

REFERAT Social og Ældreudvalget 2022-2025 d. 01-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 01. april 2025 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 3

Mødedeltagere Poul-Erik Svendsen, Tine Grau Poulsen, Knud Søby, Rie
Nielsen, Jeanette Sandberg, Vagn Top, Lone Akselsen

Innholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Faglig og økonomisk bæredygtig udvikling - det specialiserede socialområde.....	4
Forslag fra SF: Forslag til ændring af ordning for robotstøvsuger og gulvvasker i Assens Kommune	6
Orientering om ændret praksis for bevilling af kompressionsstrømper.....	8
Status april - Ældrelov.....	9
Ældrelov - Pleje- og Omsorgsforløb.....	12
Ældreloven – stillingtagen til §15.....	15
Administrativt forslag til placering af nytænkt aktivitet- og dagtilbud på ældreområdet.....	18
Vision 2030: udpegning og prioritering af pejlemærker.....	20
Lukket: TEMA: Konkurrenceudsættelse.....	22
Organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen.....	23
Politisk ledelsesinformation april 2025.....	27
Orientering.....	28
Eventuelt.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Godkendt.

Punkt 2: Faglig og økonomisk bæredygtig udvikling - det specialiserede socialområde

25/1747

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Målgruppen ved botilbuddet Lindebjerg (Aarup) udvides til også at omfatte borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne
- Botilbuddet Skovvangen (Tommerup) (8 pladser) nedlægges, hvorved det samlede antal botilbudspladser reduceres.
- Der i Lindebjergs nuværende rammer oprettes en integreret afdeling målrettet borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne og behov for døgntilbud.
- Ovenstående sendes i høring forud for endelig politisk beslutning på udvalgets møde i maj 2025.

Indstillingen er betinget af Socialtilsynets godkendelse ift. udvidelse af målgruppe.

Beslutningstema

Faglig og økonomisk bæredygtighed.
Opfølgning på udvalgets temadrøftelse i marts 2025.

Sagsfremstilling

Følgende ses i forhold til udviklingen på det specialiserede socialområde

- Færre borgere med udviklingshæmning (aftagende behov for pladser til målgruppen).
- Et stigende antal borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne.
- Øget hjemtagning og færre forespørgsler fra andre kommuner på pladser i Assens Kommunes tilbud.
- Mangel på uddannet arbejdskraft kan udfordre stabilitet i faglig og økonomisk drift af tilbud på kortere sigt.

Ca. 27 % af Assens Kommunes samlede botilbudspladser anvendes i dag af borgere fra andre kommuner. Det betyder, at Assens Kommune påtager sig driftsansvar på andre kommuners vegne.

For at udvikle det specialiserede socialområde (voksen) såvel fagligt som økonomisk anbefales, som indstillet, at kapacitetstilpasse og udvide målgruppe. Denne retning tager afsæt i Byrådets budget med fokus på det specialiserede socialområde, samt to analyser gennemført af Komponent.

Analyser fra Komponent

I 2022/2023 gennemførte Komponent en analyse af det specialiserede socialområde i Assens Kommune. Analysen var afledt af budgetaftalen 2023-2026. På baggrund af analysen er der igangsat en lang række udviklingstiltag samt gennemført kapacitetstilpasninger på voksensocialområdet.

I 2024 har Komponent på vegne af Socialdirektørforum gennemført en analyse af den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde i kommunerne i Syddanmark.

Analysen viser bl.a. at Assens Kommune i forhold til de øvrige syddanske kommuner har et højt antal af indsatsmodtagere i botilbud og en høj udgift pr. 18-66-årige.

Forslag til proces for Skovvangen

Med udvalgets godkendelse af indstillingen, iværksættes følgende proces

Efter udvalgsbehandling i april (høring)

- Fælles orienteringsmøde for berørte borgere og evt. pårørende ved Skovvangen - med deltagelse af udvalgsformand og socialchef.
- Individuelle møder med de berørte borgere iværksættes af Myndighed Social, hvis borgeren ønsker det.

Efter udvalgsbehandling i maj (beslutning)

- Myndighed Social igangsætter revisitationsmøder, hvor der i tæt samarbejde med den enkelte borger og evt. dennes pårørende bliver taget stilling til borgerens fremtidige tilbud.
- Parallelt pågår en administrativ proces med behandling af sagen i MED-systemet, afklaring af medarbejderproces (der forventes ikke afskedigelser som en del af sagen) og eventuel tilpasning af den administrative organisering på socialområdet.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældre beslutter at sende følgende i høring frem mod endelig behandling på udvalgets møde 7.maj 2025

- Målgruppen ved botilbuddet Lindebjerg (Aarup) udvides til også at omfatte borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne
- Botilbuddet Skovvangen (Tommerup) (8 pladser) nedlægges, hvorved det samlede antal botilbudspladser reduceres.
- Der i Lindebjergs nuværende rammer oprettes en integreret afdeling målrettet borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne og behov for døgntilbud.

Udvalget bemærker samtidig at ovenstående er betinget af Socialtilsynets godkendelse i forhold til udvidelse af målgruppen på Lindebjerg.

Bilag

Præsentation

Punkt 3: Forslag fra SF: Forslag til ændring af ordning for robotstøvsuger og gulvvasker i Assens Kommune ved at gøre brug af § 15 i den nye ældrelov

25/4051

Sagsfremstilling

Forslag til ændring af ordning for robotstøvsuger og gulvvasker i Assens Kommune ved at gøre brug af § 15 i den nye ældrelov.

- Alle borgere, der efter en konkret individuel vurdering af borgerens funktionsniveau og hjemmets egnethed, er vurderet til at kunne håndtere en robotstøvsuger og gulvvasker, får ikke længere tilbudt manuel støvsugning og gulvvask, men tilbydes i stedet at låne en robotstøvsuger og gulvvasker af kommunen.

