

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 07-05-2025

|                      |                                                                                                                        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mødedato</b>      | Onsdag d. 07. maj 2025 kl. 09:00                                                                                       |
| <b>Mødested</b>      | Mødelokale Johannes                                                                                                    |
| <b>Mødedeltagere</b> | Asger Andersen, Liselotte Lynge Jensen, Henrik Dalgaard, Niels Krebs, Morten Mejdahl, Jens Chr. Pedersen, Per Bisgaard |

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                   | 3  |
| Præsentation af akutsygepleje i Vesthimmerlands Kommune.....                    | 4  |
| Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 - Sundhedsudvalget.....                     | 7  |
| Budget 2026-2029 - Sundhedsudvalget.....                                        | 10 |
| Budget 2026-2029 Sundhedsudvalget - Anlægsønsker.....                           | 13 |
| Budget 2026-2029 Sundhedsudvalget - Driftsønsker.....                           | 16 |
| Central udmelding vedrørende udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug.....   | 18 |
| Orientering om status for arbejdet med Sundhedsreformen.....                    | 20 |
| Orientering om arbejdet med forløbsmodel for helhedspleje efter ældreloven..... | 22 |
| Orientering om handicapsagsbarometret 2024.....                                 | 25 |
| Orientering om aftalen om fire initiativer på socialområdet.....                | 27 |
| Data vedrørende Sundhedsudvalget - 1.kvartal 2025.....                          | 29 |
| Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 7. maj 2025.....                     | 31 |
| Underskriftsark.....                                                            | 32 |

## **Punkt 54: Godkendelse af dagsorden**

00.22.02-G01-4-21

### **Punktoplysning**

Sagsnummer: 00.22.02-G01-4-21

Sagsbehandler: Anne Krøjer

### **Resume**

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

### **Baggrund**

Godkendelse af dagsorden.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen aktuel lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

- at Dagsordenen godkendes.

### **Beslutning**

Fraværende: Per Bisgaard

Godkendt.

# Punkt 55: Præsentation af akutsygepleje i Vesthimmerlands Kommune

29.18.00-K04-1-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 29.18.00-K04-1-25

Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

## Resume

Med udgangspunkt i den kommende sundhedsreform fra 2024, hvor regionerne fra 1. januar 2027 overtager ansvaret for den specialiserede del af den kommunale akutsygepleje, gives Sundhedsudvalget en samlet præsentation af, hvordan akutsygeplejen aktuelt er organiseret i Vesthimmerlands Kommune, hvilke opgaver der løses, samt hvilke perspektiver og mulige konsekvenser den forestående reform medfører.

## Baggrund

Sundhedsstyrelsen udgav i 2014 et sæt af anbefalinger til akutfunktioner i hjemmesygeplejen, som siden 2018 er blevet ændret til bindende kvalitetsstandards. Kvalitetsstandarden blev senest revideret i 2023, hvori det præciseres, at det nu er et krav, at alle kommuner har en akutfunktion.

I Vesthimmerlands Kommune har vi arbejdet med at etablere en akutfunktion, som lever op til de nationale standarder for akutfunktioner. Funktionen er forankret i den kommunale sygepleje og varetager en bred vifte af opgaver – herunder behandling med væske, medicin eller ernæring i blodårerne, prøvetagning samt vurdering og monitorering af komplekse forløb. Akutfunktionen er døgnbemandet og tilgængelig hele året rundt med adgang til lægefaglig sparring, særligt fra almen praksis.

Akutfunktionen er målrettet borgere med akutte eller komplekse behov, som ikke kræver hospitalsindlæggelse og har til formål at sikre rettidig og fagligt kvalificeret sygeplejeindsats i borgerens eget hjem. Indsatserne organiseres som akutte (indenfor få timer) og subakutte (indenfor et døgn), og kan iværksættes hele døgnet, afhængigt af en konkret vurdering i det enkelte forløb. Et vigtigt formål er desuden at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser.

Der er i kommunen valgt en model, hvor alle sygeplejersker enten har gennemført eller forventes at gennemføre et tre dages kursus i akutsygepleje. Denne tilgang muliggør, at akutsygepleje integreres i det samlede borgerforløb og er tilgængelig i alle distrikter, frem for at være forankret i et særskilt akutteam. Det styrker fleksibiliteten og bidrager til en høj grad af kontinuitet i borgerforløbene.

En opgørelse fra Løgstør distriktet fra perioden 1.–19. januar 2025 viser, at sygeplejerskerne i denne periode leverede over 460 arbejdstimer fordelt på hverdage, weekender og aftenvagter. Opgørelserne viser, at der ydes betydelige mængder akutte indsatser både som respons på henvendelser fra plejen, borgere, pårørende og sundhedsfaglige samarbejdspartnere. Kontakterne resulterer i såvel telefonisk sparring som egentlige besøg.

Eksempelvis:

- Henvendelser fra plejen alene resulterede i besøg svarende til ca. 3–10 % af den samlede arbejdstid, afhængigt af vagtlag.
- Også henvendelser fra borgere og pårørende resulterede i en væsentlig del af de akutte besøg – op mod 9 % af aftenvagternes samlede tid.
- Dertil kommer uregistrerede opgaver såsom koordination, triagering og daglig sparring, som varetages af bl.a. koordinator og sygeplejersker i morgenmøder og gruppefællesskaber, og som udgør en væsentlig – men ikke systematisk registreret – del af funktionens aktivitet.

Dataene bekræfter, at akutfunktionen i praksis varetager en meget bred kontaktflade og spiller en central rolle som faglig sparringspartner for plejepersonalet. Den hyppige kontakt til både almen praksis og vagtlægefunktioner understreger desuden den centrale placering i det nære sundhedsvæsen. I denne sammenhæng skal det nævnes, at regionen har indført 72 timers lægefagligt behandlingsansvar. Det udvidede behandlingsansvar ses som en styrkelse af det tværsektorielle samarbejde og betyder, at sygeplejerskerne kan henvende sig direkte til sygehuset med opfølgende spørgsmål 72 timer efter udskrivelse af en borger. Behandlingsansvaret vil som en del af sundhedsreformen blive udvidet til 96 timer.

Med Aftale om sundhedsreform 2024 er det besluttet, at regionerne fra 1. januar 2027 overtager ansvaret for den

specialiserede del af den kommunale sygepleje – herunder akutsygeplejen. Sundhedsstyrelsen har i marts 2025 udsendt et fagligt notat, der beskriver en ny ansvarsfordeling og faglige afgrænsning mellem kommunal og regional sygepleje. Fremover vil regionerne få ansvar for akutsygeplejeopgaver, der kræver særlige kompetencer og kapacitet, mens kommunerne fortsat vil varetage almen sygepleje – bl.a. som en del af helhedsplejen under ældreloven.

Det fremgår af sundhedsreformen, at regionerne kan indgå samarbejdsaftaler med kommuner om drift af hele eller dele af akutfunktionerne, forudsat at der lokalt er grundlag for faglig og organisatorisk bæredygtighed. Denne mulighed er relevant i Vesthimmerlands Kommune, hvor der allerede er opbygget en velfungerende og sammenhængende akutsygepleje.

Sagen forelægges Sundhedsudvalget til orientering og drøftelse med henblik på at give indsigt i sygeplejen som grundlag for den videre proces frem mod 2027.

I forbindelse med behandlingen af punktet deltager sygeplejekoordinatorerne Maria Hammer fra Løgstør og Maja Pape Borup fra Aalestrup.

## **Forventet konsekvens**

Den kommende overdragelse til regionerne kan få betydning for kommunens organisering, ressourcer og kompetencebehov. Der kan blive behov for forhandling af fremtidige samarbejdsaftaler, eksempelvis om fælles drift. På kort sigt forventes ingen ændringer i serviceniveauet for borgerne, men der kan opstå behov for tilpasninger frem mod 2027.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven, §§ 138-139.

Notat om ændret ansvar for akutsygeplejen, Sundhedsstyrelsen, 12. marts 2025.

Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, Sundhedsstyrelsen, 2023.

## **Økonomi**

I regnskabsåret 2023 var der afsat 4,85 årsværk til at varetage akutsygeplejen i kommunen. Funktionen er organisatorisk en del af den samlede udekørende hjemmesygepleje, som i alt beskæftigede 30,343 årsværk.

