

REFERAT Seniorrådet - historisk 2011-2022 d. 24-02-2020

Mødedato Mandag d. 24. februar 2020 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 2

Mødedeltagere Anne-Jette Raben, Anni Bøgh Helander, Flemming Eilstrup
Jonassen, Anitta Limkilde-Kjær, Karin Bredgaard, Emil
Bakkendorff, Preben Frank (Fravær), Alex Rasmussen, Lone Hansen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Opfølgning på Seniorrådets fokusgrupper.....	4
Sprogvenner.....	5
Beslutning om godkendelse af årsredegørelse vedrørende magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2019	6
Beslutning om godkendelse af kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven § 86 - 2020.....	9
Beslutning om godkendelse af tidsbegrænsning på selvtræningsforløb - i forlængelse af træning ifølg	11
Ældreforanstaltninger.....	13
Eventuelt.....	14

Punkt 94: Meddelelser

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

- Ny centerleder på Gildhøjhjemmet forventes ansat 1. maj 2020.
- Økonomianalyse (besluttet i forbindelse med budget 2020), (sammenhængsanalysen) er i gang - de første data forventes i ultimo marts/primio april.

Punkt 95: Opfølgning på Seniorrådets fokusgrupper

23000072019-247103538783536

Indstilling

1. Omsorg og sundhed
2. Bolig
3. Trafik og fremkommelighed
4. Økonomi og budget
5. Samspil seniorforeninger
6. Information og kommunikation

Beslutning

- 2: Temamøde vedrørende seniorer og boliger er under planlægning og forventes afholdt i 1. halvår 2020.
- 3: Udvalget noterer med tilfredshed, at de trafikale muligheder for borgere er på dagsorden på det relevante politiske udvalg.
6. Årsrapport for Seniorrådets aktiviteter er udarbejdet og rundsendes til relevante interessenter.

Punkt 96: Sprogvenner

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

Seniorrådet bakker op om projektet, og glæder sig til at følge det.

Punkt 97: Beslutning om godkendelse af årsredegørelse vedrørende magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2019

23000072020-36214814674667

Resume

Ifølge bestemmelserne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, skal Kommunalbestyrelsen (Social- og Sundhedsudvalget) følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for. Hvert år skal der fremlægges en årsredegørelse.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at årsredegørelsen for magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2019 godkendes.

Sagsfremstilling

Målgrupper

Målgruppen for magtanvendelsesreglerne er borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne. En række betingelser skal være opfyldt, før det er tilladt at anvende magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne. Det er magtanvendelse, når borgeren ikke frivilligt medvirker til foranstaltningen. Der skal altid foretages en individuel og faglig vurdering af borgerens funktionsnedsættelse og dens følger. En tidligere stillet diagnose betyder ikke automatisk, at der kan anvendes magt. Et led i den konkrete vurdering kan dog for eksempel være en lægefaglig diagnose. Funktionsnedsættelsen skal være af både betydelig og varig karakter, det betyder blandt andet, at reglerne om magtanvendelse ikke omfatter tilfælde, hvor den pågældende udelukkende lider af en forbigående forvirringstilstand og heller ikke i de tilfælde, hvor personer har demens i lettere grad. Reglerne i serviceloven om magtanvendelse omfatter kun borgere, der enten ikke kan give samtykke eller som modsætter sig iværksættelse af en foranstaltning.

Magtanvendelsesteamet i Ældre og Omsorg

Magtanvendelsesteamet i Ældre og Omsorg behandler indberetninger og ansøgninger om magtanvendelse. Teamet består primært af demenskonsulenter og har som sit formål at håndtere alle ansøgninger på et højt fagligt niveau, at forholde sig til alle indberetninger og at igangsætte relevante fagligt funderede tiltag i forhold til ansøgninger og indberetninger. Alle former for magtanvendelse skal registreres og indberettes til magtanvendelsesteamet, der træffer afgørelser i langt de fleste sager.

Magtanvendelsesteamet træffer endelig afgørelse i følgende sager:

- Personlige alarm- eller pejlesystemer
- Særlige døråbnere ved yderdøre
- Fastholde eller føre borgeren væk for at undgå personskade
- Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer
- Tilbageholdelse i boligen
- Anvendelse af beskyttelsesmidler
- Anvendelse af stofseler
- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren ikke modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke, men hvor værgeren kan give sit samtykke

Familieretshuset træffer, efter indstilling, endelig afgørelse i følgende sager:

- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke
- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren ikke modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke, og hvor den beskikkede værge ligeledes ikke kan give sit samtykke

Klageadgang

- Kommunalbestyrelsens afgørelser efter §§ 125, 126, 126 a, 127, 128 kan indbringes for Ankestyrelsen.

