

# REFERAT Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri d. 03-02-2026

**Mødedato**           Tirsdag d. 03. februar 2026 kl. 08:30

**Mødested**           Hærvejen (Stuen) Vejen Rådhus

**Mødedeltagere**    Bodil Staal, Kamma Skjøth Jessen, Jan Møller Pedersen, Bent  
Sørensen, Jakob Bech Jensen, Maria Christiane Andersen, Jonas Lee  
Jeppesen

## Indholdsfortegnelse

Anbefalinger ved længerevarende strømnedbrud for ældre, familie, handicap og socialpsykiatri (C)	3
Afreportering på bæredygtighedsindsats 2025 - Madservice-Vejen (B).....	6
Strategi for ernæring og måltider - Det gode måltid i eget hjem og på plejecentre (B).....	8
Orientering om undersøgelse fra Danske Ældreråd om ældrerådsvalgene i 2025 (B).....	11
Orientering om ældretilsyn i 2025 (B).....	13
Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde (B).....	15
Orientering om sundhedsfaglige tilsyn i 2025 (B).....	18
Afreportering på de nationale mål for sundhed 2025 (B).....	21
Introduktion til Sundhedsreformen (B).....	24
Orientering fra sundhedsrådsmøderne (B).....	27
Efterretningssager (B).....	29
Lukket: Eventuelt (B).....	30
Underskriftsark.....	31

# Punkt 1: Anbefalinger ved længerevarende strømnedbrud for ældre, familie, handicap og socialpsykiatri (C)

25/15556

## Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri og Udvalget for Skoler, Børn og Familie præsenteres for anbefalinger vedrørende længerevarende strømnedbrud, som er blevet udarbejdet på tværs af Ældre & Rehabilitering, Handicap & Socialpsykiatri samt børn- og ungehjemmet Højgaardhus.
- Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri og Udvalget for Skoler, Børn og Familie præsenteres for det økonomiske estimat, som er udarbejdet i tillæg til anbefalingerne.
- implementeringen af anbefalingerne igangsættes og der afsættes ressourcer til engangsudgifterne jf. oplægget i forbindelse med budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 og der i forbindelse med budgetlægningen for 2027 – 2030 indarbejdes et fast budget til de løbende driftsudgifter.
- sagen fremsendes til Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets godkendelse.

## Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026

Indstillingen godkendes og sagen fremsendes til Økonomiudvalgets anbefaling og byrådets godkendelse.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

## Sagsfremstilling

KL har i maj 2025 udgivet et udspil på beredskabsområdet (Et robust beredskab i en ustabil Verden), udspillet skal ses i lyset af det nye nationale risikobillede. I udspillet står der bl.a., at Kommunerne står i frontlinjen, når det handler om at beskytte borgerne under længevarende kriser og sikre tryghed, information og stabilitet lokalt. Det nye risikobillede stiller imidlertid nye og større krav til både kommunernes egne beredskaber og til beredskabsplanlægningen på tværs af myndigheder og sektorer.

I udspillet fremhæves følgende anbefalinger til kommunernes beredskabsplanlægning:

- Planlæg ud fra energi- og forsyningsmangel i kortere og længere lokale tidsperioder, herunder i første omgang med særligt fokus på at håndtere livsvigtige funktioner for sårbare borgere.
- Planlæg for og vær rustet til at tage vare på særligt sårbare borgere i kommunens varetægt i tre dage. Det gælder både borgere i eget hjem og borgere, der bor på kommunale institutioner, herunder særlig opmærksomhed på borgere uden nære pårørende.
- Omfanget af tiltag anbefales at svare til det, der er meldt ud fra Beredskabsstyrelsen til borgere i eget hjem. De skal kunne klare sig i tre dage med vand, mad, medicin, alternativ elforsyning mv.
- I lyset af den alvorlige situation anbefaler KL, at alle kommuner starter dette arbejde med det samme, også selvom der udestår en række ubesvarede spørgsmål, og at der endnu ikke er nationale vejledninger.

Ligeledes er der i oktober 2025 udgivet nye anbefalinger om beredskabet for sårbare borgere. Anbefalingerne er udarbejdet af Styrelsen for Samfundssikkerhed med inddragelse af KL, Danske Regioner, Ældreministeriet, Energistyrelsen, Miljøstyrelsen, Social- og

Boligstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen samt en repræsentant fra

kommunerne. Anbefalingerne handler blandt andet om:

- Hvordan den rette hjælp kommer frem.
- Vigtigheden af samarbejdet mellem regioner og kommuner.
- Hvordan kommunikationen når ud til de rette.
- At civilsamfundsorganisationer og private virksomheder tænkes ind.

På den baggrund har der været igangsat et arbejde med henblik på at udarbejde konkrete anbefalinger for Ældre & Rehabilitering, Handicap & Socialpsykiatri samt børne- og ungehjemmet Højgaardhus. Der er arbejdet med anbefalinger i forhold til

- Mad- og vandforsyning
- Hygiejne, herunder toiletbesøg
- Forflytninger af immobile borgere – nødstrøm til lifte og senge
- Medicin (særligt medicin på køl)
- Hjælp til særligt sårbare borgere (borgere med ilt, respirator og dialyse)
- Lys og varme
- Kommunikation
- Kørsel
- Øvrige spørgsmål og forslag

Anbefalingerne er udarbejdet ud fra det scenarie, at vi på et tidspunkt vil opleve et blackout,

som er en ikke varslet afbrydelse af strømmen i hele landet eller store dele af landet. Årsagen

kan fx være meget stor mangel på strøm i forhold til efterspørgslen eller såkaldte kaskadeeffekter, hvor flere blokke på kraftværker eller kabler rammes af samtidige udfald. Tidshorisonten er formentlig timer, men kan strække sig til flere dage.

