

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 04-03-2025

Mødedato Tirsdag d. 04. marts 2025 kl. 14:00

Mødested Møderum M1.8

Mødedeltagere Birgitte Neergaard-Kofod, Lars Winther, Morten Lyager, Bettina
Zarp, Ole B. Hovøre, Søren Trier Høisgaard, Tina Wils Christensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lokalplejehjem - beslutning.....	4
Mandat til forhandling med regionen om konsekvenser af sundhedsreform - beslutning.....	6
Friplejeboliger - beslutning.....	8
Årsredegørelse for tilsyn 2024 - orientering.....	10
Nyt tilsyn - orientering.....	13
Orienteringspunkter.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2025

Godkendt.

Punkt 2: Lokalplejehjem - beslutning

24/16653

Beslutningstema

På baggrund af lov om lokalplejehjem skal det besluttes, om administrationen skal undersøge og afdække muligheder for at etablere lokalplejehjem i Egedal Kommune.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Administrationen skal arbejde videre med mulige scenarier for etablering af lokalplejehjem i Egedal Kommune.

Eller

2. At der ikke for nuværende arbejdes videre med mulige scenarier for etablering af lokalplejehjem i Egedal Kommune.

Sagsfremstilling

Ældrelovens formål handler om selvbestemmelse, tillid og lokal forankring. Lovens bærende værdier er at understøtte en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Intentionen er, at ældre borgerskal have en mere værdig, nærværende og fleksibel pleje. Dette skal blandt andet ske ved at give kommunerne mulighed for at skabe en ny type plejehjem; Lokalplejehjem.

Lokalplejehjem får samme frihedsgrader som private friplejehjem, og målet er at give både plejehjem og de ældre flere valgmuligheder og mere fleksibilitet i hverdagen.

Med lov om lokalplejehjem får kommunerne mulighed for at etablere plejehjem med større frihedsgrader end øvrige kommunale plejehjem. Lokalplejehjem etableres som kommunale aktieselskaber efter reglerne i selskabsloven. Det indebærer, at de kommunale aktieselskaber, der driver lokalplejehjem, får professionelle bestyrelser med repræsentanter fra lokalområdet, herunder det private erhvervsliv, som får ansvar for selskabets økonomi og drift.

Det er hensigten med loven at give den ældre flere valgmuligheder og at skabe de lovgivningsmæssige rammer for, at kommunerne kan etablere plejehjem, der har samme frihedsgrader som private friplejehjem, hvor kommunerne har ejerskabet og bevarer ansvaret for visitation og økonomi.

Lokalplejehjem er kendetegnet ved følgende:

- Et lokalplejehjem er boliger, der ejes af enten almene boligselskaber eller kommuner, og som udlejes af boligorganisationen eller kommuner til personer, der opfylder betingelserne for at få anvist en plejebolig.
- Et lokalplejehjem organiseres som et aktieselskab, der varetager driften af plejehjemmet, herunder ansætter direktion og medarbejdere og er ansvarlige for at levere den hjælp og støtte, som borgere har behov for efter ældreloven og serviceloven.
- Et lokalplejehjem er frigjort fra kommunalbestyrelsens politikker og krav, dog er plejehjemmet fortsat forpligtet til at overholde offentligretlige regler, herunder forvaltningsloven, saglig forvaltning m.v.
- Et lokalplejehjem har en selvstændig og professionel bestyrelse som har ansvar for drift og økonomi, mens kommunalbestyrelsen fortsat har ansvar for visitation og finansiering.
- Et lokalplejehjem kan tilbyde tilkøbsydelser, som fx ekstra rengøring – dog vil det fremgå af ældreloven, at den enkelte borger er sikret den hjælp, borgeren har behov for i overensstemmelse med de behov, borgeren har, og at eventuelle tilkøb af ydelser ligger ud over den nødvendige hjælp.

Der er en opmærksomhed fra administrationens side om, at lokalplejehjem kan betyde en betydelig administrativ opgave for især plejehjemslederen.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerdialog

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2025

Der blev stemt om indstillingens punkt 1.

For stemte Birgitte Neergaard-Kofod (C), Lars Winther (L), Ole B. Hovøre (V) og Morten Lyager (A) med i alt 4 stemmer.

Imod stemte Bettina Zarp (O) med i alt 1 stemme.

Indstillingens punkt 1 anbefalet.