For at sikre borgere, der ikke selv er i stand til at klage, har pårørende eller andre mulighed for på den pågældendes vegne at indbringe klagen for Ankestyrelsen. Klagen kan indbringes af for eksempel ægtefælle, samlever, søskende, bisidder, advokat eller værge. Klagefristen er fire uger fra afgørelsen er meddelt borgeren/klageren. Tilbageholdelse i boligen og optagelse i særlige botilbud uden samtykke er de alvorligste indgreb i den personlige frihed. Der er derfor særlig adgang til at få prøvet disse indgreb ved domstolssystemet.

Oversigt over magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2015 - 2019

År	Ansøgninger	Indberetninger
2015	6	12
2016	10	18
2017	11	17
2018	15	5
2019	9	7

Der er behandlet 16 sager om magtanvendelse i 2019:

- § 126 a - 7 indberetninger om fastholdelse i hygiejnesituationer
- § 126 a - 1 ansøgning om forhåndsgodkendelse til fastholdelse i forbindelse med hygiejnesituation. Godkendt i maksimalt 3 måneder.
- § 128 - 4 ansøgninger om forhåndsgodkendelse til anvendelse af stofsele i kørestol, for at forhindre fald fra kørestolen. Godkendt i maksimalt 18 måneder.
- § 129, stk.2. - 4 ansøgninger om optagelse i plejebolig uden samtykke, da borgeren ikke kan tage vare på sig selv i bolig. Godkendt.

Der har i 2019 været et fald i antallet af § 129, stk.2. magtanvendelser i 2019, set i forhold til 2018, da flere borgere har kunnet give samtykke til en flytning til en plejebolig, hvorved en flytning med magtanvendelse ikke har været nødvendig.

Ændrede regler

Magtanvendelsesreglerne er pr 1. januar 2020 revideret. Det er sket med formålet, at personalet i højere grad har mulighed for at tilbyde en værdig og omsorgsfuld pleje til borgere med nedsat funktionsevne og samtidig sikre borgerens trivsel. Formålet med reglerne om brug af magt er at begrænse magtanvendelsen og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige. Det centrale er hele tiden at tænke i forebyggelse af magtanvendelse og brug af magt er kun en mulighed, hvis det er umuligt at løse situationen på en anden måde. Magtanvendelse må kun ske for at sikre borgerens omsorg, værdighed og tryghed eller af hensyn til andre.

Der er i de nye regler tilføjet et værdighedsbegreb, hvilket inviterer til mere borger- og pårørende inddragelse hvor medarbejdere i plejen sammen med familien finder frem til hvad der er værdigt for den enkelte borger.

De nye magtanvendelsesregler er delt op således, at der udover de fælles regler er et særligt afsnit for borgere med en erhvervet og fremadskridende mental svækkelse (demens), hvor der er lempelser i forhold til tidligere.

Der er nu mulighed for at man kortvarigt kan fastholde personen i personlig hygiejnesituationer, hvis det er nødvendigt for at sikre omsorg, sikkerhed og værdighed. Der er nu også mulighed for at fastholde, tilbageholde eller føre en person med meget grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd tilbage til egen bolig eller til et andet rum, ligesom der nu er mulighed for at flytte mennesker med demens der ikke kan samtykke, hvis de ikke modsætter sig.

Initiativer og indsatser

Demenskonsulenterne arbejder løbende på at kompetenceudvikle personalet, så alle kender magtanvendelsesreglerne og hvordan vi kan forebygge konflikter. Vores plejecentre har i 2019 haft forløb med demensrejsesholdet og arbejder ud fra demensrejsesholdets metoder og teorier om forebyggelse og indsatser i forhold til udadreagerende adfærd. Målet er at bevare og eller skabe større glæde og trivsel hos borgerne, og blandt andet derigennem forebygge magtanvendelse.

Alle medarbejdere med borgerkontakt på plejecentre og i Hjemmeplejen skal gennemføre e-learningprogrammet ABC-Demens, hvor ét ud af de 10 moduler omhandler magtanvendelsesreglerne. Modulet er revideret i forhold til den nye lovgivning på området. I hjemmeplejen er der planlagt 10 undervisningsgange hvor der bl.a er opfølgning på de nye magtanvendelsesregler.