I anbefalingerne er det indarbejdet, at der sikres et nødberedskab på alle kommunens

institutioner på social-, handicap- og ældreområdet samt på børn- og ungehjemmet

Højgaardhus. Dette for at der i en krisesituation ikke skal tænkes på logistikken i at fragte

nødberedskabet ud til institutionerne.

Anbefalingerne er udarbejdet i et fællesskab mellem områdechefen for Ældre & Rehabilitering,

udvalgte ledere og medarbejdere på de to områder og med konsulentbistand fra Teknik &

Miljø samt Sundhed & Sammenhæng.

Vedhæftet er et notat med de enkelte anbefalinger samt et estimat for de enkelte udgifter

forbundet med anbefalingerne.

Sideløbende med, at der arbejdes med det kommunale nødberedskab til sårbare borgere, arbejder Vejen Kommune også med, hvordan samspillet med frivillige, foreninger og andre interessenter kan være med til at udvikle lokale løsninger, som kan være med til at styrke fællesskaber og andre tiltag, der kan give øget livskvalitet til ældre og andre svækkede borgere. I forbindelse med en workshop 7. november om lokale frivillige fællesskaber og det gode ældreliv i Vejen Kommune kom der flere ideer op om, hvordan frivillige også kan være med til at styrke nødberedskabet omkring sårbare borgere. Ældre & Rehabilitering vil i 2026 arbejde videre med disse ideer. Til at understøtte arbejdet har kommunen fået del i nogle puljemidler fra Ældreministeriets øremærket til at udvikle lokale partnerskaber.

## **Tidligere behandling**

Ingen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er udarbejdet et estimat over økonomien.

Det er estimeret, at der vil være en engangsudgift på ca. 1.850.000 kr.

Hertil kommer løbende udgifter fra 2027 og frem på ca. 500.000 kr. årligt.

Ved en kriseaktivering, hvor nødberedskabet bruges, vil der igen være en engangsinvestering på ca. 425.000 kr. til opfyldning af nødlagre. Herudover kommer ekstra medarbejdertimer i forbindelse med krisen, denne udgift kendes ikke og er ikke estimeret.

Ansvar og udgifterne forbundet med test og drift af kommunens tre nødgeneratorer er ikke medregnet i estimatet. Der arbejdes på en plan herfor og udgifterne kendes derfor ikke endnu. Der kan derfor komme yderligere udgifter forbundet med test og drift af nødgeneratorerne.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Normeringerne tilpasses til at kunne løse den beskrevne opgave. Der vil skulle ske en drøftelse i Hovedudvalget om de personalemæssige forhold i forbindelse med energi- og forsyningssvigt.

## **Retsregler og andre forskrifter**

KL's anbefalinger.

## **Høring**

Ingen, men Ældrerådet og Handicaprådet orienteres om, hvordan Vejen Kommune arbejder med nødberedskab for sårbare borgere.

## **Bilag**

Anbefalinger til nødberedskab for sårbare borgere i forbindelse med strømsvigt

Økonomisk estimat - længerevarende strømsvigt

## **Punkt 2: Afrapportering på bæredygtighedsindsats 2025 - Madservice-Vejen (B)**

23/19234

### **Administrativ indstilling**

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for social og ældre godkendte 19. december 2023 bæredygtighedsstrategien gældende for Madservice-Vejen. Strategien danner ramme for det strategiske arbejde samt udviklingstiltag for Madservice-Vejen i perioden 2024-2028.

Madservice-Vejen har udarbejdet en rapport med status på bæredygtighedsarbejdet i 2025.

2025 var et år, hvor økonomien var udfordret i Madservice-Vejen. Salget til plejecentrene er blevet mindre, hvilket skyldes en kombination af, at centrene bestiller mindre i Madservice-Vejen og dermed også skaber mindre madspild, og at modtagekøkkenerne er begyndt at lave mere mad selv. Omlægningen er positiv for plejecentrene, fordi den har givet en bedre effektivitet og ressourceudnyttelse på plejecentrene, hvor flere centre tidligere havde merforbrug på deres modtagerkøkkener. Så ændringerne er for Ældre & Rehabilitering overordnet meget positive, men har påvirket budgettet i Madservice-Vejen.

Madservice-Vejen har derfor arbejdet meget med indkøb af fødevarer i 2025, hvor der dels har været fokus på bæredygtighed og på omkostninger.

Madservice-Vejen har sammen med modtagerkøkkenerne haft fokus på kompetenceudvikling for at sikre motivation og et godt fagligt ståsted hos medarbejderne. Det arbejde fortsættes i 2026 og 2027.

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

## **Høring**

Ingen.

## **Bilag**

Afrapportering vedr. bæredygtighedsindsats - 2025.docx

## **Punkt 3: Strategi for ernæring og måltider - Det gode måltid i eget hjem og på plejecentre (B)**

25/21274

### **Administrativ indstilling**

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- vedlagte strategi for ernæring og måltider drøftes.
- vedlagte strategi sendes i høring i Ældre- og Handicapråd.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Drøftet. Vedlagte strategi sendes i høring til Ældre- og Handicapråd.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

Produktionskøkkenet Madservice-Vejen i Holsted har udarbejdet en strategi for ernæring og måltider. Strategien er både målrettet de borgere, der får leveret mad fra Madservice-Vejen i eget hjem og målrettet beboere på plejecentrene.

