

# REFERAT Ældrerådet 2026-2029 d. 24-06-2026

**Mødedato** Onsdag d. 24. juni 2026 kl. 09:00

**Mødested** Byrådssalen (3. sal) Vejen Rådhus

**Mødedeltagere** Conja Jensen, Egon Nissen, Evy Hede Kristensen, Hanne Larsen, Jens Ejner Olsen, John E. Iversen, Jytte Jamborg, Jørn Brink  
Mårtensson, Margith Helene Clausen, Marianne Würtz, Niels Peter Birkelund, Preben Matzen, Tage Sørensen

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Godkendelse af referat fra mødet 20. maj 2026.....                                   | 3  |
| 2. Fællesmøde: Emner til fællesmødet med Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri..... | 4  |
| 3. Ældrerådets økonomi i 2026.....                                                      | 7  |
| 4. Formanden orienterer - 24. juni 2026.....                                            | 8  |
| 5. Ældretilsyn på Plejecenter Birkely i Askov (B).....                                  | 10 |
| 6. Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejecenter Kærdalen i Vejen (B).....       | 13 |
| 7. Orientering om sundhedsfagligt tilsyn ved Hjemmeplejen Rødding (B).....              | 16 |
| 8. Indsamling af blanketter- befordringsgodtgørelse.....                                | 19 |
| 9. Eventuelt.....                                                                       | 20 |

## **Punkt 1: 1. Godkendelse af referat fra mødet 20. maj 2026**

26/533

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- referat godkendes.

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Ældrerådet opfordrer Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri til at vedtage en revideret pårørendepolitik idet den gældende er fra 2014. Ældrerådets kontaktperson bærer ønsket videre til ledelsen i Ældre & Rehabilitering.

### **Sagsfremstilling**

Referatet er tidligere publiceret.

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

### **Høring**

Ingen.

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 2: 2. Fællesmøde: Emner til fællesmødet med Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri**

26/533

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet drøfter, hvad man ønsker drøftet med Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Spørgsmål til Udvalget:

- Rekruttering og uddannelse af SOSU'er. Er der politisk fokus på området? Hvad tænker udvalget er vigtigt på området? Ansættes der stadig voksne elever?

- Budget 2027-2030 med særligt fokus på

Forebyggelse – herunder fastholdelse af de 4 aktivitetscentre med selvstændig ledelse.

Ældrelovens implementering.

Sundhedsreform – inklusive aspekt vedr. overdragelse af midlertidige pladser

- Tilbud til pårørende til demensramte borgere.

- Status på arbejdet med civilsamfund.

### **Sagsfremstilling**

Der er tradition for, at Ældrerådet og Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri afholder et fællesmøde i årets 3. kvartal.

I år er mødet den 18. august kl. 10-11 i Byrådssalen på rådhuset i Vejen.

Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri:

Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri er et fagudvalg, som består af 7 medlemmer af Byrådet. Et underudvalg under Byrådet.

Udvalget har Bodil Staal (A) som formand og Kamma Skjøth Jessen (V) som næstformand.

Fagafdelingen Ældre & Rehabilitering er under Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

Det følger af Styrelsesvedtægten for Vejen Kommune, at ”Udvalget varetager den umiddelbare forvaltning af kommunens sociale opgaver i relation til ældre samt for voksne, der er fyldt 25 år.”

En styrelsesvedtægt er en form grundlov for kommunalbestyrelser. Det er lovbestemt, at kommunerne skal have en styrelsesvedtægt (Lov om kommunernes styrelse).

Vejen Kommunes styrelsesvedtægt kan findes på kommunens hjemmeside:

<https://vejen.dk/politik/byraad-og-politiske-udvalg/styrelsesvedtaegt-for-vejen-kommune>

Fællesmødet - forberedelse:

På ældrerådsmødet drøfter Ældrerådet hvilke emner, de ønsker drøftet med Udvalget.

Har Ældrerådet spørgsmål til Udvalget?

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

### **Høring**

Ingen.

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 3: 3. Ældrerådets økonomi i 2026**

26/533

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Orientering taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådets kontaktperson orienterer om Ældrerådets økonomi i 2026.

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

### **Høring**

Ingen.

