

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 03-06-2025

Mødedato	Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 08:30
Mødested	Bovrup Plejehjem, Nørrekær 15, 6200 Aabenraa
Mødedeltagere	Jan Kørpe Christensen, Michael Christensen, Cathrina Aaes Sørensen, Jens Wistoft, Søren Frederiksen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetlægning 2026-2029.....	4
Godkendelse af tidsplan for implementering af sundhedsreformen.....	6
Orientering om opfølgning på dele af Temahandleplan for hygiejne.....	9
Orientering om helhedspleje på plejehjem.....	10
Orientering om idræts- og inklusionsprojektet Med på Holdet på Socialområdet.....	12
Orientering om forskningsprojektet Sammen på Tværs.....	14
Gensidig orientering.....	16
Underskriftsside.....	17

Punkt 34: Godkendelse af dagsorden

21/36399

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Godkendt.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 35: Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetlægning 2026-2029

25/8495

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlede den 5. maj 2025 budget 2026-2029. Der er ikke konstateret driftsudfordringer i Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets regi.

Jf. Økonomiudvalgets rammudmelding fra den 4. marts 2025 har Sundheds- og Forebyggelsesudvalget mulighed for at udarbejde bidrag til et udvidelseskatalog (driftsønsker) indenfor en ramme på 3,0 mio. kr.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede på mødet den 7. april 2025, at følgende kvalificeres,

- Forslag fra forvaltningen
- Pris for markering af frivillige
- Flere forebyggelsestiltag for at forebygge diabetes
- Medarbejderressourcer til at understøtte frivillige
- Tiltag, som udløber med udgangen af 2025
- Flere tiltag for at understøtte kronikerplanen
- Flere forebyggelsesinitiativer
- Understøtte implementeringen af sundhedsreformen
- Indsatser til forebyggelse af opioide-misbrug
- Sundhedsplejens mulighed for at give forebyggende samtaler
- Indsatser til borgere med BED
- Indsatser for forebyggelse af brug af nikotin og snus til unge – med særligt fokus på puff-bars
- Forebyggelsesinitiativer for at understøtte unges trivsel – med særligt fokus på unge med psykiske udfordringer.

Til brug for dette fremsendes,

- Oversigt over forslag til udvidelsesønsker (bilag 1)
- Noter til forslag til udvidelsesønsker (bilag 2)

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede på mødet den 5. maj 2025 forslagene med henblik på prioritering den 3. juni 2025.

Herudover fremsendes,

- Budgetnotat for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (bilag 3)

Økonomi og afledt drift

Der foreligger høringssvar fra Seniorrådet og udtalelse fra Sektorudvalget for Social & Sundhed.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at budgetnotat for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendes, og

at udvalget prioriterer forslag til udvidelsesønsker.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

1. at.: Godkendt.

2. at udvalget prioriterer følgende udvidelsesforslag: 1 (reduceret til 583.000 kr.), 4, 7, 8, 11, 13 og 15.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over forslag til udvidelsesønsker (bilag 1).pdf

Noter til forslag til udvidelsesønsker (bilag 2).pdf

Budgetnotat for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (bilag 3).pdf

Seniorrådets høringssvar til budget 2026-2029 - SFU.pdf

Udtalelse fra SektorMED til SFU budgetbidrag 2026-2029.pdf

Punkt 36: Godkendelse af tidsplan for implementering af sundhedsreformen

24/32883

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget godkender den foreløbige tidsplan for implementering af sundhedsreformen.

Tidsplanen er foreløbig, fordi nogle af de tiltag, der skal ske i 2026, 2027 og frem, stadig ikke er beskrevet og datosat. Der kan altså ske tidsmæssige ændringer, fordi lovgivning eller aftaler ikke er færdige som planlagt, eller der kan komme ekstra ting til, som udvalget skal forholde sig til.

Sundhedsreformen er en politisk aftale, der er indgået i november 2024 mellem regeringen og et flertal af folketingets partier. Reformen medfører blandt andet, at en række opgaver flyttes fra kommunerne til regionerne, ligesom der etableres 17 sundhedsråd og den kommunale medfinansiering nedlægges. Reformen vil blive fuldt ud implementeret over en årrække frem mod 2031.