Strategien sætter rammerne for, hvad ældre- og rehabiliteringsområdet vil arbejde med i forhold til udviklingstiltag og kvalitetsforbedring på kost- og ernæringsområdet i perioden 2026-2032. Strategien omhandler både videreførelse af allerede iværksatte indsatser såvel som nye tiltag.

Strategien erstatter ”Strategiplan for kosten på plejecentrene i Vejen Kommune” fra 2021. Igen skal det bemærkes, at den her foreslåede strategi både omhandler kost og ernæring for beboere på plejecentre og borgere i eget hjem.

I strategiens Bilag 1 findes en overordnet beskrivelse af de beredskabsmæssige tiltag, der iværksættes af Madservice-Vejen ved strømsvigt og svigt af vandforsyning.

Strategien skelner mellem borgernære indsatser og personalenære indsatser.

Følgende indsatser beskrives i strategien:

Borgernære indsatser

Udvikling af det sociale rum om måltidet:

- Udvikle det sociale spisemiljø på plejecentre for beboere.

- Tilbyde dagens måltid på plejecentre og aktivitetscentre for borgere i nærområdet.

#### Udvikling af kosttilbud:

- Udvide tilbud fra Madservice-Vejen med mellemmåltidskasse og døgnkostkasse.
- Udvikle mellemmåltidstilbud på plejecentre i samarbejde med personalet i modtagekøkkenerne.

#### Prepping af mad/måltider til krisesituationer:

- Udarbejde 3 dages menuplan på hvert plejecentre indeholdende plan for produktion og opvarmning af mad, samt løbende vedligeholdelse af lagervarer.
- Udarbejde vejledningsfolder til ældre i eget hjem angående prepping af madvarer, samt etablere akutkasser.

#### Personalenære indsatser

#### Kvartalsvise ernæringsopfølgninger:

- Understøtte afholdelse af kvartalsvise ernæringsopfølgninger på plejecentre og i hjemmeplejegrupperne for at bidrage til tidlig opsporing af ernæringsproblematikker.

#### Det tværfaglige samarbejde og undervisning:

- Understøtte det tværfaglige samarbejde om ernæring, særligt i de faglige konferencer, samt igennem samarbejde mellem diætister og de øvrige faggrupper i hverdagen.
- Sikre viden om ernæring hos medarbejderne igennem brug af onlineundervisning om madservice og kosttilbud samt ernæringscreening, undervisning/deltagelse på personalemøder i plejegrupperne ved behov, samt fysisk undervisning i Madservice-Vejen af SOSU-elever og sygeplejerskeelever.

#### Temadage med modtagekøkkenerne:

- Understøtte ernæringsfokus på plejecentrene ved fortsat at afholde faglige temadage med personalet i modtagekøkkenerne på plejecentrene - faciliteret af Madservice for at sikre kontinuerligt fokus på kompetenceudvikling og konceptudvikling.

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

## **Høring**

Ældre- og Handicapråd.

## **Bilag**

Strategi for ernæring og måltider - 2026-2032

Bilag 1 - Beredskabsplan - Madservice-Vejen - strømsvigt og svigt af vandforsyning

## **Punkt 4: Orientering om undersøgelse fra Danske Ældreråd om ældrerådsvalgene i 2025 (B)**

24/7732

### **Administrativ indstilling**

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

I Vejen Kommune blev valget til Ældrerådet i 2025 gennemført som et digitalt valg med valgbrev og direkte link til afstemning i borgernes Digital Post. Borgere undtaget Digital Post fik valgbrev i papir med posten. I valgbrevene blev der oplyst om muligheden for at stemme ved fremmøde i de fire aktivitetshuse i Rødding, Holsted, Brørup og Vejen. Desuden kunne plejecenterbeboere stemme til valgeftermiddage afholdt på plejecentrene i valgperioden - 20. oktober til 18. november. I aktivitetshuse og på plejecentre foregik valghandlingen ved hjælp af iPads. Borgerne blev verificeret via en scanner på iPadsene.

I Vejen Kommune var der 12.720 stemmeberettigede borgere fyldt 60 år på valgets sidste dag. Heraf valgte 3.969 borgere at stemme. Det giver en stemmeprocent på 31,2% ved ældrerådsvalet 2025. Ved forrige ældrerådsvale i Vejen Kommune – i 2021 – var stemmeprocenten på 42%. Et fald på ca. 11 procentpoint.

Ældrerådet har tilsendt Ældre & Rehabilitering en undersøgelse udarbejdet af de danske ældreråds landsorganisation, Danske Ældreråd. Undersøgelsen har set på ældrerådsvalgene afholdt i 2025. Danske Ældreråd peger på, at der er en sammenhæng mellem valgform og stemmeprocent: Undersøgelsen konkluderer, at brug af digital afstemning – både via Digital Post og med afstemninger ved hjælp af iPads på stemmesteder – giver en markant lavere stemmeprocent end traditionelt fremmødevalg.

Undersøgelsen fra Danske Ældreråd er vedlagt i bilag.

Læs mere om resultatet af ældrerådsvalet i Vejen Kommune på [vejen.dk/ældrerådsvalg2025](http://vejen.dk/ældrerådsvalg2025).

