der har en midlertidig lejekontrakt, er pr. 8. januar 2024 som følger:

	Smedegården	Vendelbocenteret
Antal beboere med midlertidig lejekontrakt	6	35
Antal beboere med almindelig lejekontrakt	11	13

Antal boliger med tomgang	1	1
Antal boliger i alt	18	49

Jævnfør Almenboligloven skal der senest tre måneder inden nedlukning af Smedegården/ Vendelbocenteret ske skriftlig opsigelse af beboerne med almindelige lejekontrakter. Opsigelsen skal indeholde årsag til opsigelsen, herunder dokumentation for nedrivning eller ombygning, samt oplysning om beboerens adgang til at gøre indsigelse.

Ved samtalerne har alle beboerne (uafhængigt af de kontraktlige forhold) dog været indforståede med, at de skal flytte til et andet ældrecenter.

Fortsat visitation til Smedegården og Vendelbocenteret medfører flytning til Soldalhus

Forvaltningen foreslår, at den fremadrettede visitation til henholdsvis Smedegården og Vendelbocenteret sker med en forudsætning om, at beboeren flytter til Soldalhus, når Smedegården/ Vendelbocenteret lukkes. Hvis en borger ikke ønsker at flytte til Soldalhus, vil borgeren skulle visiteres til et andet ældrecenter end Smedegården/ Vendelbocenteret.

Forvaltningen forventer, at der i nogle få måneder op til ibrugtagning af Soldalhus vil være hjemmeboende borgere, der gerne vil visiteres til en plejebolig på Soldalhus, men som ikke ønsker først at flytte til Smedegården/ Vendelbocenteret for kort efter at flytte til Soldalhus. I disse tilfælde vil Myndighed, i samarbejde med borgeren, vurdere, om hjælp og pleje af borgeren vil kunne varetages i borgers eget hjem af sygehjemmeplejen, indtil borgeren kan flytte til Soldalhus.

Flytning eller genhusning

Af informationsbrevet til beboerne (der blev godkendt af SÆH-udvalget den 15. august 2023) orienteres beboerne om, at der gives tilsagt om betaling af følgende flytteudgifter til beboerens fremtidig bolig:

- et rente- og afdragsfrit genhusningslån til betaling af nyt indskud
- Hjørring Kommune sørger for selve flytningen og betaler udgiften herfor
- udgift til evt. flytning af beboerens fastnettelefon.

Hjørring Kommune dækker de nævnte udgifter, da der i forbindelse med lukning af Smedegården og Vendelbocenteret er tale om en genhusning af beboerne på de to ældrecentre. Ved en almindelig flytning skal beboeren selv dække alle flytteomkostninger og der ydes ikke genhusningslån.

Beboere, der ønsker en plejebolig på et andet ældrecenter end Soldalhus, kan ikke garanteres en plejebolig på det ønskede ældrecenter pr. 1. september 2024. Beboeren kan derfor have et ønske om at flytte til det pågældende ældrecenter, når der kommer en ledig bolig inden den 1. september 2024. Afhængigt af hvornår en beboer, der ønsker at flytte til et andet ældrecenter end Soldalhus, fraflytter Smedegården/ Vendelbocenteret, kan boligen på Smedegården/ Vendelbocenteret genudlejes til en ny beboer, der efterfølgende gerne vil flytte til Soldalhus. For at sikre ens vilkår for alle beboere anbefaler forvaltningen, at alle flytninger fra Smedegården/ Vendelbocenteret til et andet ældrecenter i Hjørring Kommune fremadrettet karakteriseres som genhusning.

Prioritering af borgere fra Smedegården og Vendelbocenteret på ventelisten

Forvaltningen anbefaler, at beboere på Smedegården og Vendelbocenteret, der ønsker at flytte til et andet ældrecenter i Hjørring Kommune end Soldalhus, prioriteres på ventelisten til det ønskede ældrecenter. Dermed øges sandsynligheden for, at borgeren kan få sit ønske til et nyt ældrecenter opfyldt, da beboerne ikke kan garanteres et ønsket ældrecenter, når Smedegården/ Vendelbocenteret lukkes ned.

