

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 13-02-2024

Mødedato Tirsdag d. 13. februar 2024 kl. 15:30

Mødested Ved Forvaltningschef for Ældre og Sundhed

Indholdsfortegnelse

Plejhjemsråd ved Læsø Plejehjem og Poppelhaven.....	3
Kommunale nøgletal KL 2024 - ældreområdet.....	4
Budgetopfølgning 2023 samt anmodning om overførsel til 2024.....	5
Regeringens udspil til ældrereform.....	7
Nationale standarder for kronikerrehabilitering.....	8
Ny overenskomst for fysioterapi 2024.....	9
Samarbejdsaftale om indlæggelser og udskrivelser i Nordjylland - høringssvar.....	11
Ændring af mødedato for Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møde i marts 2024.....	13
Politisk Handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	14
Beslutningsprotokol.....	15

Punkt 1: Plejehjemsråd ved Læsø Plejehjem og Poppelhaven

27.15.04-A00-1-22

Sagsfremstilling

På møde den 23. november 2023, besluttede Kommunalbestyrelsen, at der fremover skal være Plejehjemsråd for Læsø Plejehjem og Poppelhaven. Medlemmer af plejehjemsrådet blev valgt ved valghandling (undtaget Ældrerådet og observatørplads) den 31. januar d.å. Ældrerådet har på deres sidste møde udpeget Jørgen Toftlund til rådet.

Plejehjemsrådet konstituerer sig den 14. februar.

På mødet vil forvaltningschefen orientere om valg, sammensætning af råd, vedtægter m.v.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 7. februar 2024, pkt. 3:
orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, 7. februar 2024, pkt. 3:

Jytte Andersen fraværende

Orienteringen taget til efterretning.

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Vedtægter_endelige_januar 2024

Plejehjemsråd 2024-2026

Punkt 2: Kommunale nøgletal KL 2024 - ældreområdet

00.15.20-A00-1-24

Sagsfremstilling

KL har i januar d.å. fremsendt "Kommunale Nøgletal 2024" til kommunens orientering og videre brug. Her har KL samlet de vigtigste styringsnøgletal på de kommunale sektorområder. På mødet præsenteres et udvalg af nøgletallene for ældreområdet. Tallene for Læsø er benchmarket med tal fra Samsø, Fanø, Ærø, Langeland og Bornholm idet det er disse kommunale tal, som vi normalt sammenlignes med.

På mødet vil forvaltningschefen gennemgå materialet yderligere.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 7. februar 2024, pkt. 5:
at orienteringen taget til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, 7. februar 2024, pkt. 5:

Jytte Andersen fraværende

Orienteringen taget til efterretning. Ældrerådet ønsker fælles debatmøde med Ældre- og Sundhedsudvalget når Strukturkommissionen har fremlagt deres forslag.

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning samt finder mødedato for fællesmøde med Ældrerådet.

Beslutning

Taget til efterretning. Dato for fællesmøde findes på næste møde.

Bilag

Kend din kommune 2024

Kend din kommune_ældre og sundhed benchmark

Punkt 3: Budgetopfølgning 2023 samt anmodning om overførsel til 2024

00.30.14-A00-1-22

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalgets oprindelige budget var på 49.014.286 kr. Hertil kom tillægsbevillinger på 100.000 kr. til renovering af to rehabiliteringsstuer samt 70.000 kr. til færdiggørelse af UVI projektet, primært på Læsø Plejehjem. På anlæg havde forvaltningen en overført bevilling på 1.000.000 kr. til indkøb af nyt omsorgsjournalsystem.

Det forventede regnskab

Det forventede regnskab slutter med et merforbrug på 3,22 % svarende til 1.568.187 kroner.

Merforbruget ville forventeligt have været større (+ 4 %), men udgifter til kommunal medfinansiering har været 17% lavere end forventet, hvilket skyldes efterreguleringer fra 2021 og 2022.

Den helt store ”synder” er udgifter til personale og især forbrug på vikarkontoen. Tunge personsager såvel ”inde som ude”, ekstro ordinært mange borgere på aflastningsophold er begrundelsen her.

Sygefraværet blandt personalet har været lavere end forventet, især for hvad angår Team Vejgaard. Der har dog primært for plejepersonalet været nogle lange fraværssager som er begrundet i somatisk sygdom.

Læsø Plejehjem har haft et merforbrug på den ordinære drift på 8,45% - dette til trods for lukkede boliger samt ledige boliger over hele året. Poppelhaven har haft et merforbrug på 2 %.