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

## **Høring**

Ingen.

## **Bilag**

Undersøgelse fra Danske Ældreråd vedr. stemmeprocenten ved ældrerådsvalgene i 2025

## **Punkt 5: Orientering om ældretilsyn i 2025 (B)**

26/635

### **Administrativ indstilling**

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.
- Ældrerådet orienteres.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Orienteringen taget til efterretning. Indstillingen videresendes til Ældrerådet til orientering.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

Ældretilsyn - Ældretilsynet

Som en del af reformen af ældreområdet medio 2025 blev Ældretilsynet oprettet jf. Lov om ældretilsyn med det formål at føre tilsyn med den helhedspleje, der ydes efter ældreloven på plejecentre og i hjemmeplejen. Den del af Ældretilsynet, der fører tilsyn med Vejen Kommune, er placeret i Silkeborg.

Ældretilsynet er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på plejecentre og hjemmeplejen efter Ældreloven. Formålet er at sikre den nødvendige kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre. På baggrund af tilsynet kan den samlede kvalitetsvurdering kategoriseres ud fra en af de følgende tre niveauer:

- God kvalitet – ingen væsentlige udfordringer med kvaliteten
- Bekymrende kvalitet – der er en eller få væsentlige udfordringer eller flere væsentlige mindre udfordringer med kvaliteten
- Kritisk kvalitet – der flere væsentlige udfordringer med kvaliteten

Der har i 2025 været tre ældretilsyn i Vejen Kommune, hvoraf to var med god kvalitet.

Det tredje tilsyn er gennemført i december 2025 på baggrund af en henvendelse til Tilsynet fra ledelsen i Ældre & Rehabilitering. Henvendelsen var begrundet i bekymring for kvaliteten af hjælpen til borgerne. Der foreligger endnu ikke en rapport på dette tilsyn, men Ældre & Rehabilitering forventer, at det vil være med kritisk kvalitet / væsentlige kvalitetsudfordringer. Der er i efteråret iværksat indsatser med henblik på at få løftet kvaliteten i hjemmeplejegruppen.

Ældretilsyn er som udgangspunkt anmeldte tilsyn, men kan også være uanmeldte. Man udtages til ældretilsyn ud fra en risikovurdering eller på baggrund af en bekymringshenvendelse til tilsynsenheden.

Nedenfor fremgår en oversigt over ældretilsyn ved Vejen Kommunes enheder i 2025. Vedlagt i bilag er oversigten i en version indeholdende mere udførlig kommentering fra Ældretilsynet.

Oversigt over ældretilsyn i 2025 i Vejen Kommune:

STED	TYPE	TILSYNSDATO	BEMÆRKNINGER
Plejecenter Enghaven	Ældretilsyn	9. september 2025	God kvalitet
Plejecenter Birkely	Ældretilsyn	24. september 2025	God kvalitet
Hjemmeplejen Rødding	Ældretilsyn	10. december 2025	Kritisk kvalitet Afventer rapport fra Ældretilsynet Syd

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Lov om ældretilsyn.

### **Høring**

Ingen.

### **Bilag**

Ældretilsyn i 2025 - Ældre og Rehabilitering.docx

# Punkt 6: Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde (B)

26/1249

## Administrativ indstilling

Chef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri drøfter input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde.
- input til Rammeaftale 2027-2028 indstilles til høring i Handicaprådet efter drøftelse i Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

## Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026

Drøftet. Indstillingen sendes til høring i Handicaprådet.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

## Sagsfremstilling

KKR Syddanmark inviterer udvalg på socialområdet i de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark til at bidrage med perspektiver til kommende Rammeaftale for 2027-2028. Rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet dækker både børneområdet og voksenområdet.

### Baggrund

Kommunerne og Region Syddanmark bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i henhold til BEK nr. 1561 af 05/12/2025 Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

I forbindelse med dette arbejde udarbejdes der hvert andet år en toårig rammeaftale, som godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Rammeaftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen består af en udviklingsdel og en styringsdel. Udviklingsdelen sætter fokus på politisk valgte temaer og sætter retning for faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud. Styringsdelen beskriver rammerne for køb og salg af pladser mellem kommunerne og mellem kommunerne og regionen, hvordan taksterne for tilbuddene udregnes samt andre regler for køb og salg af tilbud og ydelser.

Den nuværende rammeaftale har følgende 5 fokuspunkter: Borgeroplevet kvalitet, Kvalificerede medarbejdere og faglig ledelse, Botilbudskapacitet og økonomisk styring, Fælles implementering af nationale tiltag, Tværsektorielt samarbejde – specielt med fokus på psykiatrien.

Fokusområderne og indsætterne i Rammeaftale 2025-2026 vurderes fortsat aktuelle og bør have mulighed for at blive yderligere forankret i kommunernes praksis. Det vurderes, at en videreførelse af den nuværende rammeaftale i en revideret udgave vil skabe kontinuitet i det tværkommunale samarbejde og give mulighed for, at igangværende indsætter kan konsolideres.

Lokale drøftelser af bidrag til rammeaftalen 2027-2028

På denne baggrund opfordrer KKR Syddanmark til lokale drøftelser af behov og udfordringer på det specialiserede socialområde og udvikling af området. Drøftelserne kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvad er vigtigt, og hvad optager os på den tværkommunale og tværsektorielle bane?
- Hvad skal vi samarbejde om fremadrettet?
- Hvilke af de nuværende udviklingstiltag i rammeaftalen bør revideres?
- Hvilke principper bør det fælleskommunale samarbejde på det specialiserede område have?

