



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Ældre- og Handicapforvaltningen
Lions Park Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt tilsyn,
inkl. sundhedsfagligt tilsyn
Januar 2022

Forord

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

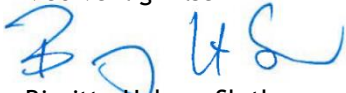
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig



Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk
Projektansvarlig

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



1. OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET

Generelle oplysninger om tilsynet og plejecentret
Navn og Adresse: Lions Park Plejecenter, Lions Park, 9400 Nørresundby
Leder: Jacob Thøgersen
Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt demensplejecenter
Antal boliger: 45 boliger
Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig
Dato for tilsynsbesøg: Den 19. januar 2022, kl. 13.30 -16.45
Deltagere i interviews: Leder, to assisterende ledere, plejehjemssygeplejersken og tre medarbejdere
Tilsynsførende: Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske og MHM Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Tilsynet indledes med leder og to assisterende ledere, der sammen understøtter demensplejecentrets daglige drift og udvikling.</p> <p>Ledelsen beskriver en veldrevet og stabil organisation, som er det eneste registrerede Eden Alternative plejecenter i regionen. Ledelsen udtrykker, at drift og praksis det seneste år har været meget præget af COVID-19 med alt, hvad det indebærer af restriktioner og hjemsendte medarbejdere, grundet smitte eller som nærkontakt.</p> <p>Ledelsens primære fokus er det daglige og vedvarende arbejde med kerneydelsen med afsæt i Edens Alternative principper. Samtlige borgerne har en moderat til svær grad af demens.</p> <p>Derudover har ledelsen haft øget opmærksomhed på at styrke medarbejdernes dokumentationspraksis, hvor den ene assisterende leder bl.a. har været tovholder i forhold til en fastlagt systematik og understøttelse i hverdagen. Sideløbende har medarbejdere og ledelse deltaget i et vækstkultur-forløb med Affektum, hvor omdrejningspunktet er kommunikation ud fra roller og disk-profiler.</p> <p>Af udviklingstiltag beskriver ledelsen det videre arbejde med Projekt "Omsorg og Nærvær", som fremtidigt bl.a. udmøntes via et samarbejde med en musikterapeut, som i komplekse plejesituationer skal understøtte borgere og medarbejdere med tilpasset musik.</p> <p>Ledelsen bemærker i stigende grad rekrutteringsudfordringer, særligt social- og sundhedsassistenter i aftenvagt nævnes som en mangelvare.</p> <p>Medarbejdersituation betegnes af ledelsen som stabil, dog med en smule højere korttidsfravær end tidligere, grundet COVID-19 situationen. I den forbindelse anvendes kendte afløsere eller faste vikarer fra Care link.</p>

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning

Ledelsen oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger vedrørende dokumentationspraksis.

2. SOCIALFAGLIGT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Lions Park Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Lions Park Plejecenter efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

Tilsynet vurderer, at plejecentret er meget velfungerende med engagerede medarbejdere og ledelse, som i fællesskab arbejder på at skabe og tilrettelægge en meningsfuld hverdag for borgere med demens.

Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet, hvor medarbejdernes faglige og pædagogiske tilgange og metoder understøtter det rehabiliterende sigte hos borgerne.

Tilsynet vurderer, at ledelsen og medarbejderne kontinuerligt har et stort fokus på at sikre borgernes selvbestemmelsesret og ønsker i forhold til eget hverdagsliv samt på at understøtte borgernes værdighed i samspillet med andre borgere.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

