

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 18-11-2020

Mødedato Onsdag d. 18. november 2020 kl. 14:30

Mødested Kantinen

Indholdsfortegnelse

Status Social- og Sundhedsområdet Covid-19.....	3
Tilsynsrapport fra SocialtilsynMidt på Ungekollegiet.....	4
Praksisplan for almen praksis - høring.....	6
Samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktion.....	7
Holdningspapir fra KL: Sådan gør vi en god ældrepleje endnu bedre.....	9
Ledelsesressourcer til ældreområdet.....	11
Ledelsesstruktur for Handicap og Psykiatri - Orientering om processen.....	13
Ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet.....	15
Lukket: Personsag.....	17
Orientering fra formanden.....	18
Meddelelser.....	19

Punkt 1: Status Social- og Sundhedsområdet Covid-19

00.22.04G01-2-20

Sagsfremstilling

Administrationen giver en status på Coronasituationen indenfor Social- og Sundhedsområdet.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på Covid-19 drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 2: Tilsynsrapport fra SocialtilsynMidt på Ungekollegiet

27.00.00A00-24-20

Resume

SocialtilsynMidt har gennemført et driftsorienteret tilsyn på Ungekollegiet og vurderer, at Ungekollegiet har den fornødne kvalitet, der er en betingelse for godkendelse af tilbud i henhold til socialtilsynsloven §6. Socialtilsynet fremkommer i deres tilsynsrapport frem til en samlet flot bedømmelse af Ungekollegiet, og har samtidig en henstilling om, at ledelse og medarbejdere får opdateret deres viden om reglerne om magtanvendelse.

Sagsfremstilling

Ungekollegiet er godkendt til at modtage 6 borgere efter servicelovens paragraf 107, som er et tilbud om midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.

Ungekollegiets målgruppe er unge i alderen 18-25 år med funktionsnedsættelse i form af udviklingshæmning, autismespektrumforstyrrelser eller erhvervet hjerneskade. De unge er karakteriseret ved at have brug for botræning med henblik på, at de flytter ud i selvstændig bolig.

SocialtilsynMidt har til opgave at godkende tilbud, som er omfattet af tilsynet jævnfør lov om socialtilsyn §4, og udfører driftsorienterede tilsyn, hvor de vurderer kvaliteten i det sociale tilbud.

Socialtilsynet vurderer at Ungekollegiet:

- Har et klart formål med indsatsen og relevante faglige tilgange og metoder, der anvendes til at sikre de unges trivsel og positive udvikling.
- Støtter de unge i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse, og bakker desuden op om de unges relationer, netværk og fællesskaber i og uden for tilbuddet.
- Har kompetente og fagligt dygtige medarbejdere, hvilket afspejler sig i praksis og i samspillet med de unge, og har samtidig relevant fokus på at videreudvikle deres metodiske praksis. I den forbindelse er der adgang til intern og ekstern supervision, ligesom der er en synlig og tilgængelig ledelse i dagligdagen.
- Forebygger magtanvendelser og overordnet forebygger at vold og overgreb finder sted, samtidig har ledelsen og medarbejdere brug for at få opdateret deres viden om den nye lovgivning omkring magtanvendelse.
- Har et lavt sygefravær blandt medarbejderne.

Socialtilsynets samlede vurdering tydeliggøres af nedenstående billede:



Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Orientering i Handicaprådet

Lovgrundlag

Serviceleven.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At resultatet af SocialtilsynMidt's tilsyn tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Driftsorienteret tilsyn delrapport (høringsrapport)_.pdf

Punkt 3: Praksisplan for almen praksis - høring

29.00.00K04-1-20

Resume

Praksisudvalget i Region midtjylland har udarbejdet et udkast til "Praksisplan for almen praksis", som er sendt i høring.

Sagsfremstilling

Visionerne i praksisplanen for almen praksis er omsat til tre udvalgte temaer, hvor der i de kommende år er brug for en ekstra indsats:

1. Lighed i sundhed og forebyggelse
2. Tilgængelighed og digitalisering
3. Lægedækning og rekruttering

Administrationen har udarbejdet et udkast til et høringssvar, der er vedlagt som bilag.

Høringssvaret bifalder visionerne og intentionerne i udkast til "Praksisplan for almen praksis" og peger på nogle særlige opmærksomhedspunkter i forhold til samarbejdsstrukturer, når der både er PLO-klinikker, udbudsklinikker og Regionsklinikker at tage højde for, og i forhold til udfordringerne med lægedækning og planens øvrige intentioner.