Der opfordres til at have fokus på såvel kortsigtede og langsigtede perspektiver.

## Proces

De lokalpolitiske bidrag samles og danner grundlag for en samlet prioritering i forbindelse med formuleringen af Rammeaftale 2027-2028.

Tidsplan for arbejdet med Rammeaftale 2027-2028:

1. januar 2026 – 31. marts 2026	Politiske udvalg og handicapråd fremsender revideringsforslag til rammeaftalen. Kommunerne fremsender én samlet tilbagemelding.
31. marts 2026	Frist for indsendelse af eventuelle bidrag til arbejdet med revidering af Rammeaftale 2027-2028.
26. maj 2026	Rammeaftale 2027-2028 drøftes i Forretningsudvalget.
19. juni 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i Socialdirektørforum.
August/september 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i K22.
August/september 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i KKR.
September 2026	Rammeaftale 2027-2028 sendes til godkendelse i Kommunalbestyrelser og Regionsråd. Godkendelserne skal være på plads inden 1/12 2026.
1. december 2026	Endelig godkendelse af Rammeaftale 2027-2028 sendes til Social- og Boligstyrelsen og offentliggøres på kommunernes og Region Syddanmarks hjemmesider.

I 2024 bidrog socialudvalg og Handicapråd i kommuner og region i Syddanmark med forslag til den overordnede politisk strategiske retning for rammeaftalen og med konkrete temaer til rammeaftalen for 2025-2026. Det er denne strategiske retning, som ønskes videreført i Rammeaftale 2027-2028.

Den nuværende Rammeaftale, gældende for 2025-2026, kan findes: [Rammeaftale 2025-2026 | Fælleskommunalt Socialsekretariat](#). Aftalen er også vedlagt som bilag.

## Tidligere behandling

Ingen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

## **Høring**

Handicaprådet.

## **Bilag**

Bilag 1: Rammeaftale 2025-2026

## **Punkt 7: Orientering om sundhedsfaglige tilsyn i 2025 (B)**

25/606

### **Administrativ indstilling**

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- orienteringen om tilsynsbesøg for året 2025 tages til efterretning.
- sagen sendes til orientering i Ældre- og Handicaprådet.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Orienteringen taget til efterretning. Sagen videresendes til orientering i Ældre- og Handicaprådet.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsfaglige tilsyn – Styrelsen for Patientsikkerhed:

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforhold og sundhedsfaglig aktivitet på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private institutioner, virksomheder og behandlingssteder, hvor autoriserede sundhedspersoner – eller personer, der handler på deres ansvar – udfører sundhedsfaglig behandling, pleje, forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte borger.

Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og sikre læring hos sundhedspersonalet. Tilsynene er risikobaserede, hvilket betyder, at der udvælges temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden, herunder behandling af særligt svage og sårbare grupper. Der gennemføres både anmeldte og uanmeldte tilsyn. Behandlingssteder til tilsyn udvælges på baggrund af en stikprøve inden for de identificerede risikoområder eller på baggrund af en henvendelse til styrelsen.

Tilsynet tager udgangspunkt i både generelle samt stedsspecifikke målpunkter. Fokus er på, om patientsikkerheden tilgodeses og om patientrettighederne overholdes. Der lægges vægt på instrukser, procedurer, journalføring og hygiejne, og om behandlingen er fagligt forsvarlig. Desuden vurderer styrelsen, om der kan identificeres fejl eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed har hvert år nogle mindre og afgrænsede fokuserede tilsyn. I 2025 har man haft fokus på brug af antipsykotisk medicin til borgere med demens samt medicin håndtering. På baggrund af de sundhedsfaglige tilsyn kategoriseres behandlingsstederne i følgende kategorier:

0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
2. Større problemer af betydning for patientsikkerheden
3. Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Der har i 2025 været i alt 6 tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i Vejen Kommune. 4 tilsyn ved enheder under Ældre & Rehabilitering samt 2 tilsyn på Handicap & Socialpsykiatri område. Tre tilsyn hvor der blev fundet mindre problemer af betydning for patientsikkerheden og tre tilsyn uden problemer af betydning for patientsikkerheden.

Nedenfor fremgår en oversigt over Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn ved Vejen Kommunes enheder i 2025. Vedlagt i bilag er to oversigter indeholdende mere udførlig kommentering fra tilsynet – én vedrørende Ældre & Rehabiliterings enheder og én vedrørende Handicap & Socialpsykiatri enheder.

#### Oversigt over sundhedsfaglige tilsynsbesøg ved Vejen Kommunes enheder i 2025

STED	TYPE	TILSYNSDATO	VURDERING
Plejecenter Enghaven	Opfølgende reaktivt tilsyn pga. tidligere påbud	7. januar 2025	1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden (Ophævelse af tidligere påbud)
Bo- og beskæftigelsescenter Lille Veum (socialområdet)	Sundhedsfagligt, planlagt – udgående tilsyn	3. april 2025	0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
Sygeplejeklinik, Rødding	Sundhedsfagligt tilsyn, medicin	17. juni 2025	1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Sygeplejen i Holsted/Brørup	Sundhedsfagligt tilsyn, medicin	4. september 2025	0. Ingen problemer af betydning med patientsikkerheden
Hjemmeplejen Vejen Nord	Sundhedsfagligt, Antipsykotisk medicin og demens	9. oktober 2025	1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Botilbud Nørregadehus 75 (socialområdet)	Sundhedsfagligt, planlagt – udgående tilsyn; medicin håndtering	4. november 2025	0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

#### Tidligere behandling

Ingen.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Retsregler og andre forskrifter**

Sundhedsloven § 213.