- Borgere der ønsker at låne af kommunen skal betale 500 kr., hvilket svarer nogenlunde til det beløb som borgere, der får manuel støvsugning foretaget af en medarbejder, også kan forvente at skulle bruge på at købe en manuel støvsuger.

- Det er kommunens medarbejdere der sætter robotstøvsugeren og gulvvaskeren op i borgerens hjem. Robotstøvsugeren og gulvvaskeren kan både være ny eller være brugt fra et tidligere udlån.

- Da kommunen udlåner robotstøvsugeren og gulvvaskeren, er det kommunens ansvar at sætte en ny op, hvis den går i stykker. Der kan løbende opstå programmeringsudfordringer, behov for rensning eller andet som ikke betyder, at den er stykker, men at den skal justeres. Det løses på to måder:
 - Mange borgere får andet rengøring end støvsugning og gulvvask. Det personale der kommer i borgerens hjem kan ved behov være behjælpelig med evt. tømning, flytte over høje trin m.v. eller mindre udfordringer der gør, at robotstøvsugeren og gulvvaskeren ikke virker som den skal. Ved at det er den samme model i alle hjem, vil personale have kendskab til hvordan robotten virker og hvordan den justeres.
 - For de borgere der ikke vil vente på, at der kommer personale, indgår Assens Kommune et samarbejde med Røde Kors Parat om at borgere kan ringe til dem i forhold til at få hjælp. Ved alle opstartsforløb, vil kommunen give borgere en folder med kontaktoplysninger på Røde Kors Parat som en del af udlånsordningen.

Finansiering

Assens Kommune sparer udgifter for ca. 3 mio. kr. ved at indføre robotstøvsuger og gulvvasker. Det er SF's vurdering af SF's forslag til ordning for robotstøvsuger og gulvvasker koster ca. 1,5 mio. kr. årligt.

Motivation for forslaget

Denne ordning øger ikke brugerbetalingen og det er en universel ordning der tilbydes alle. Samtidig skaber det mindre usikkerhed for borgeren end den nuværende ordning, da det er kommunens ansvar at sætte robotstøvsugeren og gulvvaskeren op og være behjælpelig, hvis der er funktionsfejl.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Forslaget fra SF / Jeanette Sandberg sættes til afstemning:

For stemte 1 medlem (F)

Imod stemte 6 medlemmer (A, C og V)

Ingen medlemmer stemte hverken for eller imod.

Forslaget var herefter bortfaldet.

Punkt 4: Orientering om ændret praksis for bevilling af kompressionsstrømper

25/3184

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutningstema

Orientering om ændret praksis.

Sagsfremstilling

På baggrund af principafgørelse 20-22 fra Ankestyrelsen ændres praksis for bevilling til kompressionsstrømper pr. 1. april 2025. Det vil ikke længere være muligt at bevilge strømper med det formål at forbedre, vedligeholde eller forebygge forringelse af en borgers aktuelle funktionsniveau. Dette betragtes som behandling, hvilket ikke kan bevilges efter Serviceloven.

Vurderer lægen, at en borger har behov for kompressionsstrømper primært med henblik på at forbedre, vedligeholde eller forebygge forringelse af tilstanden, kan denne i stedet vejledes til at købe strømperne selv. Vurderes der et behov for kompressionsstrømper af anden årsag, kan borger fortsat ansøge Assens Kommune om kompressionsstrømper jf. Servicelovens § 112.

Vurderingen af om kompressionsstrømperne i Servicelovens forstand er et hjælpemiddel eller ej hænger ofte sammen med kravet om, at borgers funktionsevne skal være varigt nedsat. Varigt nedsat betyder, at der ikke vil være udsigt til bedring af de helbredsmæssige forhold inden for en overskuelig fremtid, og at der i lang tid fremover vil være behov for at afhjælpe følgerne af den nedsatte funktionsevne. Kravet om varighed har konkret betydning for sondringen mellem, hvornår et produkt er et hjælpemiddel, og hvornår det ikke er et hjælpemiddel. Bevilling af et hjælpemiddel efter Servicelovens § 112 forudsætter, at alle behandlingsmuligheder er udtømte.

Alle borgere, som har fået bevilling inden for de seneste 2 år, orienteres via brev, inden ikrafttrædelse pr. 1. april 2025.

Almen praksis er orienteret om ændret arbejdsgang via kommunalt lægeligt-udvalg (KLU) den 18. februar 2025, og der er efterfølgende rundsendt orientering til alle læger.

Lovgrundlag

Serviceloven § 112

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 5: Status april - Ældrelov

24/15205

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at status vedrørende Ældrelov tages til efterretning.

Beslutningstema

Ældrelov med ikrafttrædelse 1. juli 2025.

Sagsfremstilling

Ældreloven er vedtaget i Folketinget den 19. december 2024 og træder i kraft 1. juli 2025.

Formål

Ældrelovens formål er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær.

Værdier

Med loven tilsigtes særligt at understøtte følgende:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Målgruppe

Ældreloven er gældende for:

- Personer, som har nået folkepensionsalderen og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring.
- Andre ældre personer, som ikke har nået folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre personer, der har nået folkepensionsalderen, kan have.

Overgang mellem servicelov og ældrelov

Nye borgere vil fra 1. juli 2025 blive visiteret efter Ældreloven.

For borgere, der allerede er visiteret til hjælp efter Serviceloven før 1. juli 2025, er der en overgangsperiode frem til 1. juli 2027. Det betyder, at revisitering af disse borgere senest skal ske 1. juli 2027.

