

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 03-02-2021

Mødedato Onsdag d. 03. februar 2021 kl. 16:30

Mødested Mødet afholdes virtuelt

Indholdsfortegnelse

Seniorrådsvalg 2021.....	3
Orientering om og drøftelse af medicin håndtering i hjemmeplejen i Gladsaxe.....	5
Indledende drøftelse af rammer for nyt opgaveudvalg.....	6
Drøftelse af Børnevenlig by - Situationsanalyse.....	9
Orientering om ekstraordinært uanmeldt tilsyn på det selvejende plejehjem Hareskovbo.....	11
Ufaglærte medarbejdere i uddannelsesstillinger på Sundheds- og Rehabiliteringsområdet.....	13
Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse 2020 på hjemmehjælpsområdet.....	16
Meddelelser.....	22
Lukket: Lukkede meddelelser.....	23
Godkendelse af mødets beslutninger.....	24

Punkt 1: Seniorrådsvalg 2021

20-1-00.24.00-G01

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

I henhold til Lov nr. 1555 af 02.11.2020 om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 30-33 skal Seniorrådets medlemmer vælges ved direkte valg, og Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at der afholdes valg til Seniorrådet mindst hvert fjerde år. Seneste valg blev gennemført i 2017. Kommunalbestyrelsen fastsætter i samarbejde med Seniorrådet regler for, hvordan valget skal afholdes.

Personer, der har fast bopæl i kommunen, og som er fyldt 60 år på valgdagen, har valget og er valgbare til Seniorrådet.

Valgform

Seniorrådet besluttede på møde 02.10.2020, at man ligesom ved valget i 2017 ønsker en digital afstemning med mulighed for at brevstemme – et såkaldt hybridvalg jf. Seniorudvalget 25.08.2016, punkt 51.

Forvaltningen foreslår derfor at følge denne model for valget. Det er naturligvis en forudsætning for afvikling af valgbehandlingen, at der udarbejdes en grundig indføring i, hvordan borgerne kan gennemføre den digitale afstemning. Vejledningen vil blive sendt digitalt ud sammen med stemmeseddel og øvrigt valgmateriale, herunder kandidatopstillingsliste. Det vil være muligt at få hjælp til afstemningen ved at ringe til en it-hotline. Der vil også være mulighed for, at ikke-it kyndige borgere kan få tilsendt en stemmeseddel med posten. Erfaringerne fra valget i 2017 viste, at der var ganske få henvendelser til it-hotline under valget, og de drejede sig primært om, at borgerne anvendte forældede browsere. Disse blev guidet til at opdatere eller anvende en anden browser. Der var ikke tilbagemeldinger om problemer fra de frivillige it hjælpere eller fra bibliotekernes personale. Det vurderes derfor, at kun få borgere oplevede problemer med at gennemføre den digitale afstemning.

Valgprocent i 2017

I 2017 var der en stemmeprocent til Seniorrådsvalget på 30,22 fordelt på 31,3 for det digitale valg og 27,36 for brevafstemningen. For kommuner, der valgte samme afstemningsform, var den gennemsnitlige stemmeprocent på 30.

Pr. 08.12.2020 var der 15.609 borgere der var fyldt 60 år eller derover i kommunen. Heraf forventes det, at ca. 4.400 borgere er fritaget for digital post svarende til omkring 30 pct. af de stemmeberettigede.

Valgdato og stemmeperiode

Det foreslås, at stemmerne optælles 26.10.2021 samt at stemmeperioden strækker sig fra 05.10.2021 klokken 08.00 til 26.10.2021 klokken 12.00. Seniorrådet godkendte den overordnede tidsplan for valget på møde 04.01.2021.

Valgbestyrelse

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at Seniorrådets medlemmer og sekretær samt chef for Sundhed og Rehabilitering udpeges som valgbestyrelse.

Ekstern leverandør til valgbehandlingen

Social- og Sundhedsforvaltningen mener ikke at have den fornødne rutine og ekspertise, der kræves for at kunne afholde officielle valg, herunder håndtering og opbevaring af stemmesedler og valgmateriale på korrekt vis. Forvaltningen indstiller derfor som ved tidligere valg, at der vælges en ekstern aktør til at forestå både den digitale afstemning og brevafstemningen fra kandidatopstilling til at sikre korrekt optælling af stemmerne.

Tidsplan for afholdelse af valg til Seniorrådet 2021

Dato	Aktivitet
Marts 2021	60+ udkommer med beskrivelse af Seniorrådets arbejde og opfordring til at stille op som kandidat
Marts/April/Maj 2021	Reklame for Seniorrådsvalget og opfordring til at stille op som kandidat i lokale medier samt evt. præsentationsmøder

Maj 2021	Kandidatopstilling
September 2021	60+ udkommer med præsentation af kandidaterne
august/september/oktober	Reklame for Seniorrådsvalget og præsentation af kandidaterne i lokale medier samt evt. præsentationsmøder
05.10.2021-26.10.2021	Seniorrådsvalg
26.10.2021 klokken 12.00	Seniorrådsvalg slut, stemmerne optælles
27.10.2021	Valgresultatet offentliggøres
December 2021	Seniorrådet konstitueres

Økonomi

Der er afsat 362.658 kr. til valgafholdelsen i 2021 på Økonomiudvalgets område. Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at udgiften til et hybridvalg samlet set vil beløbe sig til ca. 344.000 kr., hvoraf ca. 230.000 er udgift til ekstern leverandør samt ca. 45.000 til udsendelse af digitale og fysiske breve i forbindelse med valget. Derudover forventes udgifter til kommunikation om valget mv. sig til 70.000 kr.