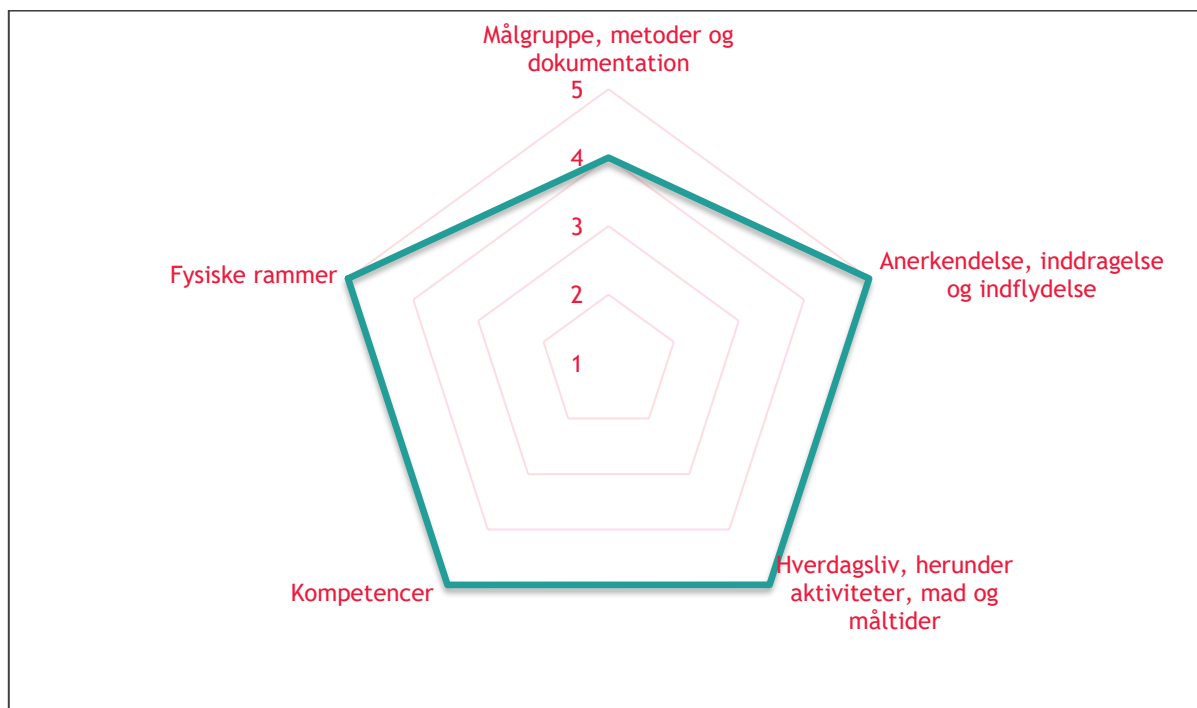
Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne beskriver borgernes livshistorie fyldestgørende, både ud fra indhentet viden via pårørende og fra medarbejdernes tilegnede viden gennem borgerkendskab.

2.3 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad plejecentret opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering.)

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.4 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Målgruppe, metoder og dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerinterview har ikke kunnet foretages, men borgerne er glade og virker tilfredse i samspillet med medarbejderne. Borgerne er velsoignerede.</p> <p>Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet og sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, bl.a. via Tom Kitwoods teori og med afsæt i Edens Alternatives principper. Medarbejderne har et stort fokus på den individuelle borgertilgang, og de skaber genkendelige strukturer for borgerne, ligesom der arbejdes i faste teams. Livshistorien inddrages ofte i plejen, og medarbejderne beskriver relationsdannelse og egen fleksibilitet som en fast bestanddel i plejen - alt efter borgernes svingende dagsform. Afløsere eller vikarer introduceres grundigt til opgaverne af faste faglærte medarbejdere.</p> <p>Plejecentret sikrer en helhedsorienteret indsats i forhold til borgerne, bl.a. gennem et velfungerende samarbejde med fx Ældrepsykiatri, terapeuter og hjemmesygeplejen.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samarbejde med borgerne og med øje for at bibeholde borgernes funktioner, fx via ADL. Medarbejderne er ligeledes opmærksomme på sundhedsfremmende og forebyggende initiativer, fx i forbindelse med adfærdsændringer hos borgerne eller i forhold til borgernes over- eller undervægt.</p> <p>Medarbejderne beskriver desuden, hvordan der arbejdes med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, og at plejecentret efterlever regler og instrukser i de meget sjældne tilfælde, hvor magtanvendelse forefindes.</p>

