

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 21-04-2026

Mødedato Tirsdag d. 21. april 2026 kl. 14:30

Mødested Udvalgsværelse 2

Mødedeltagere Gunnar Lisby Kjær, Peter Borup Sørensen, Marianne Dræby
Zuccarello, Henrik Grøn, Vicki Munksgaard, Peder Hummel, Søren V.
Jensen

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Integrationsforeningen.....	3
Overførsler fra 2025 til 2026 på Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalgets område.....	4
Demografimodel Ældreområdet 2027-2030.....	6
Lukket: Budget 2027-2030.....	8
VISO kontrakt 2022-2027.....	9
VISO udbud 2027.....	11
Vores attraktive arbejdsplads - Status.....	12
Delingsaftale - orientering om kommende forhandlinger.....	15
Sundhedsreform - status på implementering i Lemvig Kommune.....	17
Ældrereform - status på implementering i Lemvig Kommune.....	19
Afklaringsforløb.....	21
Elever i centralkøkkenet.....	23
Aktivitetshuset - årsrapport og regnskab 2025.....	24
Orientering fra formanden.....	26
Meddelelser.....	27
Godkendelse af referat.....	28

Punkt 1: Dialogmøde med Integrationsforeningen

00.00.00P35-1-25

Resumé

Integrationsforeningen inviteres 1 gang årligt til dialog med Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, for at drøfte forskellige emner af relevans for integrationsområdet og gensidig orientering.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At emnerne drøftes.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Formand Birgit Kallesøe og to medlemmer af Integrationsforeningen samt afdelingsleder i Borgerservice Monica Bunch Christensen deltager i punktets behandling kl. 14.30-15.00.

Følgende ønskes drøftet:

- Hvordan kan man tilbyde målrettet sprogundervisning for udlændinge - f. eks ansat på sosu-området?
- Sammen med afklaring af eventuelle misforståelser med kollegaer og/eller beboere?

Økonomiske konsekvenser

Økonomi & HR har ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen.

Politikker og strategier

Strategi for arbejdskraft.

Punkt 2: Overførsler fra 2025 til 2026 på Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalgets område

00.30.10A00-1-26

Resumé

Direktionen har behandlet anmodning om overførsler fra 2025 til 2026 for Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalgets område, og videresender ansøgning om drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 på samlet 23,602 mio. kr.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At direktionens anbefaling følges.
- At der samlet overføres en driftsbevilling på 22.122.000 kr. fra 2025 til forbrug i 2026. Dermed gives en tillægsbevilling til driftsbudgettet i 2026 på 22.122.000 kr.
- At der overføres anlægsbevillinger på 1.480.000 kr. fra 2025 til forbrug i 2026. Dermed gives en tillægsbevilling til anlægsbudgettet i 2026 på 1.480.000 kr.
- At tillægsbevillingerne finansieres af kassebeholdningen.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Økonomi- og Erhvervsudvalget og Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Sagsfremstilling

Ove Weller Nielsen, chef for Økonomi og HR, og økonomikonsulent Christian Brændsgaard Madsen, deltager i sagens behandling.

Sammendrag af overførsler for Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget

Område	Overførsel
	i hele 1.000 kr.
Drift	22.122
Anlæg	1.480
Overførsler i alt	23.602

Der henvises til bilaget for en oversigt over specifikationer og forklaringer fra de enkelte aftaleenheder mv.

Der søges om driftsoverførsler fra 2025 til 2026 på 22,122 mio. kr., 22,595 mio. kr. i overførsel fra 2024 til 2025.

Aftaleenhederne under Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget søger om overførsler fra 2025 til 2026 på samlet 7,9 mio. kr. mod 9,1 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Der gøres opmærksom på, at vedr. Tandplejen Nordvestjylland skal overskuddet i 2025, over 5%, svarende til 3.364.008 kr. tilbagebetales til de 3 deltager kommuner i forbindelse med opkrævning af driftstilskud for 1. kvartal 2026. Det betyder, at Lemvig Kommune modtager 579.282 kr., Struer Kommune modtager 649.590 kr. og Holstebro Kommune får tilbagebetalt 2.135.136 kr.

De samlede driftsoverførsler på 22,1 mio. kr. fordeler sig som følger

Drifts overførsler fra 2025 til 2026 for Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget	i hele 1.000 kr.
1.a.: Aftaleenheder med 5% overførselsret - Alm. aftale	7.948
1.b.: Aftaleenheder med fuld overførselsret - Fælles og puljer	4.553
2: Fagudvalgets puljer m.m. - Kræver særlig redegørelse	9.621
I alt	22.122

Regler for overførselsadgang og mulighed for opsparing jf. dialogaftalerne

I henhold til dialogaftalerne har aftaleenhederne mulighed for at overføre et overskud til næstkommende regnskabsår inden for en ramme på op til 5 % af nettodriftsbudgettet.