Økonomi for Seniorrådsvalget 2021

Aktivitet	Beløb
Udgifter til afholdelse af valghandling - ekstern leverandør	230.000 kr.
Udgifter til udsendelse af digital og fysisk post	45.000 kr.
Kommunikationsmateriale	55.000 kr.
Afholdelse af valgmøder	10.000 kr.
Konstituering af nyt Seniorråd	5.000 kr.
I alt	345.000 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at planen for afholdelse af Seniorrådsvalget 2021 godkendes

Relateret behandling

Seniorudvalget 25.08.2016, punkt 51

Punkt 2: Orientering om og drøftelse af medicin håndtering i hjemmeplejen i Gladsaxe

18-7-85.00.00-G01

Beslutning

Udvalget besluttede, at forvaltningen forbereder en sag, som forelægges udvalget på udvalgs mødet 03.03.2021.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsdirektør Ulrich Schmidt-Hansen modtog 28.12.2020 nedenstående henvendelse fra medlem af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget Lars Abel:

"Kære Ulrich

Jeg foreslår, at vi i først kommende SRU møde får en orientering om og lejlighed til at drøfte, hvordan medicin håndteringen i hjemmeplejen er organiseret, tilrettelagt og fungerer i praksis mv.

Hvilke regler gælder der formelt ? – hvilke krav stilles der, og hvilke kompetencer har de personer, som bistår med medicin dosering, udlevering etc. ?

Hvor mange borgere benytter sig i dag af denne assistance ?

Det vil være hensigtsmæssigt, såfremt drøftelsen kan foregå med udgangspunkt i et skriftligt notat.

På forhånd tak.

Venlig hilsen

Lars Abel"

Punkt 3: Indledende drøftelse af rammer for nyt opgaveudvalg

20-10-27.00.00-P22

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Forholdene for ældre, demente og handicappede i kommunens pleje- og demensboliger har været genstand for flere drøftelser i Gladsaxe Byråd i løbet af 2020. På baggrund af den store interesse for området besluttede Byrådet 16.12.2020, punkt 13, at tiltræde Venstres forslag om at nedsætte et nyt opgaveudvalg, der skal beskæftige sig med forholdene i pleje- og demensboligerne i Gladsaxe Kommune. Opgaveudvalget nedsættes i henhold til den kommunale styrelseslov § 17, stk. 4.

Det er erfaringen fra tidligere opgaveudvalg, at rammerne skal beskrives grundigt, så udvalgets medlemmer kender det præcise omfang og indhold af opgaven. Forvaltningen forelægger på den baggrund et oplæg til en indledende drøftelse i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. En drøftelse, der skal bidrage til, at forvaltningen efterfølgende kan udarbejde et forslag til kommissorium for opgaveudvalget.

Forvaltningen lægger op til, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter følgende: formål og opgave for opgaveudvalget, medlemmerne af opgaveudvalget, tidsplan og mødekadence.

Formål og opgave for opgaveudvalget

Formålet med at nedsætte et opgaveudvalg for pleje- og demensboligområdet er at få en dialog om, hvad der skal til for, at beboerne får de bedst mulige vilkår i deres dagligdag. Opgaveudvalget idéudvikler og opstiller anbefalinger til, hvordan kvaliteten i pleje- og demensboliger kan forbedres og fastholdes.

Udvalgets første opgave er imidlertid at finde sine ben. Medlemmerne skal blive klogere på opgaven, tilegne sig et specifikt indblik i pleje- og demensboligområdet i Gladsaxe Kommune og lære hinanden at kende. Det kan blandt andet ske ved, at udvalget deltager i inspirationsbesøg eller præsenteres for praksisoplæg fra de ledere og medarbejdere, som arbejder i pleje- og demensboligerne. Hensigten med introduktionen til området er, at medlemmerne får en fælles forståelse og viden, som skal bidrage til den videre idéudvikling.

Opgaveudvalget afslutter sit arbejde ved at levere et katalog med idéer og forslag til, hvordan beboere i pleje- og demensboliger får de bedst mulige vilkår i deres dagligdag. Kataloget kan blandt andet indeholde forslag indenfor de temaer, som Venstre foreslog Byrådet: Understøttelsen af den bedst mulige tilværelse i en pleje- og demensbolig, inddragelse af beboernes familier og netværk, effektiv ledelse, arbejdskultur og arbejdsmiljø samt Byrådets muligheder for bedst muligt at tage ansvar for kommunens pleje- og demensboliger.

Medlemmerne af opgaveudvalget

Der er mange vigtige aktører på pleje- og demensboligområdet, og der lægges derfor op til, at medlemmerne af opgaveudvalget udvælges så bredt som muligt. Udvælgelsen skal samtidig tage højde for, at det er de rette kompetencepersoner, der deltager.

Med henvisning til den store interesse for området foreslår forvaltningen, at der nedsættes et relativt stort opgaveudvalg med ti kompetencepersoner og fem politikere.

Kompetencepersonerne bør udvælges bredt og gerne ud fra det udvælgelseskriterium, at de skal have personlige erfaringer med pleje- og demensboligområdet. Personer, foreninger og andre interesserede, som ikke udvælges til at deltage i opgaveudvalget, kan i løbet af funktionsperioden inviteres til at deltage på udvalgets møder. Der lægges op til, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter, hvilke kompetencer der skal lægges vægt på ved udpegning af medlemmer til opgaveudvalget. På baggrund af drøftelsen vil forvaltningen efterfølgende udarbejde en bruttoliste med navne på mulige kompetencepersoner. Listen forelægges politisk i forbindelse med behandlingen af kommissoriet for opgaveudvalget.

De fem politikere - herunder formanden for opgaveudvalget - vælges fra Byrådet samtidig med udpegning af kompetencepersoner.

Social- og Sundhedsforvaltningen er ansvarlig for sekretariatsbetjeningen af opgaveudvalget.

Tidsplan og mødekadence

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet behandler kommissoriet for opgaveudvalget i april 2021. Kommissoriet udarbejdes på baggrund af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets drøftelse på dette møde.

Der lægges op til, at opgaveudvalget afholder deres første møde i maj 2021, og at møderne derefter afholdes én gang hver måned frem til og med oktober 2021.

Nedenfor ses forslag til samlet tidsplan for opgaveudvalget.