## **Høring**

Ingen.

## **Bilag**

Sundhedsfaglige tilsyn i 2025 - Handicap & Socialpsykiatri

Sundhedsfaglig tilsyn i 2025 - Ældre og Rehabilitering.docx

## **Punkt 8: Afrapportering på de nationale mål for sundhed 2025 (B)**

26/521

### **Administrativ indstilling**

Områdechef for Sundhed, Kultur & Fritid Anne-Mette Dalgaard, områdechef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og områdechef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Erikke Pallesen indstiller, at

- Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid samt Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri orienteres om status for de nationale mål for sundhed.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

De nationale mål for sundhed skal sikre, at alle sundhedsvæsenets aktører – sygehusene, kommunerne og almen praksis – arbejder i en tydelig og fælles retning mod højere kvalitet og samtidig gøre det lettere at overskue, hvor der er behov for forbedringer. Det er Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner, som står bag de nationale mål for sundhed.

Hvert år laves en status for, hvordan det går med de nationale mål for sundhed. Tallene er dog et år forsinket, dvs. at afrapporteringen i år beskriver status for 2024 samt udviklingen fra 2023 til 2024.

På landsplan er der i denne rapport registreret forbedring på 20 ud af 40 indikatorer. Derudover er udviklingen stabil for 17 indikatorer, mens blot tre indikatorer viser en negativ udvikling. Det vidner om en bred fremgang inden for mange centrale dele af sundhedsvæsenet.

Rapporten fremhæver især klare fremskridt under målene 'Behandling af høj kvalitet' og 'Hurtig udredning og behandling'.

- Ventetider til sygehusbehandling for fysiske sygdomme er på landsplan faldet fra 45 til 40 dage, og for kirurgisk behandling fra 64 til 57 dage.
- Der er sket fremskridt med sammenhængende og koordinerede patientforløb — til gavn for patienter med kroniske sygdomme, ældre samt borgere med behov for genoptræning eller rehabilitering.

Men rapporten understreger også, at der stadig er områder med udfordringer. Det gælder bl.a. i psykiatrien, hvor ventetiderne til behandling i voksenpsykiatrien er steget i flere regioner.

Tallene for Vejen Kommune viser følgende:

- Akutte somatiske genindlæggelser indenfor 30 dage:
  - I 2024 blev 9,8 % af borgerne i Vejen Kommune akut genindlagt inden for 30 dage. Dette er lidt færre end i 2023, hvor tallet var 10,6 %.

- Landsgennemsnittet i 2024 var på 11,6 %.
- Akutte psykiatriske genindlæggelser indenfor 30 dage:
  - I 2024 blev 19,5 % af borgerne i Vejen Kommune akut genindlagt inden for 30 dage. Dette er færre end i 2023, hvor tallet var på 21,8 %.
  - Landsgennemsnittet i 2024 var på 27,3 pct.
- Ventetid til genoptræning:
  - I Vejen Kommune er der i gennemsnit 7 dages ventetid til opstart af genoptræning, det er det samme som i 2023 og det samme som landsgennemsnittet.
- Færdigbehandlingsdage:
  - Vejen Kommune ligger lavt på antallet af færdigbehandlingsdage.
    - Tallet for de somatiske færdigbehandlingsdage er 0,6 pr. 1000 borgere. Det er en lille stigning fra 2023 hvor tallet var 0,3 færdigbehandlingsdage.
    - Tallet for de psykiatriske færdigbehandlingsdage er 1,8 pr. 1000 borgere. Det er en lille stigning fra 2023 hvor tallet var 0,0 færdigbehandlingsdage.
  - På landsplan er tallet 1,9 for somatiske færdigbehandlingsdage og 2,9 for de psykiatriske færdigbehandlingsdage.
- Forebyggelige genindlæggelser:
  - I Vejen Kommune har der i 2024 været 50,4 forebyggelige indlæggelser pr. 1000 borgere, som er 65 år eller ældre. Dette er flere end i 2023, hvor tallet var på 40,3. Det er dog stadig færre end landsgennemsnittet, som er på 60,1 i 2024.
- Borgere med en demenssygdom, som har købt antipsykotika:
  - I Vejen Kommune er tallet i 2024 på 22 %. Det er lidt flere end i 2023, hvor tallet var 19,7 %. Det er over landsgennemsnittet, hvor det er 17,8 % af alle borgere med en demenssygdom, som har købt antipsykotika.
- Middellevetid:
  - Middellevetiden i Vejen Kommune er på 81,8 år. Det er det samme som i 2023 og det samme som landsgennemsnittet.
- Antallet af daglige rygere: (obs tallene er ikke opdaterede siden 2021, de opdateres med nye tal fra Sundhedsprofilen i marts 2026)
  - I Vejen Kommune er det 15,8 % af borgeren, som rygere dagligt.
  - Landsgennemsnittet er noget lavere, kun på 11,7 %.
- Fastholdelse af somatisk og psykisk syge på arbejdsmarkedet:
  - I Vejen Kommune fastholdes 76,7 % af somatisk syge på arbejdsmarkedet, landsgennemsnittet er på 76,2 %. For Vejen Kommune er det en fremgang siden 2023, hvor tallet var på 70,3 %.
  - For borgere med psykisk sygdom er det i Vejen Kommune 52,9 % som fastholdes på arbejdsmarkedet, mens det på landsgennemsnit er 58,1 %. For Vejen Kommune er det en tilbagegang siden 2023, hvor tallet var på 58,7 %.