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 4: 4. Formanden orienterer - 24. juni 2026**

26/811

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- orientering tages til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

- Evaluering af rundtur i Holsted-Glejbjerg. En god tur. Dog lidt for lidt tid afsat hvert sted.
- Veltilrettelagt møde i Skads Forsamlingshus. Vedr. beredskab ved samfundskriser. Arrangeret af Styrelsen for Patientsikkerhed, Danske Ældreråd og Danske Seniorer.
- Møde med Ældre Sagens Koordinationsudvalg. Gode drøftelser med Ældre Sagen.
- Møde med de 5 ældreråd omkring Esbjerg Sygehus. Der arrangeres stormøde i Vejen, hvor alle ældrerådsmedlemmer fra de 5 ældreråd inviteres med. På Knudepunktet.
- Møde med Gitte Fallentin drøftet. Ældrerådet har en forventning om, at der kommer konkrete tiltag ud af processen vedr. civilsamfund.
- Vedtægter drøftet. Er nu vedtaget i Byrådet.

### **Sagsfremstilling**

Emner:

- Ønske til Budget 2027 fra Ældrerådet.
- Evaluering af Ældrerådets rundtur i Holsted-Glejbjerg.
- Møde i Skads forsamlingshus 3/6 om borgerinddragelse ved beredskab arrangeret af Danske Ældreråd med flere.



- Møde med Ældresagen koordinationsudvalg den 9/6.
- Møde med Gitte Fallentin om Civilsamfundsprojektet den 10/6.
- Møde mellem de fem ældreråd omkring Esbjerg Sygehus den 10/6.
- Ældrerådets reviderede vedtægter er under vedtagelse politisk.

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

### **Høring**

Ingen.

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 5: 5. Ældretilsyn på Plejecenter Birkely i Askov (B)**

26/6446

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Indstilling til mødet i Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 09.06.2026:

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 09-06-2026**

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Ældrerådet noterer med tilfredshed, at der ikke er væsentlige udfordringer i forhold til de angivne parametre.

Dog er rådet opmærksom på oplevede responstider ved nødkald og håndteringen af disse, som rådet ikke finder tilfredsstillende.

Ligeledes er rådet opmærksom på, at der kan være sproglige udfordringer med nogle medarbejdere, hvilket rådet ikke finder tilfredsstillende.

### **Sagsfremstilling**

Ældretilsynet er et statsligt tilsyn, der fører kontrol med kvaliteten af den hjælp og pleje, som ældre borgere modtager i kommunerne, herunder på plejecentre og i hjemmeplejen.

Den 9. april 2026 blev der gennemført et ældretilsyn på plejecentret Birkely i Askov. Tilsynet var reaktivt – det blev iværksat på baggrund af en henvendelse fra en pårørende til Ældretilsynets telefonlinje, Ældrelinjen.

Samlet set vurderes kvaliteten på Birkely som værende god.

Tilsynsrapporten udarbejdet på baggrund af ældretilsynet har følgende konklusion:

”Ældretilsynet vurderer, at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen inden for temaet den ældres selvbestemmelse. Borgerne oplever at have selvbestemmelse og medarbejderne har fokus på borgere med særlige behov. Plejeenheden har systematiske arbejdsgange, der bidrager til at sikre kvaliteten af helhedsplejen. Plejeenheden arbejder systematisk med at sikre, at der er kontinuitet og færrest mulige forskellige medarbejdere hos borgerne.

Ældretilsynet vurderer, at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen inden for temaet tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse. Ældretilsynet vurderer, at der er engagerede medarbejdere og ledelse, der alle har fokus på borgernes trivsel og helhedsplejen. Borgerne oplever tillid til medarbejderne og ledelsen, og plejeenhedens organisering understøtter en borgernær ledelse, hvor ledelsen er tilgængelig for drøftelser med medarbejdere såvel som borgere og pårørende.

Ældretilsynet vurderer, at der ikke er væsentlige udfordringer med kvaliteten i helhedsplejen inden for temaet et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Både borgere og pårørende oplever generelt, at pårørende inddrages, hvor det er relevant, og de pårørende oplever et godt samarbejde med plejeenheden. De interviewede borgere har ikke ønsker om yderligere aktiviteter eller fællesskaber.