Trin i tidsplanen	Periode
Indledende drøftelse i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget om rammer for nyt opgaveudvalg	3. februar 2021
Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder forslag til kommissorium	Februar og marts 2021
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkender kommissoriet og udpeger kompetencepersoner for det nye opgaveudvalg	7. april 2021
Økonomiudvalget godkender kommissoriet og udpeger kompetencepersoner for det nye opgaveudvalg	20. april 2021
Byrådet godkender kommissoriet og udpeger kompetencepersoner for det nye opgaveudvalg	28. april 2021
Opgaveudvalg afholder 1. møde eventuelt kombineret med inspirationsbesøg	Maj 2021
Opgaveudvalg afholder 2. møde	Juni 2021
Formanden for opgaveudvalget orienterer Byrådet om indholdet af	Juni 2021

drøftelserne på de to første møder i udvalget

Opgaveudvalg afholder 3. møde	August 2021
Opgaveudvalg afholder 4. møde	September 2021
Opgaveudvalg afholder 5. møde	Oktober 2021
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget behandler opgaveudvalgets katalog med anbefalinger	1. december 2021
Økonomiudvalget behandler opgaveudvalgets katalog med anbefalinger	7. december 2021
Byrådet behandler opgaveudvalgets katalog med anbefalinger, og sender derefter kataloget videre til relevant fagudvalg	15. december 2021

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. det drøftes, hvilke konkrete temaer opgaveudvalget skal fokusere på, at
2. det drøftes, hvilke kompetencer, der skal lægges vægt på ved udpegning af medlemmer til opgaveudvalget samt
3. at forslag til samlet tidsplan drøftes

Relateret behandling

Byrådet 16.12.2020, punkt 13

Punkt 4: Drøftelse af Børnevenlig by - Situationsanalyse

20-2-00.17.00-P20

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte 05.01.2021 Situationsanalysen for Børnevenlig By og sendte sagen til behandling i fagudvalg med henblik på en drøftelse af, hvad Situationsanalysen giver af tanker og perspektiver på fagudvalgenes område. Drøftelsen i fagudvalgene vil indgå i den videre bearbejdning af handlingsplanen for Børnevenlig by, som forventes at blive fremlagt til Økonomiudvalget før sommeren 2021.

Kort baggrund for sagen

Som led i realiseringen af Gladsaxe-strategien og i tråd med FN's verdensmål for en bæredygtig udvikling besluttede Økonomiudvalget 26.11.2019 punkt 4 at indgå partnerskab med Unicef om at blive Børnevenlig By. Med udvikling af Unicef Børnevenlig By i Gladsaxe ønsker vi at styrke børn og unges evner til at tage vare på sig selv og de lokale og globale fællesskaber, de er en del af. Vi ønsker at lytte mere og bedre til børn og unges stemmer og engagere dem, så Gladsaxe bliver en bedre by for børn, unge og voksne.

Som et led i partnerskabet skal der udarbejdes en situationsanalyse og en handleplan, der danner afsæt for Unicefs anerkendelse af Gladsaxe som Børnevenlig By. Situationsanalysen (Bilag 1.) er godkendt af Økonomiudvalget 05.01.2021 punkt 9.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges hermed situationsanalysen til drøftelse af potentialer for inddragelse af unge inden for eget fagområde, set i forhold til de målsætninger, der er for arbejdet med Børnevenlig by i Gladsaxe. Børne- og Kulturdirektør Thomas Berlin Hovmand deltager på udvalgets møde og motiverer drøftelsen af sagen.

Udarbejdelse af situationsanalysen

I situationsanalysen er børn og unges perspektiver på inddragelse afdækket gennem en række workshops og interviews med børn og unge. Derudover er der lavet en kort gennemgang af politikker og strategier om børn og unge i Gladsaxe. Endelig er der gennem dialoger med ledere og medarbejdere bredt i organisationen lavet en screening af organisationen for at se, hvor vi har erfaringer med at inddrage børn og unge.

Situationsanalysens konklusion

Samlet set viser situationsanalysen, at Gladsaxe Kommune står på et solidt grundlag i forhold til at inddrage og involvere børn og unge. Situationsanalysen viser også, at der er et potentiale i at udvikle flere og bedre deltagelsesmuligheder for børn og unge - både som brugere af tilbud og som borgere i byen. Potentialerne ses både i forhold til inddragelse i fællesskaber i dagtilbud og skoler, i byudvikling og lokalsamfund og sociale tilbud. Potentialerne spænder vidt og omhandler mange aspekter af børn og unges liv - emner, der optager dem, og som er tæt på, hvor de er.

Politisk-strategisk ramme for Børnevenlig By i Gladsaxe

I situationsanalysen formuleres en politisk-strategisk ramme for arbejdet med Børnevenlig By. Rammen indeholder det overordnede formål og målsætninger for det videre arbejde.

Formål:

Gladsaxe skal være en by, hvor børn og unge inddrages og engageres i beslutninger, der vedrører deres liv. Børn og unge skal have gode muligheder for at være medskabere af byens udvikling. Med Børnevenlig By hæver vi ambitionsniveauet, så vi bliver endnu bedre til at lytte til børn og unges stemmer, så Gladsaxe bliver en bedre by for børn, unge og voksne.

Målsætningen er:

Vi vil give alle børn og unge deltagelsesmuligheder, som de oplever motiverende, og hvor de oplever sig reelt inddraget.

Vi vil:

1. Styrke børn og unges muligheder for at sige deres mening og indgå i fællesskaber i dagtilbud, skole og andre tilbud til børn og unge.
2. Styrke børn og unges muligheder for at være aktive medborgere og indgå i udvikling af en bæredygtig by og lokalsamfund, fx via deltagelse i projekter, kampagner og kommunalpolitiske processer eller via engagement i lokale fællesskaber i fritidslivet.

3. Styrke børn og unges muligheder for at blive inddraget i sociale tilbud og beslutninger, der vedrører deres individuelle liv.

Børnevenlig By omhandler alle aspekter af børn og unges liv, og derfor er det centralt at indgå partnerskaber med civilsamfund, erhvervsliv, foreninger, uddannelsesinstitutioner og relevante organisationer om inddragelse af børn og unge.

Realisering af Børnevenlig By

Målsætningen i den politisk-strategiske ramme realiseres gennem konkrete indsatser og projekter, der indgår i en handleplan, der udvikles løbende.