I forhold til de nye magtanvendelsesregler er det aftalt, at demenskonsulenterne og deres ledere i fællesskab aftaler en videre plan for formidling og implementering.

Lovgrundlag

Ifølge Lov om social service, bekendtgørelse nr. 1239 af 22. november 2019 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, skal Kommunalbestyrelsen (Social- og Sundhedsudvalget) følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for. Hvert år skal der fremlægges en årsredegørelse for Kommunalbestyrelsen.

Magtanvendelse efter Lov om social service indeholder regler om fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne og er bestemt af §§ 125, 126, 127, 128 og 129 og den nye bekendtgørelse. Kommunens afgørelser efter §§ 125, 126, 126 a, 127, og 128 kan indbringes for Ankestyrelsen efter reglerne i kapitel 10 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Supplerende sagsfremstilling

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget 26. februar 2020.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser af årsredegørelsen.

Beslutning

Til efterretning.

Seniorrådet er enig i formålet med at sikre en værdig og omsorgsfuld pleje.

Punkt 98: Beslutning om godkendelse af kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven § 86 - 2020

23000072020-7160055076205

Resume

De reviderede kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven § 86 - 2020 fremlægges til godkendelse.

Kvalitetsstandarderne skal ifølge servicelovens bestemmelser revideres årligt. Kvalitetsstandarderne fremgår af bilag, og ændringerne i forhold til de nuværende kvalitetsstandarder er markeret med gult.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at kvalitetsstandarderne for genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens § 86 – 2020 godkendes.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for 2020 fremgår af bilag.

Kvalitetsstandarderne skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om den ydelse, de kan modtage fra kommunen, hvis de får behov for træning og genoptræning, og er dermed en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af træning og genoptræning skal være præcis og skal danne grundlag for, at der kan sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af ydelsen.

Ændringer i kvalitetsstandarderne for 2020

Ændringer, der er foretaget i kvalitetsstandarderne for 2020 er markeret med gult i bilaget.

De væsentligste ændringer i kvalitetsstandarderne i 2020 er følgende:

- **Tidsfrister side 6 (Genoptræning og vedligeholdende træning):** Præciseret at det tilstræbes, at der træffes en afgørelse maksmalt 14 dage efter, at ansøgningen er modtaget. Genoptræningen skal påbegyndes indenfor 10 hverdage (mod tidligere 15 hverdage). Den vedligeholdende træning skal påbegyndes indenfor 20 hverdage (mod tidligere 30 hverdage).
- **Borgerens ansvar og pligter side 6 (Genoptræning og vedligeholdende træning):** Det er tilføjet, at det er borgerens ansvar at melde afbud på grund af sygdom så hurtigt som muligt og senest samme dag om morgenen og ved planlagt fravær senest kl. 12.00 dagen før træningen. Gentagne afbud vil som udgangspunkt ikke blive erstattet. Gentagne afbud vil medføre revurdering, og træningen vil eventuelt blive afsluttet. Forsinkelser på over en halv time kan medføre, at træningen bliver aflyst. Borgere, der to gange udebliver fra træningen, kan afsluttes efter en faglig vurdering. Dette meddeles borgerne skriftligt.
- **Hyppeghed og varighed side 9 (Genoptræning):** Genoptræningen kan nu bevilges i en periode på op til 3 måneder og gives 1-3 gange ugentligt, 1-2 timer pr. gang. Der var ikke tidligere fastsat en maksimal varighed, og træningen blev givet ca. 2 gange ugentligt med 45 minutters træning pr. gang. Det er formålet med ændringerne, at træningen intensiveres, så borgerne hurtigere når deres mål. Ved behov kan der søges om forlængelse.
- **Hyppeghed og varighed side 12 (vedligeholdende træning):** Træningen kan nu bevilges i en periode på op til 6 måneder, 1-2 gange ugentligt, 1-2 timer pr. gang. Der var ikke tidligere fastsat en maksimal varighed, og træningen blev givet ca. 2 gange ugentligt, med en varighed på mellem 45 minutter til 2 timer pr. gang. Det er formålet med ændringerne, at træningen intensiveres, så borgerne hurtigere når deres mål. Ved behov kan der søges om forlængelse.
- **Justering af udslusning side 8-10:** Jf. særskilt sag på dagsordnen, vedrørende godkendelse af beslutning om tidsbegrænsning på udslusning. Der har ikke tidligere været fastsat en maksperiode. Der vil fremover kunne bevilges udslusning, i en periode på op til 6 måneder. Kan fortsat bevilges borgere, der efter et endt træningsforløb vurderes at være ude af stand til selv at træne videre i et lokalt træningscenter, forening eller lignende, og som

derfor har behov for et udslusningstilbud. Afgørelse om udslusning træffes fremover af Visitationen, mod tidligere Træningscentret.