Bettina Zarp (O) ønskede følgende mindretalsudtalelse: Jeg stemmer nej med den begrundelse, at vi skal bruge ressourcerne på at skaffe relevant fagpersonale på de eksisterende plejehjem.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 3: Mandat til forhandling med regionen om konsekvenser af sundhedsreform - beslutning

24/16278

Beslutningstema

På baggrund af orientering om konsekvenser af sundsreformen, ved byrådsseminaret den 24. januar 2025, skal et foreløbigt og retningsgivende mandat for de kommende forhandlinger med regionen besluttes.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der gives mandat til, at kommunen overfor regionen udviser interesse for fortsat at varetage driften af de sundhedstilbud, som skal overgå til regionen, herunder også fortsat ejerskab og drift af bygninger.

Sagsfremstilling

Den politiske aftale om en Sundhedsreform lægger op til, at en række sundhedsopgaver flyttes fra kommunerne til regionerne (kommunale midlertidige pladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse, den specialiserede genoptræning, dele af den avancerede genoptræning og den specialiserede rehabilitering).

Sundhedsreformen træder i kraft den 1. januar 2027, og 2025/2026 vil være såkaldte overgangsår, hvor snitflader og økonomi i forbindelse med opgaveflytningerne skal aftales. Hvorledes, hvor omfattende og hvilke konsekvenser denne opgaveflytning konkret kommer til at få, for Egedal Kommunes vedkommende, skal aftales med regionen i overgangsårene.

Der er i sundhedsreformen lagt op til at kommunerne vil kunne varetage hele eller dele af driften for de opgaver, som flyttes, hvis de ønsker det – og kan blive enige med regionerne om det. Kommuner og regioner skal senest 1. april 2026 have indgået aftaler om de sundhedsopgaver, som kommunerne skal varetage driften af.

For at sikre interesser for Egedal Kommunes borgere, og det bedste afsæt for de kommende forhandlinger med regionen, er det væsentligt, at det så tidligt som muligt i processen drøftes, hvilken vej Egedal Kommune overordnet ønsker at gå i forhold til de berørte indsatser og områder.

Ved Byrådsseminariet den 24. januar 2024 blev byrådet præsenteret for intentionerne bag, og forventede konsekvenser af, flytningen af de nuværende kommunale opgaver til regionen. På den baggrund vurderer administrationen, at det som udgangspunkt kan være en fordel for borgerne i Egedal Kommune, at kommunen fortsætter med at drifte de berørte sundhedstilbud i de bygninger, de er i for nuværende, da en fortsat kommunal drift af dem alle kan være med til at sikre nogle koordinerede og sammenhængende borgerforløb på tværs af de forskellige tilbud.

Det er dog stadig tidligt i forløbet, og meget kan ændre sig endnu. Det endelige opgavesnit foreligger først senere i 2025, og ligeledes er der endnu ikke fuldstændig overblik over økonomien. Derfor beder administrationen, som udgangspunkt, om et foreløbigt og retningsgivende mandat for de indledende forhandlinger. Administrationen vil løbende i processen bede om at få mandatet fornyet – ikke mindst efterhånden som forhandlingerne bliver mere konkrete, og der begynder at blive sat økonomi på opgaveflytningen.

De 9 kommuner (9K), der skal indgå i Sundhedsråd Nord, som knytter an til Herlev-Gentofte Hospital, arbejder sammen på administrativt niveau om at skabe fælles viden om, hvordan de forskellige opgaver pt. løses i Kommunerne og hvilke opmærksomheder det giver med den nye organisering.

Formålet med arbejdet er at få Borgmesteren/udvalgsformanden klædt på til at træde ind i det forberedende sundhedsråd den 1. januar 2026 og kunne varetage 9K interesser med det samme. Både Borgmester og Ældre- og Sundhedsudvalgsformanden deltager indtil videre i det forberedende politiske arbejde.

I den forbindelse er det planen, at Sundhedsstyrelsen allerede i løbet af foråret 2025 udarbejder et fagligt oplæg til afgrænsning af opgaveflytningen, og at dette oplæg kommer til at danne baggrund for den kommende lovgivning og drøftelserne med kommuner og regioner om økonomien.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2025

Anbefalet.

Punkt 4: Fripøleboliger - beslutning

25/1349

Beslutningstema

På baggrund af henvendelser fra private investorer, som viser interesse for at drive friplejeboliger, skal der træffes beslutning om, hvordan der skal arbejdes videre med nuværende og kommende henvendelser.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1.a. Administrationen fortsat indgår indledende dialoger med private investorer, der udviser interesse for etablering af friplejeboliger.

