

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 29-04-2026

**Mødedato** Onsdag d. 29. april 2026 kl. 08:00

**Mødested** C3.40

## **Indholdsfortegnelse**

Status på implementering af ældrereformen.....	3
Hvordan har du det? - Sundhedsprofil 2025.....	5
Mål og Rammer for aktivitetscentre og aktivitetshuse i Herning Kommune.....	7
Kommunernes skaleringssamarbejde om datadrevet ruteplanlægning.....	9
Sensorteknologi som pilotprojekt på to plejecentre.....	11
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	13
Generel orientering fra administrationen.....	14
Underskrift af digital beslutningsprotokol.....	15

## Punkt 32: Status på implementering af ældrereformen

27.00.00-G00-2-24

### Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mathias Morgen

Øvrige sagsbehandlere: -

### Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om status på implementeringen af ældreloven i Herning Kommune. Administrationen er i gang med at omsætte ældrelovens værdier og lovkrav til en praksis, som borgerne kan mærke i hverdagen. Sagen giver en kort indføring i intentionerne med ældrereformen samt en status på implementeringsarbejdet og den videre fremdrift.

### Sagsfremstilling

Ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 og sætter retning for ældreplejen med vægt på den ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejdernes faglige dømmekraft og den borgernære ledelse samt et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet. Loven indebærer samtidig større vægt på helhed, kontinuitet, fagligt skøn og borgerens aktuelle behov.

Helhedspleje er et bærende princip i ældreloven. Formålet med helhedspleje er at understøtte en mere sammenhængende, borgernær og helhedsorienteret ældrepleje, hvor borgerens mål og aktuelle behov i højere grad sætter retningen for hjælpen, inden for en fagligt og økonomisk bæredygtig ramme.

Administrationen er på den baggrund i gang med at omsætte de fastlagte spor til praksis og kvalificere de organisatoriske, faglige og kontraktmæssige rammer, som skal understøtte helhedsplejen. Arbejdet sker blandt andet på baggrund af løbene erfaringer fra konkrete prøvehandling, input fra ledere og medarbejdere samt relevant eksternt viden.

Det igangværende udviklingsarbejde tager afsæt i borgerrejsen som fælles retning for organisering, prioritering og tilrettelæggelse af indsatserne omkring borgerens mål. Borgerrejsen skal understøtte, at der systematisk arbejdes med de mindst indgribende indsatser først, herunder borgerens egne ressourcer og netværk, træning, hjælpemidler, forebyggende tilbud, civilsamfund og lokale fællesskaber.

Administrationen er i den henseende i gang med at kvalificere behovet for at tilpasse organisationen, omsorgs- og plejeforløbene samt takst- og kontraktkravene til leverandørerne. Udvalget vil på de kommende møder blive præsenteret for centrale dele af arbejdet med henblik på senere politisk stillingtagen.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde uddybes den aktuelle status på implementeringen af ældrereformen til orientering.

### Økonomi

Implementeringsarbejdet håndteres inden for de eksisterende økonomiske rammer på området samt relevante projekt- og udviklingsmidler. Eventuelle afledte økonomiske konsekvenser af ældrereformen vil som udgangspunkt blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget særskilt.

### Indstilling

#### Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

## **Bilag**

Status på implementering af ældreloven og helhedspleje

# Punkt 33: Hvordan har du det? - Sundhedsprofil 2025

29.00.00-G01-2-25

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Dorthe Høgh

Øvrige sagsbehandlere: -

## Resume

Den nyeste sundhedsprofil *Hvordan har du det 2025* er netop udgivet af Defactum i Region Midtjylland. På mødet den 29. april 2026 får Social- og Sundhedsudvalget en gennemgang af, hvilke resultater undersøgelsen indeholder for Herning Kommune. Fremlæggelsen af resultaterne efterfølges af en drøftelse af, hvordan den videre politiske dialog og håndtering af profilen i Herning Kommune skal forløbe, herunder også i lyset af den igangværende implementering af Sundhedsreformen og kommende Folkesundhedslov.