Retsgrundlag

Ifølge Serviceloven § 86, stk. 1, skal kommunalbestyrelsen tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Vedligeholdende træning skal ifølge serviceloven § 86, stk. 2., tilbydes som hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Ifølge Serviceloven skal kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt revidere kvalitetsstandarderne for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Servicelovens § 86, stk. 1 og 2, og dermed følge på kvaliteten og styringen af ydelserne efter bestemmelserne.

Ud over træning efter § 86 i Serviceloven er kommunalbestyrelsen, iht. § 140 i Sundhedsloven, forpligtet til at yde vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Kommunalbestyrelsen kan også tilbyde hverdagsrehabilitering efter Serviceloven § 83 a, der ydes i forbindelse med personlig og praktisk hjælp (hjemmehjælp).

Supplerende sagsfremstilling

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget 26. februar 2020.

Økonomiske konsekvenser

Det er vurderingen at justeringerne kan holdes indenfor træningsområdets budget.

Beslutning

Til efterretning.

Seniorrådet bakker op om tilgangen om intensiv og effektiv form.

Bilag

Bilag - Kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven § 86 - 2020

Punkt 99: Beslutning om godkendelse af tidsbegrænsning på selvtræningsforløb - i forlængelse af træning ifølge Service- og Sundhedsloven

23000072020-44100831663432

Resume

Grundet kapacitetsmæssige udfordringer lægges der op til, at tilbud om kommunal selvtræning i forlængelse af et træningsforløb efter Service- eller Sundhedsloven kun kan tilbydes i op til 6 måneder. Der sker herefter en faglig konkret individuel vurdering af borgeren, der evt. kan visiteres til endnu en periodes selvtræning eller et nyt træningsforløb herefter.

For at understøtte den fortsatte selvtræning hos borgere, der ikke længere opfylder kriterierne til det kommunale tilbud, vil forvaltningen tilbyde de tidligere selvtrænere at understøtte en udslusning ved at introducere og følge borgerne i et andet motionstilbud, eks. fitnesscenter eller en forening de første par gange. Ligeledes vil forvaltningen tage kontakt til private fitnessudbydere med opfordringen til, at de tilbyder attraktive forhold og priser for pensionister generelt.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at en tidsbegrænsning på selvtræningsforløb i forlængelse af træning efter Service- og Sundhedsloven godkendes

Sagsfremstilling

Borgere, der har gennemført et træningsforløb i henhold til Sundhedsloven eller Serviceloven skal helst fortsætte træningen på egen hånd efter forløbet er slut og dermed vedligeholde de funktionsmæssige forbedringer, som de har opnået via selve træningsforløbet.

Som en integreret og afsluttende del af træningsforløbet bliver de derfor introduceret til, hvilke muligheder der findes i foreningsregi eller blandt private aktører (Fitnesscentre mm.) for at fortsætte træningen på egen hånd. Hvis det skønnes, at borgeren endnu ikke er helt klar til dette, kan der bevilges et "Selvtræningsforløb", som kan betragtes som en udslusningsperiode til de gængse tilbud i kommunen (foreninger eller fitnesscentre). Selvtræningsforløbet omfatter 1 times selvtræning pr. uge på udvalgte tidspunkter. Der har hidtil ikke været tidsbegrænsning på selvtræningsforløbet, og der foretages ikke en terapeutfaglig vurdering eller opfølgning ifht. den enkelte selvtræners behov.

Selvtræner tilbuddene har eksisteret igennem de sidste ca. 10 år, og der er pt. ca. 150 borgere, der selvtræner.

Selvtræningen er en succes, idet borgerne her kan træne i trygge rammer, ofte sammen med folk, som de kender fra træningsforløbet – og tilbuddet er gratis. En del borgere fortsætter derfor i selvtrænerforløbene, også selv om de bliver bedre og ikke længere ud fra et fagligt objektivi skøn opfylder kriterierne for selvtræning.

I takt med at flere og flere borgere gennem årene, har benyttet sig af selvtræning efter endt træningsforløb og ikke mange stopper på holdene, er der nu betydelige kapacitetsudfordringer. Den pressede kapacitet opleves at have negativ effekt træningsmæssigt og motivationsmæssigt hos de svageste borgere, som har mest behov for selvtræner tilbuddet.