De samlede driftsudgifter til akutsygeplejen i 2023 udgjorde 3.697.830 kr. Disse omfatter alle relevante udgiftsposter, herunder løn til medarbejdere og ledelse, vikarer, administration, biler, medicinsk udstyr, uniformer, IT/telefoni samt udgifter til bygninger.

Til sammenligning udgjorde de samlede driftsudgifter for hele den samlede udekørende hjemmesygepleje inkl. akutfunktionen 67.093.590 kr. i 2023.

Fra januar 2027 finansieres akutsygepleje af Sundhedsråd Limfjorden.

## **Procesplan**

Der afventes en nærmere proces frem mod 2027.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen om den kommunale akutsygepleje og de forventede ændringer i ansvarsfordelingen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Oplæg akutsygepleje

## Punkt 56: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 - Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-2-25

### Punktoplysning

Sagsnummer: 00.30.00-Ø00-2-25

Sagsbehandler: Tove Albertsen

### Resume

Budgetopfølgningen for Sundhedsudvalget pr. 31. marts 2025 viser et forventet mindreforbrug på 13,255 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Det forventede mindreforbrug vedrører primært

- Handelsbalancen (køb og salg af pladser)
- Hjælpe midler (støtte til køb af bil)
- Bevilling Psykiatri og Handicap

### Baggrund

Som en del af den økonomiske styring i Vesthimmerlands Kommune, skal de enkelte udvalg opgøre forbruget kvartalsvis og komme med skøn for det forventede regnskabsresultat.

Skønnet skal fremsendes til Økonomiudvalget.

Økonomiudvalget vurderer de indkomne skøn og tager stilling til, om der skal indstilles forslag til Byrådet om en evt. bevillingsmæssig tilpasning.

Pr. 31. marts 2025 viser budgetopfølgningen for Sundhedsudvalget et forventet mindrebrug på 13,255 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

#### Budgetopfølgning, samlet

| Beløb i 1.000 kr. | Korrigeret budget | Forventet regnskab | Forventet mer-/mindreforbrug |
|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------------|
| Driftsudgifter    | 935.833           | 922.578            | 13.255                       |
| Anlægsudgifter    | 3.583             | 3.583              | 0                            |
| <b>I alt</b>      | 939.416           | 926.161            | 13.255                       |

#### Drift

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025 viser et forventet mindreforbrug på driften på 13,255 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

#### Budgetopfølgning, drift

|                           | Beløb i 1.000 kr. |
|---------------------------|-------------------|
| <b>Oprindeligt budget</b> | 927.358           |
| Overførsler fra 2024      | 8.475             |
| Tillægsbevillinger        | 0                 |
| <b>Korrigeret budget</b>  | 935.833           |
| Forventet regnskab        | 922.578           |

|                                        |        |
|----------------------------------------|--------|
| <b>Forventet mer-(-)/mindreforbrug</b> | 13.255 |
|----------------------------------------|--------|

Det forventede mindreforbrug på driften fordeler sig på følgende politikområder:

1. Forebyggelse og Myndighed - et samlet mindreforbrug på 12,444 mio. kr.
2. Psykiatri og Handicap - et samlet mindreforbrug på 3,355 mio. kr.
3. Pleje og Seniorservice - et samlet merforbrug på -5,836 mio. kr.
4. Andet - et samlet mindreforbrug på 3,291 mio. kr.

#### *1 - Forebyggelse og Myndighed*

Det skønnede mindreforbrug dækker primært over et mindreforbrug på henholdsvis handelsbalancen (køb og salg af pladser) samt handicapbiler. For så vidt angår handelsbalancen ses der fortsat flere borgere fra andre kommuner i plejeboliger i Vesthimmerlands Kommune samtidig med at der er færre borgere fra Vesthimmerlands Kommune i plejeboliger i andre kommuner.

#### *2 - Psykiatri og Handicap*

I lighed med 2024 skønnes der på nuværende tidspunkt et mindreforbrug i Bevilling Psykiatri og Handicap, der bl.a. skyldes en målrettet indsats for at styre udgiftsudviklingen samt udmøntning af de politiske målsætninger fra beskyttet til støttet. Endvidere har det også været muligt at nedbringe de forventede udgifter til sager fra børnelisten. Mestringscentret udviser et merforbrug, der er et efterslæb fra 2024, og hvor der er igangsat en genopretningsplan med henblik på at nedbringe merforbruget.

#### *3 - Pleje og Seniorservice*

Samlet forventes der et merforbrug, der primært vedrører udgifter i forbindelse med DigiRehab, tilskud og ansættelse af hjælpere, private leverandører samt den kommunale sygepleje- og sygepleje. For både plejecentre samt hjemme- og sygeplejen har der i årets første kvartal været et højt sygefravær, hvilket har påvirket udgifterne.

#### *4 - Andet*

Området dækker over et merforbrug på lejetab, der modsvares af forventet mindreforbrug til bl.a. Aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) og vederlagsfri fysioterapi. Derudover indgår der i det samlede mindreforbrug endvidere de afsatte ikke udmøntede demografimidler i budget 2025.

Administrationen anbefaler, at Sundhedsudvalget godkender, at disse midler udmøntes til at kompensere følgende områder under Politikområde 3 Pleje og Seniorservice:

- Afledte udgifter forbundet med DigiRehab
- Tilskud til ansættelse af hjælpere §§94 og 95
- Hjemme- og sygeplejen herunder private leverandører som følge af en stigning i antal borgere

Til driften er der givet tillægsbevillinger vedrørende:

- Pr. 31. marts 2025:
  - Overførsler fra 2024 i alt 8.475.632 kr.

#### *Anlæg*

For anlæg forventes det korrigerede budget brugt i 2025.

#### **Budgetopfølgning, anlæg**

|                           | <b>Beløb i 1.000 kr.</b> |
|---------------------------|--------------------------|
| <b>Oprindeligt budget</b> | 5.444                    |
| Overførsler fra 2024      | 1.861                    |
| Tillægsbevillinger        | 0                        |



|                                       |       |
|---------------------------------------|-------|
| <b>Korrigeret budget</b>              | 3.583 |
| Forventet regnskab                    | 3.583 |
| <b>Forventet mer(-)/mindreforbrug</b> | 0     |

Budgetopfølgningen samt bemærkninger for de enkelte anlægsprojekter er vedhæftet som bilag.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

De enkelte fagudvalg behandler budgetopfølgningen i perioden den 5. til den 7. maj 2025 og Økonomiudvalget den 14. maj 2025.

Budgetopfølgningerne samles i en fælles dagsorden, der forelægges Økonomiudvalget den 14. maj 2025 og Byrådet den 22. maj 2025.

## Lovgrundlag

Styrelsesloven og Regulativ for Økonomistyring.

## Økonomi

Som redegjort i sagsfremstilling.

## Procesplan

Der er i Vesthimmerlands Kommune fastsat regler om tre obligatoriske budgetopfølgninger, der skal forelægges fagudvalgene og videresendes til godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd, anført nedenfor:

- 31. marts 2025
- 30. juni 2025
- 30. september 2025

De enkelte fagudvalg kan herudover have besluttet yderligere månedlige budgetopfølgninger m.v.

## Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget og indgår derefter i en samlet sagsfremstilling for alle udvalg.

## Indstilling

- at der træffes beslutning om udmøntning af demografimidler 2025 i alt 3,482 mio. kr. jf. sagsfremstillingen, der medfører at budgettet flyttes fra politikområde 4. Andet til politikområde 3. Pleje og seniorservice.
- at budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025 tages til efterretning.

## Beslutning

**Fraværende:** Per Bisgaard

Administrationens indstilling godkendt.

## Bilag

Budgetopfølgning 310325 SUND

# Punkt 57: Budget 2026-2029 - Sundhedsudvalget

00.30.10-000-2-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 00.30.10-000-2.25

Sagsbehandler: Tove Albertsen

## Resume

Med Økonomiudvalgets godkendelse af Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi 2026-2029 bemærker Økonomiudvalget, at de enkelte fagudvalg opfordres til at vurdere behovet for råderumsforslag set i lyset af, at der ikke er afsat pulje til nye drifts- og anlægsprojekter.