Det er ikke et mål i sig selv, at en aftaleenhed skal opspare midler. Budgettet forventes som udgangspunkt anvendt i året til at realisere de fastsatte servicemål og driftsopgaver.

Aftaleenhederne har dog et grundlæggende ansvar for at sikre budgetoverholdelse, og der kan opstå forhold, som f.eks. afskedigelser, rekrutteringsudfordringer, ændrede tidsplaner eller flerårige projekter, der kan begrunde en opsparing og efterfølgende overførsel.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR bemærker, at de godkendte overførsler vil fragå kassebeholdningen i 2026.

Bilag

Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget overførsler fra 2025 til 2026

Præsentation SSB udvalget overførsler 2025-2026

Punkt 3: Demografimodel Ældreområdet 2027-2030

00.30.02P10-1-26

Resumé

Hvert 4. år skal principperne for demografimodellen på ældreområdet vedtages politisk. Sidste år blev det besluttet at udskyde vedtagelse af demografimodellen til den nye byrådsperiode.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At demografimodellen for 2027-2030 drøftes.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Ove Weller Nielsen, chef for Økonomi og HR, og økonomikonsulent Christian Brændsgaard Madsen, deltager i sagens behandling.

Lemvig Kommune har siden 2009 haft en demografimodel på ældreområdet. Modellen tilpasser de budgetterede udgifter på ældreområdet til ændringer i plejebestand og ændringer i den demografiske udvikling.

Ifølge Det nationale forskningscenter for velfærd (VIVE) anvender imellem 86 pct og 95 pct af alle landets kommuner demografimodeller.

VIVE beskriver fordele og ulemper ved i valget omkring en demografimodel:

	Fordele	Ulemper
Demografimodel	<ul style="list-style-type: none">• Kendt budget og derfor mindre usikkerhed• Mere langsigtet strategisk blik	<ul style="list-style-type: none">• Forbruget kan accelerere, hvis demografipuljen er større end reelt behov
Ingen demografimodel	<ul style="list-style-type: none">• Strammere styring - der gives kun tillægsbevilling på reelt behov	<ul style="list-style-type: none">• Større usikkerhed i budgetlægningen, da træk på demografi kun kendes for et år af gangen

Demografimodellen for 2027-2030

Den nuværende model indgik i budgetforhandlingerne i 2021 med henblik på budget 2022-2025. Det foreslås at modellen fortsætter med den samme beregningsmetode i 2027-2030

Beregningerne af udgifter dækker følgende 3 områder:

- Hjemmepleje
- Sygepleje

- Hjælpebidler

Udgifterne beregnes med en forudsætning om at behovet for pleje svare til niveauet i 2025. I udgiftstyper indgår løn til plejepersonale, men ikke løn til leder og udgifter til ejendomme.

Der anvendes følgende alderskategorier:

- 0-19, 20-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70-79, 80-89 og 90+

Konsekvenserne og beregningen af demografimodellen i forhold til budgettet er beskrevet herunder.

2025 regnskabet trækkes fra de nuværende budgetterede udgifter i Budget 2027. Med den metode bliver der beregnet hvor meget budget 2027 skal stige med alene for at der i 2027 kan leveres et plejebæhov svarende til 2025. Det ændrede plejebæhov betyder at budget 2027 skal hæves med 2,6 mio. kr.

Der er beregnet et enhedsbeløb pr. borger i hver aldersgruppe baseret på 2025 regnskabet (aktivitet og plejebæhov i 2025). Dette enhedsbeløb bruges til at beregne ændringen i den demografiske udvikling fra 2025 til 2027, som er forskellige fra det budgetterede i 2027. Det betyder yderligere merudgifter på 2,9 mio. kr.

Tildelingen som følge af demografiske ændringer i 2027 til 2030 i forhold til 2025 giver følgende beløb, som medtages som Type 2.

	2027	2028	2029	2030
"basis"	2.599.000	970.000	-198.000	-198.000
demografi	2.851.000	4.513.000	5.640.000	6.606.000
i alt demografi	5.450.000	5.483.000	5.442.000	6.408.000

Det foreslås at demografimodellen forsat:

- Behandles politisk hvert 2. år, næste gang i 2028 til budget 2029.
- tilrettes teknisk i budgettet i forhold til befolkningsudviklingen.
- Beregnes på samme udgiftstyper, baseret på regnskab 2025.