## Tidligere behandling

Ingen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Retsregler og andre forskrifter**

Det nationale kvalitetsprogram for sundhedsvæsenet.

## **Høring**

Ingen.

## **Bilag**

Nationale mål 2025

## **Punkt 9: Introduktion til Sundhedsreformen (B)**

25/21195

### **Administrativ indstilling**

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid samt Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri introduceres til den kommende sundhedsreform.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Introduktion taget til efterretning.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

Kort om sundhedsreformen

Sundhedsreformen bygger på en bred politisk aftale fra november 2024. Med aftalen er der sat en retning for den største reform af det danske sundhedsvæsen siden strukturreformen i 2004.

Sundhedsreformen skal styrke kvaliteten af sundhedstilbud i hele landet, bringe sundhedstilbud tættere på borgerne og ruste sundhedsvæsenet til fremtidens behov.

Sundhedsreformen 2024 indebærer bl.a.

- at der skabes fire stærke regioner (mod tidligere fem).
- at der oprettes 17 nye lokale sundhedsråd bestående af folkevalgte fra kommuner og regioner. Vejen Kommune indgår i Sundhedsråd Sydvest sammen med Billund Kommune, Varde Kommune, Esbjerg Kommune og Fanø Kommune.
- at almen praksis bliver et omdrejningspunkt med flere praktiserende læger, nye ydernumre, differentierede honorarer og nye klinikformer, som skal sikre bedre dækning og fordeling af læger.
- at der sker en ligestilling og integrering af behandlingsforløb for fysisk og psykisk sygdom.
- at der udvikles kronikerpakker med individuelle forløb med klare rettigheder og behandlingstider for borgere med kronisk sygdom.
- at der sættes fokus på folkesundhed og digitalisering med en ny folkesundhedslov, nationalt prioriteringsråd, fælles digital infrastruktur og national satsning på innovation og sundhedsteknologi.

Flytning af opgaver fra kommunerne til regionerne

I aftalen om sundhedsreformen er det besluttet, at flere opgaver skal flyttes fra kommunerne til regionerne, det handler om følgende opgaver:

- Akutsygeplejen
- Størstedelen af de midlertidige pladser, som bliver til sundheds- og omsorgspladser i regionen
- Den patientrettede forebyggelse
- Rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau

Med reformen skal der således ske en stor opgaveflytning og bodeling mellem kommunerne og regionerne, som vil have betydning for den enkelte kommunes opgaveløsning, bygningsmasse, medarbejdere og økonomi.

Sundhedsrådene vil på regionsrådets vegne kunne vælge at indgå aftaler med kommunerne om, at kommunerne varetager driften af hele eller dele af de ovenstående opgaver enten i en overgangsperiode eller permanent. Regionen beholder myndigheds- og finansieringsansvaret.

Regionen skal senest 1. april i 2026 have indgået aftale med relevante kommuner om de sundhedsopgaver, som kommunerne skal varetage driften af fra 1. januar 2027.

Kommunerne har pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, hvis regionerne anmoder herom, til og med 2028.

### Opgaveoverdragelse i Vejen Kommune

Vejen Kommune har i efteråret 2025 haft et tæt og godt samarbejde med Esbjerg Grindsted Sygehus om opgaveoverdragelsen. Status på er følgende:

- Akutsygeplejen

I Vejen Kommune overdrages akutsygeplejen til Esbjerg Grindsted Sygehus pr. 1. januar 2027. Der arbejdes på nuværende tidspunkt på at få beskrevet overdragelsen i bodelingsaftalen. Bodelingsaftalen skal godkendes i byrådet i april.

- Midlertidige pladser – kommende sundheds- og omsorgspladser

I Vejen Kommune overdrages sundheds- og omsorgspladserne til Esbjerg Grindsted Sygehus pr. 1. januar 2027. Der arbejdes på nuværende tidspunkt på at få beskrevet overdragelsen i bodelingsaftalen. Bodelingsaftalen skal godkendes i byrådet i april.

På kort sigt overdrages pladser på Kærdalen i Vejen og Lundtoft i Brørup.

- Den patientrettede forebyggelse

Med lovforslaget om opgaveflytning mv. får kommuner og regioner mulighed for at indgå horisontale samarbejdsaftaler om sundhedsydelser i det nære sundhedsvæsen. Det skaber bl.a. grundlag for aftaler mellem regioner og kommuner om kommunal driftsvarettagelse af de eller dele af de opgaver, som med sundhedsreformen flytter fra kommuner til regioner fra 2027.

Vejen Kommune arbejder på at indgå en horisontal samarbejdsaftale med Esbjerg Grindsted Sygehus. Aftalen skal godkendes i byrådet i februar.

- Rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau

Rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræningen på avanceret niveau er i dag organiseret med kommunalt myndighedsansvar. Det drejer sig om mindre patientgrupper med komplekse behov eller funktionsnedsættelser, som ofte kræver en særlig og specialiseret indsats med de rette faglige kompetencer hos medarbejderne.