	<p>Plejecentret arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvalitet i den daglige praksis, bl.a. med undervisning i Cura og sidemandsoplæring.</p> <p>Dokumentationen fremstår med få mangler opdateret og fyldestgørende. Borgernes besøgsplaner og funktionsevnetilstande er i alle tilfælde beskrevet handlevejledende, og inkluderer medarbejdernes faglige og pædagogiske tilgange og med udgangspunkt i borgernes ressourcer og helhedssituation.</p> <p>Generelle oplysninger er i to tilfælde fyldestgørende, mens en borgers livshistorie er sparsomt beskrevet.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog</p>
<p>Tema 2: Anerkendelse, inddragelse og indflydelse</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne redegør på kompetent vis for, hvordan borgerne sikres medindflydelse i hverdagen. Medarbejderne vægter en respektfuld og individuel omgangstone præget af imødekommenhed, og borgernes verbale og nonverbale sprog aflæses konsekvent i nuet og i samspillet med borgerne. Medarbejderne er bl.a. opmærksomme på at formidle deres handlinger i plejen af borgerne. Derudover har medarbejderne et stort fokus på, at borgerne understøttes i forhold til at bevare deres værdighed i samværet med de øvrige borgere, og de skærmes ved behov herfor.</p> <p>Ledelsen og medarbejderne anerkender samtidigt, at værnemidler til tider kan påvirke samspillet mellem borgere og medarbejdere, da det kan være svært for nogle borgere at aflæse en medarbejder iført mundbind.</p> <p>Pårørende inddrages ofte i samarbejdet med borgerne, og medarbejderne oplever et fælles fokus på at skabe de bedste betingelser og vilkår for den enkelte borger.</p> <p>Tilsynet observerer ved rundgang en anerkendende og respektfuld omgangstone og samspil mellem borgere og medarbejdere.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv, herunder aktiviteter, mad og måltider</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen og medarbejderne redegør for, hvordan der arbejdes med at skabe meningsfulde stunder for borgerne. Grundet borgernes fremskredne demenslidelser og kognitive svækkelse er hverdagene meget forskellige, og er baseret på, at borgernes aktuelle behov i nuet tilgodeses, og at medarbejderne tilbyder den enkelte borger tilpas stimulus. Ifølge medarbejderne er nærvær at holde i hånd og høre musik sammen eller hverdagsaktiviteter, som borgerne sætter stor pris på. Plejecentret har desuden flere ansatte i fleksjob, hvis primære opgave er at understøtte hverdagslivet og være nærværende over for borgerne på fællesarealerne.</p> <p>Klippekortordningen til borgerne anvendes individuelt og med udgangspunkt i borgernes behov eller ud fra medarbejdernes faglige vurderinger.</p> <p>Medarbejderne er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet, og de redegør for deres roller og opgaver ved måltidet.</p> <p>Medarbejderne deltager med pædagogiske måltider, og de har et særligt blik i forhold til at skabe et roligt miljø for borgerne og reducere overflødig støj fra radio eller tv under måltiderne. Derudover støtter medarbejderne borgerne i deres varierede behov, fx gennem spejling eller guidning.</p> <p>Medarbejderne observerer og vurderer løbende borgernes ernæringsmæssige problematikker, såsom appetit eller synkebesvær, hvor relevante samarbejdspartnere inddrages ved behov.</p>