På udvalgets møde den 1. april 2025 vil administrationen give status på arbejdet med Ældreloven herunder status på tidsplan og temaer i relation til lovgivningen, som dagsordensættes på de kommende udvalgsmøder.

Helhedspleje, organisering og struktur

Den 21. februar 2025 var der temadag/workshop for medarbejdere, tillidsrepræsentanter og ledere, i alt omkring 65 primært fra Ældre & Rehabilitering. Formålet var at skabe ideer og input til den videre udvikling af Helhedspleje i Assens Kommune. Ideer og input er anvendt i arbejdet med ny organisering og struktur af Helhedsplejen. Herudover har der været afviklet en række møder og samtaler.

På denne baggrund har ledelsen på møde i MED-systemet den 11. marts 2025 fremlagt forslag til organisering og struktur til information og drøftelse.

På udvalgets møde 1. april 2025 vil direktøren for Social og Sundhed orientere om organisering og struktur på chefområderne Ældre & Rehabilitering og Ældre & Forebyggelse.

Kommunens første pleje- og omsorgsforløb

På udvalgets møde 1. april 2025 behandles særskilt pleje- og omsorgsforløb (jf. Ældrelovens § 5, 9, 10 og 11 samt § 13), samt sag omkring robotstøvsugere (Ældrelovens § 15) med henblik på udsendelse i høring.

Kommende møde

På udvalgets møde i maj behandles sager omkring paragraffer i Ældreloven, hvor det gælder, at servicelovens indhold videreføres i ældreloven.

Endvidere orienteres der om vejledning til Ældreloven, som aktuelt er i høring (bilag).

KL har indgivet høringssvar på vejledningen dateret 6. marts 2025 (bilag).

Ældrereformens øvrige love (Ældretilsyn, Lov om lokalplejehjem og Fripeljeloven) behandles tillige på udvalgets møde i maj.

Implementering af den nye Ældrelov vil understøtte Social og Ældreudvalgets fire fokusområder: ”rekruttering og fastholdelse”, ”rehabilitering som paradigme”, ”sagsbehandling” og ”frivillighed og lokalsamfund”.

Lovgrundlag

Ældreloven.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning, herunder den præsenterede organisering og struktur.

Bilag

Organisationsdiagrammer 13-03-2025

Politiske beslutninger - Ældrelov

Vejledning til Ældreloven (Høringsudkast)

KL's Høringssvar på Vejledning til Ældreloven

Politisk tidsplan 01-04-2025

Punkt 6: Ældrelov - Pleje- og Omsorgsforløb

24/15205

Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller, at udkast til Pleje- og omsorgsforløb i henhold til Ældreloven med ikrafttrædelse 01.07.2025, drøftes og sendes i høring.

Beslutningstema

Ældrelov – Tilbud om helhedspleje i form af få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Sagsfremstilling

Formålet (§ 1) med den nye Ældrelov er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte borgers aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. Konkretiseret, således: Med denne lov tilsigtes særlig at understøtte følgende:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

I henhold til lovens § 9 skal Kommunalbestyrelsen beslutte, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der skal kunne tilbydes. Jf. § 10 skal borgere omfattet af Ældreloven tilbydes et pleje- og omsorgsforløb, som muliggør en løbende tilpasning af indholdet inden for det tilbudte forløb i takt med udviklingen i den enkelte borgers ressourcer og behov. § 11 i Ældreloven omhandler, at tilbud efter §10 løbende skal tilrettelægges og udføres i dialog mellem borger og udførende medarbejdere. Ifølge Ældrelovens § 5 skal tilbud efter § 10 og § 11 gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Ifølge udspil til Sundhedsreformen skal den akutte specialiserede sygepleje overgå til Regionen, mens den almene sygepleje skal forblive i kommunen. Den faglige grænse forventes at være klar i foråret 2025. Ældreministeren udtaler bl.a. den 19.09.2024 i Altinget, at "Nu bliver det et "skal", at man skal integrere den almene hjemmesygepleje i den kommende helhedspleje".

Sygeplejeopgaver, som fortsat er en del af Sundhedslovens § 138, integreres i pleje- og omsorgsforløb for at understøtte helhedstænkningen.

Helhedsplejen vil således via pleje- og omsorgsforløbene kunne omfatte:

- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver.
- Personlig hjælp og pleje.
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, (der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse).
- Sygepleje (SUL § 138)
- Madservice

Proces for udarbejdelse:

Der har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af en række ledere og medarbejdere.

Arbejdsgruppen har med afsæt i udvalgets temadrøftelse 04.03.2025 og faglige vurderinger udarbejdet forslag til pleje- og omsorgsforløb ud fra Ældrelovens præmis (bilag).

Repræsentanter fra Ældrerådet har deltaget på et arbejdsgruppemøde den 07.03.2025 for at kvalificere og komme med input til udkastet. Ældrerådet har på deres møde den 08.03.2025 kvitteret positivt for deltagelsen.

Ramme og indhold i udkast til pleje- og omsorgsforløb:

- Tre sammenhængende og rummelige Helhedsplejeforløb
- Høj grad af fleksibilitet / medbestemmelse for borger
- Høj grad af tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Rehabilitering, forebyggelse og vedligeholdelse i alle forløb
- Hverdagshjælpemidler og velfærdsteknologi i alle forløb
- Samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber i alle forløb
- Særlig opmærksom til borgere med mentale udfordringer (fx demens)

Ældrelovens værdi ”Høj grad af tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse” er forudsætningen for at medarbejderne i Helhedsplejen kan arbejde indenfor rammerne af pleje- og omsorgsforløbene.

For at sikre en politisk vedtaget ramme beskrives et serviceniveau for de tre respektive pleje- og omsorgsforløb svarende til nugældende kvalitetsstandarder for Serviceloven §83, §83a og §86 (undtaget holdtræning).