Med afsæt i de gode erfaringer fra forankringen af Gladsaxe-strategien vil realisering af Børnevenlig By ske på samme måde. Det vil sige, at Børnevenlig By integreres i det, vi allerede arbejder med. Børnevenlig By skal tænkes ind i de sammenhænge, hvor det giver mening og kan blive reelt. Børnevenlig By kan hermed bruges til at løfte barren for vores måde at udvikle service og byen som helhed på.

Alle fagudvalg og fagområder drøfter situationsanalysen som en samlet ambition for kommunen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at situationsanalysen drøftes, herunder potentialerne for børne- og ungeinddragelse,
2. at det drøftes, hvordan børn og unge kan gives en tydeligere stemme,
3. at det drøftes, om der er områder, der er særligt vigtige at fokusere på?

Relateret behandling

Økonomiudvalget 05.01.2021, punkt 9

Økonomiudvalget 26.11.2019, punkt 4

Bilag

Bilag 1 Børnevenlig By Situationsanalyse 2020 Hæfte A4 web

Punkt 5: Orientering om ekstraordinært uanmeldt tilsyn på det selvejende plejehjem Hareskovbo

20-47-29.00.00-A00

Adresse

Hareskovbo, Skovalléen 8, 2880 Bagsværd

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen modtog i november 2020 to uafhængige bekymringshenvendelser om forholdene på det selvejende plejehjem Hareskovbo. På baggrund af dette, bad Social- og Sundhedsforvaltningen det Statsautoriserede revisionselskab BDO, om at udføre et ekstraordinært uanmeldt tilsyn på stedet. Tilsynet fandt forholdene mindre tilfredsstillende. I det følgende orienteres Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget om tilsynsrapporten og den videre proces.

Baggrund

På baggrund af to social- og sundhedselevs konkrete og uafhængige bekymringshenvendelser angående plejen og omsorgen på det selvejende plejehjem Hareskovbo i november 2020, bestilte Social- og Sundhedsforvaltningen et ekstraordinært uanmeldt tilsyn af stedet. Begge elever har været under uddannelse på Hareskovbo, og deres henvendelser udsprang dermed af deres egne observationer af plejen på Hareskovbo. Tilsynet blev udført i december 2020 af BDO, som også udfører de lovpligtige, årlige, uanmeldte tilsyn på plejeboligområdet i Gladsaxe Kommune. Da dette ekstraordinære uanmeldte tilsyn ikke er lovpligtigt, bliver tilsynsrapporten ikke offentliggjort.

To forskellige tilsynskoncepter

Det ekstraordinære uanmeldte tilsyn fra december 2020 baserer sig på et andet tilsynskoncept, end man anvender ved de årlige tilsyn. Tilsynet fra december 2020 adskiller sig fra de årlige tilsyn ved, at observationerne udføres i borgerens egen bolig, og der observeres primært på udførelse af personlig hygiejne og praktisk hjælp.

Med udgangspunkt i dette tilsynskoncept er det tilsynets overordnede vurdering, at Hareskovbo har en udfordring i forhold til at sikre den nødvendige faglige kvalitet i leveringen af personlig pleje og praktisk støtte til beboerne. Tilsynet vurderer, at forholdene ved det ekstraordinære tilsyn i december 2020 er: Mindre tilfredsstillende (se Bilag 1. Tilsynsrapport).

BDOs årlige, lovpligtige og uanmeldte tilsyn på plejeområdet baserer sig derimod på observationsstudier på fællesarealerne og på interviews med ledere, medarbejdere og beboere. I januar 2020 fandt tilsynet forholdene på Hareskovbo: Meget tilfredsstillende.

Årsagen til, at de to vurderinger, udført inden for samme år, er så divergerende er, at de netop ikke baserer sig på samme tilsynskoncept som beskrevet ovenfor. I januar 2020 udførte BDO tilsyn på fællesarealerne og ikke i beboernes egen bolig. I december 2020 udførte BDO tilsyn med den personlige pleje og praktiske hjælp i beboernes egen bolig. De to vurderinger kan ikke direkte sammenlignes, men kan i stedet ses som to supplerende rapporter, der giver et bredere billede af, hvordan plejen og omsorgen udføres.

På baggrund af denne erfaring lægger Social- og Sundhedsforvaltningen op til at ændre det eksisterende tilsynskoncept, så det indeholder observationer på både fællesarealer og i beboernes egne boliger. Forvaltningen forventer at forelægge en sag for udvalget om dette i 1. kvartal af 2021.

Tilsynets anbefalinger

På baggrund af de mindre tilfredsstillende forhold på Hareskovbo i december 2020 anbefaler BDO følgende:

- At der ledelsesmæssigt udarbejdes en detaljeret handleplan på indsatser, der fremadrettet skal sikre den nødvendige faglighed i leveringen af kerneydelser til beboerne
- At der i handleplanerne rettes et fagligt fokus på at sikre kompetenceudvikling af medarbejderne

Handleplaner

Med afsæt i BDOs tilsynsrapport og anbefalinger, har forstander på Hareskovbo, Astrid Guldborg udarbejdet handleplaner, som Hareskovbo har forpligtet sig til at implementere og arbejde videre med (se Bilag 2. Handleplaner).