<p>Tema 4: Kompetencer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante kompetencer er til stede i forhold til målgruppen, og ledelsen bemærker fagligt dygtige medarbejdere, der brænder for arbejdet med demensramte borgere.</p> <p>Ledelsen oplyser, at samtlige medarbejdere tilbydes efteruddannelse inden for demens via et samarbejde med SOSU-Nord og certificeres inden for Edens Alternatives principper. Kursus om palliation er ledelsens næste ønske for medarbejdernes kompetenceudvikling.</p> <p>Ledelsen redegør desuden for deres arbejde med den generelle medarbejdertrivsel, bl.a. gennem inddragelse, afvikling af MUS, og den nylige klimamåling vidner, ifølge ledelsen, om en tilfredsstillende trivsel i medarbejdergruppen.</p> <p>Medarbejderne oplever gode muligheder for tværfaglig sparring og løbende kompetenceudvikling. Vækstkultur-forløbet bemærkes som positivt af medarbejderne, og deres interne kendskab til hinandens faglige kompetencer anvendes i stort omfang i praksis. Medarbejderne beskriver endvidere de faglige mødefora med borgergennemgang og samarbejdet med demensfaglige eksperter som yderst berigende.</p> <p>Medarbejderne beskriver et godt arbejdsmiljø døgnet rundt, og de oplever en lydhør og tilgængelig ledelse, som konsekvent understøtter medarbejderne i komplekse situationer.</p> <p>Eleverne introduceres gennem et fast introduktionsprogram, og indtil gensidig tryghed og tillid mellem elev og borger er opnået.</p> <p>Tilsynet bemærker, at medarbejdernes kompetencer afspejles i samspillet med borgerne.</p>
<p>Tema 5: Fysiske rammer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne virker tilpasse i de hjemligt indrettede opholdsstuer, og der bemærkes overalt medarbejdere, som sidder sammen med borgerne.</p> <p>Ledelsen oplyser, at plejecentret rummer få lokaler til møde- og personalefaciliteter, men at der med hjælp fra puljemidler netop er færdiggjort et efterspurgt mødelokale.</p> <p>Plejecentrets fysiske rammer understøtter borgerne trivsel, og rammerne er demensvenligt indrettet, fx i form af en aflukket udendørs gårdhave. Medarbejderne kan ligeledes redegøre for, hvordan de kontinuerligt arbejder med at skabe en god stemning og miljø i de indendørs hjemlige og hyggelige fysiske rammer, hvor der ofte er fællessamling i de to store og lyse opholdsstuer.</p> <p>Tilsynet observerer overalt en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard, herunder også på borgernes hjælpemidler.</p>
<p>Årets fokusområde: Ingen score</p> <p>Borgernes selvbestemmelsesret</p>	<p>Ledelsen arbejder målrettet med, at medarbejderne efterlever og respekterer borgernes selvbestemmelsesret i hverdagen, fx via introduktion til Eden Alternative principperne, borgergennemgang og ved at sætte en ledelsesmæssig retning i forhold til den ønskede faglige tilgang over for borgerne. Der er ligeledes indbyrdes og løbende ledelsesunderstøttelse ved medarbejdernes tvivlsspørgsmål, idet der grundet borgernes kognitive svækkelse og kompleksitet kan opstå dilemmafyldte situationer.</p> <p>Samtidig tilkendegiver og oplever ledelsen, at medarbejderne er uhyre opmærksomme på borgernes selvbestemmelsesret i hverdagen.</p> <p>Ledelsen lægger stor vægt på pårørendesamarbejdet, og de tilstræber et højt informationsniveau og hyppig kommunikation til pårørende.</p>

	<p>Dog opleves tiden med COVID-restriktioner som begrænsende for samarbejdet, da der foregår færre fysiske møder eller dialoger end tidligere. Medarbejderne beskriver, at borger sammen med pårørende inviteres til en indflytningsamtale før indflytning. Her indhentes viden om ønsker for hverdagen og evt. livshistorie. Medarbejderne oplyser, at borgernes selvbestemmelsesret er naturligt indlejret i deres faglige tankegang og omdrejningspunktet for borgernes livskvalitet. Tilsynet har ikke talt med pårørende.</p>
--	--

3. SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

3.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt sundhedsfagligt tilsyn på Lions Park Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Der er foretaget tre stikprøver ved medicinkontrollen.