## Sagsfremstilling

Siden 2006 er der cirka hvert fjerde år blevet udgivet sundhedsprofilen "*Hvordan har du det*" i Region Midtjylland. Sundhedsprofilen giver et rigt indblik i sundhedstilstanden, som den opleves og beskrives af borgerne selv. Derfor anvendes den også løbende til planlægning og prioritering af sundhedsindsatser i både kommuner og region. Den nyeste "*Hvordan har du det 2025*" er netop blevet lanceret på en fælles konference den 9. april 2026.

*Hvordan har du det 2025* spørger ind til sundhed, sygdom og trivsel blandt aldersgrupperne 16-24 år og 25+ årige. Den indeholder centrale temaer for folkesundheden, herunder rygning, alkohol, fysisk aktivitet, kost, overvægt, fysisk og mentalt helbred, kronisk sygdom og social og geografisk ulighed i sundhed. I denne udgave indgår desuden en række nye emner om sociale relationer, behov for hjælp til dagligdagens gøremål, sundhedskompetence, behandlingsbyrde, fravalg af behandling og pårørende. Desuden indeholder den som noget nyt inddeling ikke blot på kommune-niveau, men også efter de fem sundhedsråds geografiske områder i regionen.

Rapporten består af 2 bind. I bind 1 beskrives forekomsten af forskellige former for sundhedsvaner, sundhed og sygdom. Bind 2 indeholder udviklingen over tid baseret på undersøgelserne fra 2010, 2013, 2017, 2021 og 2025. For et overordnet overblik over resultaterne for Herning Kommune henvises til side 402 og 403 i bind og side 324 i bind 2.

Rapporten udleveres på mødet.

## Den videre behandling

Sundhedsprofilen kan som beskrevet anvendes i det sundhedspolitiske og strategiske arbejde internt i kommunerne og region og på tværs af aktørerne i det tværsektorielle sundhedssamarbejde. Profilen kan sammen med andre input således give anledning til politiske prioriteringer, planlægning, tilpasning og igangsætning af nye initiativer. Sundhed har et bredt tværgående perspektiv, fordi sundhed og trivsel påvirkes af en lang række andre faktorer og af de miljøer og arenaer vi færdes i. Omsætning kan derfor ses i tæt sammenhæng, og på tværs, af de forskellige forvaltningsområder.

Formålet med nærværende behandling i Social- og Sundhedsudvalget er en første overordnet indflyvning og drøftelse af profilen, hvor udvalget kan give input til processen for den videre behandling af profilen i Herning Kommune.

Ud over det generelle forebyggende og sundhedsfremmende arbejde i kommunen, er det også naturligt at se den nyeste udgivelse i sammenhæng til den igangværende implementering af intentionerne i sundhedsreformen om mere lighed, nærhed og sammenhæng. Det skal her bemærkes, at Sundhedsråd Vestjylland den 13. maj 2026 vil få en gennemgang af sundhedsprofilen. Desuden, at Sundhedsråd Vestjylland har taget hul på arbejdet med de nye nærsundhedsplaner, som skal være udarbejdet senest 1. april 2027. Nærsundhedsplanerne skal sætte den lokale retning og plan for omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen. Der er lagt op til en bred inddragelse, herunder blandt andet indledende drøftelser i kommunerne mv. i maj/juni 2026.

*Hvordan har du det 2025* bliver også relevant i forhold til en ny kommende Folkesundhedslov, hvor det forventes, at kommunerne vil få en større rolle i at sikre den strukturelle forebyggelse på tværs af de kommunale forvaltningsområder. Lanceringen af Folkesundhedsloven afventer dog dannelse af en ny regering.

Administrationen ser på baggrund af ovenstående en relevant sammenhæng i en dels tværgående drøftelse af *Hvordan har du det*, Nærsundhedsplan og evt. Folkesundhedsloven, afhængig af dennes nærmere status, i løbet af første halvår 2026.