Medarbejderne i Helhedsplejen kan ud fra en konkret og individuel faglig vurdering fleksibelt indenfor det enkelte pleje- og omsorgsforløb tilpasse hjælp og pleje i både opadgående og nedadgående retning efter aftale med borgeren. Denne tilpasning af hjælp vil ske uden ny visitation/ny afgørelse. Nye afgørelser udarbejdes alene ved overgangen mellem forskellige pleje- og omsorgsforløb.

Borgerens retssikkerhed i henhold til ældreloven og forvaltningsloven

Forvaltningsretlig afgørelse:

Ved visitering til et pleje- og omsorgsforløb og ved skift mellem de forskellige pleje- og omsorgsforløb modtages skriftlig afgørelse fra kommunen.

- Borger kan påklage kommunens afgørelse. Klagen kan indbringes for Ankestyrelsen.

Faktisk forvaltningsvirksomhed:

- Medarbejdere i Helhedsplejens faste teams kan inden for rammen af det enkelte pleje- og omsorgsforløb, borger er visiteret til, ud fra en konkret og individuel faglig vurdering og efter aftale med borger tilpasse hjælpen i både opadgående og nedadgående retning i forhold til borgers aktuelle behov og ressourcer. Den faglige vurdering og aftale fremgår i borgers journal.
- Tilpasning sker uden fornyet visitation og skriftlig afgørelse.
- Borgers eventuelle klage kan ikke indbringes for Ankestyrelsen

På udvalgets møde vil Stine Dideriksen, chef for Ældre og Rehabilitering præsentere udkastet til pleje- og omsorgsforløb (bilag).

Udkastet skal ses som første udgave af kommunens pleje- og omsorgsforløb. Tilpasninger efter implementeringsfase kan forventes.

Høringsperiode

Administrationen anbefaler, at Social og Ældreudvalget sender udkastet til pleje- og omsorgsforløb i høring i perioden 2. april til 25. april 2025.

Lovgrundlag

Ældreloven §§ 5, 9, 10, 11 og 13.

Sundhedsloven § 138.

Økonomi

Budgetneutralt indenfor udvalget ramme.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget drøftede udkast til pleje- og omsorgsforløb og sender disse i høring frem mod udvalgets endelig behandling den 7. maj 2025.

Bilag

Ældrelov - Ikrafttrædelse 01-07-2025

Oplæg til SÆU om pleje- og omsorgsforløb

Pleje- og omsorgsforløb (udkast)

Punkt 7: Ældreloven – stillingtagen til §15

24/15205

Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller, at Social og Ældreudvalget tager stilling til Ældrelovens §15 og sender denne i høring forud for endelig beslutning om serviceniveau.

Stillingtagen sker ud fra 3 mulige scenarier (serviceniveau):

- 1) Ikke at gøre anvendelse af §15
- 2) Udarbejde og anvende udlånsmodel
- 3) Udarbejde og anvende finansieringsmodel

Beslutningstema

Ældrelov - Kommunalbestyrelsens udlån af robotstøvsuger eller økonomisk støtte til køb heraf.

§ 15. Kommunalbestyrelsen kan udlåne robotstøvsugere eller yde økonomisk støtte til køb heraf til personer, som modtager tilbud efter § 10.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har med principmeddelelse 36-22 defineret robotstøvsugere- og gulvvaskere, som sædvanligt indbo, hvorfor kommunen ikke kan give støtte efter reglerne om hjælpemidler og forbrugsgoder. Øvrige produkter defineret som sædvanligt indbo kan eksempelvis være almindelige køkkenmaskiner, tørretumblere, vaskemaskiner, opvaskemaskiner, computere, tablets, radioer, tv, telefoner, støvsugere (ikke udtømmende).

Med Ældrelovens §15 gives mulighed for at kommunen kan udlåne eller yde økonomiske støtte til robotstøvsugere.

Der kan tages stilling i forhold til følgende 3 scenarier

- 1) Ikke at gøre anvendelse af Ældrelovens §15

Det vil betyde, at den praksis som Assens Kommune har haft siden byrådets vedtagelse af kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk hjælp og rengøring i november 2023 fortsætter.

Overordnet er praksis, at det undersøges, om borgerens behov for støvsugning og gulvvask kan afhjælpes med en robotstøvsuger og -gulvvasker. Det afprøves og vurderes, hvorvidt borger kan betjene en robotstøvsuger og -gulvvasker, eller om de kan lære det. I vurdering og afprøvning indgår boligens egnethed ift. brug af robotstøvsuger og -gulvvasker. Borgere, der selv kan betjene en robotstøvsuger og -gulvvasker henvises til at anskaffe sig en sådan. Borgere, der ikke selv kan betjene robotstøvsuger og -gulvvasker, skal anskaffe en og kan få hjælp til forskellig praktisk håndtering af denne.

Vurdering er konkret og individuel.

Ankestyrelsen har i februar taget stilling til Assens Kommunes praksis og stadfæster denne.

Udvalget har fastholdt, at ressourcer som frigives ved ovenstående praksis, forbliver i Helhedsplejen med henblik på at give mere tid til den personlig pleje, rehabilitering, brobygning til lokale fællesskaber.

Dette scenarie vil være udgiftsneutralt og vil ikke tilføre nye opgaver til Helhedsplejen og Myndighed (sagsbehandling) i forhold til i dag.

2) Udlånsmodel

Det vil betyde, at kommunen udlåner robotstøvsuger og –gulvvasker til borgere, som ikke kan anvende ”almindelig” støvsuger eller foretage gulvvask.

Kommunen vil med en udlånsmodel udlåne robotstøvsugere og -gulvvaskere til borgerne. Med en udlånsmodel har kommunen ansvaret for robotstøvsuger- og gulvaskerens drift, vedligehold og reparation.