Der skal tages stilling til følgende:

- Indregning af sund aldring
- at yderligere politisk prioritering drøftes

Alle tekniske ændringer skal jævnfør budgetvejledningen godkendes af direktionen inden behandling i fagudvalg. Efter behandlingen i fagudvalg behandles de på Økonomi- og Erhvervsudvalget forud for budgetkonferencen, hvor de vil indgå i det samlede materiale.

Der vil være en overordnet gennemgang af de tekniske ændringer på kommunalbestyrelsen d. 24. juni 2026.

Modellen udmøntes direkte på de 3 budgetområder med den andel, det respektive område er beregnet til. Modellen dækker både de kommunale leverandører og private leverandører.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler at demografi tilpasningen medtages som en type 2 ændring i budgetprocessen for 2027-2030.

Bilag

Demografimodel ældreområdet præsentation SSB

Punkt 4: Lukket: Budget 2027-2030

00.30.1000-1-26

Punkt 5: VISO kontrakt 2022-2027

27.03.00A00-5-24

Resumé

Status på økonomi for indeværende kontraktperiode er gennemført og fremlægges for udvalget.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At status på økonomi for indeværende kontraktperiode tages til efterretning.
- At alle ydelser leveret af VISO-leverandør internt i Lemvig Kommune fremadrettet - og med virkning fra 2026 - afregnes.

Sagen afgøres endeligt af

Social, Sundhed og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Økonomikonsulent Christian Brændsgaard Madsen deltager i sagens behandling.

Lemvig Kommune har siden kommunalreformen i 2007 været VISO-leverandør. VISO er den nationale videns og specialrådgivningsorganisation.

Indeværende kontraktperiode løber fra den 1. maj 2022 - 30. april 2027.

Lemvig Kommune har indgået kontrakt med Socialstyrelsen om at levere udredning og rådgivning indenfor Demens og Komplekse psykiske vanskeligheder og psykiatriske lidelser i den femårige periode.

Erfaringen fra de to tidligere kontraktperioder har været, at timeforbruget er blevet højere, end det antal timer Socialstyrelsen oprindeligt har anført i kontrakten.

Timeforbruget i indeværende kontraktperiode har afspejlet en ændret styringspraksis hos Socialstyrelsen. Det betyder, at Socialstyrelsen budgetterer med et forventet forbrug af timer, der reelt er højere end det faktiske forbrug.

Regnskabet for 2022, 2023, 2024 og 2025 har vist manglende indtægter i forhold til VISP-teamets budget. Men der er en forventning om, at det ændrer sig i 2026 og 2027. Den manglende indtægt er blevet finansieret af politikområdet Handicap & Psykiatri.

Grundet løbende justeringer i timetræk fra Socialstyrelsen og en reservepulje af timer, der muligvis bliver / muligvis ikke bliver aktiveret, er det vanskeligt at estimere et økonomisk slutresultat for indeværende kontraktperiode.

Et estimeret resultat for hele kontraktperioden, ud fra Socialstyrelsens budgetterede timer pr. 22. marts 2026, er et samlet overskud på 1.068.855 kroner uden brug af reservepuljen, og 1.986.709 kroner hvis alle timer i reservepuljen anvendes.

Baseret på tidligere forbrug og administrationens vurdering er det mere sandsynligt, at VISP i kontraktperioden balancerer fremfor at give økonomisk overskud.

Intern afregning

VISP-teamet leverer kompetenceudvikling internt i Handicap & Psykiatri og afregner herfor.

VISP-teamet leverer desuden udredning og rådgivning til ældreområdet og sundhedsområdet. Disse timer bliver på nuværende tidspunkt ikke afregnet, hvilket adskiller sig fra praksis i Lemvig Kommune i forhold til afregning af ydelser på tværs af afdelinger og områder.

I 2022 og 2023 blev der leveret mellem 150-170 timer til udredning og rådgivning på ældreområdet, svarende til godt 160.000 kroner idet timeprisen er 1.000 kr. Dette er primært vedrørende borgere med demens. I 2024 blev der leveret cirka 150 timer til ældreområdet, og i 2025 blev der leveret 260 timer til Ældreområdet samt lidt til Sundhedsområdet.

Ud fra ovenstående anbefales det, at alle de ydelser, VISP-teamet leverer internt i organisationen, fremadrettet - og med virkning fra 2026 - afregnes.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler at ældreområdet har kompetenceudviklingsmidler som kan bruges.

Bilag

Rev. VISO notat

Punkt 6: VISO udbud 2027

27.03.00G01-1-26

Resumé

Ny VISO udbudsrunde offentliggøres i maj 2026, og der skal tages stilling til om Lemvig Kommune skal afgive tilbud på at blive VISO-leverandør i kommende kontraktperiode.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At Lemvig Kommune afgiver tilbud på at blive VISO-leverandør i kommende kontraktperiode.