## Baggrund

I forlængelse af Økonomiudvalgets Udviklingsplan for Bæredygtig økonomi er der lagt op til, at de enkelte fagudvalg drøfter den kommende budgetproces.

Der er i Udviklingsplanen som udgangspunkt ikke lagt op til, at fagudvalgene skal udarbejde råderumskatalog eller drifts- og anlægsønsker. Dog skal udvalgene vurdere, om der er behov for råderumsforslag.

På denne baggrund lægges der op til en indledende politisk drøftelse af, hvorvidt Sundhedsudvalget ønsker udarbejdet et råderumskatalog, der skal finansiere anlægs- og/eller driftsønsker på Sundhedsudvalgets område og i givet fald den økonomiske ramme og øvrige betingelser for et råderumskatalog.

Jf. Budgetaftalen 2025 er det aftalt, at der afsættes en pulje til mulig opdrift på det specialiserede voksenområde på 3,650 mio. kr., der kan frigives ved behandling i Økonomiudvalget efter konstateret behov. Det fremgår endvidere af budgetaftalen for 2025, at der igen skal tages stilling til placering af midlerne i budget 2026.

Forvaltningen vil på denne baggrund til mødet i maj foretage beregning af den forventede opdrift på det specialiserede voksenområde, som kan indgå i Sundhedsudvalgets anbefalet til Byrådets budget 2026-2029.

## Forventet konsekvens

Fremlægges råderumsforslag vil forventet konsekvens fremgå af de specificerede beskrivelser.

## Organisering og kommunikation

Fremgår af Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi 2026-2029. Udvalgenes drifts- og anlægsønsker samt bidrag til råderum skal i høring i relevante fora (MED-systemet og andre høringsberettigede). Høring gennemføres i perioden 28. juli - 26. august 2025.

## Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven samt Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi 2026-2029.

## Økonomi

Kommunens endelige budgetbalance kendes først efter indgåelse af ny økonomiaftale mellem regeringen og KL og efterfølgende svar på ansøgninger om særtilskud og lån.

## Procesplan

På Sundhedsudvalgets møde i april skal Sundhedsudvalget tage stilling til behov for råderumskatalog, herunder drøftelse af drifts- og/eller anlægsønsker, der herefter skal beskrives til maj mødet. Politiske forslag til råderumsforslag skal endvidere indkredses.

Forvaltningen vil på maj mødet fremkomme med forslag til eventuelt råderumskatalog og drifts- og anlægsønsker på

baggrund af drøftelserne på aprilmødet samt forvaltningens vurdering af nødvendige drifts- eller anlægsønsker. På mødet træffes der endvidere beslutning om, hvilke forslag der konkret skal arbejdes videre med.

På juni mødet træffes der endelig beslutning om drifts- og anlægsønsker og tilsvarende råderumsforslag, der skal indgå i den videre budgetproces.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at udvalget træffer beslutning om behovet for råderumsforslag, herunder eventuel beløbsstørrelse til brug for politisk prioritering
- at sagen genoptages på næste udvalgmøde

Beslutning fra Sundhedsudvalget, den 2. april 2025, punkt 46:

Fraværende: Henrik Dalgaard

Forvaltningen udarbejder oversigt over forventede regnskabserfaringer, der ikke påvirker serviceniveauet, til det kommende møde. Herefter genoptages sagen.

Supplerende sagsfremstilling:

Forvaltningen har udarbejdet nedenstående oversigt over regnskabserfaringer, der ikke vil påvirke serviceniveauet.

| Bidrag til råderum og regnskabserfaringer |                                          |                |        |        |        |        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|--------|--------|--------|--------|
| Nr.                                       | Overskrift                               | Angiv<br>P F A | 2026   | 2027   | 2028   | 2029   |
|                                           | Regnskabserfaringer                      |                |        |        |        |        |
|                                           | Varige:                                  |                |        |        |        |        |
| SUNregn-001                               | NT kørsel                                | A              | -300   | -300   | -300   | -300   |
| SUNregn-002                               | Boligændringer                           | A              | -500   | -500   | -500   | -500   |
| SUNregn-003                               | Drift af biler                           | A              | -200   | -200   | -200   | -200   |
| SUNregn-004                               | Handelsbalancen (køb og salg af pladser) | A              | -3.500 | -3.500 | -3.500 | -3.500 |
|                                           |                                          |                |        |        |        |        |
|                                           | Kun gældende for år 2026:                |                |        |        |        |        |
| SUNregn-005                               | Hjælpe midler - Støtte til køb af bil    | A              | -2.500 | 0      | 0      | 0      |
| SUNregn-006                               | Aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF)  | A              | -1.000 | 0      | 0      | 0      |
|                                           |                                          |                |        |        |        |        |

|       |  |  |        |        |        |        |
|-------|--|--|--------|--------|--------|--------|
| I alt |  |  | -8.000 | -4.500 | -4.500 | -4.500 |
|-------|--|--|--------|--------|--------|--------|

SUNregn-001 - NT kørsel: Her er der tale om, at området de seneste par år har udvist et mindreforbrug samt at der ligeledes i 2025 forventes et mindreforbrug. Det fremtidige forbrug kan måske fremadrettet blive påvirket i negativ retning grundet stadfæstelse af afgørelse i forhold til brug af andre transportmuligheder i stedet for bevilling af bil. Derudover opleves der et stigende antal henvendelse på flex-/handicapkørsel til borgere fra bostederne.

SUNregn-002 - Boligændringer: Området har de seneste år udvist et mindreforbrug, og såfremt budgettet kun vil skulle dække små boligændringer som eksempelvis ramper m.v., vil budgettet kunne reduceres med i alt -0,5 mio. kr. Dog skal der gøres opmærksom på, at en større boligændringssag vil kunne medføre en ansøgning om tillægsbevilling, såfremt udgiften ikke vil kunne afholdes inden for Sundhedsudvalgets samlede budgetramme.

SUNregn-003 - Drift af biler: Som konsekvens af at Miljø og Teknik har overtaget vedligehold af bilparken, har området udvist et mindreforbrug.

SUNregn-004 - Handelsbalancen: Som konsekvens af flere borgere fra andre kommuner i plejeboliger i Vesthimmerlands Kommune samtidig med at der er færre borgere fra Vesthimmerlands Kommune i andre kommuner/Friplejehjemmet Hesselvang forventes der i lighed med 2024 et mindreforbrug på området. Opmærksomheden skal dog henledes på, at det er et område, hvor en ændring i fordelingen af køb og salg af pladser og dermed udgiftsniveauet hurtigt vil kunne ændre sig. Da området er vanskeligt styrbart udgør regnskabserfaringen kun en del af det forventede mindreforbrug skønnet pr. 31. marts 2025, og forvaltningen anbefaler, at der som regnskabserfaringer til budget 2026 kun medtages -3,5 mio. kr.

SUNregn-005 - Hjælpe midler - Støtte til køb af bil: Her er der tale om en regnskabserfaring, der kun er gældende for 2026, idet en analyse viser, at der fra 2027 forventes en stigning i antallet af ansøgninger til handicapbiler og dermed en stigning i udgiftsniveauet.

SUNregn-006 - Aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF): Da KMF bortfalder i 2027 som følge af sundhedsreformen er der kun tale om en regnskabserfaring gældende for 2026.

Forvaltningen gør opmærksom på, at det vil være en mulighed at benytte regnskabserfaringerne gældende kun for 2026 til finansiering af anlægsønsker.

#### Administrationen indstiller

- at der træffes beslutning om, hvilke regnskabserfaringer, der eventuelt skal indgå i den videre budgetproces for budget 2026-2029.

### Beslutning

**Fraværende:** Per Bisgaard

Der arbejdes videre med forvaltningens forslag med råderum på 8 mio. kr. i 2026 og 4,5 mio. kr. i 2027-29.