Eller

1.b. Administrationen ikke indgår i dialog med private investorer, der udviser interesse for etablering af friplejeboliger.

Samtidig indstiller administrationen, at:

2. Egedal Kommune ikke indgår aftale om anvisningsret til evt. kommende friplejeboliger i kommunen.

3. Byrådet godkender, at Egedal Kommuner understøtter private initiativer vedr. etablering af friplejeboliger gennem salg eller leje af bygninger og/eller grunde.

Sagsfremstilling

Der har løbende været politisk interesse for friplejeboliger i Egedal Kommune. Emnet har været drøftet i Ældre- og Sundhedsudvalget, både i 2022 og 2023, dog uden konkrete, aktive tiltag i forhold til at arbejde videre med oprettelse af friplejeboliger.

Et centralt element i drøftelserne har været, at der ikke er noget, der peger på, at Egedal Kommune, trods den demografiske udvikling, vil komme til at mangle plejeboliger de næste mange år. Status for venteliste til plejebolig, som blev behandlet ved møde i Ældre- og Sundhedsudvalget i februar 2025, peger på, at der er tilstrækkelig med plejebolig kapacitet frem mod 2032.

En øget plejeboligkapacitet i kommunen skaber en øget risiko for tomgangsleje i de kommunale plejehjem.

Lovgivning

Intentionen bag loven om friplejeboliger er, at understøtte udviklingen af et alternativt marked for plejeboliger, hvor den daglige drift tilrettelægges på en måde, der adskiller sig fra den kommunale standard. Her har der særligt været fokus på den private aktørs mulighed for at tilbyde beboerne tilkøbsydelse - noget kommunen ikke på samme måde har mulighed for i de kommunale plejehjem.

Fripøleboliger kan oprettes på flere forskellige måder med og uden kommunal involvering. I forhold til de økonomiske konsekvenser for kommunen er det afgørende forhold, om kommunen ønsker anvisningsret til friplejeboligerne. Administration kan ikke anbefale, at der indgås aftale omkring anvisningsret, da kommunen vil være forpligtet til at betale tomgangsleje.

Kommunes
udgifter

Med anvisningsret

Uden anvisningsret

Etablering

Der skal deponeres svarende til etableringsomkostninger.

Ingen forpligtelse.

Drift

Maksimalt kommunens egen gennemsnitlige takst.
Forpligtet til at betale tomgangsleje.

Maksimalt kommunens egen gennemsnitlige takst.

I forbindelse med ældrereformen er det aftalepartiernes ønske, at der på landsplan etableres flere friplejeboliger. Derfor bliver lov om friplejeboliger ændret pr. 1. juli 2025, så finansieringen af støttede friplejeboliger er forbedret, men dog kun i dele af landet, hvor markedsvilkårene ikke gør det muligt at etablere u støttede friplejeboliger. Egedal Kommune er ikke defineret som et område, hvor der kan opnås fordel af den nye ramme for finansiering.

Udover forbedrede finansieringsmuligheder er loven også ændret i forhold til, at friplejeboliger ikke længere må afvise borgere, som det var muligt tidligere.

Lov om friplejeboliger forudsætter, at oprettelsen og driften sker på privat initiativ. Det betyder bl.a., at kommunen ikke aktivt kan oprette friplejeboliger. Loven giver dog kommunen mulighed for at understøtte det private initiativ ved at stille lokaler til rådighed, enten via salg eller leje, som den private leverandør så kan anvende. Loven giver desuden kommunen mulighed for at betinge sig en anvisningsret til friplejeboligerne.

Private investorer

Der har det seneste halve år været to private investorer, der har henvendt sig med interesse for etablering af friplejeboliger i Egedal Kommune; Ahm Consult og Dagsmarsminde.

Administrationen har haft indledende dialoger med de to omkring konkrete spørgsmål, f.eks. lokalplaner for forskellige områder, afregningstakster mm. Der er nu behov for en politisk tilkendegivelse om, hvorvidt Egedal Kommune skal understøtte private initiativer ved enten salg eller leje af bygninger og/eller grunde. Hvis Byrådet beslutter, at kommunen skal understøtte private initiativer, vedr. friplejeboliger, vil Byrådet blive forelagt de konkrete sager, vedr. salg/leje, der måtte opstå.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser for budgettet.