Lovgivningsmæssigt implementeres sundhedsreformen via fire planlagte lovpakker:

- Lovpakke 1, forventes vedtaget i 1. halvår 2025 og indeholder bl.a. ny regionsstruktur, sundhedsråd, overgangsbestemmelser og styrket almen medicin
- Lovpakke 2, forventes vedtaget i 2. halvår 2025 og indeholder bl.a. opgaveflytning, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner, ny aftalemodel for almen medicin og hjemmel vedr. nationale kvalitetsstandarder
- Lovpakke 3, forventes vedtaget i 1. halvår 2026 og indeholder bl.a. ny finansieringsmodel for regionerne
- Lovpakke 4, forventes vedtaget i 2. halvår 2026 og indeholder bl.a. kronikerpakker, patientrettigheder, behandlingsredskaber og hjælpemidler og ny folkesundhedslov

Reformen består af følgende overordnede tiltag som vedrører kommunerne:

Opgaveflytning fra kommunerne til regionerne:

De kommunale opgaver, der skal overgå til regionerne, overgår den 1. januar 2027. Det drejer sig om midlertidige pladser, akutsygeplejen, specialiseret genoptræning og patientrettet forebyggelse.

Kommunerne skal lave et udkast til en delingsaftale, som beskriver det formelle omkring flytning af opgaven f.eks. økonomi, flytning af medarbejdere, eventuelle bygninger osv. Som en hjælp til dette arbejde, har Sundhedsstyrelsen udarbejdet faglige oplæg til, hvordan opgaveafgrænsningen skal være, når opgaverne skal flyttes. Derudover forventes der at komme en politisk forårsaftale, som yderligere præciserer denne afgrænsning.

I Sundhedsklynge Sønderjylland har man besluttet at nedsætte en række tværsektorielle arbejdsgrupper, som dels skal belyse, hvordan opgaverne foregår i dag, og dels skal komme med forslag til, hvordan opgaverne skal tilrettelægges fremadrettet i regi af sundhedsrådet. Dette arbejde vil blive brugt som input til kommunernes udkast til delingsaftaler.

Opgaveflytningen betyder foreløbigt, at der vil komme følgende udvalgssager:

- 17. juni 2025: Økonomiudvalget behandler en sag vedrørende den afsatte anlægsbevilling til Rehabiliterings- og Korttidscenteret
- August 2025: Orientering om indhold i forårssaftalen og om nedsatte tværsektorielle arbejdsgrupper
- Evt. oktober 2025: Indledende drøftelse af udkast til delingsaftale
- November 2025: Status på implementering af sundhedsreform inkl. status på de tværsektorielle arbejdsgruppers arbejde
- Marts 2026: Fortsat indledende drøftelse af udkast til delingsaftale
- April/maj 2026: Godkendelse af delingsaftale (sagen skal også i Økonomiudvalget og Byrådet)

Sundhedsråd:

Med sundhedsreformen nedlægges de nuværende sundhedsklynger. De bliver fra 2027 erstattet af 17 sundhedsråd, der etableres som stående udvalg under regionsrådene. Hver kommune får en repræsentant i sundhedsrådet. Det kan enten være borgmesteren eller en udvalgsformand for sundheds- ældre og socialområdet. Kommunen bestemmer selv, hvilken funktion, der skal være repræsentant i sundhedsrådet. Det bliver besluttet som en del af styrelsesvedtægten og skal dermed være fastlagt inden kommunalvalget den 18. november 2025. Styrelsesvedtægten skal være godkendt i Byrådet senest den 1. november 2025.

2026 vil være et overgangså, hvor sundhedsrådene vil fungere som forberedende sundhedsråd, mens sundhedsklyngerne fortsat løser opgaver i relation til sundhedsaftalerne og det tværsektorielle samarbejde.

Beslutningen om, hvilken funktion, der skal repræsentere Aabenraa Kommune i sundhedsrådet, træffes i Byrådet.

Folkesundhedslov og kronikerpakker:

I sundhedsreformen er det også aftalt, at der skal udarbejdes en folkesundhedslov, der skal styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne. Loven vil forpligte kommunerne til at arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder for at styrke folkesundheden og mindske ulighed i sundhed.

For at understøtte det tværsektorielle samarbejde vil Sundhedsstyrelsen revidere de eksisterende forebyggelsespakker og i stedet lave kronikerpakker.

Hvor stort omfanget af implementeringen af folkesundhedsloven bliver forventes først at være klar i løbet af 2026.

Understøttende organisering og samarbejde omkring de nye sundhedsråd:

Sekretariatsbetjeningen af de nye sundhedsråd ligger som udgangspunkt i regionerne. I dag sekretariatsbetjenes sundhedsklyngerne af et sekretariat bestående af både regionale og kommunale repræsentanter. Hvorvidt dette samarbejde skal fortsætte eller ej drøftes pt. administrativt.