For dette scenarie, skal der tages stilling til, hvorvidt udlånsmodellen gælder for alle borgere ud fra ovenstående eller dele af borgerne. Eksempelvis kan der ske en vurdering ud fra økonomiske forhold.

Dette scenarie vil være udgiftsdrivende, ligesom det vil medføre nye opgaver til Helhedsplejen og eksempelvis Hjælpe-middeldepot og til Myndighed (sagsbehandling).

Udgiften skal som udgangspunkt findes ved omprioritering inden for udvalgets ramme. Udgifter vil både være i forhold til indkøb og nye arbejdsopgaver.

3) Finansieringsmodel / yde økonomisk støtte

Det vil betyde, at kommunen yder økonomisk støtte til borgere, som ikke kan anvende ”almindelig støvsuger” eller foretage gulvvask.

Kommunen vil med en finansieringsmodel yde støtte til køb af robotstøvsugere og -gulvvaskere. Der skal tages stilling til en hel eller delvis økonomisk støtte, samt om støtten gives til alle borgere ud fra ovenstående eller dele af borgere. Eksempelvis kan der ske en vurdering ud fra økonomiske forhold. Der vil også skulle tages stilling i forhold til eventuel generhvervelse af robotstøvsuger- og gulvvasker.

Dette scenarie vil være udgiftsdrivende, ligesom det vil medføre nye opgaver i Myndighed (sagsbehandling i forhold til borgerens økonomiske forhold)

Udgiften skal som udgangspunkt findes ved omprioritering inden for udvalgets ramme. Udgifter vil både være i forhold til indkøb og nye arbejdsopgaver.

For alle 3 scenarier (serviceniveauer) gælder, at vurderingen af den enkelte borger er konkret og individuel. Borgerens evne til at betjene eller lære at betjene robotstøvsuger og -gulvvasker vurderes, ligesom boligens egnethed indgår, og der kan suppleres med hjælp fra Helhedsplejen til praktisk håndtering.

Borgere, som er tilkendt folkepension og borgere, som er tilkendt førtidspension før 2003, og som er særligt vanskeligt stillet økonomisk, kan søge om personligt tillæg. Et personligt tillæg kan dække udgifter, som efter kommunens vurdering er rimelige og nødvendige, og som ikke dækkes af andre tillæg. Kommunen foretager konkret vurdering ud fra borgerens samlede økonomiske forhold.

Borgere, som er tilkendt førtidspension efter 2003 og borgere som ikke er tilkendt folkepension eller førtidspension kan søge om hjælp som enkeltudgift til rimelige og nødvendige udgifter.

Specifikt i forhold til scenarie 1 vil der kunne tillægges, at kommunen indkøber et mindre antal robotstøvsugere og -gulvvaskere, som kan stilles midlertidigt til rådighed for borgernes afprøvning. Dette med udgangspunkt i, at borger inden for given periode selv indkøber en robotstøvsuger og -gulvvasker. Eksempelvis 5 robotstøvsugere- og gulvvaskere pr. Helhedsplejegruppe. Finansiering kan ske via udvalgets pulje til velfærdsteknologi.

Erfaring i forhold til nuværende praksis er, at 694 borgere er revisiteret, 34 borgere modtager fortsat manuel hjælp til støvsugning/gulvvask, 35 borgere modtager hjælp til håndtering.

Der er indgået 8 klager til Ankestyrelsen, 3 er stadfæstet, 1 er hjemvist for yderligere oplysninger, 2 er afvist, da klagen er indkommet for sent, og 2 er endnu ikke behandlet.

Lovgrundlag

Ældreloven

Økonomi

Med afsæt i det antal borgere, som aktuelt er revisiteret, kan en hypotetisk beregning være.

700 borgere som får finansieret eller udlånt et produkt til kr. 2000. Det medfører en udgift på kr. 1.400.000 .

I forhold til produkt skal der alt efter valgt scenarier tillægges udgifter til eventuelt vedligehold/udskiftning.

I forhold til øgede opgaver i Helhedsplejen og eksempelvis hos Hjælpemiddeldepot, skal der tilføres yderligere ressourcer hertil, eventuelt via omprioritering inden for udvalgets ramme.

I forhold til stigende antal opgaver grundet øget sagsbehandling i Myndighed (evt. også Borgerservice), skal der tilføres yderligere ressourcer, eventuelt via omprioritering inden for udvalgets ramme.

De ressourcer, som aktuelt frigives via anvendelse af Ankestyrelsens principmeddelelse, anvendes til ansættelser i Morgendagens Hjemmepleje (øget tid til pleje, besøg, rehabilitering ol.).

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Et flertal af Social og Ældreudvalget (A, C og V) agter ikke at gøre anvendelse af Ældrelovens §15, dette med den bemærkning, at kommunen indkøber et mindre antal robotstøvsugere – og gulvvaskere, som kan stilles midlertidigt til rådighed for borgernes afprøvning.

Jeanette Sandberg (F) stemmer i mod grundet øget brugerbetaling og ønsker derimod at gøre anvendelse af model 2 (udlånsmodel).

Ovenstående sendes i høring frem mod udvalgets endelige behandling den 7. maj 2025.

Bilag

Ældrelov - Ikrafttrædelse 01-07-2025

Ankestyrelsens principafgørelse 36-22 om forbrugsgoder og sædvanligt indbo

Punkt 8: Administrativt forslag til placering af nytænkt aktivitet- og dagtilbud på ældreområdet

24/8689

Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller til godkendelse

- Forslag til placering af nytænkt aktivitet- og dagtilbud.
- Forslag til finansiering af vurderet anlægsudgift.