### Bilag

Sundhedsudvalget - Oversigtsskema - regnskabserfaringer

SUNregn-001 - NT kørsel

SUNregn-002 - Boligændringer

SUNregn-003 - Drift af biler (hjemme- og sygeplejen)

SUNregn-004 - Handelsbalancen (køb og salg af pladser)

SUNregn-005 - Hjælpe midler - Støtte til køb af bil

SUNregn-006 - Aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF)

## Punkt 58: Budget 2026-2029 Sundhedsudvalget - Anlægsønsker

00.01.00-Ø00-1-24

### Punktoplysning

Sagsnummer: 00.30.10-Ø00-5-25

Sagsbehandler: Kristina Mejer Bove

### Resume

Økonomiudvalget har på møde d. 19. marts 2025 besluttet, at der ikke er afsat pulje til drifts- og anlægsønsker.

Udvalget skal på mødet påbegynde proces for tilvejebringelse af anlægsønsker til budget 2026-2029, hvis der findes råderum.

### Baggrund

Økonomiudvalget har på møde d. 19. marts 2025 besluttet, at der ikke er afsat pulje til drifts- og anlægsønsker.

I forbindelse med den årlige budgetlægning kan de enkelte udvalg fremkomme med anlægsønsker til det kommende års budget.

På udvalgsmødet i marts/april 2025 forventes udvalget at tage stilling til processen med at tilvejebringe eventuelle anlægsønsker.

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2026-2029 skal de enkelte udvalg i august måned 2025 fremsende endelige forslag til nye anlægsønsker for budgetperioden.

Anlægsønsker fra foreninger og andre interessenter indstilles til at skulle fremkomme inden 5. maj 2025, for at de kan behandles af udvalget på mødet i juni måned 2025.

Forslagene vil indgå i den videre budgetbehandling til budgetseminaret den 25. og 26. september 2025.

For Sundhedsudvalget indgår følgende anlægsprojekter/rådighedsbeløb i den seneste budgetaftale for årene 2025-2028:

#### Oversigt over anlægsprojekter/rådighedsbeløb

| Beløb i 1.000 kr.            |                                              | 2025  | 2026  | 2027  | 2028  |
|------------------------------|----------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| SUNan-004                    | Renovering af plejecentre                    | 1.000 | 1.000 | 1.000 | 1.000 |
| SUNan-205                    | Elcykler til hjemmeplejen                    | 200   | 200   |       |       |
| SUNan-101                    | IT-Udstyr                                    | 1.170 | 1.170 | 1.170 |       |
| SUNan-112                    | Lægehus i Løgstør                            | 4.244 | 4.244 |       |       |
| SUNan-115                    | Opkøb af ejendommen<br>Fogedgade 3 i Løgstør |       | 1.700 |       |       |
| SUNan-108                    | Ny vaskemaskine,<br>hjælpemiddeldepotet      |       |       |       | 1.100 |
| SUNan-113                    | Flytning af dagtilbud i<br>Aalestrup         | 1.000 |       |       |       |
| <b>Anlægsprojekter i alt</b> |                                              |       |       |       |       |

Ovennævnte og eventuelt nye anlægsprojekter skal alle indgå i administrationens og udvalgets videre arbejde på møderne i maj og juni 2025. Til mødet i maj 2025 vil administrationen komme med udkast til budget 2029 ud fra ovennævnte anlæg 2025-2028.

For Sundhedsudvalget fremsendes følgende anlægsønsker i forbindelse med budget 2026-2029:

#### Oversigt over anlægsønsker

| Beløb i 1.000 kr.         |                                                               | 2026           | 2027          | 2028          | 2029          |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|---------------|
| Nr.                       | <b>Overløb fra nuværende godkendte anlægsprojekter i 2025</b> |                |               |               |               |
| SUNan-004                 | Renovering af plejecentre                                     | 1.000          | 1.000         | 1.000         |               |
| SUNan-205                 | Elcykler til hjemmeplejen                                     | 200            |               |               |               |
| SUNan-101                 | IT-Udstyr                                                     | 1.170          | 1.170         |               |               |
| SUNan-112                 | Lægehus i Løgstør                                             | 4.244          |               |               |               |
| SUNan-115                 | Opkøb af ejendommen Fogedgade 3 i Løgstør                     | 1.700          |               |               |               |
| SUNan-108                 | Ny vaskemaskine, hjælpemiddeldepotet                          |                |               | 1.100         |               |
|                           |                                                               |                |               |               |               |
|                           | <b>Nye skattefinansierede anlægsønsker</b>                    |                |               |               |               |
| SUNan-001                 | Nødkald                                                       |                |               |               |               |
| SUNan-004                 | Renovering af plejecentre                                     |                |               |               | 1.000         |
|                           |                                                               |                |               |               |               |
| <b>Anlægsønsker i alt</b> |                                                               | 8.644 - 11.153 | 2.500 - 5.009 | 2.430 - 4.939 | 1.330 - 3.839 |

+ = merudgift

- = mindreudgift

#### Forslag om nødkald

Danmarksdemokraternes Liselotte Lyng Jensen har i forbindelse med budgetprocessen anmodet om en kvalificering af et budgetoverslag for bevilling af nødkald til alle borgere over 80 år. Administrationen er på nuværende tidspunkt i gang med at undersøge, om man lovgivningsmæssigt kan visitere nødkald ud fra alders kriterier.

Der er vedhæftet et samleskema med foreløbige forslag, og særskilte skemaer med nærmere forklaringer for hvert enkelt forslag.

#### Forventet konsekvens

Vil fremgå af de specificerede beskrivelser (budgetalternativer).

## Organisering og kommunikation

Udvalgenes drifts- og anlægsønsker samt bidrag til råderum skal i høring i relevante fora (MED-systemet og andre høringsberettigede). Høring gennemføres i perioden 28. juli - 26. august 2025.

## Lovgrundlag

Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi 2026-2029.

## Økonomi

Økonomiudvalget har på møde d. 19. marts 2025 besluttet, at der ikke er afsat pulje til drifts- og anlægsønsker.

## Procesplan

Sagen kan løbende optages til behandling i udvalget.

Udvalget skal senest i juni måned 2025 træffe beslutning om, hvilke bidrag der kan frigives til høring i MED-systemet og andre organer i perioden 28. juli - 26. august 2025.

Senest i august måned 2025 skal fagudvalgene fremsende endelige forslag til anlægsønsker til Økonomiudvalget. Materialet vil herefter indgå i budgetmappen til prioriteringsseminaret og 1. og 2. behandling af budgettet.

## Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

## Indstilling

- at udvalget forholder sig til anlægsemnerne for de forslag, der er optaget i budgetaftalen uden at være endeligt bevilget,
- at udvalget drøfter yderligere forslag til anlægsbudget,
- at administrationen samler op fra udvalgets tilkendegivelser med henblik på genoptagelse af punktet på kommende udvalgsmøder, og
- at anlægsønsker fra foreninger og andre interessenter skal fremkomme senest 5. maj 2025 således, at de kan behandles af udvalget i mødet i juni måned 2025.

## Beslutning

Fraværende: Per Bisgaard

Administrationens indstilling godkendt.

## Bilag

SUNan-004 - Renovering af Plejecentrene

SUNan-205 - Elcykler til hjemmeplejen

SUNan-115 - Opkøb af ejendommen Fogedgade 3, Løgstør

SUNan-112 - Læge- og Sundhedshus i Løgstør

SUNan-108 - Ny vaskemaskine, Hjælpemiddeldepotet

SUNan-101 - IT udstyr

Oversigtsskema anlægsønsker B 2026 - SU

## Punkt 59: Budget 2026-2029 Sundhedsudvalget - Driftsønsker

00.30.10-Ø00-4-25

### Punktoplysning

Sagsnummer: 00.30.10-Ø00-4-25

Sagsbehandler: Tove Albertsen

### Resume

Økonomiudvalget har på møde d. 19. marts 2025 besluttet, at der ikke er afsat pulje til drifts- og anlægsønsker.

Udvalget skal på mødet påbegynde proces for tilvejebringelse af driftsønsker til budget 2026-2029, hvis der findes råderum.

### Baggrund

Økonomiudvalget har på møde d. 19. marts 2025 besluttet, at der ikke er afsat pulje til drifts- og anlægsønsker.

I forbindelse med den årlige budgetlægning kan de enkelte udvalg fremkomme med driftsønsker til det kommende års budget.

På udvalgsmødet i maj 2025 forventes udvalget at tage stilling til processen med at tilvejebringe eventuelle ønsker til driften.