Borgerdialog

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2025

Der blev stemt om indstillingens punkt 1.a.

For stemte Birgitte Neergaard-Kofod (C), Lars Winther (L) og Ole B. Hovøre (V) med i alt 3 stemmer.

Imod stemte Bettina Zarp (O) og Morten Lyager (A) med i alt 2 stemmer.

Indstillingens punkt 1.a anbefalet.

Ole B. Hovøre (V) stillede følgende ændringsforslag til indstillingens punkt 2:

Egedal Kommune for nuværende ikke indgår aftale om anvisningsret til evt. kommende friplejeboliger i kommunen.

Ændringsforslaget blev anbefalet.

Der blev stemt om indstillingens punkt 3.

For stemte Birgitte Neergaard-Kofod (C), Lars Winther (L) og Ole B. Hovøre (V) med i alt 3 stemmer.

Imod stemte Morten Lyager (A) og Bettina Zarp (O) med i alt 2 stemmer.

Indstillingens punkt 3 anbefalet.

Morten Lyager (A) og Bettina Zarp (O) ønskede følgende mindretalsudtalelse:

1.a: Kan vi ikke anbefale, da vi har den nødvendige plejeboligkapacitet i Egedal kommune, for nuværende, vil yderligere plejeboliger risikerer at give øgede udgifter til tomgangsleje.

3. Kan vi ikke anbefale, da vi ikke synes, der er behov for flere plejehjemspladser i Egedal, for nuværende.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 5: Årsredegørelse for tilsyn 2024 - orientering

24/15296

Beslutningstema

På baggrund af både de lovpligtige tilsyn samt de uanmeldte tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed, på plejecenter og i hjemmeplejen, fremlægges den årlige redegørelse om de gennemførte tilsyn.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der har i 2024 været fire typer af tilsyn:

- Det kommunale uanmeldte tilsyn på alle plejecentrene ved BDO.
- Det kommunale uanmeldte tilsyn i alle hjemmeplejegrupperne ved BDO.
- Det sundhedsfaglige tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed på Hyrdevænget plejecenter, i Egedal hjemme- og sygeplejegruppe.
- Ældretilsynet ved Styrelsen for Patientsikkerhed i Smørum hjemme-og sygeplejegruppe, Stenløse hjemme-og sygeplejegruppe og på Døgnspladserne.

Det kommunale uanmeldte tilsyn på alle plejecentrene ved BDO

Egedal kommune har valgt, at det er en ekstern leverandør, BDO, der foretager det kommunale uanmeldte tilsyn på plejecentrene.

BDO's overordnede vurdering er, at Egedal Kommunes plejecentre er velfungerende og generelt leverer en tilfredsstillende kvalitet. På alle plejecentre er der arbejdet med de givne anbefalinger, og der arbejdes målrettet med relevante forebyggende indsatser og udvikling af den samlede kvalitet og pårørendesamarbejde.

Plejecentrene vurderes på 7 overordnede temaer og 3 selvvalgte tema. For hvert tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Den højest tænkelige vurdering er altså en score på 50/50.

Ved tilsyn på plejecentrene i 2024, vurderer BDO det enkelte plejecenter som følger:

- Hyrdevænget – 46/50
- Egeparken – 46/50
- Porsebakken – 44/50
- Damgårdsparken – 37/50

Alle plejecentre arbejder fortsat med forbedring af dokumentation, herunder fokus på de forebyggende indsatser som f.eks. utilsigtet væggtab, og fald og tryksår. På Damgårdsparken er der iværksat en særlig indsats omkring dokumentation med fokus på undervisning af alle medarbejdere i brugen af omsorgsjournalen og dokumentation af relevante observationer, der er væsentlige at dele med kolleger.

Det kommunale uanmeldte tilsyn i alle hjemmeplejegrupper ved BDO

Egedal kommune har valgt, at det er en ekstern leverandør, BDO, der foretager det kommunale uanmeldte tilsyn hos leverandørerne af hjemmepleje.