Ældretilsynet vurderer, at Plejecenter Birkely er i en fortsat proces, med flere indsatser, som har det formål at styrke kvaliteten af helhedsplejen, herunder kontinuitet og sammenhæng i plejen. De iværksatte tiltag vurderes som relevante.

Følgende temaer er belyst:

- Tema 1 - den ældres selvbestemmelse
- Tema 2 - tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse
- Tema 3 - et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund”

### **Tidligere behandling**

09.06.2026. Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Retsregler og andre forskrifter**

Lov om ældretilsyn.

## **Høring**

Ingen. Ældrerådet orienteres.

## **Bilag**

Ældretilsyn Birkely 09.04.2026

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 6: 6. Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejecenter Kærdalen i Vejen (B)**

26/6676

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Indstilling til mødet i Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 09.06.2026:

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 09-06-2026**

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Styrelsen for Patientsikkerhed har ført tilsyn på Plejecenter Kærdalen i Vejen den 28. april 2026.

Tilsynet var ”reaktivt” – det vil sige iværksat på baggrund af en henvendelse til styrelsen. Tilsynet var anmeldt på forhånd.

Styrelsen har i sin tilsynsrapport konkluderet, at der er ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden” på Kærdalen.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler, instrukser og medicin ved det aktuelle tilsyn.

Samlet afrapportering fra rapporten:

## ”Sygeplejefaglige vurderinger og Journalføring

Vi konstaterede tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende vurderinger og beskrivelser af patienternes problemstillinger og den iværksatte pleje og behandling. Det er vores vurdering, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når det ikke fremgår tydeligt af journalen, om patienten skal have målt blodsukker og hvordan blodsukkeret skal være reguleret. Tydelige og konkrete beskrivelser af patientens problemstilling og den iværksatte pleje og behandling danner grundlaget for, at enhver medarbejder kan foretage relevante observationer og målinger og reagere relevant på ændringer i patientens tilstand.

I samme journal fremgik det, at behandlingsstedet havde identificeret flere problemstillinger og foretaget en overordnet beskrivelse heraf, men beskrivelserne manglede en mere konkret vurdering af patientens aktuelle tilstand. Behandlingsstedet oplyste ved tilsynet, at patienten nyligt var indflyttet, og at der aktuelt pågik et arbejde med at få patientens journal opdateret. Vi anerkender, at det kan tage tid, at indhente alle relevante oplysninger om patienterne i forbindelse med opdatering af en journal. Det er dog vores opfattelse, at et behandlingssted bør sikre de vigtige oplysninger i patientens journal umiddelbart efter indflytningen, så det sikres, at de mest væsentlige observationer kan foretages imens journalen ajourføres.

På baggrund af den samlede journalgennemgang, vurderer vi at manglerne, fraset to mindre mangler, alene relaterede sig til den ene journal. Vi har lagt vægt på, at behandlingsstedet havde et godt kendskab til patienterne, og at ledelsen og de medarbejdere, som deltog ved tilsynet, havde en forståelse for de mangler, som blev drøftet under tilsynet. På den baggrund vurderer vi, at behandlingsstedet råder over kompetencer, som sikrer et tilstrækkeligt grundlag til at rette op på de konstaterede mangler.

### Medicinhåndtering:

Vi konstaterede enkelte og spredte mangler i medicinhåndteringen. Vi har i vurderingen lagt vægt på, at vi alene konstaterede mangler i den ene medicinbeholdning, og at behandlingsstedet generelt havde et godt kendskab til instruksen for medicinhåndtering og efterlevede den i praksis.

### Samlet vurdering:

Manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ved et skærpet fokus fra ledelsens side på nødvendige tiltag, implementering og opfølgning for at sikre, at henstillingerne bliver fulgt. Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.”

### Generelt om sundhedsfaglige tilsyn ved 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.

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

### **Tidligere behandling**

09.06.2026. Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Sundhedslovens § 213.

### **Høring**

Til orientering i Ældrerådet.