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2026-2029 skal de enkelte udvalg i august måned 2025 fremsende endelige forslag til nye driftsønsker for budgetperioden.

Driftsønsker fra foreninger og andre interessenter indstilles til at skulle fremkomme inden 5. maj 2025, for at de kan behandles af udvalget på mødet i juni måned 2025.

Forslagene vil indgå i den videre budgetbehandling til budgetseminaret den 25. og 26. september 2025.

Udvalget og Administrationen kan fremsætte driftsønsker til områder,

- hvor kommunen er udfordret i forhold til overholdelse af tilsyn, sagsbehandlingstider m.v.,
- hvor det evt. kunne være hensigtsmæssigt at tilføre ressourcer for at opnå rationale andre steder
- hvor det vurderes, at serviceniveauet bør forbedres

#### Oversigt over driftsønsker

| Beløb i 1.000 kr.         |                                         | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|---------------------------|-----------------------------------------|------|------|------|------|
| SUNdr-001                 | Aflastningsafsnit - Plejecenter Solvang |      |      |      |      |
|                           |                                         |      |      |      |      |
| <b>Driftsønsker i alt</b> |                                         |      |      |      |      |

+ = merudgift

- = mindreudgift

Der er vedhæftet et samleskema med foreløbigt forslag, og særskilt skema med nærmere forklaringer for forslaget.

#### Forslag om aflastningsafsnit på Plejecenter Solvang:

På vegne af den Socialdemokratiske byrådsgruppe har formand for Sundhedsudvalget, Asger Andersen, anmodet om en kvalificering af forslaget om etablering af et aflastningshotel i et af de midlertidigt nedlukkede afsnit på Plejecenter



Solvang i Aars. Administrationen har udarbejdet vedhæftede bilagsmateriale hvori et foreløbigt budgetoverslag for etablering og drift er beskrevet. Såfremt det bliver aktuelt med åbning af enten aflastnings- eller korttidspladser, vil det kunne medføre et anlægsønske til eksempelvis møblering, døråse med videre.

Hvis Sundhedsudvalget ønsker at arbejde videre med dette driftsønske, kan forslaget beskrives nærmere til næste udvalgs møde i juni.

## **Forventet konsekvens**

Vil fremgå af de specificerede beskrivelser (budgetalternativer).

## **Organisering og kommunikation**

Udvalgenes drifts- og anlægsønsker samt bidrag til råderum skal i høring i relevante fora (MED-systemet og andre høringsberettigede). Høring gennemføres i perioden 28. juli - 26. august 2025.

## **Lovgrundlag**

Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi 2026-2029.

## **Økonomi**

Økonomiudvalget har på møde d. 19. marts 2025 besluttet, at der ikke er afsat pulje til drifts- og anlægsønsker.

## **Procesplan**

Sagen kan løbende optages til behandling i udvalget.

Udvalget skal senest i juni 2025 måned træffe beslutning om, hvilke bidrag der kan frigives til høring i MED-systemet og andre organer i perioden 28. juli - 26. august 2025.

Senest i august måned 2025 skal fagudvalgene fremsende endelige forslag til driftsønsker til Økonomiudvalget. Materialet vil herefter indgå i budgetmappen til prioriteringsseminaret og 1. og 2. behandling af budgettet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at Administrationen på kommende møde fremlægger oplæg til prioritering af driftsønsker,
- at Administrationen samler op fra udvalgets tilkendegivelser med henblik på genoptagelse af punktet på kommende udvalgs møder, og
- at driftsønsker fra foreninger og andre interessenter skal fremkomme senest 5. maj 2025 således, at de kan behandles af udvalget på mødet i juni måned 2025.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Forvaltningen arbejder videre med beskrivelse af forslaget om samling af aflastningspladser.

## **Bilag**

Sundhedsudvalget - Oversigtsskema - driftsønsker\_

SUNdr-001 - Aflastningsafsnit - Plejecenter Solvang\_

# Punkt 60: Central udmelding vedrørende udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

27.03.00-A00-2-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.00-A00-2-25

Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

## Resume

Social- og Boligstyrelsen har i maj 2024 genudsendt en central udmelding om behovet for døgnbehandling til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug. En fælleskommunal afrapportering konkluderer, at målgruppen er meget lille og kræver højt specialiseret indsats, som bedst varetages i regionalt regi – knyttet til Familieambulatorierne. Derfor anbefales det, at opgaven placeres hos regionerne med fuld statslig finansiering. KKR Nordjylland indstiller, at kommunerne godkender afrapporteringen.

## Baggrund

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Kommunerne meldte bl.a. tilbage til styrelsen at grundet styrelsens definition af, at målgruppen skulle have behov for døgnbehandlingsindsatser, så havde kommunerne kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

I 2022 bad styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne svarede her bl.a., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region. Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og sendes derefter til behandling i kommunerne.

Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

### *Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling*

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier. På den baggrund foreslås det i afrapporteringen, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til Familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til hhv. graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i Familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med Familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave men derimod en regional opgave. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

KKR Nordjylland anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til styrelsen senest d. 31. maj 2025.

Vedhæftet er Afrapportering på Central udmelding vedr. gravide samt Forslag fra Danske Regioner.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget.

## **Indstilling**

- at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedrørende gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Afrapportering på Central Udmelding Gravide med misbrug 2025\_0.pdf

Bilag. Forslag fra Danske Regioner\_0.pdf

# Punkt 61: Orientering om status for arbejdet med Sundhedsreformen

29.00.00-I04-2-24

## Punktoplysning

Sagsnummer: 29.00.00-I04-2-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

## Resume

Den 15. november 2024 blev der indgået en aftale om en Sundhedsreform mellem regeringen, Danmarksdemokraterne, SF, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre. Siden indgåelsen af aftalen er der nationalt, i det nordjyske tværsektorielle samarbejde og i Vesthimmerlands Kommune, arbejdet med at forberede den kommende reform.

Sundhedsudvalget orienteres med dette punkt om status for arbejdet på en række forskellige områder.

## Baggrund

Sundhedsudvalget blev på seneste udvalgsmøde den 2. april 2025 orienteret om sundhedsreformens indhold. Det blev på mødet aftalt, at udvalget løbende skal holdes orienteret om status på reformen. Nedenfor er en kort status på processen og arbejdet med sundhedsreformen.

### *Lovgivning*

Den lovgivningsmæssige implementering af reformen sker i fire lovpakker, hvor den første lovpakke har været i høring med frist for kommentarer i marts 2025. Sundhedsudvalget blev præsenteret for denne lovpakke på udvalgsmødet den 2. april 2025. Lovpakken drejede sig om ændringer i sundhedsloven vedrørende rammer for almen praksis, ændringer i regionsloven og en række andre love (blandt andet etablering af sundhedsråd og etablering af Region Østjylland) samt en ny overgangslov, der skal regulere rammerne frem til reformens ikrafttræden den 1. januar 2027.

### *Opgaveflytning (afgrænsning)*

Med sundhedsreformen flyttes opgaveansvaret på følgende fire områder fra kommunerne til regionerne:

- Akutsygepleje
- Akutpladser og hovedparten af de midlertidige pladser
- Specialiseret rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau
- Patientrettet forebyggelse.

Sundhedsstyrelsen har i marts 2025 fremsendt oplæg til afgrænsningen af opgaveflytningen på ovenstående områder. Det er KL's forventning, at de endelige opgaveafgrænsninger fastlægges i forbindelse med nedenstående forårsaftale. Sundhedsstyrelsens forslag til afgrænsning af opgaver er vedlagt som bilagsmateriale.

### *Forårsaftale*

Regeringen, KL og Danske Regioner forventes at indgå en såkaldt forårsaftale medio maj 2025. Det er KL's forventning, at aftalen vil indeholde afgrænsningen af opgaveflytningen og den dertilhørende økonomi.

### *Øvrige nationale spor*

Blandt sundhedsreformens mange spor indgår, at der skal udformes en national sundhedsplan, som blandt andet skal udstikke rammerne for de nærsundhedsplaner, som hvert sundhedsråd skal udforme. Herudover skal der indføres en folkesundhedslov, som skal styrke kommunernes arbejde med strukturel forebyggelse. Forslagene til henholdsvis national sundhedsplan og folkesundhedslove forventes fremsat i 2026.