- Rehabilitering på specialiseret niveau omhandler borgere med behov for rehabilitering på døgnophold f.eks. Lunden Varde eller Vejle Fjord. Dette er derfor en opgave, som i dag tilkøbes af eksterne leverandører.
- Specialiseret genoptræning omhandler borgere med komplicerede, omfattende, sjældne og/eller alvorlige funktionsnedsættelser med betydning for et eller flere livsområder. I praksis varetager sygehuset allerede den

specialiserede genoptræning.

- Genoptræning på avanceret niveau omhandler borgere med enkle og afgrænsede funktionsnedsættelser og ingen komplikationer i behandlingsforløbet på sygehuset. Genoptræning på avanceret niveau varetages i praksis i dag af kommunale medarbejdere med særlige kompetencer inden for målgruppen.

Der skal alene ske en overdragelse af økonomien for ovenstående.

#### Tidslinje for sundhedsreformen

- Januar: Det forberedende sundhedsråd træder i kraft. På det første møde tages stilling til Vejen Kommunes ansøgning om observatørstatus i Sundhedsråd Lillebælt.
- 1. april: Regionerne skal senest den 1. april 2026 indgive indstilling til indenrigs- og sundhedsministeren om eventuel kommunal drift af en eller flere af de opgaver, som fra 2027 overgår fra kommuner til regioner, herunder også den horisontale samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse. Regionen skal kun indgive indstilling til ministeren, hvis kommunen er indstillet på at drive opgaven for regionen.
- 1. maj: Kommunalbestyrelsen har frist for forelæggelse af udkast til delingsaftalen. I fase 2 forhandler kommunerne med den relevante region/det relevante sundhedsråd om indgåelsen af en aftale om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte.
- 1. juli: Kan der ikke opnås enighed senest den 1. juli 2026, overgås til fase 3, hvor et Delingsråd, i tråd med kommunalreformen i 2005, vil træffe beslutning om, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der skal overføres. Delingsrådet har frist for beslutning senest den 1. oktober 2026.
- 1. januar 2027: Implementering af sundhedsreformen.

#### **Tidligere behandling**

Ingen.

#### **Økonomiske konsekvenser**

De økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen for Vejen Kommune kendes endnu ikke i fuld udstrækning.

#### **Personalemæssige konsekvenser**

De personalemæssige konsekvenser af sundhedsreformen for Vejen Kommune kendes endnu ikke i fuld udstrækning.

#### **Retsregler og andre forskrifter**

Aftale om Sundhedsreform.

#### **Høring**

Ingen.

#### **Bilag**

Tema - Introduktion til sundhedsreformen

## **Punkt 10: Orientering fra sundhedsrådsmøderne (B)**

26/720

### **Administrativ indstilling**

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid samt Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri orienteres om de dagsordenspunkter, der har været behandlet på de sidste møder i Sundhedsråd Sydvest og Sundhedsråd Lillebælt.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

### **Sagsfremstilling**

Med sundhedsreformen etableres nye politiske sundhedsråd.

Sundhedsrådene er en ny politisk organisering på sundhedsområdet, hvis formål er at opbygge stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne og sikre bedre sammenhæng på tværs af sygehusene og sundhedsvæsenet tæt på borgerne i både regioner og kommuner.

Sundhedsrådene skal være med til at sikre, at flere sundhedsbeslutninger træffes tættere på borgerne, så tilbuddene i højere grad indrettes efter lokale behov, og sundhedstilbuddene i højere grad tilbydes uden for sygehusene, herunder i borgerens eget hjem.

Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet, hvori kommunale repræsentanter har stemmeret. Som noget helt nyt får kommunerne altså markant indflydelse på hele sundhedsvæsenet, inklusive sygehusene og almen praksis.

Sundhedsrådene får nogle centrale strategiske opgaver, herunder;

- Udarbejde en nærsundhedsplan.
- Udmønte penge i investeringsmotor, de økonomiske rammer for nye og udbyggede indsatser i det nære sundhedsvæsen.
- Vende sygehusene udad.
- Lokal planlægning af almen medicinske tilbud og praksissektor.
- Udvikling af nye regionale opgaver: bl.a. akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, hjemmebehandlingsteams, patientrettet forebyggelse.
- Aftaler med kommuner om bl.a. rekruttering og sammenhængende forløb.

Vejlen Kommune hører under Sundhedsråd Sydvest sammen med Billund Kommune, Esbjerg Kommune, Fanø Kommune og Varde Kommune.

Vejlen Kommune har sammen med Billund Kommune søgt om at få observatørstatus i Sundhedsråd Lillebælt, som består af Fredericia Kommune, Kolding Kommune, Middelfart Kommune og Vejle Kommune.

Jf. Vejlen Kommunes styrelsesvedtægt, så er det den til enhver tid værende formand for Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid, som repræsenterer Vejlen Kommune som medlem af det regionale sundhedsråd. Stedfortræder for formanden for

Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid i det regionale sundhedsråd er den til enhver tid værende borgmester.

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Aftale om Sundhedsreformen.

### **Høring**

Ingen.

## **Punkt 11: Efterretningssager (B)**

### **Sagsfremstilling**

- Drøfte deltagelse i KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 7.-8. maj.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 03-02-2026**

Drøftet.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

## **Punkt 12: Lukket: Eventuelt (B)**

Intet.

Afbud: Jakob Bech Jensen (C).

## **Punkt 13: Underskriftsark**

### **Sagsfremstilling**

Udvalget godkender beslutningsprotokollen ved at trykke på "Godkend" i First Agenda.