Som nævnt har plejetyngden ændret sig markant over årene ligesom brug af aflastningsophold er steget proportionalt. Således af belægningen i 2023 været på 97 %, hvilket er 35 % mere end tidligere år.

På rengøring og service er der brugt 20 % mere end budgetteret. Dette skyldes øget behov for rengøring på flere lokationer.

I køkkenafdelingen skyldes det høje merforbrug langvarig sygefravær, hvor det har været nødvendigt at ansætte erstatningspersonale.

I hjemmeplejen under et (Udegruppe, BPA og sygepleje) er der et merforbrug på 14 %. Det skyldes især tunge enkelt sager, som har medført øget krav om autorisationspersonale.

Mindre udgiften på sygeplejedepotet er begrundet i, at vi har ”skubbet” kalibrering og nyindkøb således at udgiften kommer i 2024.

Ejendomsudgifterne stikker helt af med et merforbrug på + 200%. Dette skyldes primært vedligehold i vores lejede lokaler. Derudover er udgifterne til forsikringer og forbrugsafgifter blevet større end forventet.

Hjælpemiddeldepotet har brugt 16 % mere end budgetteret
- nyindkøb af relativt dyre genbrugs-hjælpemidler

Ældreboligerne under ét har brugt 4,7 % mere end forventet.

På indtægtssiden ses en merindtægt på husleje på aflastning på 84 %.

På IT og inventar er der brugt 8 % mere end forventet. Det skyldes især øget forbrug på hardware.

Kontoen for Ældre- og Sundhed ledelse viser et merforbrug på 4,75 mere end budgettere samt 50 % mere end i 2022. Årene kan ikke sammenlignes, da der er sket flytning af omkostninger.

For 2024 vil der blive sat særligt fokus på personaleforbrug på Læsø Plejehjem og på udgifter til lokaler m.v.

Overførsler

På budget 2023 fik forvaltningen tildelt 170.000 kr. på driften. Midlerne var tildelt til renovering af rehabiliteringsstuer samt videreførsel af UVI projektet på Læsø Plejehjem. Renoveringen er tilendebragt og UVI projektet er nedlagt i den oprindelige form, hvorfor der ikke søges overført midler til 2024.

På anlæg havde forvaltningen fået overført 1.000.000 kr. til indkøb af omsorgsjournalsystem. Udfordringer med SKI (udbudsformer) samt udfordringer med at finde personaleresourcer til at løse specielt udbudsopgaven har gjort, at det først er i 2024 opgaven forventes udbudt (marts) og implementeret. Der søges derfor om overflyttelse af 1.000.000 kr. til indkøb af omsorgsjournalsystem.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Se sagsfremstilling.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering i forhold til budgetopfølgning for 2023 til efterretning samt anbefaler Kommunalbestyrelsen overflytning af 1.000.000 kr. til indkøb af omsorgsjournalsystem i 2024.

Beslutning

Orientering taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen overflytning af 1.000.000 kr. til indkøb af omsorgsjournalsystem.

Bilag

Budgetopfølgning 2023

Punkt 4: Regeringens udspil til ældrereform

00.03.00-A00-1-24

Sagsfremstilling

Regeringen præsenterede den 30. januar d.å. forslag til ældrereform. Af forslaget fremgår regeringens forslag til hvordan man kan "frisætte" kommunerne samt ikke mindst borgerne i forhold til lover/regler m.v. Flere af forslagene er allerede implementeret i Ældre- og Sundhedsforvaltningens organisering og service til borgerne. På mødet vil forvaltningschefen give yderligere orientering.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 7. februar 2024, pkt. 4:
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, 7. februar 2024, pkt. 4:
Jytte Andersen fraværende
Orienteringen taget til efterretning.

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Regeringens_aeldreudspil_jan2024

Punkt 5: Nationale standarder for kronikerrehabilitering

29.09.00-A00-1-24

Sagsfremstilling

Som led i den nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen har Sundhedsstyrelsen 26. januar d.å. offentliggjort de nationale standarder for kronikerrehabilitering.

Kvalitetsstanderne er udarbejdet på baggrund af den politiske aftale om Sundhedsreformen fra 2022.

I aftalen blev der i årene 2023 og frem, afsat midler til at kommunerne vil kunne løse opgaven. Pengene er udmøntet via bloktilskuddene og udregnes på baggrund af befolkningstal. Det betyder, at Læsø fra 2023 og frem vil få 38. – 40.000 kr. p.a. til at varetage opgaven.