Beslutningstema

Placering af nytænkt dag- og aktivitetshjem, jf. Budgetaftalen 2025-2028.

Sagsfremstilling

Social og Ældreudvalget har med afsæt i deres temadrøftelse ”Videreudvikling af ældreområdet i Assens Kommune” i 2024 udviklet et visionsgrundlag for et nytænkt aktivitet- og daghjem på ældreområdet, hvor nuværende tre daghjemheder samles til én fælles enhed.

Det nytænkte aktivitet- og daghjem har som primært formål at tilbyde et visiteret tilbud for mennesker med demens og deres pårørende. Derudover er det en del af visionsgrundlaget, at aktivitet- og daghjemmet skal udvikle og understøtte samarbejder mellem kommunale, frivillige og lokale aktører. Ligesom det er en del af visionsgrundlaget, at aktivitet- og daghjemmet skal udvikle og understøtte fleksible muligheder for arbejde, læring og undervisning, fx for socialområdets beskæftigelsestilbud og elever fra Forberedende Grunduddannelse (FGU) og lokale efterskoler. For at opfylde ovenstående visioner er det en prioritet, at aktivitet- og daghjemmet er centralt placeret for at øge tilgængeligheden for flest mulige borgere, pårørende, civil- og lokalsamfundsaktører og samarbejdspartnere.

På baggrund af screening af ledige kommunale bygninger samt analyse af optimal placering er det administrationens vurdering, at Glamsbjerg som lokation er bedst egnet til at realisere aktivitet- og daghjemmet visioner, herunder er nuværende misbrugscenter på Dærupvej 5 vurderet bedst egnet som anlæg.

Dærupvej 5, 5620 Glamsbjerg

Bygningen på 1.449 m² rummer i dag Misbrugscenteret og Aktivcenteret. Det nye aktivitet- og dagtilbud planlægges inden for Misbrugscenterets nuværende 800 m². I udgangspunktet sikrer det en placering i Glamsbjerg, samtidig vurderes der særlige potentialer i forhold til adressefællesskab med Aktivcenteret.

Administrationen vil derfor, hvis indstillingen følges, på kommende møde i Social og Ældreudvalget forelægge forslag til ny placering af Misbrugscenteret.

Bygningen vurderes at være velegnet til den primære målgruppe, da bygningens grundstruktur allerede er indrettet med fokus på tilgængelighed og funktionalitet. Aktivcenteret, som ligger i samme bygning, huset i dag et velfungerende frivilligmiljø, der inviterer til sociale og sundhedsfremmende aktiviteter. En placering af aktivitet- og daghjemmet i denne bygning vil derfor invitere til gode udviklingssamarbejder mellem kommunale og civile aktører.

Den kommunale sygeplejeklinik er ligeledes placeret i bygningen, hvilket styrker potentialet for at etablere tværfaglige samarbejder. Bygningen har derudover en fordelagtig forbindelse til bygaden via stisystemer, hvilket skaber gode adgangsforhold til lokale ressourcer som fx biblioteket og Glamsbjerg Fritidscenter. Bygningen har ligeledes veludnyttede udenomsarealer, der kan videreudvikles til at understøtte udelivsaktiviteter i samskabelse med andre aktører. Ligesom bygningen er placeret tæt på omkringliggende skov- og naturområder, som også vil kunne udnyttes.

Det vurderes af Ejendomsstrategisk Stab, at ombygningen vil tage 4-5 måneder fra igangsætning.

Der er i Budget 2025-2028 som udgangspunkt afsat kr. 4,5 mio. til anlæg. Dertil er der afsat til drift kr. 1,0 mio. i 2025 og 2026. Herudover har udvalget prioriteret i 2025 kr. 1,5 mio. til drift fra ældrelovsmidlerne.

Ejendomsstrategisk Stab vurderer, at ombygninger bliver kr. 2,6 mio. dyrere end afsat anlægsbudget, udelukkende dækkende ombygning (bygningens indre)

Udvalget kan finansiere kr. 2,5 mio. ved anvendelse af de ovennævnte midler, som er afsat til drift. Der realiseres ikke driftsudgifter i relation hertil i 2025.

Lovgrundlag

Ældrelovens § 16

Økonomi

Anlægsbudget afsat: kr. 4,5 mio.

Driftsmidler afsat: kr. 2 mio. over 2 år (2025 og 2026)

Prioriteret fra ældrelovsmidler i 2025: 1,5 mio. til drift.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget godkender indstillingen om forslag til placering af nytænkt aktivitet- og dagtilbud, samt forslag til finansiering af vurderet anlægsudgift.

Bilag

Bilag 1. Plantegning Dærupvej 5.pdf

Punkt 9: Vision 2030: udpegning og prioritering af pejlemærker

24/15357

Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller, at der udpeges og prioriteres op mod fem pejlemærker, der understøtter den videre realisering af Vision 2030 inden for udvalgets ansvarsområde.

Beslutningstema

Økonomiudvalget har, i dets funktions som styregruppe for Vision 2030, vedtaget, at udvalgene skal prioritere op mod fem pejlemærker pr. udvalg, som skal fungere som Byrådets fælles pejlemærker i arbejdet med at understøtte den videre realisering af Vision 2030. Pejlemærkerne træder i stedet for den årlige visionsmåling. Sagen forelægges nu udvalget med henblik på udpegning og prioritering af pejlemærker.

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af Vision 2030 i 2019, blev der samtidig udpeget 25 databaserede målepunkter, der skulle følges årligt for at give Byrådet et indblik i, hvorvidt vi bevæger os i den ønskede retning i forhold til baselinemålingen fra 2019.