Lovgrundlag

Almenboligloven §§ 5 stk. 2, 54, 54 a, 85, 86, 88 og 89

Økonomi

Hvis der i perioden op til ibrugtagning af Soldalhus er hjemmeboende borgere, der gerne vil visiteres til en plejebolig på Soldalhus, men som ikke ønsker først at flytte til Smedegården/ Vendelbocenteret for kort efter at flytte til Soldalhus, vil det medføre øgede tomgangsudgifter på Smedegården/ Vendelbocenteret. Samtidig kan den øgede ventetid på en plejebolig på Soldalhus medføre øgede omkostninger i sygehjemmeplejen.

Ved fremadrettet at karakterisere alle flytninger fra Smedegården/ Vendelbocenteret til et andet ældrecenter i Hjørring Kommune som genhusning, vil kommunen skulle afholde udgifter til flytning samt evt. istandsættelse af den fraflyttede bolig.

Personale

Personalet på Smedegården og Vendelbocenteret vil blive overflyttet til Soldalhus.

Sundhed

Til samtalerne har beboerne generelt udtrykt stor tilfredshed med involveringen i processen med den fremtidige lukning af henholdsvis Smedegården og Vendelbocenteret.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- godkender, at alt flytning fra Smedegården og Vendelbocenteret fremadrettet karakteriseres som genhusning
- godkender, at alt visitation til Smedegården og Vendelbocenteret fremadrettet sker med en forudsætning om, at beboeren flytter med til Soldalhus
- godkender, at beboere på Smedegården og Vendelbocenteret, der ønsker at flytte til et andet ældrecenter end Soldalhus, prioriteres på ventelisten

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingerne.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Punkt 7: Revidering af vedtægter for beboer- og pårørenderådene ved kommunens ældrecentre

27.15.00-G01-1-23

Resume

SÆH-udvalget forelægges endeligt forslag til reviderede vedtægter for beboer- og pårørenderåd ved Hjørring Kommunes ældrecentre til godkendelse.

Sagsfremstilling

SÆH-udvalget besluttede på udvalgsmøde den 27. juni 2023, at der skulle udarbejdes forslag til reviderede vedtægter for beboer- og pårørenderådene ved kommunens ældrecentre på baggrund af en anbefaling herom fra Ældrerådet.

SÆH-udvalget blev forelagt udkastet til reviderede vedtægter den 3. oktober 2023 (mødereferat i bilag 1), med indarbejdning af følgende 3 ud af Ældrerådets 4 anbefalinger:

1. Mindst en eller to frivillige kan være med i beboer- og pårørenderådet (antallet af medlemmer udvides med de frivillige)
2. Pårørende siddende medlemmer må sidde perioden ud
3. Ældrerådet kan deltage med en eller to medlemmer en gang årligt på hvert ældrecenter

Den sidste anbefaling, som ikke blev indarbejdet i de reviderede vedtægter er:

4. Ældrerådet kan, om nødvendigt, afholde et ekstra stormøde med beboer- og pårørenderådene.

Denne anbefaling blev ikke indarbejdet, idet forvaltningen vurderer, at dette vil forårsage et u hensigtsmæssigt ressource træk på ældrecentre ne.

Høring

På udvalgsmødet den 3. oktober 2023 besluttede SÆH-udvalget at sende forslaget til reviderede vedtægter i høring hos beboer- og pårørenderådene samt i Ældrerådet.

Ældrerådet fik de reviderede vedtægter til høring den 13. november 2023 og der er gennemført høring i beboer- og pårørenderådene i perioden 4. oktober 2023 - 26. januar 2024.

På ældrecentre ne Mariebo og Vesterlund har det desværre ikke været muligt at afholde fysiske møder i beboer- og pårørenderådene inden for høringsperioden, hvorfor der i stedet er gennemført skriftlig høring per mail.