Ligeledes er der drøftelser om, hvordan man sikrer sammenhæng på tværs af Region Syddanmarks fire kommende sundhedsråd.

Drøftelserne omkring den understøttende organisering af sundhedsrådene, det tværkommunale samarbejde og det tværsektorielle samarbejde forventes at være afsluttet medio 2025. Beslutningen om et fælles syddansk sekretariat træffes i KKR Syddanmark.

Aktivitetsbestemt medfinansiering:

Den aktivitetsbestemte medfinansiering afskaffes med sundhedsreformen. Der vil i den forbindelse blive indført en overgangsordning, der har til formål at mindske de effekter, som afskaffelsen af aktivitetsbestemt medfinansiering forventes at have for landets kommuner. Overgangsordningen forventes nærmere konkretiseret i løbet af foråret 2025, og den vil have effekt i 2027 og 2028, men den endelige effekt af afskaffelsen forventes først at have virkning fra 2029.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social- og Seniorudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at foreløbig tidsplan for implementering af sundhedsreform godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Godkendt.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 37: Orientering om opfølgning på dele af Temahandleplan for hygiejne

25/14008

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til orientering om dele af Temahandleplanen for Hygiejnes elementer.

Temahandleplanen for Hygiejne gælder for perioden 2024-2026 og har til formål at forebygge smittespredning, sygdom og forurening samt at mindske risikoen for smitteoverførsel.

En vigtig del af arbejdet med hygiejne er at reducere forekomsten af infektionssygdomme, herunder urinvejsinfektioner (UVI) på plejehjem. På europæisk plan måles forekomsten af infektioner på plejehjem gennem HALT-undersøgelserne, som er stikprøvebaserede undersøgelser af infektioner og antibiotikaforbrug. I Danmark ses det, at antallet af behandling af UVI'er er højere blandt borgere på plejehjem end blandt borgere i eget hjem. Ved den seneste undersøgelse (HALT-3 i 2017) var Danmark blandt de tre øverste europæiske lande, når det gælder brugen af antibiotika – både til behandling og forebyggelse af UVI.

I den seneste undersøgelse, HALT-4 ligger Aabenraa kommune overordnet set godt i forhold til de danske data. Data er indsamlet fra tre af kommunens plejehjem.

Plejehjemmene og kommunens hygiejnekoordinator har fortsat fokus på at reducere forekomsten af infektioner og brugen af antibiotika. Resultaterne af undersøgelsen vil blive anvendt til at afdække behov og målrette indsatser i forhold til den løbende kompetenceudvikling.

Aabenraa Kommune deltager desuden i et tværsektorielt projekt sammen med Sygehus Sønderjylland og dets optagekommuner, med fokus på at nedbringe antallet af urinvejsinfektioner. Dette skal ske gennem udviklingen af en fælles forståelsesramme og ved at øge plejepersonalets bevidsthed om deres centrale rolle i forebyggelsen.

Kommunens hygiejnekoordinator deltager på mødet og præsenterer data samt informerer om kompetenceudvikling i forhold til smitteforebyggelse for plejepersonalet.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Taget til efterretning.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 38: Orientering om helhedspleje på plejehjem

25/9399

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til orientering om igangsættelse af indsats for helhedspleje på plejehjem.

Social & Seniorudvalget har den 7. maj 2025 besluttet at anvende en del af de statslige midler fra Ældreloven til helhedspleje på plejehjem. Indsatsen træder i kraft den 1. juli 2025 og gælder i første omgang for nyvisiterede beboere. Fra 1. januar 2026 vil indsatsen omfatte alle plejhjemspladser.

Formålet er at skabe en systematisk og effektiv tværfaglig indsats tilpasset den enkelte beboers ønsker og behov. For at opnå dette omhandler indsatsen udvikling og afprøvning af en model for tværfagligt samarbejdet med fokus på borgerens trivsel og funktionsniveau. Modellen er udarbejdet og afprøves i samarbejde mellem de kommunale plejehjem samt Træning & Forebyggelse.

I modellen tilknyttes hvert plejehjem en fast ergoterapeut og fysioterapeut fra Træning & Forebyggelse til systematisk samarbejde med den borgernære pleje. Det systematiske samarbejde indebærer bl.a. vurdering af borgerens situation, ønsker og behov ved indflytning samt løbende tværfaglig screening for tilstandsændringer hos den enkelte beboer.