Det er tilsynet overordnede vurdering, at Lions Park Plejecenter generelt efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetstandarder.

De sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med en meget tilfredsstillende kvalitet, og tilsynet vurderer, at de enkelte mangler inden for medicin håndtering kan udbedres med en mindre målrettet indsats.

3.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

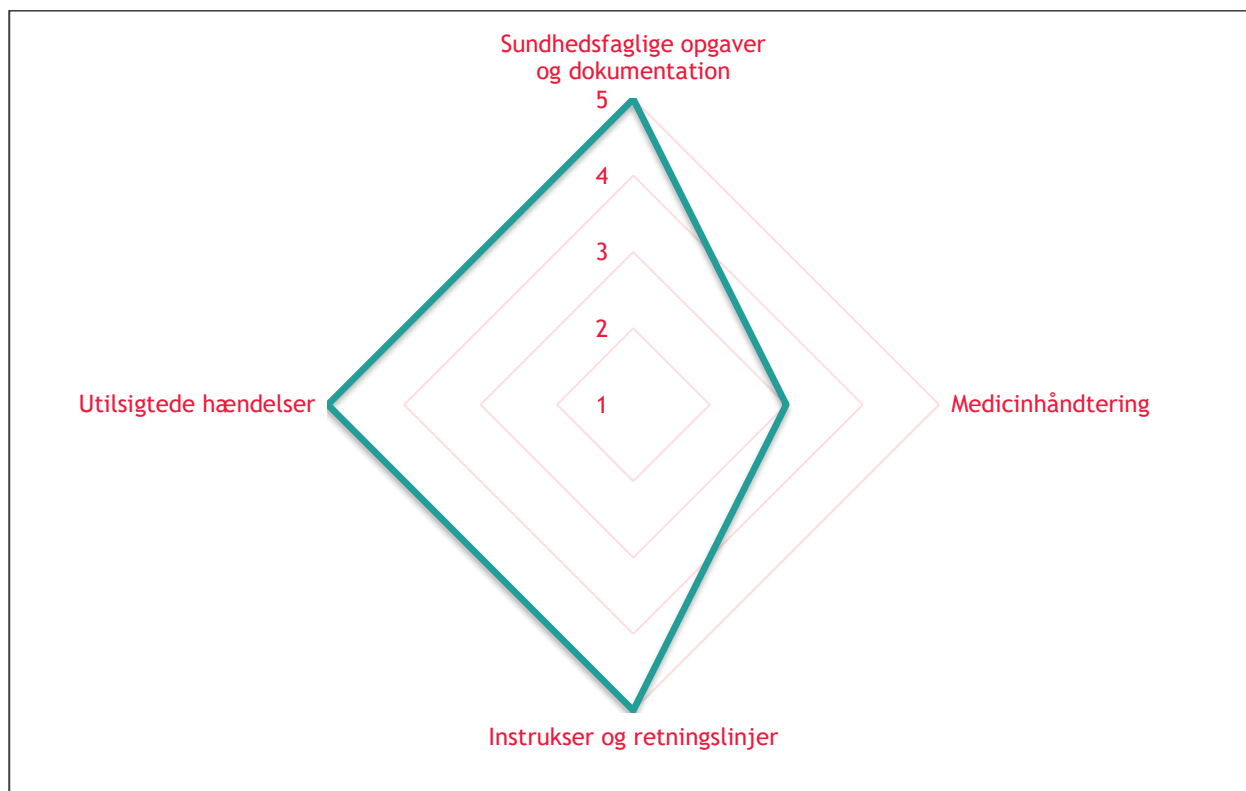
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at borgers forældede medicin konsekvent adskilles fra borgers aktuelle medicinbeholdning.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i alle tilfælde opdaterer medicinlisten, svarende til den aktuelle medicin i den samlede beholdning.
3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent påfører borgers navn og CPR-nummer på medicinske præparater.