Handleplanerne fokuserer på særligt fire indsatser, der skal højne den nødvendige faglighed i leveringen af kerneydelser til beboerne:

- Hygiejne
- Unødige forstyrrelser i arbejdet
- Medarbejdernes dialog med beboerne, herunder tiltaleform
- Øvrige tiltag i henhold til tilsynets rapport

Videre proces

Hareskovbo arbejder allerede nu intensivt på at bringe forholdene på Hareskovbo i orden, så beboerne kan modtage kvalificeret pleje og omsorg, der lever op til Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder samt de gældende retningslinjer og lovgivning på området. Der er på nuværende tidspunkt udarbejdet procedurer for håndhygiejne og håndtering af snavset vasketøj, og indført regler for at undgå unødige forstyrrelser i arbejdet. På baggrund af dette vurderes det, at Hareskovbo ikke har behov for ekstraordinær opfølgning. Da forvaltningen arbejder på at ændre konceptet for det årlige lovpligtige uanmeldte tilsyn, som ovenfor beskrevet, får Hareskovbo dette tilsyn fremadrettet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Ekstraordinært uanmeldt tilsyn - Plejehjemmet Hareskovbo - Gladsaxe kommune

Bilag 2. Handleplan Hareskovbo dec 2020

Punkt 6: Ufaglærte medarbejdere i uddannelsesstillinger på Sundheds- og Rehabiliteringsområdet

20-50-29.00.00-A00

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede på baggrund af en henvendelse fra Lene Svendborg jf. udvalgets møde 02.12.2020, punkt 6, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle besvare en række spørgsmål vedrørende ansættelse af ufaglærte medarbejdere i uddannelsesstillinger. Spørgsmålene er fremsat som opfølgning på de sager om rekruttering og fastholdelse af elever til ældreområdet, der tidligere er blevet drøftet på udvalgets møder 06.12.2018, punkt 6 og 06.03.2019, punkt 4.

Baggrund

Lene Svendborg anmoder om opfølgning og svar på det tiltag, der omhandler samarbejde med jobcenteret om at finde kandidater, der enten kan ansættes direkte som elever eller kan ansættes som ufaglærte medarbejdere i uddannelsesstillinger. Formålet med uddannelsesstillingerne er at få flere elever til social- og sundhedsuddannelserne og dermed flere social- og sundhedselever til ældreområdet. Efter ca. 1 års ansættelse i en uddannelsesstilling kan ufaglærte medarbejdere påbegynde en social- og sundhedsuddannelse. Eleverne skal være over 25 år og have haft 1.248 timers relevant arbejde inden for de sidste 4 år – svarende til ca. 24 timer ugentligt i 10 måneder. Der er nogle få, der i stedet vælger andre sundhedsuddannelser, såsom terapeut eller sygeplejerske.

I det følgende besvares Lene Svendborgs spørgsmål kronologisk:

1. Hvor mange ufaglærte blev der samlet set ansat på 1-årige kontrakter, efter Social- og Rehabiliteringsudvalgets behandling af forslag om dette i dec. 2018?

Plejeenhed	2019	2020
Bakkegården	1	1
Ege- og Møllegården	6	3
Rosenlund	1	0
Hjemmeplejen	8	29
Samlet	16	33

Tabel 1: Antal ufaglærte medarbejdere, ansat i uddannelsesstillinger i 2019 + 2020, fordelt pr. plejeenhed

Tabel 1 viser, at der, generelt for hele ældreområdet, er sket en stigning i antallet af ufaglærte medarbejdere, der ansættes i uddannelsesstillinger fra 2019-2020. Hjemmeplejen har umiddelbart haft størst succes med at rekruttere til uddannelsesstillingerne.

2. Hvor mange af de ansatte på 1-årige kontrakter er efterfølgende gået i gang med en SOSU-uddannelse?

Plejeenhed	Samlet antal ufaglærte ansat på 1-årig kontrakt i 2019+2020	Antal ufaglærte medarbejdere, der påbegynder uddannelsen – efter 1-årig kontrakt
Bakkegården	2	1
Ege- og Møllegården	9	4
Rosenlund	1	0
Hjemmeplejen	37	16
Samlet	49	21

Tabel 2: Samlet antal ansatte i uddannelsesstilling i 2019+2020 fordelt pr. plejeenhed i forhold til antal ufaglært medarbejder, der påbegynder uddannelsen efter ansættelse i uddannelsesstilling

Tabel 2 viser, at ca. 50% af de ufaglærte medarbejdere, der ansættes i en uddannelsesstilling, tager en social- og sundhedsuddannelse efter ca. 1 års ansættelse.

Det forventes, at det samlede antal ufaglærte medarbejdere, der ansættes i en uddannelsesstilling og påbegynder en social- og sundhedsuddannelse, bliver højere end 50% i 2021. Årsagen til dette er, at en del af de ufaglærte medarbejdere, der er blevet ansat i en uddannelsesstilling i 2020, er uafklarede ift. om de vil påbegynde uddannelse, da en del af dem først er ansat i sidste halvår af 2020. Forventningen fra primært hjemmeplejen er, at en stor del af deres medarbejdere i uddannelsesstilling vil påbegynde en sundhedsuddannelse i løbet af 2021.

3. Hvor mange af de ufaglærte medarbejdere er stadig ansat som ufaglærte efter 1 år?

Plejeboligenhed	Antal medarbejdere
Bakkegården	0
Ege- og Møllegården	1
Rosenlund	0
Hjemmeplejen	1
Samlet	2

Tabel 3: Antal ufaglærte medarbejdere, der ikke påbegynder uddannelse, og som fortsat er ansat i Gladsaxe Kommune

Tabel 3 viser, at der er to ufaglærte medarbejdere, der er blevet forlænget ud over et år. I begge tilfælde er årsagen, at de, af forskellige grunde, har måtte udskyde optagelse på en sundhedsuddannelse. De er derfor blevet ansat, indtil de kan påbegynde deres uddannelse, så de har en indkomst indtil uddannelsesstart. Dette er efter aftale med FOA.

De fleste ufaglærte medarbejdere, der enten ikke selv ønsker, eller ikke vurderes egnet til at blive optaget på en sundhedsuddannelse, forlænges ikke. Ofte skyldes dette sproglige vanskeligheder. Hvis der er ufaglærte medarbejdere, der forlænges i ansættelsen, inddrages FOA altid.

4. Ansætter vi fortsat ufaglærte efter samme model?

Sundheds- og Rehabiliteringsområdet ansætter fortsat ufaglærte medarbejdere i uddannelsesstillinger, da det opleves som en god måde at rekruttere kommende elever på og samtidig understøtte afklaring af fag, så der kan blive en større gennemførelse på uddannelsen.

5. Hvordan er det gået med samarbejdet imellem jobcentret og udd.konsulenter om omskoling af personer udenfor arbejdsmarkedet til SOSU-udd. som vedtaget på SRU-mødet i marts 2019?