Den samlede vurdering er, at Egedal Kommunes fire kommunale leverandører generelt er velfungerende, og at borgerne samlet set er meget tilfredse med hjælpen. Leverandørerne har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der hos alle leverandører er god overensstemmelse mellem de respektive ledelsers og medarbejders fokus på, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Overordnet er vurderingen, at de fire leverandører generelt lever op til Egedal Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet ved BDO har vurderet hver gruppe ud fra fem forskellige parametre og et selvvalgt, der hver kan give 1-5 point. Den højst tænkelige vurdering er altså en score på 30/30. Ved tilsyn i hjemmeplejen i 2024 scorer BDO den enkelte hjemmeplejegruppe således:

- Stenløsegruppen – 27/30
- Egedalgruppen – 28/30
- Smørumgruppen – 26/30
- Ølstykkegruppen – 28/30

Det kommunale uanmeldte tilsyn hos AjourCare ved BDO

Det er tilsynets overordnede vurdering, at leverandøren er en velfungerende enhed, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at leverandøren lever op til Egedal Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

BDO scorer AjourCare til 28/30.

Det sundhedsfaglige tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for patientsikkerhed har gennemført i alt to sundhedsfaglige tilsyn i Egedal i 2024. Følgende enheder har haft tilsyn:

- Egedal hjemme- og sygeplejegruppe – Tilsyn på Medicinhåndtering.
- Hyrdevænget plejecenter – Tilsyn på demens og antipsykotisk medicin.

Begge enheder fik følgende vurdering:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden. Denne vurdering er den bedste ud af fire typer vurdering.

Ældretilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført Ældretilsyn på tre enheder.

- Døgnpladserne
- Stenløse hjemme- og sygeplejegruppe
- Smørum hjemme- og sygeplejegruppe

Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at alle tre enheder indplaceres i kategorien:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Denne vurdering er den bedste vurdering ud af fire typer vurdering.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgerdialog

Tilsynsrapporter forelægges løbende på Bruger-Pårørende møder på plejecentrene. Tilsynsrapporterne sendes til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport AjourCare 2024-Egedal-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejecenter Hyrdevænget 2024- Egedal-Endelig rapport

Tilsynsrapport Smørumgruppen 2024-Egedal-Endelig rapport

Tilsynsrapport Egedal Hjemmepleje 2024-Egedal-Endelig rapport

Tilsynsrapport Stenløse Hjemmepleje 2024-Egedal-Endelig rapport

Tilsynsrapport Ølstykkegruppen 2024-Egedal-Endelig rapport

Årsrapport for tilsyn med plejecentre i Egedal Kommune i 2024

Tilsynsrapport Plejecenter Egeparken 2024-Egedal-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejecenter Porsebakken 2024-Egedal-Endelig rapport

Årsrapport for tilsyn i hjemmepleje i 2024 i Egedal Kommune

Tilsynsrapport Plejecenter Damgårdsparken 2024-Egedal-Endelig rapport

Hyrdevænget - Sundhedsfagligt tilsyn - Demens og antipsykotisk medicin 2024

Egedal hjemme- og sygeplejegruppe - Sundhedsfagligt tilsyn - medicin 2024

Døgnpladserne - Ældretilsyn 2024

Smørumgruppen - Ældretilsynet 2024

Stenløsegruppen - Ældretilsyn 2024

Punkt 6: Nyt tilsyn - orientering

25/883

Beslutningstema

På baggrund af vedtagelse af Lov om ældretilsyn orienteres om, at det kommunale ældretilsyn efter Servicelovens § 151 ophører som obligatorisk indsats.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I forbindelse med aftale om ældrereform er der vedtaget Lov om ældretilsyn. Det betyder, at Servicelovens § 151, om kommunalt tilsyn på ældreområdet, ophører. Af Servicelovens § 151 fremgik, at der skal udføres tilsyn med de kommunale opgaver, der knytter sig til:

- Personlig hjælp og pleje
- Hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet
- Madservice

Der skal desuden gennemføres minimum ét årligt, uanmeldt tilsyn på kommunens plejecentre.

Kommunens tilsyn med hjemmeplejen og plejecentrene er indtil nu blevet varetaget af kommunens eksterne revision (BDO). Da forpligtelsen i forhold til at gennemføre tilsyn efter SL § 151 er ophævet den 1.1.2025, er kommunens kontrakt med BDO opsagt.

Lov om ældretilsyn introducerer nye rammer for et nyt og forenklet, tværkommunalt ældretilsyn, som forankres i tre kommuner: Hjørring, Silkeborg og Gentofte. Egedal Kommune kommer fremover til at høre under tilsynsmyndigheden i Gentofte.

Det nye tilsyn er i etableringsfase fra 1.1.2025 og sættes i drift 1.7.2025.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerdialog

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2025

Taget til efterretning.

Punkt 7: Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administration og formand orienterer udvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2025

Taget til efterretning.