### **Bilag**

Sundhedsfagligt tilsyn på Kærdalen i Vejen den 28. april 2026 - Styrelsen for Patientsikkerhed

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 7: 7. Orientering om sundhedsfagligt tilsyn ved Hjemmeplejen Rødding (B)**

26/7251

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Indstilling til mødet i Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 09.06.2026:

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 09-06-2026**

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Styrelsen for Patientsikkerhed har ført tilsyn ved Hjemmeplejen Rødding den 16. april 2026.

Tilsynet var ”reaktivt” – det vil sige iværksat på baggrund af en henvendelse til styrelsen. Tilsynet var anmeldt på forhånd.

Styrelsen har i sin tilsynsrapport konkluderet, at der er ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden” i Hjemmeplejen Rødding.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler, instrukser og medicin ved det aktuelle tilsyn.

Samlet afrapportering fra rapporten:



## ”Sygeplejefaglige vurderinger og Journalføring

Vi konstaterede tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende vurderinger og beskrivelser af patienternes problemstillinger. Vi vurderer, at det eksempelvis udgør en risiko, når der ikke er foretaget en fyldestgørende vurdering og beskrivelse af en patients aktuelle mave-tarmproblematik, idet vurderingen og beskrivelsen danner grundlag for, at enhver medarbejder kan foretage relevante observationer og reagere på ændringer i patientens tilstand. Vi konstaterede også tilfælde, hvor der manglede opfølgning på den iværksatte pleje og behandling. Dette gjorde sig blandt andet gældende i et tilfælde, hvor der ikke var fulgt op på, at der var foretaget en regulering af patientens smertebehandling. Manglende opfølgning udgør en risiko for, at der ikke sker rettidige og relevante sygeplejefaglige handlinger med unødigt forværring i patientens tilstand til følge.

På baggrund af den samlede journalgennemgang, vurderer vi dog, at manglerne var spredte, og at behandlingsstedet generelt havde et godt kendskab til patienterne. Vi har også lagt vægt på, at ledelsen og de medarbejdere, som deltog ved tilsynet, havde en indgående forståelse for de konstaterede mangler, som blev drøftet under tilsynet. Vi har også lagt vægt på, at medarbejderne havde et godt kendskab til instruksen og kunne redegøre for den fastlagte praksis i forhold til journalføring. På den baggrund vurderer vi, at behandlingsstedet råder over kompetencer, som sikrer et tilstrækkeligt grundlag til at rette op på de konstaterede mangler indenfor de sygeplejefaglige vurderinger og journalføring.

## Medicinhåndtering

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at fundene relaterer sig til en enkelt medicinbeholdning, som aktuelt var ved at overgå til behandlingsstedet i samarbejde med patienten. Vi vurderer, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

## Samlet vurdering

Vi vurderer, at manglerne ved tilsynet var ikke gennemgående. Vi vurderer, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne ved et skærpet fokus fra ledelsens side på nødvendige tiltag, implementering og opfølgning for at sikre, at henstillingerne bliver fulgt. Vi vurderer samlet set, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.”

## Generelt om sundhedsfaglige tilsyn ved 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.

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

### **Tidligere behandling**

09.06.2026. Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Sundhedsloven § 213.

### **Høring**

Til orientering i Ældrerådet.

### **Bilag**

Hjemmeplejen Rødding - sundhedsfagligt tilsyn - Styrelsen for Patientsikkerhed

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 8: 8. Indsamling af blanketter- befordringsgodtgørelse**

26/533

### **Administrativ indstilling**

Formanden indstiller, at

- Befordringsgodtgørelsesblanketter indsamles.

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Blanketter indsamlet.

### **Sagsfremstilling**

Kørsel til møder i ældrerådsregi i 1. halvår 2026

Tom blanket er tidligere rundsendt til Ældrerådet.

### **Tidligere behandling**

Ingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Retsregler og andre forskrifter**

Ingen.

### **Høring**

Ingen.

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz

## **Punkt 9: 9. Eventuelt**

### **Beslutning Ældrerådet 2026-2029 den 24-06-2026**

Ældrerådsformanden orienterede om seneste nyt vedr. byggeriet på plejecentret Enghaven i Rødning, idet ældrerådsformanden har deltaget i et styregruppemøde den 23/6. Planmæssig ibrugtagning af det nye byggeri forventes fortsat i 2027.

**Afbud** Jørn Brink Mårtensson, Marianne Würtz