Jobcentret har henvist 11 mulige kandidater til uddannelseskonsulenterne. Kandidaterne er blevet kontaktet med henblik på ansættelse i en elevstilling. Samtlige 11 kandidater var enten ikke mulige at træffe på telefon eller mail, eller også ønskede de alligevel ikke at starte på social- og sundhedsuddannelsen. Årsagerne til dette var ønsker om andre job, personlige udfordringer eller urealistiske forventninger til egne evner i forhold til uddannelsens krav.

En del af aftalen mellem jobcenteret og ældreområdet var, at de enkelte enheder selv skulle kontakte jobcentret, hvis de havde en ledig stilling. De fleste enheder har dog valgt at slå deres ledige stillinger op på kommunens hjemmeside og andre jobsøgningsportaler, da dette har vist sig at fungere godt.

Der er fortsat samarbejde med jobcentret, og der igangsættes nu rekruttering af mulige kandidater ved at tilbyde praktik i plejen. Opfylder kandidaterne kravene til uddannelsen, kan de få 110 % dagpenge under uddannelsen i et år.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SRU 02.12.2020, punkt 6

SRU 06.03.2019, punkt 4

SRU 06.12.2018, punkt 6

Punkt 7: Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse 2020 på hjemmehjælpsområdet

19-467-00.01.00-P05

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Som beskrevet på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 03.06.2020, punkt 8, har Social- og Sundhedsforvaltningen i efteråret gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmehjælpsområdet.

Brugertilfredshedsundersøgelsen for 2020 ligger i forlængelse af tre tilsvarende undersøgelser i henholdsvis 2010, 2012 og 2016. Undersøgelsen i 2020 tager ligesom de tidligere år udgangspunkt i det nationale koncept for sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser, der er udarbejdet af KL og Finansministeriet. Brugen af dette koncept gør det muligt at sammenligne udviklingen i tilfredsheden over tid hos Gladsaxe Kommunes hjemmehjælpsbrugere og med andre kommuner.

Brugertilfredshedsundersøgelsen anvender i henhold til det nationale koncept et spørgeskema med en fast spørgeramme. Det betyder, at det er de samme spørgsmål, som borgerne svarer på, hver gang der laves en brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen. Det er denne ensartethed, der gør det muligt at sammenligne udviklingen i tilfredsheden. Hjemmeplejen har i 2020 suppleret spørgerammen med fire spørgsmål, der har haft til hensigt at måle på arbejdet med metoderne hverdagsrehabilitering og personcentreret omsorg. Disse spørgsmål er helt nye, og det er derfor ikke muligt at sammenligne udviklingen i tilfredsheden med resultater fra 2016.

Den samlede rapport for hjemmehjælpsområdet er vedlagt i Bilag 1. Rapporten dækker både over hjemmehjælp leveret af kommunale og private leverandører.

Undersøgelsens design

Forvaltningen har på samme måde som i 2010, 2012 og 2016 bedt konsulentfirmaet Rambøll Management om at stå for dataindsamlingen og for bearbejdningen af data til undersøgelsen. Rambøll har som tidligere år udsendt et spørgeskema til borgerne med brev, som de har kunnet besvare med posten eller via et link på internettet. De hjemmehjælpsmodtagere, der ikke har besvaret spørgeskemaet indenfor svarfristen, er blevet kontaktet med tilbud om at besvare spørgeskemaet telefonisk. Muligheden for at besvare spørgeskemaet på tre forskellige måder (pr. brev, link eller over telefonen) har bidraget til en høj svarprocent.

Svarprocent i undersøgelsen

I alt blev 1.529 borgere, som modtager hjælp i hjemmet i Gladsaxe Kommune, inviteret til at deltage i undersøgelsen i 2020, og heraf valgte 1.186 at deltage. Dette svarer til en svarprocent på 78 pct., hvilket er en stigning siden 2016, hvor svarprocenten lå på 72 pct. Den høje svarprocent betyder, at undersøgelsens resultater med rimelig sikkerhed afspejler holdninger og tilfredshed hos den samlede gruppe af hjemmehjælpsmodtagere.

Høringssvar fra Seniorrådet

Seniorrådet har indsendt et skriftligt høringssvar til brugertilfredshedsundersøgelsen.

Seniorrådet er tilfreds med den høje svarprocent, men hvad angår resultaterne af undersøgelsen, så mener Seniorrådet, at hjemmeplejens ambitionsniveau bør være højere på en række områder. Seniorrådet peger blandt andet på udviklingspotentialer indenfor områderne; toiletbesøg, rengøring, antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem og arbejdet med metoderne rehabilitering og personcentreret omsorg. Hertil mener Seniorrådet, at flere borgere bør være klar over, at de frit kan vælge mellem private og kommunale leverandører af hjemmehjælp. Seniorrådet anerkender borgernes relativt høje tilfredshed med deres kontaktperson, maden og hjemmeplejens telefonbetjening.

Seniorrådet foreslår, at hjemmeplejens områder Nord, Øst og Vest med fordel kan erfaringsudveksle og lære af hinanden. Hertil peges der på, at fordelingen af kompetencer i de enkelte områders personalegrupper kan gennemgås med det formål, at der iværksættes en intern omfordeling af medarbejdere.

Seniorrådet påpeger desuden, at brugertilfredshedsundersøgelserne bør laves oftere, så det løbende er muligt at følge med udviklingen i tilfredsheden.

Seniorrådets samlede høringssvar er vedlagt i Bilag 2.

Resultater af brugertilfredshedsundersøgelsen i 2020

Resultaterne af brugertilfredshedsundersøgelsen viser, at tilfredsheden med hjemmeplejens arbejde er steget en smule siden 2016.

For at kunne forstå resultaterne af undersøgelsen skal læseren vide, at tilfredsheden er opgjort på to forskellige måder i rapporten. Tilfredsheden er opgjort ved hjælp af en gennemsnitsscore, som fremkommer ved, at hvert svar gives en værdi fra 1 til 5, hvor værdien 1 betyder ”meget utilfreds” og 5 betyder ”meget tilfreds”. Tilfredsheden er dertil opgjort ved, hvor stor en procentdel af de adspurgte, der samlet set har svaret ”meget tilfreds”/”tilfreds”/”både og”/”utilfreds”/”meget utilfreds” på spørgsmålene.