Med opgaven bliver der nu stillet forpligtende krav til de patientrettede forebyggelsestilbud i kommunerne. Det skal styrke det nære sundhedsvæsen og sikre, at borgere med kronisk sygdom modtager bedre og mere ensartede tilbud i hele landet.

For Ældre- og Sundhedsforvaltningen vil det betyde udarbejdelse af nye tilbud til borgerne. Givet populationsstørrelsen på Læsø, forventes det at de nye tilbud primært vil blive udbudt som holdforløb. En samlet plan forventes forelagt Ældre- og Sundhedsudvalget senest april d.å.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom – Kvalitetsstandarder

Punkt 6: Ny overenskomst for fysioterapi 2024

29.21.08-A00-1-24

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Danske Fysioterapeuter har pr. 1. januar 2024 indgået aftale om ny overenskomst om fysioterapi.

Omdrejningspunktet for en ny kvalitetsmodel i fysioterapipraksis er at etablere rammer omkring datadrevet kvalitetsudvikling, som kan erstatte Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM). Der skal udvikles og implementeres en ny kvalitetsmodel, hvor de opnåede forbedringer ved akkreditering fastholdes. Kvalitetsmodellen skal understøtte klinisk praksis således, at indsamlede kvalitetsdata bidrager til at højne behandlingskvaliteten, og giver værdifuld viden om patienttilfredshed og resultater af fysioterapi.

Modernisering

Den nye overenskomst skal være med til at sikre en modernisering af ydelserne.

Parterne har aftalt en række ændringer i overenskomstens ydelser og ydelsesstruktur. De aftalte ændringer skal medvirke til at give en højere grad af gennemsigtighed for såvel patienter, regioner, kommuner og fysioterapeuterne. Samtidig vil ændringerne medføre en ajourføring af ydelserne således, at videokonsultationer og digitale løsninger bliver implementeret i fysioterapipraksis. Der skal endvidere udvikles og implementeres strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper.

Formålet er at ensarte og styrke behandlingsforløbene ved at operationalisere kliniske retningslinjer og lignende, tilbyde evidensbaseret behandling, opsætte rammer for monitorering og overordnet målsætning samt i højere grad få fokus på at styrke patienternes egne mestringsevner.

De strukturerede træningsforløb for slidgigt i knæ og hofte samt smerter i ryg og lænd, bliver løbende udviklet frem mod 2025. Samtidig udvikles også strukturerede forløb for de fire største diagnosegrupper på den vederlagsfri ordning – begyndende med sklerosepatienter. Parterne er enige om, at der ifm. med indførslen af strukturerede forløb skal sikres effektiviseringsgevinster.

Kapacitet og styring

Overenskomsten indeholder også en ny kapacitets- og styringsmodel, som forbedrer styringen af økonomien på området og sikrer, at borgerne kan få fysioterapibehandling jævnt hele året. Den nye kapacitets- og styringsmodel indebærer, at kapacitet fremover defineres som et beløb. Kapacitet er opdelt på almen og vederlagsfri fysioterapi (speciale 51 og 62) samt på klinik-niveau. For begge specialer fastsættes klinikkens kapacitet som udgangspunkt på baggrund af udgiften på kapaciteterne i 2019, 2021 og 2022 (reguleret til aktuelt prisniveau).

2020 er undtaget grundet COVID-19. Der vil fremover ske årlige nynedsættelser.

Med nynedsættelser forstås, at den nye kapacitet tildeles fysioterapeuter, der ikke i forvejen ejer kapacitet. Det kan dog tildeles fysioterapeuter, der praktiserer under overenskomsten som indlejere.

Knækgrænser

Der indføres knækgrænser på fysioterapiområdet, således samtlige klinikker fremadrettet har en knækgrænse. Hvis knækgrænsen overskrides, reducerer regionen sin udbetaling af tilskud vedrørende overskridelsen med 40 % for det pågældende speciale. Klinikejer modtager månedligt en knækgrænse-opgørelse. Opgørelsen indeholder en oversigt over, hvad hver yder i klinikken har haft i omsætning og i knækgrænsereduktion. Ejer og lejer kan indgå aftale om, hvordan klinikkens kapacitet overholdes, og hvordan en knækreduktion i tilskuddet eventuelt efterfølgende fordeles mellem fysioterapeuterne på klinikken, hvis klinikkens knækgrænse skulle blive overskredet.

Igangværende behandlingsforløb fortsættes, og pauseres ikke, selvom en kliniks omsætning overstiger knækgrænsen eller den samlede økonomiramme på et eller begge af specialerne er brugt.