Link til rapporten [Hvordan har du det? 2025 - DEFACTUM - Social, sundhed og arbejdsmarked](#)

## **Indstilling**

### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at orientering om *Hvordan har du det 2025* tages til efterretning

at Social- og Sundhedsudvalget drøfter undersøgelsen indledningsvist, herunder med input til den videre proces for håndtering.

## **Beslutning**

Indstillingen er tiltrådt.

## **Bilag**

Hvordan har du det\_260429

# Punkt 34: Mål og Rammer for aktivitetscentre og aktivitetshuse i Herning Kommune

29.09.00-A00-1-18

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Elin Mogensen

Øvrige sagsbehandlere: Louise Theilgaard

## Resume

Dokumentet "Mål og rammer for aktivitetscentre og aktivitetshuse" er et centralt arbejdsredskab for de lokale centerråd i deres dagligdag. Dokumentet er blevet gennemskrevet og tilrettet efter at have gennemgået en længere inddragende proces i 2025. De væsentligste ændringer er beskrevet i sagsfremstillingen.

Indholdet i dokumentet fremlægges nu til politisk drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget, og sendes herefter til høring i Ældrerådet - for efterfølgende at blive endelig godkendt i Social- og Sundhedsudvalget.

## Sagsfremstilling

Gennemsnitligt 3.600 borgere i Herning Kommune har årligt, over de seneste 14 sæsoner, købt medlemskort til et aktivitetscenter eller et aktivitetshus. Dokumentet "Mål og rammer for aktivitetscentre og aktivitetshuse" blev udarbejdet og efterfølgende politisk godkendt i 2008 og er et centralt arbejdsredskab for de lokale centerråd i deres dagligdag.

I aktivitetscentre og aktivitetshuse samarbejdes der mellem kommunens ansatte og frivillige om at tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen med henblik på god mental og fysisk tilstand for borgeren, hvor også diversiteten i medlemsskaren er en gevinst.

Med det formål at tilpasse aktiviteter og tilbud til samfundsudviklingen, herunder ændringer i lokalsamfund og byudvikling osv., har centerrådene sammen med de lokale aktivitetskoordinatorer afprøvet nye veje ind i fællesskaberne og arbejdet på at gøre tilbud mere synlige, relevante og attraktive. Dette er blevet indarbejdet i dokumentet "Mål og rammer for aktivitetscentre og aktivitetshuse" - til gensidig inspiration og forpligtende erfaringsopsamling. En ny udgave af "Mål og rammer" har i 2025 efterfølgende været i høring i alle centerråd. På baggrund af de indkomne høringskommentarer fra centerrådene foreligger en revideret udgave af "Mål og rammer" til politisk drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget.

## De væsentligste ændringer

- Aktivitetscentre og aktivitetshuse indgår pr. 1. juli 2025 i samarbejdet om at tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, jævnfør den nye Ældrelov kapitel 2 §4 og §6
- "Målgruppen" er udvidet til også at omfatte borgere tilkendt flexjob – og at særlige lokale samarbejder efter aftale med den centrale ledelse i Sundhed og Ældre kan føre til udvidet målgruppe (fx borgere fra 50 år på Holtbjerg, som en del af den boligsociale helhedsplan)
- "Mål" er udvidet med afsnittet "Bygge bro til lokalområdet", hvor det signaleres at aktivitetscentre og aktivitetshuse skal være synlige i lokalområderne og invitere til samarbejde
- Aktivitetssæson er tilføjet et afsnit, som giver centerrådene frihed til at afprøve nye muligheder
- "Understøtte de frivillige" er udbygget med vægtning af god introduktion af frivillige, hvordan der kan støttes op om fællesskaber, kompetenceudvikling og kurser – samt aktivitetskoordinatorens rolle
- "Fysiske rammer og lokale anvendelse" er tilrettet, så samspil i lokalområdet bliver beskrevet og bedre kan understøttes. Det kommunale medlemskab på aktivitetscentre betyder at lokaler kan udlånes til andre i relation til målgruppen, under sammenlignelige vilkår.
- Indholdsmæssigt adskiller aktivitetscentre og aktivitetshuse sig ikke entydigt. Det er forskelligt, hvad man opfatter og tillægger ordene "center" og "hus". Der er udtrykt et ønske om friheden til at fastholde eller ændre navnet lokalt til enten center eller hus.