Forvaltningen har nu modtaget høringssvar fra alle beboer- og pårørenderåd samt Ældrerådet (bilag 2 og 3). Både Ældrerådet og beboer- og pårørenderådet er overvejende positive overfor ændringsforslagene. På baggrund af høringssvarene er der foretaget en enkelt ændring i det tidligere fremsendte udkast, idet

"ældrecentrets afdelingsleder" er skiftet ud med "ældrecentrets ledelse" under § 3 stk. 1 vedrørende beboer- og pårørenderådenes omfang og sammensætning.

SÆH-udvalget forelægges endeligt forslag til reviderede vedtægter til godkendelse (bilag 4). Ændringerne fra de nuværende gældende vedtægter er markeret med rød skrift (ny tekst) og overstregning (slettet tekst).

Lovgrundlag

Serviceoven § 16 stk. 1. vedrørende, at kommunalbestyrelsen skal sørge for, at brugerne af tilbud efter serviceoven får mulighed for at få indflydelse på tilrettelæggelsen og udnyttelsen af tilbuddene. Kommunalbestyrelsen fastsætter skriftlige retningslinjer for brugerindflydelsen.

Serviceoven § 16 stk. 2. vedrørende, at kommunalbestyrelsen kan nedsætte et eller flere råd, der rådgiver kommunen vedrørende tilrettelæggelse af indsatsen efter serviceoven. Kommunalbestyrelsen fastsætter rammerne for og omfanget af rådernes opgaver.

Økonomi

Eventuelle udgifter forbundet med beboer- og pårørenderådene afholdes af det enkelte ældrecenter.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Beboer- og pårørenderådene skal medvirke til at styrke dialogen og samarbejdet mellem beboere, pårørende, medarbejdere og ledelse på det enkelte ældrecenter.

Bilag

1. Referat af SÆH-udvalgets møde den 3. oktober 2023 vedr. førstebehandling af forslag til reviderede vedtægter
2. Høringssvar fra beboer- og pårørenderådene
3. Høringssvar fra Ældrerådet
4. Reviderede vedtægter for beboer- og pårørenderåd ved Hjørring Kommunes ældrecentre - godkendt på SÆH-møde den 6/2-2024

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- godkender forslag til reviderede vedtægter for beboer- og pårørenderåd ved Hjørring Kommunes ældrecentre.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Referat af SÆH-udvalgsmøde den 3. oktober 2023 - Forslag til reviderede vedtægter for beboer- og pårørenderådene på kommunens ældrecentre

Høringssvar fra beboer- og pårørenderåd

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. forslag til reviderede vedtægter for beboer- og pårørenderåd

Gældende vedtægter for beboer- og pårørenderåd 2024

Punkt 8: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-150-21

Beslutning

Udvalgsformanden

- Drøftelse af udfordringer på botilbudsområdet
 - Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget drøftede udfordringerne på botilbudsområdet.
- Afklaring af SÆH-udvalgets repræsentation i bygherreudvalget for Soldalhus
 - SÆH-udvalget afklarede SÆH-udvalgets repræsentation i bygherreudvalget for Soldalhus. Det er Claus Mørkbak Højrup, Mette Jensen og Arne Boelt, der repræsenterer SÆH-udvalget i Bygherreudvalget

Udvalgsmedlemmerne

- Arne Boelt og Line Kraghede Jensen ønsker en drøftelse af kommunikation vedrørende udmøntning af besparelsesforslag på botilbudsområdet.
 - SÆH-udvalget drøftede kommunikation vedrørende udmøntning af besparelsesforslag på botilbudsområdet. SÆH-udvalget ønskede at få sat et orienteringspunkt på næste udvalgsmøde om kommunikation vedrørende udmøntning af besparelsesforslag på botilbudsområdet

Direktøren

- Orientering om analyse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed om ufaglært social- og sundhedspersonale på det kommunale ældreområde.
Ledelsesresumé fremgår af bilag. Den fulde analyse findes her: [Ufaglært social- og sundhedspersonale på det kommunale ældreområde \(benchmark.dk\)](#)
 - SÆH-udvalget tog orienteringen til efterretning.
- Orientering om tilsynsbesøg.
 - SÆH-udvalget tog orienteringen til efterretning.

Line Kraghede Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Ledelsesresumé