### *Tværsektorielt samarbejde i Nordjylland*

Vesthimmerlands Kommune indgår i tæt dialog med de øvrige nordjyske kommuner og Region Nordjylland om reformen. Der er udformet en tværsektoriel arbejdsplan, som indeholder de forskellige spor, der skal arbejdes med og der vil blive udarbejdet en vision for det fremtidige samarbejde på sundhedsområdet i Nordjylland.

Vedlagt som bilagsmateriale er den tværsektorielle arbejdsplan for implementeringen af sundhedsreformen for 2025 - 2026.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Sundhedsudvalget vil løbende blive orienteret og inddraget i forhold til Sundhedsreformen, herunder implementeringen heraf.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen om status for arbejdet med Sundhedsreformen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Tværasektoriel arbejdsplan for implementeringen af sundhedsreformen.pdf

# Punkt 62: Orientering om arbejdet med forløbsmodel for helhedspleje efter ældreloven

27.00.00-I04-1-24

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.00.00-I04-1-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

## Resume

Folketinget vedtog den 19. december 2024 forslaget til en ny ældrelov. Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om status på implementeringen af ældreloven i Vesthimmerlands Kommune herunder arbejdet med forløbsmodel for helhedsplejen.

## Baggrund

Ældreloven blev vedtaget den 19. december 2024 med det formål at skabe rammer for en ældrepleje, der fokuserer på den enkeltes livssituation og behov. Loven fremhæver værdier som selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og samarbejde med pårørende og lokalsamfund. Helhedspleje og borgernær visitation er centrale principper, hvilket indebærer øget selvbestemmelse og en fast gruppe af medarbejdere hos den ældre.

Formålet med ældreloven er blandt andet at give borgere langt mere indflydelse på den hjælp, de får tilbudt, at der er mere kontinuitet i leveringen af hjælpen, og at der er et vedvarende fokus på rehabilitering.

Det fremgår af ældrelovens § 9, at tilbud om helhedspleje skal leveres i få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Et sådant forløb indebærer, at der inden for forløbet er plads til, at borgerens behov kan ændre sig, og at de ændrede behov kan imødekommes på baggrund af en faglig vurdering foretaget af det team af medarbejdere, der er omkring borgeren, uden at der skal træffes en ny afgørelse hver gang. Således skal der indbygges en fleksibilitet i forhold til, hvilken hjælp der skal gives både løbende over tid men også fra gang til gang afhængig af borgerens aktuelle behov og ønsker.

Ældrelovens fastsættelse af, at der er tale om få forløb, har til formål at bidrage til, at hjælp og støtte i videst muligt omfang gives som kontinuerlig og sammenhængende indsats tilpasset udviklingen i borgerens behov, og at borgerens således kan forblive i samme forløb længst muligt. Med Ældreloven indgår også, Byrådet skal forholde sig til antallet af forløb, der tilbydes.

### *Ny model for forløb og økonomisk styring*

Vesthimmerlands Kommune har indtil nu arbejdet med et ydelseskatalog baseret på enkeltydelser og en aktivitetsbaseret styringsmodel. Det giver ældreloven ikke længere mulighed for, men der skal i stedet udvikles en model for styring, som er baseret på forløb.

Forvaltningen er i gang med at udarbejde et forslag til en forløbsmodel med afsæt i borgerens funktionsevne. Forløbene forventes at blive opdelt i fem kategorier baseret på borgernes behov for hjælp og støtte heri indgår ét forløb til borgere med behov for særlig intensiv støtte. Samtidig er forvaltningen i gang med at udarbejde en økonomimodel for afregning af forløbene. Forudsætningen for udvikling af helhedsplejen og en ny forløbsmodel er, at det nuværende serviceniveau skal fortsætte, og at den økonomiske ramme ikke ændres.

For alle forløb gælder, at de skal leveres med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Det betyder, at rehabilitering ikke er en særskilt ydelse som efter serviceloven, men er en del af det samlede forløb. Genoptræning på grund af sygdom, der ikke skyldes en sygehusindlæggelse, kan også indgå i forløbene, jf. ældrelovens § 9.

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025. Det betyder, at alle nye borgere eller borgere med ændret funktionsniveau skal visiteres efter ældreloven, mens borgere, der før 1. juli 2025 er visiteret til hjælp efter servicelovens §§ 83, 83a eller 86 stk. 1 og som er omfattet af ældreloven, skal overgå til ældrelov senest 1. juli 2027. Forvaltningen understreger i forlængelse heraf, at der er stor opmærksomhed på overgangen til idriftsættelse af den nye model, og at der forventes at blive udarbejdet forslag til en løbende implementeringsproces.

For at sikre at serviceniveauet overholdes og at intentionerne med ældreloven indfries, er det nødvendigt at udarbejde

forskellige styringsmæssige hjælpeværktøjer til brug for opfølgning og planlægning af den daglige drift samt overholdelse af budgetrammen. Herudover vil der også være behov for en kompetenceudviklingsplan til medarbejderne.

Sundhedsudvalget vil på møde den 4. juni blive præsenteret for forslag til forløbsmodel, takster og organisering af helhedsplejen herunder godkendelseskriterier for de private leverandører med henblik på endelig behandling i Byrådet. Forslagene vil forinden udvalgsrådet være sendt i høring i Ældrerådet.

#### *Vesthimmerlands arbejde med udrulning af faste teams og selvvisitering i ældreplejen*

Vesthimmerland fik i 2022 bevilget 1,4 mio. kr. fra socialstyrelsen med projekt "Borger før opgaven" med det formål at afprøve nye modeller for samarbejdet mellem visitatorerne og hjemme- og sygeplejen for bedre at understøtte borgerens selvbestemmelse og oplevelse af sammenhæng i den leverede hjemmepleje.

I samme periode har kommunen arbejdet med projektet "etablering af mindre teams i hjemmeplejen og sygeplejen". Et af formålene med etableringen af mindre teams var blandt andet at udvikle en model til at skabe stærke faglige arbejdsfællesskaber, fordi medarbejderne oplevede manglede kontinuitet og efterlyste et fast team omkring en fast gruppe af borgere. Alt dette med henblik på at skabe højere faglig kvalitet og bedre arbejdsmiljø. Dette projekt har således haft en naturlig sammenhæng til projekt Borger før opgaven og projekternes udrulning har derfor måtte tænkes i takt for at sikre en vellykket implementering af begge udviklingstiltag.

Udrulningen af faste teams er i fuld gang i alle fire distrikter i Vesthimmerland. Hvor Aars og Aalestrup er i drift og medarbejderne har modtaget kompetenceudvikling, er Farsø og Løgstørdistrikterne fortsat i udrulningsfasen. Det er forventningen, at teaminddelingen og kompetenceudviklingen vil finde sted i efteråret 2025.

Med ældreloven har det været nødvendigt at justere implementeringsstrategien for begge udviklingstiltag for at sikre bedre sammenhæng med de nye lovgivningsmæssige krav, hvor der blandt andet stilles skærpede krav til fleksibilitet, rehabilitering og øget borgerindflydelse. Begge projekters erfaringer indgår således i ovenstående forberedelser af den nye ældrelov og etableringen af den nye forløbsmodel.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

### **Proces fremadrettet**

Nedenfor er skitseret den foreløbige tidsplan.

| Hvem             | Hvad                                                               | Tidsperspektiv |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------|
| Sundhedsudvalget | Orientering om arbejde med forløbsmodel for helhedspleje og proces | 7. maj         |
| Ældrerådet       | Behandling af høringsmateriale vedrørende forløbsmodel             |                |
| Sundhedsudvalget | Indstilling til Byrådet om godkendelse af forløbsmodel             | 4. juni        |
| Økonomiudvalget  | Indstilling til Byrådet om godkendelse af forløbsmodel             | 11. juni       |

|         |                             |          |
|---------|-----------------------------|----------|
| Byrådet | Godkendelse af forløbsmodel | 19. juni |
|---------|-----------------------------|----------|

## Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

## Indstilling

- at orienteringen om arbejdet med forløbsmodel for helhedspleje tages til efterretning.