## **Indstilling**

### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at Social- og Sundhedsudvalget drøfter udvalgte elementer i "Mål og rammer"

at Social- og Sundhedsudvalget sender Mål & Rammer til høring i Ældrerådet med henblik på endelig godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget i juni 2026.

## **Beslutning**

Indstillingen er tiltrådt.

## **Bilag**

Aktivitetscentre - Mål og rammer 2026

SOS - Oplæg Mål Rammer 21.04.26

# Punkt 35: Kommunernes skalerings samarbejde om datadrevet ruteplanlægning

00.16.00-P20-3-25

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mathias Morgen

Øvrige sagsbehandlere: Lone Juulsgård og Pia Colstrup

## Resume

Herning Kommune deltager i et kommunalt projektsamarbejde om datadrevet ruteplanlægning på ældreområdet. Aktuelt er administrationen i gang med at indhente viden og erfaringer fra andre kommuner med henblik på at kunne vurdere afprøvning af løsningen i Herning Kommune. Der anmodes i den forbindelse om en bevillingsmæssig indarbejdelse af projektets indtægter og udgifter.

## Sagsfremstilling

Ruteplanlægning på hjemmeplejeområdet varetages i dag af en ruteplanlægger i de enkelte distrikter - ofte i tæt samarbejde med distriktslederen. Planlægningen tager udgangspunkt i de visiterede opgaver og i de konkrete hensyn, der skal til for at få hverdagen til at hænge sammen for borgere, medarbejdere i dagligdagen. En tidligere analyse af hjemmeplejen i Herning Kommune peger på, at der er forskelle mellem distrikterne i, hvordan opgaven tilrettelægges og løses.

Datadrevet ruteplanlægning er interessant, fordi det på sigt kan bruges som et værktøj koordinatorene kan bruge til at optimere på eksempelvis transporttid og få en mere systematisk hjælp til at koble de mange hensyn, som skal vægtes i den daglige planlægning.

Sundhed og Ældre har fået tildelt økonomiske midler fra skaleringsprojektet til at kunne være undersøgende på, hvordan andre kommuner arbejder med datadrevet ruteplanlægning, hvilke erfaringer de har gjort sig, og hvilke forudsætninger, der skal være på plads. Tilskuddet er knyttet til en række forpligtelser for deltagerkommunen. Herning Kommune forpligter sig blandt andet til at deltage aktivt i samarbejdet, indgå i erfaringsudveksling med skaleringsledere og øvrige deltagerkommuner, arbejde med implementering, forandringsledelse og gevinstrealisering lokalt samt udarbejde baseline, målbillede og dokumentation for resultater.

## Økonomi

Tilskuddet til Serviceområde 18, Sundhed og Ældre, udgør i alt 340.000 kr. i projektperioden og finansieres af statslige midler.

Udgiftsbudgettet for projektet er fordelt med 180.000 kr. i 2026 og 160.000 kr. i 2027, med forbehold for implementeringshastigheden af ældrelovens bestemmelser.

Projektet finansieres ved en udgifts- og indtægtsbevilling, hvor indtægten fra tilskuddet modsvares af tilsvarende projektudgifter. Herning Kommunes medfinansiering består primært af interne timer hos relevante medarbejdere i forbindelse med deltagelse i samarbejdet, implementering og opfølgning. Medfinansieringen afholdes inden for de eksisterende økonomiske rammer på serviceområde 18, Sundhed og Ældre.

Der forventes således ikke varige merudgifter som følge af deltagelsen i projektet.

## Indstilling

**Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at Social – og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

at der meddeles udgiftsbevilling på 180.000 kr. i 2026 og 160.000 kr. i 2027 på Serviceområde 18, Sundhed og Ældre

at der meddeles indtægtsbevilling på 180.000 kr. i 2026 og 160.000 kr. i 2027 på Serviceområde 18, Sundhed og Ældre

at de bevillingsmæssige konsekvenser medtages i førstkommende budgetopfølgning.