Høringsfristen er mandag den 7. december 2020.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget

Orientering om afgivelse af høringssvar sendes til Handicaprådet og Ældrerådet

Økonomi

Økonomi- og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At udkast til høringssvar til praksisplan for almen praksis godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Høringsversion_Praksisplan_Almen_Praksis_2020.pdf

Høringsbrev_ny praksisplan_okt2020.pdf

Udkast til høringssvar praksisplan almen praksis

Punkt 4: Samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau

29.30.00G01-4-20

Resume

I regi af Sundhedskoordinationsudvalget er der udarbejdet en samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau. Sundhedskoordinationsudvalget har på mødet 25. september 2020 godkendt samarbejdsaftalen og den skal nu godkendes i kommunerne.

Sagsfremstilling

Hovedformålet med samarbejdsaftalen er at sikre en større grad af ensretning af de udgående apopleksiteams, der har eksisteret siden 2012. Til udarbejdelsen af samarbejdsaftalen har der været nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med en bred ledelsesmæssig, faglig og geografisk repræsentation. Koordinationsudvalget har på mødet 25. september 2020 godkendt samarbejdsaftalen.

Hovedessensen af samarbejdsaftalen kan sammenfattes i nedenstående punkter:

- Omfatter patienter med apopleksi på hovedfunktionsniveau, som udskrives fra akut apopleksiafsnit i Hospitalsenheden Vest eller Aarhus Universitetshospital
- APO-teamet varetager ikke-afsluttede hospitalsopgaver i borgerens eget hjem efter udskrivelse fra hospitalet
- De udgående og rådgivende apopleksiteams skal være tværfagligt sammensat, og skal som minimum bestå af læge (neurolog/geriater), fysioterapeut, ergoterapeut og sygeplejerske med stor neurofaglig viden. Ved behov skal de udgående og rådgivende teams kunne indhente rådgivning eller henvise patienten til andre faggrupper, eksempelvis diætist, logopæd eller neuropsykolog
- Klyngerne afholder audit en gang årligt for at sikre kvaliteten i indsatsen
- Klyngerne evaluerer en gang årligt det tværsektorielle samarbejde. Der er mulighed for at udvide modellen lokalt
- At den samlede opgavetilrettelæggelse mellem kommuner og hospitaler sker med udgangspunkt i LEON princippet

En samarbejdsaftalen vil ikke være nogen hindring for, at man lokalt ude i klyngerne kan arbejde med f.eks. en udvidet målgruppe. Der skal blot laves bilaterale aftaler herom.

Økonomi

Den model for Apopleksiteams, som er beskrevet i denne samarbejdsaftale, lægger sig tæt op ad de modeller for Apopleksiteams, som allerede er etableret i klyngerne. Den nye model adskiller sig ved, at den skaber grundlag for et tættere samarbejde mellem hospitalet og kommunen om kvaliteten af patientforløbene, og at den beskriver, hvordan parterne følger op på samarbejdsaftalen. Som følge heraf er det ikke forventningen, at modellen medfører øgede udgifter for hverken region eller kommuner eller skaber opgaveglidning.

Implementering og evaluering

Samarbejdsaftalen forventes godkendt i kommunalbestyrelserne og regionsrådet i sidste kvartal af 2020 således, at implementering af aftalen kan ske primo 2021.

Samarbejdet mellem apopleksiteams og de omgivende klyngekommuner evalueres lokalt på mindst et årligt samarbejds møde. På møderne evalueres kommunikationsveje og overgange i patientforløb mellem hospital og kommune.

Samarbejdsaftalen revideres efter behov, dog minimum i forbindelse med revision af Sundhedsaftalen

Sagen afgøres endelig af

Kommunalbestyrelsen via Social-og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget

Økonomi

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At samarbejdsaftalen om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau anbefales.

Beslutning

Anbefales.

Bilag

apo_teamaftale_september2020.pdf

Punkt 5: Holdningspapir fra KL: Sådan gør vi en god ældrepleje endnu bedre

27.00.00I02-3-20

Resume

KL har i forbindelse med Ældretopmødet i 2020 udgivet et holdningspapir med forslag til, hvordan en god ældrepleje kan gøres endnu bedre.

Sagsfremstilling

Udviklingen med flere borgere med kroniske og komplekse sygdomme og det nære sundhedsvæsen, stiller nye krav til medarbejdere og ledere i ældre- og sygeplejen. KL har derfor udarbejdet syv forslag til initiativer, der kan være med til at sikre kvaliteten af plejeopgaven og sundhedsindsatsen.