I tabellen nedenfor ses tilfredsheden i henholdsvis 2020 og 2016 opgjort på gennemsnitsscore og procentdel, der har svaret ”meget tilfreds”/”tilfreds”.

Hvad synes du samlet set om...	2020	2016
den hjemmehjælp, du modtager?	3,9 (70 pct.)	3,8 (66 pct.)
den personlige pleje, du modtager?	4,2 (80 pct.)	4,0 (79 pct.)
den praktiske hjælpe, du modtager?	3,8 (66 pct.)	3,6 (60 pct.)
maden, du får leveret	3,9 (74 pct.)	3,7 (66 pct.)

Brugertilfredsheden, målt på det helt overordnede spørgsmål ”Hvad synes du samlet set om den hjemmepleje, du modtager”, ligger på score 3,9 i 2020, og der er dermed sket en stigning i tilfredsheden på 0,1 sammenlignet med 2016. Ligeledes ses en stigning i tilfredsheden siden 2016 på de spørgsmål, som omhandler personlig pleje, praktisk hjælp og maden.

Med det formål at Gladsaxe Kommunes samlede tilfredshedsscore på 3,9 kan forstås i en større sammenhæng, fremgår nedenfor tilfredshedsscoren for landsgennemsnittet og tre andre kommuner. Dette viser, at tilfredsheden med Gladsaxe Kommunes hjemmepleje kun marginalt adskiller sig fra niveauet i andre kommuner.

Enhed	Tilfredshedsscore
Social- og Indenrigsministeriets landsdækkende undersøgelse, 2016	4,1
Norrdjurs Kommune, 2017	4,3
Roskilde Kommune, 2019	3,8
Ballerup Kommune, 2019	3,9

Variation i tilfredshed på tværs af områder

Tilfredshedsscoren varierer fra 3,8 til 4,0 i hjemmeplejens tre områder (Nord, Øst og Vest). Det laveste niveau for tilfredshed ses i Vest.

Hjemmeplejen ønsker en mere ensartet hjemmepleje på tværs af områderne, og der igangsættes derfor en indsats. Den første del af indsatsen går ud på at afdække, hvad der ligger til grund for variationen i de tre områder. Hjemmeplejen afdækker dette ved at ringe til 10 borgere, som modtager praktisk hjælp og rengøring i de tre områder. Borgeren vil her blive spurgt til, hvad han eller hun mener, der skal til for, at den praktiske hjælp og rengøringen i højere grad bliver tilpasset deres behov. Den anden del af indsatsen indbefatter en erfaringsudveksling på tværs af de tre områder. Ledere og medarbejdere får her viden om, hvilke pointer borgerne fremhævede, da de blev ringet op. Hertil erfaringsudveksles, så måder at arbejde på, som fungerer godt i ét område, gøres synlige og tilgængelige for de øvrige områder.

Variation i tilfredshed på tværs af kommunale og private leverandører

Ses der på den gennemsnitlige tilfredshed opdelt på henholdsvis kommunal og privat leverandør, så er tilfredsheden med de kommunale leverandører størst i forhold til leveringen af personlig pleje. Den omvendte situation gør sig gældende for levering af praktisk hjælp og rengøring, hvor tilfredsheden med de private leverandører er lidt større. En oversigt over tilfredshed på tværs af kommunale og private leverandører er vedlagt i Bilag 3.

Områder med udviklingspotentiale

Særligt indenfor fire områder vil hjemmeplejen arbejde på at udvikle den hjælp, som tilbydes borgerne. Det gælder kontinuiteten i plejen, kendskabet til frit valg, og de metodiske tilgange hverdagsrehabilitering og personcentreret omsorg. Nedenfor gennemgås de fire udviklingsområder særskilt.

- Kontinuitet i plejen

Arbejdet med at skabe mere kontinuitet i hjemmeplejen er et eksempel på et udviklingsområde, der blev sat i gang på baggrund af brugertilfredshedsundersøgelsen helt tilbage i 2012. Forvaltningen har siden da igangsat forskellige initiativer, og der sker en løbende målopfølgning på antallet af forskellige hjælpere, som kommer hos hjemmehjælpsmodtagere, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 7.

I 2020 svarer 35 pct. af borgerne ja til, at det oftest er de samme medarbejdere, der kommer hos dem. Tilfredsheden ligger i den lave ende, men der ses samtidig en stigning i tilfredsheden siden 2016. Der skal dog fortsat arbejdes med området. Hjemmeplejen vil blandt andet etablere et internt vikarkorps bestående af faste medarbejdere, som træder til i forbindelse med ferier og sygdom. Det er forventningen, at et sådan korps vil bidrage til, at borgerne i højere grad oplever, at færre nye medarbejdere kommer i deres hjem. Dertil vil hjemmeplejen i endnu højere grad søge at forventningsafstemme med borgerne, så de er forberedte på, at der vil være perioder, hvor de faste medarbejdere går på ferie eller rammes af sygdom.

Målsætningerne for at skabe mere kontinuitet i plejen følges fortsat løbende og udvalgsbehandles hvert andet år. Den næste opfølgning i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget er planlagt til 2. kvartal 2021.

- Frit valg af leverandør

Hvad angår kendskabet til mulighederne for frit leverandørvalg er der 14 procentpoint færre borgere i 2020 i forhold til 2016, som oplyser, at de har kendskab til muligheden for frit at vælge mellem kommunale og private leverandører af hjemmehjælpen (58 pct. i 2020 mod 72 pct. i 2016).

Der vil være fokus på at udbrede kendskabet til frit valg af leverandør. Først og fremmest skal kommunens hjemmeside i højere grad synliggøre muligheden for borgerens ret til frit at vælge leverandør. Dernæst vil der være fokus på, at borgeren bliver oplyst om muligheden for frit valg, når pågældende søger om støtte til personlig eller praktisk hjælp, eller ved revurdering af borgere, der allerede modtager hjemmehjælp. Endelig skal der være fokus på, at borgeren oplyses om rettigheden for frit valg og i de situationer, hvor han eller hun afsluttes i et kommunalt tilbud som eksempelvis det Udekørende Rehabiliteringsteam eller Kildegården, Midlertidige pladser, og efterfølgende skal have hjælp i hjemmet.