Implementeringen foregår gradvist og tilpasset plejhjemmenes lokale forhold. Pr. 1. juli 2025 vil alle nyvisiterede beboere få vurderet behov for en ergoterapeutisk eller fysioterapeutisk afklaring. Senest pr. 1. januar 2026 vil alle plejhjemspladser være omfattet af en systematisk opfølgning og vurdering af beboerens tilstand og evt. behov for en individuelt tilrettelagt indsats.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Social & Seniorudvalget besluttede den 7. maj 2025 at afsætte 0,750 mio. kr. i 2025, 1,5 mio. kr. i 2026 samt 2,0 mio. kr. i 2027 og frem til træningsindsats for beboere på plejehjem til helhedspleje.

Midlerne fordeles efter andel af plejhjemspladser. Det aktuelle antal pladser medfører på nuværende tidspunkt en fordeling pr. plejhjemsplads på 3.318 kr. i 2025 (6 mdr. pr. 1. juli) og 2026 samt 4.425 kr. i 2027 og frem.

Antal og andel af plejhjemspladser samt fordeling fremgår af nedenstående tabeller:

Plejehjemspladser pr. maj 2025	Antal	Andel
Kommunale plejehjem	349	77%
Enggården	40	9%
Egegård	63	14%

Fordeling af midler	2025	2026	2027
Ikke-kommunale plejehjemspladser	0,171	0,342	0,456
Kommunale plejehjemspladser	0,579	1,158	1,544

Fordelingen af midlerne beregnes årligt i forbindelse med budgetprocessen af Økonomi på baggrund af antal og fordeling af plejehjemspladser i kommunen.

Andelen heraf til ikke-kommunale plejehjemspladser administreres af Visitation & Understøttelse.

Andelen heraf til kommunale plejehjemspladser udmøntes som en ramme til hhv. Plejehjemmene samt Træning & Forebyggelse efter aftale.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Taget til efterretning.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 39: Orientering om idræts- og inklusionsprojektet Med på Holdet på Socialområdet

23/31588

Sagsfremstilling

Udvalget får i denne sag en orientering om projekt ”Med på Holdet. Social- og Seniorudvalget fik den 5. marts 2025 en orientering om opstart af projektet og godkendte projektets succeskriterier.

”Med på Holdet”

Projekt ”Med på Holdet” har til formål at give borgerne på socialområdet bedre muligheder for at blive inkluderet i det almene idræts- og foreningsliv i kommunen. Kerneopgaven er at styrke borgerens tro på egen idrætsdeltagelse og at hjælpe borgeren med at føre det ud i livet.

Der blev i budget 2025-2028 afsat midler til en ét-årig projektperiode, hvor indsatsen afprøves, og der opnås læring og viden om, hvordan borgerne fra socialområdet i praksis kan blive inkluderet i det almene idræts- og foreningsliv. Muligheden for at forlænge projektet med et år, indgår som et forslag til Social- og Seniorudvalgets prioriterede udvidelsesønsker ifm. budgetlægning 2026-2029.

Foreningslivet

Projektet startede den 1. januar 2025 med ansættelse af en projektmedarbejder og er kommet godt fra start og følger den fastlagte projektplan.

På baggrund af borgernes konkrete ønsker, har projektmedarbejderen på nuværende tidspunkt været i kontakt med ca. 20 foreninger. Blandt sportsgrenene er bordtennis, fodbold, bueskydning, dans, dart, bowling, skydning, karate, floorball, badminton m.fl.

De kontaktede foreninger har alle været positive overfor muligheden for at modtage borgere fra socialområdet.

Ca. 15 borgere har på nuværende tidspunkt deltaget i en eller flere aktiviteter i foreningslivet, og de første borgere har oprettet aktive medlemskaber. Oplevelsen er, at foreningerne i stort omfang er imødekommende og hjælpsomme og gerne bidrager til inklusion af borgerne. Det gælder både i forbindelse med den almindelige træning, etablering af prøveordninger og lignende.

Kontakten til borgerne

Projektmedarbejderen har kontinuerligt fokus på at have kontakt med borgerne på socialområdet ved at være tilgængelig og gøre sig kendt for borgerne på deres præmisser.