## **Beslutning**

Indstillingen er tilrådt.

# Punkt 36: Sensorteknologi som pilotprojekt på to plejecentre

27.66.12-P20-1-26

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mads Ballegaard

Øvrige sagsbehandlere: Dagmar Mailund Rebsdorf

## Resume

Som et element i udviklingsarbejdet i forhold til afprøvning af ny velfærdsteknologi, er der igangsat et pilotprojekt, hvor der på Fuglsangsø Plejecenter og Engholmcentret bruges såkaldt sensorteknologi, der kan registrere bevægelse i lejlighederne. Teknologien skal bruges til blandt andet at skabe tryghed for beboerne og bidrage til at minimere risiko for fald. Samtidig skal teknologien understøtte medarbejdernes arbejde og frigøre tid til nærvær, omsorg og pleje, så vi også fremover kan give beboerne gode og værdige liv med høj patientsikkerhed selvom der bliver flere ældre og ikke tilstrækkeligt mange sundhedsfagligt uddannede medarbejdere.

## Sagsfremstilling

I 2025 igangsatte Sundhed og Ældre indsatsområdet 'Fremtidens Digitale Plejecentre', idet man vurderede, at der er potentiale for udbredelse af velfærdsteknologi på kommunens plejecentre.

Udgangspunktet var, at man som beboer på et plejecenter også fremover skal føle sig tryk og opleve nærvær, omsorg og faglig pleje fra medarbejderne, selvom vi går en fremtid i møde med flere ældre og stigende udfordringer med at rekruttere sundhedsfagligt uddannet personale.

Social- og Sundhedsudvalget fik på mødet den 8. oktober 2025 i en sag om velfærdsteknologiske løsninger på plejecentre en kort orientering om indsatsområdet 'Fremtidens Digitale Plejecentre'.

Som følge af indsatsområdet afprøver vi på to plejecentre sensorteknologi, som kan registrere bevægelser i lejligheden. Dermed kan teknologien give besked til medarbejderne, eksempelvis hvis en beboer, der er faldtruet, er på vej ud af sengen, eller hvis beboeren har brug for hjælp.

Med teknologien kan medarbejderne få større viden om beboernes vaner og rytmer og dermed understøtte beboeren bedre. Teknologien gør det også nemmere at opdage uregelmæssigheder, der kan være tegn på begyndende sygdom eller lignende. Samtidig kan teknologien reducere unødige forstyrrelser af beboerne, fordi medarbejderne ikke behøver at gå ind i lejlighederne for at tjekke, om alt er i orden. Det kan være med til at øge beboernes muligheder for en mere sammenhængende søvn.

På den måde skal sensorteknologien bruges til støtte, så utrygge situationer for beboere og medarbejdere kan reduceres eller undgås.

Pilotprojektet skal give os erfaringer med, hvordan teknologi kan bruges til at skabe mere tryghed for beboerne, bedre støtte til medarbejderne og en bæredygtig ældrepleje i fremtiden.

### Hvad er sensorteknologi?

Sensorteknologien, som bliver testet i pilotprojektet, består af sensorer placeret i beboernes lejligheder, der registrerer bevægelse, aktivitet og mønstre i borgerens hverdag.

### En hjælpende hånd til medarbejderne

Som følge af den demografiske udvikling står ældreområdet overfor en stor udfordring, idet der bliver flere ældre borgere kombineret med en stigende udfordring i forhold til rekruttering af kvalificeret arbejdskraft. Derfor arbejder vi med nye

løsninger, der både kan understøtte de medarbejdere, vi har, og hjælpe med at sikre tryghed for beboerne, både nu og i fremtiden.

Teknologien erstatter derfor ikke medarbejderne, men skal fungere som et redskab – en slags teknologisk medhjælper – der understøtter deres arbejde og giver mere tid til pleje, omsorg og nærvær hos beboerne.