KLs syv forslag til en endnu bedre ældrepleje er:

1. Større fokus på rekruttering og kommunernes komplekse uddannelsesopgave.

KL foreslår:

- at der fra nationalt hold afsættes permanente midler til at styrke praktikdelen af SOSU-uddannelserne, så frafaldet af elever kan nedbringes
- at der etableres korte, erhvervsrettede kurser, der gør det muligt for andre faggrupper at blive omskolet til et job i ældreplejen

2. Et styrket, sundhedsfagligt fokus i ældreplejen

KL foreslår:

- at der udbydes praksisnær uddannelse om demens, psykiatri mv. til alle relevante medarbejdere i ældreplejen for at sikre de rette sundhedsfaglige kompetencer til at varetage plejen af borgere med demenssygdom

3. Styrket bruger- og pårørendeinddragelse i nye obligatoriske bestyrelser

KL foreslår:

- at der indføres obligatoriske bestyrelser, som inddrages i – og får indflydelse på – hverdagen på plejehjemmet
- at der ved behov tilbydes supervision og faglig rådgivning med henblik på at sikre et godt pårørendesamarbejde

4. Ledelsen skal tættere på kerneopgaven, og rammerne skal styrkes

KL foreslår:

- at der fra nationalt hold afsættes midler til at styrke den faglige ledelse i ældreplejen. Midlerne skal bruges til at ansætte flere ledere lokalt på plejehjemmene og i hjemmeplejen, samt til videre- og efter-uddannelse af lederne.
- at der laves konkrete løsninger, som sikrer, at de få medarbejdere, som svigter deres ansvar, ikke kan få job i plejesektoren igen.

5. Sparring og refleksion i hverdagen

KL foreslår:

- at de mange gode faglige metoder, som anvendes i ældreplejen ("I Sikre Hænder", BPSD, supervision mv.) udbredes langt mere systematisk, så der skabes en lærende kultur i ældreplejen med fokus på sparring og refleksion.

6. Tættere samarbejde mellem visitationen og medarbejderne i plejen

KL foreslår:

- at samarbejdet mellem visitationen og driften tænkes tættere sammen til gavn for borgeren

7. En ny, forenklet tilsynsmodel

KL foreslår:

- at det sundhedsfaglige tilsyn og ældretilsynet, der begge føres af Styrelsen for Patientsikkerhed, lægges sammen til ét tilsyn. Samtidig skal det nye tilsyn have et stærkere fokus på læring og faglig refleksion

KLs holdningspapir er vedlagt som bilag.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At KL's holdningspapir drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Der arbejdes videre med tankerne i holdningspapiret.

Bilag

Sådan gør vi en god ældrepleje endnu bedre - syv forslag fra KL

Punkt 6: Ledelsesressourcer til ældreområdet

00.16.00P20-8-18

Resume

For at gøre ældreområdet i Lemvig Kommune mere attraktivt for både ledere og medarbejdere, er der behov for at tilføre mere ledelse. Det foreslås at opnormere med 82,5 ledelsestimer. En del af de timer finansieres af eksisterende ramme via omlægning og resten via ekstra bevilling.

Sagsfremstilling

Den demografiske udvikling i Lemvig Kommune forudser flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder. Flere ældre betyder en større opgave for ældreområdet og et behov for mere personale. Når der samtidig er et fald i den arbejdsdygtige alder er det vigtigt, at Lemvig Kommune står stærkt i konkurrencen om at tiltrække den nødvendige arbejdskraft.

Ledelseskommisionen har i en spørgeskemaundersøgelse af knap 2000 offentlige ledere undersøgt blandt andet ledelsesspænd. Undersøgelsen viser et ledelsesspænd på 32 medarbejdere på ældreområdet, i øvrigt det område der har højeste ledelsesspænd i forhold til offentlige ledere. På ældreområdet i Lemvig Kommune er ledelsesspændet 39,5. Hertil kommer timelønnede og elever, der også kræver ledelse. Hvis disse indregnes er ledelsesspændet 76,2 medarbejder pr. fuldtidsleder. Højest er ledelsesspændet på Lemvig-området med henholdsvis 46 og 90 medarbejdere pr. fuldtidsleder afhængig af om timelønnede og elever medregnes.

Konsekvenserne ved et stort ledelsesspænd kan være betydelige.

Erfaringer fra hverdagen bekræfter udfordringer ved et stort ledelsesspænd. Ledelsen på ældreområdet har gennem noget tid arbejdet med forslag til at fremtidssikre organiseringen af ældreområdet med henblik på at sikre ordentlige arbejdsforhold for ledelsen samt fastholde og tiltrækning af ledere og medarbejdere til området.