## Beslutning

**Fraværende:** Per Bisgaard

Taget til efterretning med bemærkning om at høring af ældrerådet gennemføres efter Sundhedsudvalgets behandling af forslag til forløbsmodel for helhedspleje i juni måned.



# Punkt 63: Orientering om handicapsagsbarometret 2024

27.69.52-G00-1-23

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.52-G00-1-23

Sagsbehandler: Kathrine Gottliebsen

## Resume

Ankestyrelsen har offentliggjort resultatet af Handicapsagsbarometret for 2024, som omhandler området merudgifter til voksne med handicap. Med denne sag forelægges resultaterne til politisk orientering i Sundhedsudvalget og Byrådet.

## Baggrund

Ankestyrelsen måler årligt den juridiske kvalitet af kommunernes sagsbehandling på udvalgte regler på voksen- og børnehandicapområdet. Det vil sige, om kommunerne følger regler og praksis på handicapområdet. Målingen bliver kaldt Handicapsagsbarometret.

Målingen bliver gennemført på tværs af landets kommuner. Det vil sige, at den rapport, som Ankestyrelsen offentliggør, viser, hvordan det ser ud på landsplan. Rapporten viser ikke, hvordan det ser ud i de enkelte kommuner. Ankestyrelsen sender dog også deres vurdering af den enkelte sag til kommunen.

I 2024 har Ankestyrelsen målt på merudgifter til voksne efter servicelovens § 100, som omhandler området merudgifter til voksne med handicap. Rapporten viser, at 90% af afgørelserne på tværs af landets kommuner ville være blevet stadfæstet, hvis sagerne var blevet behandlet i Ankestyrelsen. Det adskiller sig fra resultaterne af Ankestyrelsens klagesagsbehandling, hvor kun 60 % af afgørelserne blev stadfæstet. Kommunerne har begået betydeligt færre fejl i de gennemgåede sager til Handicapsagsbarometret sammenlignet med de sager, der er blevet klaget over til Ankestyrelsen.

Rapporten viser ikke, hvordan det ser ud for Vesthimmerlands Kommune, men administrationen har modtaget Ankestyrelsens vurdering af de af Vesthimmerlands Kommunes sager, som indgår i undersøgelsen. Resultatet for Vesthimmerlands Kommune ville have fordelt sig på denne måde, hvis Ankestyrelsen havde behandlet sagerne:

- 2 afgørelser ville være blevet stadfæstet.
- 1 afgørelse ville være blevet ændret.
- 1 afgørelse ville være blevet hjemvist.

Administrationen har gennemgået den sag, der ville være blevet ændret, og den sag, der ville være blevet hjemvist.

Afgørelsen, der ville være blevet ændret, er en bevilling. Det vil sige, at fejlen ikke er kommet borger til skade. I den konkrete sag søger borger om at få dækket en udgift, som borger allerede har afholdt. Som udgangspunkt må en kommune ikke dække en udgift, hvis borger har afholdt udgiften, før borger søger om at få dækket udgiften. Det vil sige, at vi skulle have givet et afslag. Der er set flere tilsvarende sager fra §100-sagsbehandlerteamet i Bevilling Psykiatri og Handicap, hvor vi har givet et afslag. Derfor formoder vi, at den konkrete sag er et enkeltstående tilfælde.

Afgørelsen, som ville være blevet hjemvist, er et afslag. Den pågældende sag har tidligere indgået i et fagligt ledelsestilsyn, hvor vi konkluderede, at begrundelsen for afgørelsen var utilstrækkelig. Vi konkluderede samtidigt, at sagen var tilstrækkeligt oplyst til, at der kunne træffes en afgørelse, og at resultatet på baggrund af sagens oplysninger var korrekt, men vi skulle have begrundet afgørelsen på en anden måde.

Det er administrationens opfattelse, at Ankestyrelsen burde have stadfæstet den med en ændret begrundelse. Årsagen er, at oplysningerne var tilstede for Ankestyrelsen, og at en stor del af begrundelsen herfor allerede var indeholdt i den afgørelse, som kommunen traf. Der manglede blot en mindre tilføjelse til kommunens begrundelse, og så havde den været tilstrækkelig. Ankestyrelsen må gerne rette op på en mangelfuld begrundelse, og det er ikke ualmindeligt, at de gør det. Det ændrer selvfølgelig ikke på, at vores begrundelse var utilstrækkelig.

På baggrund af ovenstående vurderer administrationen, at Vesthimmerlands Kommunes resultater ikke giver anledning til bekymring. I denne sammenhæng kan vi tilføje, at ingen af de § 100-sager, som er afgjort i 2024 er blevet hjemvist.

Resultaterne af de afgjorte sager for 2025 ser også tilfredsstillende ud. Vesthimmerlands Kommune har i 2025 indtil videre haft 9 § 100-sager i Ankestyrelsen, hvoraf de 8 er blevet afgjort. Alle 8 sager er blevet stadfæstet. De konkrete afgørelser er afgjort af kommunen i 2023 eller 2024.

Der er ikke formelle mangler i sagerne i øvrigt såsom partshøringsfejl, mangelfuld klagevejledning m.fl.

Den offentliggjorte rapport og Ankestyrelsens brev til landets kommuner er vedlagt.

Ankestyrelsens vurdering af de enkelte sager i Vesthimmerlands Kommune er også vedlagt.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Handicapsagsbarometret for 2024 sendes efterfølgende til orientering i Handicaprådet.

## **Lovgrundlag**

Retssikkerhedslovens § 79a.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Brev fra AST den 17. marts 2025

Handicapsagsbarometret 2024 Voksne

VHK - resultater

# Punkt 64: Orientering om aftalen om fire initiativer på socialområdet

27.00.00-G01-40-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.00.00-G01-40-25

Sagsbehandler: Bente Bach Poulsen

## Resume

Sundhedsudvalget orienteres om status på og udmøntning af aftalen om fire initiativer på socialområdet.

## Baggrund

Regeringen indgik i januar 2025 en aftale om fire initiativer på socialområdet for at imødekomme stigende udgifter og sikre en mere bæredygtig udvikling. Baggrunden for aftalen er en markant stigning i kommunernes udgifter til det specialiserede socialområde, som i perioden 2018-2023 er steget med ca. 6,3 mia. kr. Denne udvikling har skabt behov for bedre styring og prioritering af ressourcerne for at sikre, at hjælpen når de mest udsatte borgere.

Aftalen udspringer af anbefalinger fra et ekspertudvalg nedsat af regeringen og KL, som pegede på nødvendigheden af at skabe større økonomisk gennemsigtighed og bedre sammenhæng mellem pris og kvalitet i sociale tilbud. De fire initiativer omfatter blandt andet en ny model for risikobaseret socialtilsyn og en beløbsgrænse for meromkostninger ved valg af alternative tilbud. Disse tiltag skal bidrage til at sikre en faglig og økonomisk bæredygtig udvikling af socialområdet.

Nedenfor er en kort beskrivelse af de fire aftaler:

- *En effektivisering af Socialtilsynet*  
Socialtilsynet skal have en mere risikobaseret tilgang til det at føre tilsyn. Det betyder bl.a. at kravet om et fast årligt tilsyn i alle tilbud bliver fjernet, og at socialtilsynene i stedet skal have større fokus på de brodne kar og på de tilbud, hvor der er problemer. Alle tilbud skal dog have tilsynsbesøg mindst hvert tredje år. Derudover er det besluttet at undersøge, hvordan man kan komme snyd og svigt på sociale tilbud til livs. Tilsynsbesøgene vil som udgangspunkt være uanmeldte og kvalitetsmodellen skæres ned med fra i dag 7 temaer til 5 temaer med i alt 9 kvalitetskriterier. Tilbuddene bliver kun vurderet på de kvalitetsparametre, der er relevante for dem og måles fremover i en binær score (opfyldt/ikke-opfyldt). Det personrettede tilsyn, som kommunerne har pligt til at udføre jf. Serviceloven bliver samtidig præciseret, og herunder pligten til at underrette Socialtilsynet, hvis man som kommune har opmærksomhed på bekymrende forhold i et tilbud.
- *Beløbsgrænse for alternative botilbud*  
I dag har borgere visiteret til botilbud eller botilbudslignende tilbud ret til frit at vælge et alternativt tilbud i en anden kommune, end det kommunen har visiteret til. Nogle gange op til 25 pct. dyrere. Nu bliver reglerne ændret, så det frie valg for borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne fremadrettet kun omfatter tilbud, hvor udgiften for kommunen ikke er mere end 10 pct. dyrere. Beløbsgrænsen bortfalder dog med udgangen af 2027, hvor man forventer, at der er indgået aftale om ny takstmodel.
- *Nye regler for ægtefæller i botilbud*  
I dag er det sådan, at hvis man bor med sin ægtefælle på et botilbud efter § 108 og ægtefællen dør, så kan man blive boende lige så længe, man vil – selvom man ikke har brug for den støtte og behandling, tilbuddet giver. Nu får kommunen mulighed for at pålægge ægtefællen eller partneren til den afdøde at skulle fraflytte §108-tilbuddet med et varsel på tre måneder.
- *Ny aftale om et mere enkelt system for kompensationsydelse*  
Der indføres nye regler i servicelovens § 100, stk. 2, hvorefter der kan ydes kompensationsydelse, når familiens eller borgerens sandsynliggjorte kompensationsberettigende udgifter udgør mindst 6.660 kr. (2025-niveau) pr. år svarende til 555 kr. (2025-niveau) pr. måned. Det nye system indeholder to niveauer for udbetaling af hjælp - gruppe 1 og gruppe 2, hvor man mener at ca. 70 % af borgerne, vil være omfattet af førstnævnte.

Gruppe 1: Borgere, der har kompensationsberettigede udgifter op til 2000 kr./mdr. vil få et fast ydelsestrin på 1.105 kr./mdr. mens gruppe 2 vil få mulighed for at blive kompenseret for de konkrete høje kompensationsberettigende udgifter 1:1 for så vidt angår de udgiftstyper, der vil komme til at fremgå af en central fastsat liste. Det vil uændret

være en betingelse, at de kompensationsberettigende udgifter er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne (eller indgribende kroniske eller langvarige lidelse) og ikke kan dækkes efter andre bestemmelser i serviceloven eller anden lovgivning (det såkaldte subsidiaritetsprincip).

Udmålings systemet gøres ens på børne- og voksenområdet, så kommunerne ikke skal administrere to systemer og undgå forskelle ved overgang fra ung til voksen.

Forslaget forventes at medføre en lettelse af de administrative byrder til vurdering og beregning af borgeres kompensationsberettigende udgifter set i forhold til det aktuelle regelsæt. Imidlertid vil der fortsat være dele af sagsbehandlingen, der vil medføre administrative byrder, herunder særligt personkredsvurderingen. I dag er der knap et årsværk allokaret til området.

Hvad angår Social Tilsynet ligger der med ny tilsynsmodel op til en reduceret udgift til Socialtilsynet på 30 %. Udgiften indgår i takstfinansieringen og vil påvirke takster for både interne og eksterne borgere (minimalt) i positiv retning. Her udover forventes den nedsatte tilsyns frekvens at lette ressource forbruget på tilbuddene, ressourcer der i stedet skal allokere til internt ledelses tilsyn.

Hvad angår beløbsgrænse for alternative botilbud, er det ikke forvaltningens oplevelse, at vi i Vesthimmerlands Kommune været udfordret på dette område. Det vurderes derfor ikke at være et besparelspotentiale ved dette initiativ.

Hvad angår regler for ægtefæller i botilbud, har Vesthimmerlands Kommune i dag ikke medfølgende ægtefæller på botilbud. Derfor vurderes der således ikke at være et besparelspotentiale ved dette initiativ.

## **Forventet konsekvens**

Når lovændringerne forventeligt træder i kraft 1.7.2025 vil de borgere, der har bevilling ift. merudgifter jf. Serviceloven § 100 blive informeret om lovændringen og den videre proces. Kommunerne vil jf. lovforslaget få en overgangsperiode på to år til at om-beregne eksisterende bevillinger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Serviceloven §§ 100, 107 og 108, Serviceloven §85/Almenboligloven § 105

## **Økonomi**

Det foreligger på nuværende tidspunkt ikke et overblik over, hvad lovændringen ift. Kompensationsydelsen vil betyde for området, og det kan suppleres med, at KL har taget forbehold for de økonomiske konsekvenser af udkastet til lovforslaget i henhold til DUT-princippet

## **Procesplan**

Sendes til orientering i Handicaprådet

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Taget til efterretning.

# Punkt 65: Data vedrørende Sundhedsudvalget - 1.kvartal 2025

00.15.10-P05-1-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 00.15.10-P05-1-25

Sagsbehandler: Kim Lamhauge Sørensen

## Resume

Med rapporten 'Kend dit Sundhedsudvalg' præsenteres Sundhedsudvalget for centrale kvantitative nøgletal for udvalgets område i 1. kvartal 2025.

## Baggrund

I det vedlagte bilagsmateriale "Kend dit Sundhedsudvalg" præsenteres centrale aktivitetsdata for Sundhedsudvalgets ansvarsområder opgjort pr. 1. kvartal 2025.

Formålet med rapporten er at give Sundhedsudvalget et overblik over udviklingen inden for ældreområdet, sundhedsområdet samt psykiatri- og handicapområdet. Rapporten fungerer samtidig som et styringsværktøj for administrationen i arbejdet med ledelsesinformation og økonomisk opfølgning.

Afrapporteringen tager udgangspunkt i udvalgte strategiske fokusområder og lægger særlig vægt på de data, der har betydning for den økonomiske styring.

Nøgleobservation fra 1.kvartal 2025:

- *Ældreområdet*
  - Der ses et mindre fald i de visiterede timer til hjemmehjælp i 1. kvartal 2025 sammenlignet med kvartalet før. Til trods for dette er det samlede timetal ca. 3.100 timer højere end samme kvartal året før. Stigningen kan primært henføres til øget behov for personlig pleje og delegeret sygepleje – ydelser, som er mere omkostningstunge end eksempelvis praktisk hjælp.
  - Den private leverandørs andel af hjemmehjælpen er faldende og ligger nu på det laveste niveau siden 1. kvartal 2023.
  - Antallet af visiterede timer i Sygeplejen er steget, hvilket blandt andet kan forklares med flere borgere og øget behov for medicinadministration.
  - Som led i rekrutteringsindsatsen følges udviklingen i sammensætningen af SOSU-medarbejdere. Aktuelt ses en stigning i antallet af fuldtidsansatte, på trods af et fald i antallet af uddannede medarbejdere.
- *Sundhedsområdet*
  - Antallet af genoptræningsplaner er steget med 15,8 % fra 4. kvartal 2024 til 1. kvartal 2025. Det er især de almene genoptræningsplaner, der står for denne stigning
- *Psykiatri- og Handicapområdet*
  - Flere botilbud – herunder Bofællesskaberne Dyrskuevej, Hobrovej, Møllersgård og Østre Boulevard 25 – har en lav belægningsprocent på under 90 %.
  - I tråd med indsatsstrappen og udviklingsplanen ses en fortsat stigning i antallet af borgere, som modtager bostøtte i eget hjem.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at rapporten "Kendt dit Sundhedsudvalg" for 1. kvartal 2025 tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

LIS - 1 kvartal 2025

# **Punkt 66: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 7. maj 2025**

00.22.00-I00-1-21

## **Punktoplysning**

Sagsnummer: 00.22.00-I00-1-21

Sagsbehandler: Anne Krøjer

## **Resume**

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

## **Baggrund**

Der orienteres om aktuelle emner:

- Orientering om status på lægehus i Løgstør

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen aktuel lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Punkt 67: Underskriftsark**

85.02.02-P35-4-22

### **Punktoplysning**

Sagsnummer: 85.02.02-P35-4-22

Sagsbehandler: Anne Krøjer

### **Resume**

Underskriftsark er et fast punkt på møderne i Sundhedsudvalget.

### **Baggrund**

Underskrift af protokol.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

- at protokollen underskrives.

### **Beslutning**

**Fraværende:** Per Bisgaard

Mødet sluttede kl. 12:20