Projektmedarbejderen kommer derfor regelmæssigt på uddannelses- og beskæftigelsestilbud som Kilen, Hærvejshuset og STU-tilbuddet på Næstmark samt på væresteder og klubtilbud på socialområdet. Derudover deltager projektmedarbejderen i arrangementer på områderne relateret til sport f.eks. ’VM i håndbold’ i arenaen, idrætsdage og lignende events, der giver god mulighed for dialog med borgerne om sport og foreningsliv.

Sommeraktiviteter

Da det almene foreningsliv tilbyder færre aktiviteter i sommerferien, planlægger idrætsmedarbejderen en række aktiviteter og events med det formål at inspirere og fastholde interessen for sport hos borgerne hen over sommeren.

Projektet registrerer og monitorerer løbende de vedtagne borgerrettede måltal. Udvalget vil modtage en afrapportering om projektet sidst på året.

Der vil på mødet blive vist en film om projektet.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Taget til efterretning.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 40: Orientering om forskningsprojektet Sammen på Tværs

25/1744

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om forskningsprojektet Sammen på Tværs.

Økonomiudvalget godkendte den 19. november 2024 Aabenraa Kommunes deltagelse i et tværsektorielt forskningsprojekt med Sygehus Sønderjylland ved navn Sammen på tværs.

Projektets formål er, via et samarbejde på tværs af sygehus, kommune, psykiatri, almen praksis og private aktører, at tilvejebringe forskningsbaseret viden om vilkår og adgang til sundhed for socialt udsatte borgere og unge med selvskade. En væsentlig del af projektets formål er derudover at støtte kommunen i at etablere egen forskningspraksis.

Det tværsektorielle aspekt, samt ønsket om at igangsætte en kommunalt baseret forskningstradition, afspejles i projektmodellens organisering, ved at projektet er forskningsmæssigt forankret i Sygehus Sønderjyllands forskningsenhed med ansættelse af en Ph.d.-studerende direkte i kommunen.

Der er således pr. 1. januar 2025 ansat en Ph.d.-studerende i Social & Sundhed for en tre-årig periode under ledelse af socialchefen. Det er så vidt vides første gang, man i Aabenraa Kommune ansætter en Ph.d.-studerende.

Ny tilgang til forskning i kommunalt regi

Kommuner, heriblandt Aabenraa Kommune, har traditionelt lille erfaring med forskningsbaseret tilgang til udvikling og forbedring af både sundhedsindsatser og sociale indsatser. Det skyldes bl.a., at mange professioner i kommuner er kendetegnet ved uddannelse på bachelorniveau. Forskningen er derfor i høj grad 'deponeret' på større uddannelsesinstitutioner, herunder hospitaler. Dette har indflydelse på både valg af forskningsfelter, og på hvordan et givent felt undersøges og belyses. Der ses således et forskningspotentiale, som rækker udover området for 'behandling', og har et større fokus på feltet 'pleje og støtte', som udgør en stor del af kommunernes opgave.

Tværsektorielle forskningsindsatser ses også at være et mindre opdyrket felt. Der er behov for ikke mindst en større udbredelse, men også for at der frembringes et dokumenteret vidensgrundlag om, hvad der virker og hvorfor.

At opdyrke en forskningstradition i det kommunale landskab, med blik for både de kommunale fagområder, samt for det nødvendige fællesskab om borgerne på tværs af sektorer, indebærer et behov for fysisk, faktisk placering af forskning i kommunalt regi.

Projektet Sammen på tværs medvirker med sin konstruktion til at styrke og lyse på kommunernes kompetencer til både at kunne huse og nære forskningsmiljøer, og til at indgå i krydsbefrugtende samarbejdsløsninger.

Et projekt med fire dele med forskelligt formål og fokus

Det nuværende forskningsprojekt Sammen på tværs, består af fire dele med følgende fire formål og konkrete fokus:

- At forbedre vilkårene for, og adgangen til sundhedsydelser for socialt udsatte borgere og unge med selvskade, med konkret fokus på bostedet Bjerggade.
- At styrke både det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde omkring socialt udsatte borgere ved at etablere fælles rammer, mål, roller og viden, med konkret fokus på det sociale værested Den blå Oase.
- At udvikle og implementere tværsektorielle forskningsinitiativer, der fremmer samarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet med konkret fokus på den sociale sygeplejeklinik.
- At støtte kommunen i etablering af egen forskningspraksis, med konkret fokus på at uddrage viden fra det aktuelle projekt.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Taget til efterretning.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 41: Gensidig orientering

21/36399

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Taget til efterretning.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 42: Underskriftsside

21/36399

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025

Godkendt.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.