I arbejdet er desuden inddraget anbefalinger fra den analyse Rambøll gennemført i 2017/2018 samt anbefalinger fra analysen af hjemmesygeplejen i 2020.

Administrationen foreslår følgende:

1. At Trykshotellet opnormeres med 18,5 ledertimer.

Set i lyset af flere lederskift samt stigende kompleksitet i opgaven, vurderes det nødvendigt, at prioritere mere ledelse ved at opnormere fra en halv- til en fuldtids lederstilling.

2. At ledelse af Søparken og Solgården deles op.
Der opnormeres med 27 ledertimer således at Søparken og Solgården får hver deres fuldtidsleder. Der er 34 pladser på Søparken og 43 pladser på Solgården.
3. At ledelse af Østerbo Syd varetages af Søparken.
Der er 9 pladser på Østerbo Syd. Dermed 43 pladser ialt under lederen Søparken inkl. Østerbo Syd.
4. At Sydområdet omlægges koordinatorfunktion til 18,5 afdelingsledertimer. Afdelingslederen skal varetage praktisk bistand for Syd-området samt praktisk bistand nat for hele kommunen.
5. At etablere en ny afdeling "Kommunal Sygepleje", hvor nuværende hjemmesygeplejersker fra de 3 områder samles. Herunder også sårsygeplejersken samt sygeplejeklinikker. Der ansættes en afdelingsleder på fuldtid, der refererer direkte til Fagchef for Ældre.
Ansættelse af en fuldtids afdelingsleder vil betyde en opnormering på 18,5 timer, da Lemvig-området pt har en vakant halvtidsstilling til ledelse af hjemmesygeplejen på Lemvig-området.
Centralisering af sygepleje er en anbefaling fra Ældreanalysen i 2018 samt analyse af hjemmesygeplejen i 2020. Det er en forventning at centralisering af sygeplejen kan bidrage til at ensarte serviceniveauet på tværs af kommunen. Afdelingslederen vil i samarbejde med fagchefen få til opgave at implementere anbefalinger fra den netop gennemførte analyse af hjemmesygeplejen, ligesom det er en forventning, at afdelingsleder for sygepleje på sigt vil aflaste områdeledere i forhold til at være tovholder på sygeplejefaglige udviklingsinitiativer.

Ialt foreslåes det at opnormere ældreområdet med 82,5 ledelsestimer. 18,5 til sygeplejeleder, 18,5 til Tryghedshotellet, 27 til Søparken/Østerbo Syd/Solgården og 18,5 til afdelingsleder i Syd.

Områdelederne har vurderet, at man ved at omlægge opgaver selv kan finansiere 57 timer fordelt med 30 timer i Lemvig-området, 20 timer i Syd-området og 7 timer Vest-området.

Der ansøges om en ekstra bevilling til finansiering af de resterende 25,5 ledelsestime. Anslået årlig udgift inkl. pension: 410.000 kr.

I forbindelse med omlægning af selvfinansierede timer (57), er der en ekstra udgift på 120.000 kr. årligt, de timerne skal omlægges fra medarbejderløn niveau til lederløn niveau.

Ved godkendelse af forslaget vil alle 3 områder få et lavere ledelsesspænd. Størst bliver ændringen for Lemvigområdet, hvor behovet også vurderes størst.

Et lavere ledelsesspænd og et vedvarende fokus på organisering og effektivisering skal bidrage til at Lemvig Kommune er en attraktiv arbejdsplads for ledere og medarbejdere og imødekomme rekrutteringsudfordringer.

Sagen afgøres endelig af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Sagen sendes til høring i relevante MED-udvalg med høringsfrist torsdag den 26. november 2020 kl. 10.00

Økonomi

Økonomi og HR bemærker at der ikke er anvist finansiering. Finansiering skal dermed ske fra kassebeholdningen.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- at forslaget sendes i høring
- At forslag om opnormering af ledelsesressourcer på ældreområdet godkendes
- at ekstraudgiften på 530.000 i 2021 finansieres af kassebeholdningen.
- at ekstraudgiften på 530.000 medtages til Budget 2022 som en teknisk ændring

Beslutning

Et flertal i udvalget bestående af Gunnar Lisby Kjær, Lone Pilgaard Sørensen, Ellen Mejdahl, Karl Balleby Jensen, Martha Vrist og Troels Skovmose sender sagen i høring - i både MEDII Social- og Sundhed og MEDIII udvalgene på ældreområdet.