3.3 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.



3.4 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Sundhedsfaglige opgaver og dokumentation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne redegør relevant for borgerens sundhedsmæssige problemer og ydelser. Ved ændringer i borgernes adfærd eller tilstand vurderes eller følges der op på det ugentlige trigemøde. På trigemødet deltager en ledelsesrepræsentant, social- og sundhedsassistenter samt behandlersygeplejersken fra det fast tilknyttede lægehus, hjemmesygeplejersker og demenssygeplejerske. Medarbejderne beskriver et tæt og velfungerende tværfagligt samarbejde vedrørende borgerne, og de har ligeledes indbyrdes løbende sparring i hverdagen.</p> <p>Medarbejderne kender og følger de lokale rammer for opgaveoverdragelse, hvor uddelegering og oplæring, fx RIK, sker via hjemmesygeplejersken.</p> <p>Den sundhedsfaglige dokumentation er fyldestgørende og opdateret i forhold til helbredsoplysninger, handleanvisninger samt vurdering af habilitet og samtykke. Endvidere er der løbende fulgt op på iværksatte indsatser, fx vægtmålinger.</p>
<p>Tema 2: Medicinhandling</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Plejecentret sikrer korrekt medicinhandling ved hjælp af en struktureret og klar ansvarsfordeling.</p> <p>Medicinlisten er opdateret, fraset et tilfælde.</p>

	<p>Medicinen opbevares i alle tilfælde utilgængeligt for uvedkommende, mens der hos to borgere findes udløbet medicin, hhv. et ikke aktuelt medicinsk præparat og pn medicin. Hos en borger er der desuden ikke påført borgers navn og CPR-nummer på en medicinsk spray.</p> <p>Medicinen er i alle tilfælde korrekt dispenseret og administreret.</p>
<p>Tema 3: Instrukser og retningslinjer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne kender gældende sundhedsfaglige instrukser og retningslinjer, herunder VAR. Ligeledes redegøres der kompetent for, hvor de findes, og hvordan de anvendes i daglig praksis.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at nyansatte, vikarer og afløsere introduceres til retningslinjerne, dels ved ansættelse og dels ved løbende opfølgninger.</p>
<p>Tema 4: Indberetning og opfølgning UTH</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelsen arbejder kontinuerligt med at forebygge utilsigtede hændelser, og assisterende leder er tovholder på at udarbejde samlerapportering efter, at medarbejderne enkeltvis har indberettet UTH. Der foretages ifølge ledelsen relevant opfølgning ud fra en kendt ansvarsfordeling eller på opfølgende møder, hvis der ses mønstre eller tendenser af UTH.</p> <p>Medarbejderne er opmærksomme på at dokumentere i Cura, såfremt en borger ikke vil indtage sin medicin, og de kontakter desuden lægen efter gældende aftaler og retningslinjer.</p>

4. VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Aalborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Score/vurdering	Forklaring	Bemærkninger
I meget høj grad opfyldt Score: 5	Udtømmende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgere - Alle elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har ingen anbefalinger - Der kan komme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og evt. noteres under bemærkninger i rapporten
I høj grad opfyldt Score: 4	Omfattende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er få mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne - Størstedelen af elementerne i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger
I middel grad opfyldt Score: 3	Delvis opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er en del mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af borgerne - En del elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger
I lav grad opfyldt Score: 2	Mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er mange mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til få af borgerne - Få elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har mange bemærkninger til opfyldelsen
I meget lav grad opfyldt Score: 1	Meget mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er omfattende mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt for få eller ingen af borgerne - Borgernes sikkerhed og autonomi er truet i en grad, der kræver øjeblikkelig handling - Tilsynet har flere anbefalinger

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.