Med en langsigtet vision er det nødvendigt løbende at gøre status på behovet for justeringer. Gennem årene har det bl.a. vist sig nødvendigt at udskifte en række af målepunkternes datagrundlag, hvilket bl.a. gør det vanskeligt at se på udviklingen set i forhold til baseline. På den baggrund har Økonomiudvalget vedtaget, at den årlige måling ikke længere skal foretages - dette også set i lyset af administrationens samlede ressourceforbrug i forbindelse med udarbejdelsen af målingen. Processen skal samtidig medvirke til at skabe et fælles fundament for Byrådets videre arbejde med at realisere Vision 2030, ligesom pejlemærkerne vil fungere som led i overleveringen til det kommende byråd.

Udvalgene, inkl. Økonomiudvalget, udpeger derfor hvilke pejlemærker der bør sigtes efter for at understøtte den videre realisering af de overordnede mål i Vision 2030:

- Det gode liv skaber vi sammen: I 2030 er vores fysiske og mentale sundhed væsentlig forbedret. Færre føler sig ensomme, og vi har den højeste livskvalitet i Regionen

- Vores børn og unge lykkes: I 2030 er alle unge i uddannelse eller arbejde

- Drømmeboliger for alle: I 2030 vælger flere at blive og bosætte sig

- Flere jobs og kvalificeret arbejdskraft: I 2030 er beskæftigelsen øget, og virksomhederne har adgang til den rette arbejdskraft. Turismeerhvervet er i vækst.

- Vi passer godt på vores natur og miljø: I 2030 er vi foran de nationale mål fra den grønne omstilling

Med denne tilgang rettes blikket mere fremad ift., hvad der bør sigtes efter for at nå de overordnede ambitioner.

Udvalgene kan efter eget valg udpege relevante målinger til de enkelte pejlemærker, som efterfølgende kan indgå i udvalgets politiske ledelsesinformation

Udvalgenes forslag samles af administrationen, hvorefter et samlet forslag til pejlemærker præsenteres og drøftes på byrådsseminar den 21. maj.

Beslutningskompetence

Social- og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget drøftede pejlemærker, som understøtter ”det gode liv skaber vi sammen” og ”flere jobs og kvalificeret arbejdskraft”.

Administrationen samler forslagene, som behandles på udvalgets kommende møde 7. maj 2025 forud for præsentation og drøftelse på byrådsseminar den 21. maj 2025.

Bilag

Endelig version af Visionen 2030, d. 200319

Punkt 10: Lukket: TEMA: Konkurrenceudsættelse

25/625

Punkt 11: Organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen

24/11944

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen godkendes.

Beslutningstema

Organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

Aftale om sundhedsreform 2024 medfører betydelige strukturelle ændringer på sundhedsområdet for kommunerne, herunder at kommunerne skal overdrage en række sundhedsopgaver til regionerne, ligesom der etableres nye sundhedsråd med både regionale og kommunale folkevalgte repræsentanter. Sundhedsrådene har ansvaret for samarbejdet på tværs omkring et fortsat stærkt nært sundhedsvæsen.

På Fyn samles Assens, Faaborg-Midtfyn, Svendborg, Langeland, Ærø, Nyborg, Odense, Kerteminde og Nordfyn i Sundhedsråd Fyn. De nye sundhedsråd skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen. De skal danne rammen om et tæt og forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner om sundhedsopgaverne i et afgrænset geografisk område. De fynske kommuner får som repræsentanter med stemmeret i sundhedsrådet medansvar for udviklingen af de samlede sundhedsopgaver i regionen, herunder sygehuse, almenmedicinske tilbud, hjemmebehandlingsteams og de opgaver, som regionen overtager fra kommunerne mv.

Selve opgaveoverdragelsen fylder meget, men samarbejde om fælles borgere, sammenhængende patientforløb og nye snitflader kommer også til at fylde meget på længere sigt, da den demografiske udvikling blandt de ældste aldersgrupper sætter særligt kommunerne under (økonomisk) pres, ligesom der vil mangle medarbejdere til at løse opgaverne.

Sundhedsråd Fyn vil bestå af 11 regionale repræsentanter og 10 kommunale repræsentanter. Sundhedsrådene organiseres som stående udvalg under Regionsrådet og sekretariatsbetjenes af regionen.

Det er et mål i de nye sundhedsråd, at de skal understøtte sundhedsbehov inden for et geografisk område. Hér Fyn.

Det er vurderingen i Borgmesterforum Fyn, at der er behov for at de kommunale medlemmer af sundhedsråd Fyn er godt koordineret, og herunder om bl.a. fælles fynske interesser i udvikling af det nære sundhedsvæsen.

Etableringen af et Fælles Fynsk Sundhedssekretariat skal således medvirke til at sikre den for kommunerne rigtige retning og koordinering af kommunernes samarbejde på sundhedsområdet. Med etablering af Sundhedssekretariatet kan kommunerne på Fyn arbejde i fællesskab med følgende:

- En samlet koordineret, proaktiv og kompetent fynsk kommunal samarbejdspart i det nye sundhedsråd
- En fælles kommunal forståelse af hvad sundhedsopgaven kræver af kommunerne, og hvordan opgaven bedst varetages i det nye nære sundhedsvæsen og i kommunerne
- Fælles fokus på nye sektorovergange og gode sammenhænge mellem det regionale og kommunale ansvar, herunder fælles opmærksomhed på opgaveglidning – fx ift. midlertidige pladser og kommunal sygepleje

- Sikring af at de nye sundhedstilbud giver borgerne social lige og geografisk nær adgang til sundhed på Fyn
- At understøtte kommunerne med analyser, udkast til høringssvar, sammenligninger og beregninger, som hver enkelt kommune ellers skulle varetages hver for sig

Kommunerne vil udarbejde et arbejdsprogram, og herunder som den første opgave skabe et fælles overblik over de opgaver, som skal overdrages til regionen og de nye sektorovergange som forberedelse af forhandlingerne med regionen og formulering af de fælles fynske prioriteter og behov.