### **Privatliv og juridisk grundlag**

Privatlivet er helt centralt i brugen af sensorteknologi. Systemerne lagrer ikke almindelige billeder af beboerne. I stedet omdannes bevægelser til anonyme figurer, så man ikke kan genkende den enkelte person, og data håndteres efter gældende regler for datasikkerhed. Løsningen er frivillig for den enkelte beboer. Beboere og pårørende er informeret om brugen af systemet, som kan fravælges af beboeren eller dennes værge, såfremt de ønsker det.

Tilgangen er således i overensstemmelse med Serviceloven, idet personalet som led i omsorgen kan anvende tryghedsskabende velfærdsteknologi for at sikre personens tryghed, værdighed og omsorg, medmindre den pågældende eller dennes værge modsætter sig.

### **Omfang og tidsramme**

Der er tale om to forskellige udbydere med to forskellige teknologier, for at have mulighed for at sammenligne forskellige løsninger. De to løsninger er forskellige i deres teknologier, funktionalitet og pris.

På Engholm Centret blev sensorerne sat op i slutningen af marts 2026 i alle Engholms 33 lejligheder.

På Fuglsangsø Plejecenter har man haft teknologien i de sidste to år hos 11 beboere, og i marts blev der sat sensorer op i yderligere 15 lejligheder.

April 2026 er blevet brugt til at generere et sammenligningsgrundlag i systemerne (baseline). Personalet har ikke haft adgang til systemet. I starten af maj oplæres personalet i brugen af teknologien, og kommer efterfølgende til at anvende det i deres arbejds hverdag.

Vi har aftaler med firmaerne for 2026 og forventer allerede at kunne evaluere i efteråret 2026.

### **Involvering af beboere, pårørende og medarbejdere**

På Engholm Centret, hvor man ikke har arbejdet med teknologien før, har ledelsen og en medarbejder, der er en del af pilotprojektet haft møder med både pårørende og beboere. Der var stor nysgerrighed og det blev taget godt imod.

På Fuglsangsø kender medarbejderne allerede løsningen fra naboafdelingen. Også her har man orienteret beboere og pårørende og fået positiv feedback.

### **Indstilling**

#### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen er taget til efterretning.

## **Punkt 37: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer**

00.00.00-P19-6-25

### **Kommunikation**

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Pernille Bertel

Øvrige sagsbehandlere: -

### **Sagsfremstilling**

Referat fra seneste møde i det Forberedende Sundhedsråd Vestjylland:

[Forside - dagsordener og referater](#)

### **Beslutning**

Orienteringen er taget til efterretning.

## **Punkt 38: Generel orientering fra administrationen**

00.00.00-G01-9-25

### **Kommunikation**

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Pernille Bertel

Øvrige sagsbehandlere: -

### **Resume**

Med punktet "Generel orientering" orienteres Social- og Sundhedsudvalget om det, som er aktuelt og relevant på områderne under udvalget. Punktet opfanger og samler relevante tiltag, indsatser, undersøgelser og lignende, som kan have interesse for Social og Sundhedsudvalget. Punktet er med henblik på orientering og giver udvalget mulighed for at få punkter med på senere udvalgsdagsordner.

### **Sagsfremstilling**

- Der er aftalt fællesmøde med Ældrerådet den 21. oktober.
- Orientering om afgørelser
- Deltagelse i KLs Social- og Sundhedspolitiske forum 2026 den 7. og 8. maj 2026.
- Temaplan for Social- og Sundhedsudvalgets møder i 2026

### **Indstilling**

#### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen er taget til efterretning.

Administrationen orienterede endvidere om henvendelse fra pårørende.

## **Punkt 39: Underskrift af digital beslutningsprotokol**

00.22.00-P19-1-26

### **Kommunikation**

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Pernille Bertel

Øvrige sagsbehandlere: -

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

Beslutningsprotokollen underskrives ved at trykke på ”Godkend” i First Agenda.”

### **Beslutning**

Godkendt.