- Hverdagsrehabilitering

Som noget nyt og med det formål at afdække tilfredsheden med rehabilitering i en mere bred forstand, er samtlige hjemmehjælpsmodtagere i 2020 blevet spurgt om deres oplevede selvbestemmelse og evne til at klare sig selv. Dette viste, at omkring halvdelen af borgerne mener, at de i høj eller meget høj grad har været med til at beslutte, hvilke gøremål de fortsat ønsker at klare på egen hånd. 40 pct. af de adspurgte borgere synes i høj eller meget høj grad, at deres evne til at klare sig på egen hånd er blevet bevaret, siden de begyndte at få hjemmepleje.

Forvaltningen vurderer, at der er et udviklingspotentiale i forhold til at komme mere i dybden med hverdagsrehabilitering som metode i hjemmeplejen. Hverdagsrehabiliteringen bliver derfor fremadrettet styrket på den måde, at alle borgere fremover tilbydes en velkomstsamtale, hvor der blandt andet spørges til, hvilke gøremål pågældende gerne vil blive ved med at varetage på egen hånd. Medarbejderne i hjemmeplejen vil sideløbende blive klædt bedre på til at kunne støtte og motivere borgeren til at forblive selvhjulpne i størst mulig grad.

- Personcentreret omsorg

Der er gennem en længere årrække blevet arbejdet fokuseret på at implementere personcentreret omsorg som tilgang i hele Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen. Forvaltningen har derfor som noget nyt introduceret to spørgsmål i spørgerammen, der måler på, om borgerne oplever, at hjælpen tilpasses deres behov. Lidt over halvdelen af borgerne, 54 pct., synes, at hjælpen i høj eller meget høj grad bliver tilpasset deres behov fra gang til gang. 62 pct. oplever i høj eller meget høj grad, at medarbejderne ser og lytter til deres behov.

Forvaltningen ser tegn på, at hjemmeplejen er nået langt i arbejdet med personcentreret omsorg som metode. Det vurderes imidlertid, at der stadig er et udviklingspotentiale på dette område. Hjemmeplejen vil derfor i løbet af 2021 lave en implementeringsplan efter en særlig forbedringsmodel, der peger på de specifikke forandringer og ændringstiltag, som ledere og medarbejdere skal arbejde med, for at blive bedre til at se og lytte til borgerens behov. Planen vil blandt andet

fokusere på, hvordan borgerens mentale trivsel og psykologiske behov i højere grad kan sætte rammen for hjemmeplejens virke i borgerens hjem. Det vurderes, at velkomstsamtalen også vil understøtte arbejdet med forankringen af personcentreret omsorg. Det er nemlig her, at medarbejderen får den nødvendige baggrundsviden, der muliggør, at hjælpen kan tilpasses den enkelte borgers behov og ønsker.

Områder med høj tilfredshed

Indenfor andre områder ses en høj tilfredshed. Det gælder hjælpernes venlighed og respekt, forholdet til kontaktpersonen og telefonbetjeningen. Nedenfor gennemgås områderne særskilt.

- Venlighed og respekt

Størstedelen af borgerne svarer ja til, at medarbejderne er venlige og udviser respekt, idet 90 pct. svarer ja til, at medarbejderne er venlige, og 85 pct. svarer ja til, at medarbejderne udviser respekt.

Forvaltningen påpeger, at den høje tilfredshed på dette område giver et billede af en hjemmepleje, der i høj grad lykkedes med at understøtte en af de helt centrale værdier fra den personcentrerede omsorg. Nemlig den respektfulde tilgang, hvor borgeren oplever at blive mødt i øjenhøjde og med værdighed.

- Kontakten til kontaktperson i hjemmeplejen

80 pct. af borgerne angiver, at kontakten til deres kontaktperson i hjemmeplejen er enten god eller meget god. Siden 2016 er der sket en positiv udvikling i borgernes oplevelse af deres kontakt med kontaktpersonen.

- Den telefoniske betjening af hjemmehjælpsmodtagerne

På samme vis som i 2016 har brugertilfredshedsundersøgelsen også i 2020 undersøge borgernes oplevelse af den telefoniske betjening. Her har 78 pct. af borgerne angivet, at de er tilfredse eller meget tilfredse med den betjening de modtager, når de ringer til hjemmeplejen. Der ses en mindre stigning i tilfredsheden sammenlignet med 2016.

Brugertilfredsundersøgelser fremadrettet

En ny national brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet er undervejs. Regeringen og Kommunernes Landsforening er med økonomiaftalen for 2020 blevet enige om, at der fremadrettet skal laves én samlet årlig national brugertilfredshedsundersøgelse blandt modtagere af hjemmehjælp og beboere på plejecentre. Sundheds- og Ældreministeriet har ansvaret for at udvikle og gennemføre brugertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet. Forvaltningen forventer, at den nye nationale brugertilfredshedsundersøgelse med fordel kan erstatte de brugertilfredshedsundersøgelser, som forvaltningen selv laver hver fjerde år.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget orienteres, når der foreligger konkrete oplysninger om rammer og indhold af den nye nationale brugertilfredshedsundersøgelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.06.2020, punkt 8

Bilag

Bilag 1. Brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen 2020

Bilag 2. Seniorrådets høringssvar til Brugerundersøgelse i hjemmeplejen 2020

Bilag 3. Tilfredshed på tværs af kommunale og private leverandører

Punkt 8: Meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Meddelelse

Dorthe Wichmand Müller orienterede om arbejdet i følgegruppen for Kildegården. Referater fra møderne i følgegruppen udsendes til udvalget. Forvaltningen orienterede om skriftlige klager, som er modtaget siden sidste udvalgs møde.

Punkt 9: Lukket: Lukkede meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Punkt 10: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00