Elektronisk booking

For patienter er det vigtigt med en let adgang til fysioterapipraksis gennem moderne og tidssvarende kommunikationsformer. På denne baggrund skal alle klinikker tilbyde elektronisk booking fra den 1. oktober 2024.

Økonomi

Den samlede økonomiske ramme for almen fysioterapi (speciale 51) udgør på landsplan 488,459 mio. kr. Rammen vækster ikke i den kommende overenskomstperiode.

Hvis de årlige udgifter til fysioterapi overstiger den aftalte ramme, sker der med virkning fra den førstkommande regulering en nedsættelse af de regionale tilskud i kr. samt en tilsvarende nedsættelse af honorarerne i kr., så modregningen ikke overvæltet på patienterne. Den samlede økonomiske ramme for den vederlagsfri ordning (speciale 62) udgør 1.051.790 mio. kr. Parterne har aftalt, at rammen vokser med 0,75 % årligt i aftaleperioden, og at væksten hovedsageligt skal foregå via nynedsættelser. Hvis der ikke opnås nynedsættelser i det aftalte omfang, vil differencen blive tildelt de eksisterende kapaciteter, så væksten på 0,75 % årligt opnås.

Hvis de årlige udgifter overstiger den aftalte ramme, sker der med virkning fra den førstkomende pris- og lønregulering en modregning ved nedsættelse af honorarerne og en tilsvarende justering af regulering af økonomirammen.

Læsø Kommune

Læsø Kommune brugte i 2023 ialt 1.160.517 kr. på genoptræning (speciale 51). Dette er en stigning i forhold til tidligere år på 34 %. Stigningen er primært sket på personale og foretaget som et led i politisk prioritering af genoptræningsområdet.

Læsø Kommune køber vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) via privatpraksis. I 2023 var forbruget ialt 314.027 kr. - en stigning på 18 % i forhold til året før.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Ny overenskomst om vederlagsfri fysioterapi Nordjylland_24

Punkt 7: Samarbejdsaftale om indlæggelser og udskrivelser i Nordjylland - høringsvar

29.30.08-A00-1-23

Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe bestående af medlemmer fra kommunerne i Nordjylland samt repræsentanter fra Region Nordjylland og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) har udarbejdet udkast til ny Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland. Udkastet er vedhæftet som bilag.

Efter aftale med Strategisk Sundhedsforum sendes den hermed i høring, inden den igen forelægges Strategisk Sundhedsforum den 8. marts 2024 med henblik på endelig godkendelse.

Strategisk Sundhedsforum har i sine foreløbige bemærkninger til aftaleudkastet angivet et ønske om, at der sker en tæt monitorering og opfølgning på implementeringen af aftalen. Arbejdsgruppen vil mødes i høringsperioden og udarbejde anbefalinger om implementering, monitorering og opfølgning. Disse anbefalinger vil blive en del af den endelige godkendelse i marts 2024.

Formålet med aftalen

Formålet med "Samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning" er at sikre god kommunikation på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis i forløbet umiddelbart op til en hospitalsindlæggelse og i forbindelse med indlæggelses- og udskrivningsforløb.

Aftalen skal medvirke til at sikre, at borgeren tilbydes et effektivt og sammenhængende forløb i forbindelse med overgange i behandlings- og plejeforløb imellem region, kommune og almen praksis.

Aftalen omfatter som udgangspunkt alle borgere, der har behov for en sundhedsfaglig indsats fra hospitaler, kommune og/eller almen praksis i Region Nordjylland.

Aftalen omfatter som udgangspunkt kun de dele af psykiatrien, hvor borgerne med psykiatrisk sygdom er aktive i det kommunale omsorgssystem.

Det er forventningen, at nærværende aftale vil blive udbygget med aftaler for kommunikation mellem kommuner og Psykiatrien.

Den nye "Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning" erstatter den tidligere "Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning" og inkluderer desuden "Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb" og "Samarbejdsaftalen om korrespondancemeddelelser" som hermed bortfalder.

Aftalen kan genforhandles, hvis der viser sig et behov for en justering.

Aftalen er udarbejdet med den politiske Sundhedsaftale 2024-2027

som fundament og kan ses som en del af udmøntningen af sidstnævnte. Samarbejdsaftalen har et værdimæssigt udgangspunkt, som er omsat i en række konkrete aftaler mellem parterne. I aftaleteksten er der fokus på rammesætning og de konkrete aftaler mellem parterne.