Med den stigende kapacitetsudfordring foreslås det derfor at lave tidsbegrænsning på selvtræningen, således at der indføres maksimalt 6 måneders selvtræning med en løbende terapeutfaglig opfølgning. Ved ophør af et selvtræningsforløb, kan Træningscentret indstille til Visitationen, at der bevilges endnu et selvtræningsforløb eller et nyt ordinært træningsforløb efter servicelovens § 86 - hvis borgeren fortsat ikke er i stand til at overgå til foreningstilbud eller fitnesscentre. Fremover vil selvtræningstilbuddet blive benævnt som "Udslusningshold".

Overgangsperiode i forhold til nuværende selvtrænere

De nuværende 150 selvtrænere vil inden for de næste 6-12 måneder, blive revurderet med henblik på, om deres tilbud enten ophører, eller om de kan tilbydes/visiteres til et nyt selvtræningsforløb eller et ordinært nyt træningsforløb.

De selvtrænere, der er opstartet for nyligt er allerede orienterede om, at der muligvis fremover indføres en maksvarighed på 6 måneder.

Nuværende selvtrænere, der efter en terapeutfaglig vurdering ikke længere opfylder kriterierne for det kommunale selvtræningstilbud, vil blive guidet til, hvilke muligheder der findes i foreningsregi eller blandt private aktører (Fitnesscentre) for at fortsætte træningen på egen hånd.

Efter mange år som selvtræner på det kommunale hold kan det måske være vanskeligt at starte op i privat regi, ligesom der kan være et ønske om, at gruppen fortsat går til motion sammen og således også vedligeholder den sociale del af

fællesskabet til fælles glæde og motivation til træningen.

Den kommunale træning har været gratis, og også her kan det være en barriere, at man nu skal betale for at gå til træning.

For at sikre, at flest muligt holder fast ved de gode motionsvaner, vil forvaltningen gerne understøtte de tidligere selvtræneres flytning ud i privat regi. Forvaltningen vil derfor tage kontakt til private fitnessudbydere med opfordringen til, at de tilbyder attraktive forhold og priser for pensionister generelt. Ligeledes vil forvaltningen tilbyde de tidligere selvtrænere, at understøtte en udslusning ved at introducere og følge borgerne i fitnesscenter de første par gange. I Brøndby findes rigtig mange forskellige måder at dyrke motion på - både på egen hånd og som del af et fællesskab, så også selv om man ikke ønsker at gå i fitnesscenter, er det muligt at finde et passende tilbud. Også her kan forvaltningen være behjælpelig med at introducere til tilbuddene.

Bl.a. kan nævnes "Brøndby Strand Seniorsport", "Idræt, motion og samvær" og Ældresagen, der alle modtager kommunalt tilskud. Derudover udbyder diverse seniorforeninger, Brøndby Kommune og en række frivillige, også tilbud om aktiviteter såsom dans, yoga, gymnastik, stavgang, motionscykling med videre – ofte koblet med socialt samvær. De seneste år er der endvidere oprettet mange nemme gå- og løberuter samt motionspladser i lokalområderne.

Lovgrundlag

Udslusning kan ydes i forbindelse med træningsforløb i henhold til Serviceloven og Sundhedsloven. I Serviceloven kan udslusning ydes i forbindelse med et § 86, stk.2. træningsforløb (Vedligeholdende træning). I Sundhedsloven kan udslusning ydes i henhold til og i forbindelse med et træningsforløb efter Sundhedslovens § 140 (Genoptræning efter udskrivning fra sygehus), samt i henhold til Sundhedslovens § 119 (Forløbsprogrammer (KOL, hjertesygdom, kræft, diabetes)).

Supplerende sagsfremstilling

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget 26. februar 2020.

Økonomiske konsekvenser

Ændringerne forventes at kunne holdes indenfor træningsområdets budget.

Beslutning

Til efterretning.

Seniorrådet bemærker, at selvtrænere der har et behov, fortsat har mulighed for at få dækket det, og at kapaciteten bruges hertil.

Punkt 100: Ældreforanstaltninger

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Statusliste pr. 20. februar 2020

Punkt 101: Eventuelt

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

Drøftelse af dilemmaer og mulige optimeringer ved anvendelse af kommunens midlertidige pladser og færdigbehandlede borgere på hospitalet.