Finansiering og ledelse

Udgifterne til Fælles Fynsk Sundhedssekretariat afholdes i 2025 (dog uden helårsvirkning) sideløbende med udgifter til henholdsvis Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og det fynske klyngesekretariat, idet arbejdet i medfør af Sundhedsaftalen og Sundhedsklyngerne fortsætter til og med 2025. Der vil således indledningsvist være øgede udgifter, der bortfalder fra 2026 i det omfang K22 og KKR Syddanmark beslutter at afvikle Fælleskommunalt Sundhedssekretariat. Et eventuelt frigjort beløb vil herefter kunne indgå i finansieringen af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat. Vælger kommunerne at fastholde det Fælleskommunale Sundhedssekretariat for alle kommuner i Region Syd vil der indtil videre frem til juni 2027 være tale om en øget udgift.

Sundhedsdirektørkredsen på Fyn anbefaler, at både Klyngesekretariatet og Fælleskommunalt Sundhedssekretariat afvikles fra januar 2026.

Følgende tabel beskriver de nuværende sekretariatsbetjening på sundhedsområdet samt udgifter hertil:

Tabel 1: Overblik over eksisterende sekretariatsfunktioner og finansiering heraf.

Sekretariat	Finansiering
Klyngesekretariatet på Fyn	Årligt budget på 614.583 kr. i 2025. Finansieres efter indbyggertal blandt de 9 kommuner. Klyngesekretariatet afvikles efter planen ved udgangen af 2025.
Fælleskommunalt Sundhedssekretariat (placering i Middelfart)	Årligt budget på 1.925.000 kr. i 2025. Finansieres efter indbyggertal blandt de 22 kommuner. K22 vil skulle tage stilling til, om der fortsat er behov for Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, når de forberedende Sundhedsråd etableres fra januar 2026.
KKR-Syddanmark	Sekretariatet finansieres via KL's medlemsbidrag. Sundhed fjernes fra KKR i den nye organisering og afløses af en ny KL-organisering i hver region med samme finansieringsmodel.

Med sagen lægges der op til en model, hvor udgifterne fordeles blandt de fynske kommuner i geografien under Sundhedsrådet på Fyn i henhold til befolkningsgrundlag.

Fælles Fynsk Sundhedssekretariat refererer til Sundhedsdirektørkredsen på Fyn. Og sundhedsdirektørkredsen tager også stilling til, om der er sager, der kræver beslutning i Kommunaldirektørforum Fyn og/eller Borgmesterforum Fyn eller de enkelte kommunalbestyrelser eller stående udvalg.

Overordnet tidsplan

23. januar 2025	Sundhedsdirektørkredsen på Fyn godkendte udkast til kommissorium for Fælles Fynsk Sundhedssekretariat – og herunder forslag til formål, opgaver, organisering og forslag til finansiering
31. januar 2025	Etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat og kommissoriet godkendt i Kommunaldirektørforum Fyn
25. februar 2025	Etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat og kommissoriet godkendt politisk i Borgmesterforum Fyn – herefter søges lokal opbakning i de enkelte kommuner fra marts 2025
1. kvartal 2025	Iværksættes rekrutteringsproces Udarbejdelse af et første arbejdsprogram
Medio 2025 (før sommer)	Forventet opstart af nyt Sundhedssekretariat
Januar 2027	Der tages stilling til Sundhedssekretariats fremadrettede formål, opgaveportefølje, ressourcer og forankring, mhp. kommunernes behov for fortsat understøttelse og koordinering af det tværkommunale og det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet fra juni 2027 og frem

Økonomi

Nedenstående tabel giver et overblik over budgetfordelingen mellem kommunerne til finansiering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat. De samlede udgifter for kommunerne afhænger af afviklingen af eksisterende strukturer, som beskrevet ovenfor – jf. Tabel 1.

Tabel 2: Budgetfordeling til finansiering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat

Kommune	Assens	Faaborg-Midtfyn	Kerteminde	Lange-land	Nordfyns	Nyborg	Odense	Svendborg	Ærø	I alt
Indbyggertal (1. jan. 2025)	40.469	52.284	23.949	11.973	29.342	32.329	210.803	60.001	5.881	467.031
Fordelingsnøgle (pct)	9%	11%	5%	3%	6%	7%	45%	13%	1%	100%
Budgetfordeling	194.863	251.963	115.234	58.217	141.795	155.713	1.015.413	288.271	28.530	2.250.000

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen godkendes.

Punkt 12: Politisk ledelsesinformation april 2025

23/4328

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orienteringen om ledelsesinformation tages til efterretning.

Beslutningstema

Formålet med den politiske ledelsesinformation er, at udvalget får løbende indsigt på en række områders aktivitetsudvikling på baggrund af månedsdata.

Den politiske ledelsesinformation er ikke en økonomisk opfølgning. Denne sker som en del af de faste totalopfølgninger.

Sagsfremstilling

Afsættet for udvalgets politiske ledelsesinformation er de tre fokusområder: Rekruttering og fastholdelse, Rehabilitering som paradigme samt Sagsbehandling. Dertil også udviklingen inden for dele af det nære sundhedsvæsen.

Ledelsesinformationen er uddybet og beskrevet i det vedhæftede bilag.

Nyt format af ledelsesinformation udarbejdes i forlængelse af Ældrelovens implementering.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Politisk ledelsesinformation - april 2025

Punkt 13: Orientering

Sagsfremstilling

- Ankestatistik 4. kvartal 2025
- Lokaler træning

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Godkendt.

Bilag

Ankestatistik 4. kvartal 2024

Punkt 14: Eventuelt

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Intet.