Som nævnt indledningsvist udgør Sundhedsaftalen 2024-2027 den overordnede, strategiske ramme for det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, almen praksis og regionen. Der indgår i Sundhedsaftalen fire bærende principper, som samarbejdsaftalen bygger på:

- Mest mulighed sundhed for de fælles ressourcer
- Digitale løsninger og velfærdsteknologi
- Sammen med borgerne sikrer vi gode forløb
- Øget lighed i Sundhed

De fire bærende principper er udgangspunktet for de konkrete aftaler, som indgår i samarbejdsaftalen.

Inden for princippet om mest mulig sundhed for de fælles ressourcer, er der i aftalen således fokus på smidige arbejdsgange, mindst mulig kommunikation, som ikke giver værdi for patienten samt fokus på, at patientforløbet varetages på rette kompetenceniveau uden unødigt ventetid. Inden for digitale løsninger og velfærdsteknologi sikrer aftalen, at kontakt mellem parterne varetages med bedste digitale løsning (f.eks. virtuelt) og aftalen vil således understøtte, at denne forandring sker.

I relation til princippet ”Sammen med borgerne sikrer vi gode forløb” sikrer aftalen fokus på sundhedskompetencer med borgerens behov og kompetencer i centrum samt sikrer, at borgeren inddrages i eget forløb, og det vil sammen med ”Øget lighed i sundhed” sikre, at der for borger med særlige behov iværksættes det nødvendige styrkede samarbejde i forbindelse med indlæggelse og udskrivning.

Forslag til høringssvar

Forvaltningen foreslår et høringssvar, der indeholder nedenstående:

Læsø Kommune ser med tilfredshed på flere elementer i aftaleudkastet, eks. at

- borgeren inddrages i eget forløb
- der kun sendes en plejeforløbsplan pr. borger/patient til kommunerne
- der er fokus på medicin i sektorovergange og på dosisdispensering

Læsø Kommune har imidlertid også forbehold herunder at

- den økonomiske konsekvens ved, at udvide udskrivningsvinduet fra kl. 12 til kl. 14 alle ugens dage -herunder at merudgiften ikke er indarbejdet i budget 2024 og derfor tidligst kan træde i kraft med virkning fra 2025. For Læsø Kommunes vedkommende vil merudgiften være markant idet der d.d. alene er en sygeplejerske i vagt aften- og nat samt weekend- og helligdage. Der ud over bør det nævnes, at Læsøfærgens fartplan i op til halvdelen af året alene har tre sejlladser i døgnet
- der i forhold til medicin i sektorovergange sker præcisering omkring brug af dosisdispensering således at udgangspunktet vil være dosisdispensering

Summarisk vil indstillingen derfor være, at Læsø Kommune er fuldt enig i intentionerne i aftalen, men ikke umiddelbart vil kunne tiltræde aftalen i dens nuværende form for hvad angår udvidelse af udskrivningsvinduet.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

Ældre- og Sundhedsudvalget godkender høringssvar som fremlagt.

Beslutning

Godkendt

Bilag

Samarbejdsaftale om indlæggelser og udskrivelser - orientering om indhold

Punkt 8: Ændring af mødedato for Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møde i marts 2024

00.22.00-A00-1-24

Sagsfremstilling

Jævnfør mødeplanen for udvalget 2024, holdes det ordinære møde 12. marts 2024. Iflg. aftale med formanden rykkes mødet og der skal aftales ny mødedato.

Kommunalbestyrelsen har, iflg. den ordinære mødeplan, ikke møde i marts d.å. hvorfor mødet kan placeres i 2. halvdel af måneden alternativt aflyses.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at mødet flyttes alternativt aflyses.

Beslutning

Mødet flyttes til den 18. marts kl. 14.30

Punkt 9: Politisk Handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget

00.22.04-G01-2-22

Sagsfremstilling

For at synliggøre indsatsområderne i Læsø Kommunes tre fagudvalg – Teknik- og havneudvalget, Social-, børne- og kulturudvalget samt Ældre- og sundhedsudvalget – er der et ønske om at lave afrapportering af de politiske handleplaner, der arbejdes med i de enkelte udvalg. Hvert udvalg kan fremhæve politiske sager i et skema og angive status. Det er samtidig med til at holde kursen for den politiske dagsorden.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at handleplanen drøftes.

Beslutning

Drøftet

Bilag

Handleplan_Ældre- og Sundhedsudvalget_rev oktober 2023

Punkt 10: Beslutningsprotokol

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende beslutningsprotokollen.
Dette gøres ved at trykke godkend på dette punkt i Prepare.