Susanne Buch ønsker ikke sagen sendes i høring, da hun ikke kan acceptere den foreslåede struktur ændring.

Bilag

Uddybende vedrørende opnormering af ledelse på ældreområdet nov. 2020

Lukket bilag

Punkt 7: Ledelsesstruktur for Handicap og Psykiatri - Orientering om processen

00.15.10A00-2-20

Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om processen omkring etablering af fremtidig ledelsesstruktur på Handicap- og Psykiatriområdet

Sagsfremstilling

Handicap & Psykiatri består af en række bo- og dagtilbud til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og behov for hjælp og støtte. Det samlede område har været opdelt i tre aftaleenheder med hver sin leder:

1. Dag- og Døgncenter Lemvig,
2. Center for Sociale Tilbud og Kær-Huset samt
3. Myndighedsdelingen

I starten af 2020 blev der tilrettelagt en ansættelsesproces for at få besat den vakante centerlederstilling for Dag- og Døgncenter, Lemvig. Stillingen var i genopslag uden at det lykkedes, at finde den rette kandidat. På denne baggrund blev det besluttet at konstituere centerlederen for Sociale Tilbud og Kær-Huset i stillingen frem til 1. marts 2021, så det samlede udførerområde i denne periode, blev varetaget af en fælles centerleder og syv afdelingsledere.

I forbindelse med konstitueringen blev det aftalt, at der skulle indhentes erfaringer med den fælles ledelse af det samlede område og herigennem skabes et grundlag til at beslutte den fremtidige ledelsesstruktur for området.

MEDI-II udvalg på Labyrinten har drøftet fordele/ulemper ved organiseringen på to MED-møder. Da det er vigtigt at få mange perspektiver med i drøftelserne om den fremtidige ledelsesstruktur, er alle berørte MED-III udvalg inviteret til at deltage i en fælles proces den 16. november 2020, hvor de skal drøfte forskellige mulige modeller for den fremtidige ledelsesstruktur. Processens formål er at afdække opnåede erfaringer med én fælles centerleder for det samlede udføreområde, og i forlængelse heraf drøfte og kvalificere andre muligheder for ledelsesmæssig organisering af området. Gruppernes tilbagemeldinger og resultaterne af dialogerne vil indgå i den videre beslutningsproces.

Vedhæftede bilag gennemgår tre mulige modeller for den fremtidige ledelsesorganisering af Handicap og Psykiatri, hvor der under hver model er nævnt nogle vigtige opmærksomhedspunkter. Der er formentlig flere eller andre opmærksomhedspunkter end dem, der konkret er nævnt under modellerne, og det er vigtigt, at den fælles dialog bidrager til at få dem frem.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Ingen.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At udvalget tager orienteringen om processen til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

20201112095154.pdf

Punkt 8: Ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet

00.15.20P05-7-19

Resume

Ledelsesinformation forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesinformation for ældre- og sundhedsområdet, som skal medvirke til at skabe et faktabaseret vidensgrundlag.

Social- og Sundhedsudvalget skal én gang om måneden orienteres om udviklingen på ældre- og sundhedsområdet i Lemvig Kommune.

Ledelsesinformationen forelægges udvalget med henblik på orientering, drøftelse, udvikling og eventuelle indsatser på ældre- og sundhedsområdet. Ledelsesinformationen består af faste måltal, der opdateres månedsvis.

Fokusområde for sundhedsområdet:

- Sundhedsfremme og Forebyggelse; som en del af et strategisk indsatsområde om at være synlige og at flere har kendskab til vores tilbud, følges tabellen "hvor fra borgerne henvises"

Fokusområde for ældreområdet:

- Opmærksomheden skal rettes mod siden der beskriver § 83a. Der ses en tydelig stigning i forhold til borgere der modtager § 83 a.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Ingen.

Økonomi

Økonomi & HR har ingen bemærkninger.

Andre konsekvenser

Ingen.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

Ældre- og sundhedsområdet, politisk niveau 04.11.20

Punkt 9: Lukket: Personsag

27.00.00A00-25-20

Punkt 10: Orientering fra formanden

00.22.04A00-1-20

Beslutning

- Handicapprisen.
- Veteranhuset.

Punkt 11: Meddelelser

27.00.00A00-1472-19

Sagsfremstilling

- Julefrokost.
- Afskedsreception ændres til frokost for mindre kreds.
- Rettelse af tal i forbindelse med abonnementsordning på stof- og alkoholbehandling på 165,675 kr.
- Midler i Sommerpakken kan anvendes i 2021.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At meddelelser tages til efterretning.

Beslutning