Sagen afgøres endeligt af

Social, Sundhed og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune har siden kommunalreformen i 2007 været VISO-leverandør. VISO er den nationale videns og specialrådgivningsorganisation.

Indeværende kontraktperiode løber fra den 1. maj 2022 - 30. april 2027, og ny udbudsrunde offentliggøres i maj 2026.

Det kommende VISO-udbud omhandlende ydelser på voksenområdet indledes med høringsperiode frem til d. 21. april, hvorefter det endelige udbudsmateriale annonceres i maj 2026.

Beslutning om, hvorvidt Lemvig Kommune skal afgive tilbud på at blive VISO-leverandør i næste periode, skal derfor træffes. Næste udbudsperioden forventes at løbe fra d. 1. maj 2027 til 30. april 2032. I tilfælde af det besluttes at afgive tilbud, har administrationen en opgave i at tage stilling til, hvilke kontrakter og antal timer, der bydes ind på.

VISP-teamet har specialiseret sig gennem flere år og er i dag nogle af de fagligt mest velfunderede specialister indenfor deres respektive områder i Danmark.

VISP-teamet anvendes til kompetenceudvikling af medarbejdere samt udredning og rådgivningsforløb internt i kommunen både indenfor ældre-, sundhed- og handicap og psykiatriområdet.

Ud fra et fagligt perspektiv er det attraktivt for Lemvig Kommune at være VISO-leverandør, da der stilles høje faglige krav, og fagligheden kontinuerligt skal holdes ved lige. Det er fagligt interessante og udfordrende opgaver, som muliggør rekruttering af dygtige fagfolk og medvirker til at højne den generelle faglighed i Handicap & Psykiatri og i Lemvig Kommune generelt.

På baggrund af ovenstående anbefales det, at Lemvig Kommune afgiver tilbud på at blive VISO-leverandør i kommende kontraktperiode.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Punkt 7: Vores attraktive arbejdsplads - Status

81.04.00P00-3-25

Resumé

Årlig status på projektet Vores attraktive arbejdsplads.

Indstilling

Direktøren for Social/Sundhed og Beskæftigelse indstiller:

- At status på projektet Vores attraktive arbejdsplads tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen behandles desuden i Økonomi- og Erhvervsudvalget den 13. april samt Familie- og Kulturudvalget den 14. april 2026.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagen sendes videre til Bosætningsudvalget.

Sagsfremstilling

Lene Kudsk deltager i sagens behandling.

I 2022 blev metastyringsprojektet Vores attraktive arbejdsplads igangsat. Formålet med projektet er at sikre fremdrift og sammenhæng mellem de forskellige indsatser, som Lemvig Kommune iværksætter for at styrke tiltrækning og tilknytning af medarbejdere til Lemvig Kommune. Projektet skal således bidrage til, at Lemvig Kommune - også på sigt - kan tilknytte og tiltrække de medarbejdere, som organisationen har behov for i forhold til at løse den kommunale opgave.

Handleplan

Overblik over igangværende og implementerede indsatser er samlet i handleplanen. Se bilag.

Handleplanen er ikke udtømmende. Der pågår også lokale indsatser for at styrke tiltrækning og tilknytning. Handleplanen præsenterer således indsatser af mere tværgående karakter eller interesse.

De senest igangsatte initiativer er:

- Analyse af personale- og rekrutteringssituationen på Social- og Sundhedsområdet.
- Temadag for MED II og MED III (leder og op til 3 medarbejdere).

Statusrapporter

Med henblik på at dele viden og indsigter på tværs, bliver der en gang årligt indhentet statusrapporter fra igangværende indsatser.

Fra statusrapporterne primo 2026 bemærkes:

- Prøvehandling med ekstra **SoMe annoncering af stillingsopslag** har kørt i 2024 og 2025. Det afsatte beløb til prøvehandlingen er opbrugt (75.000 kr. = 15 opslag). Det opleves, at der kommer flere og mere kvalificerede kandidater til de stillinger, hvor der er anvendt ekstra annoncering på SoMe. Der opfordres derfor til at benytte sig af denne mulighed (kan tilvælges i rekrutteringssystemet EmPLY). Aftaleenheder finansierer selv udgiften hertil.
- I indsatsen **Mere tid til kerneopgaven** er der afholdt en temadag med Anders Seneca. Temadagen fik positive tilbagemeldinger om, at dagen var relevant, konkret og håndgribelig. Som opfølgning på temadagen er der udarbejdet fem videoer, som kan vises på MED- og personalemøder. Videoerne skal hjælpe til at skabe dialog og fokus på kerneopgaven ude i afdelingerne.
Der er primo marts 2026 sendt opfølgende spørgsmål til ledere, som kan bidrage til at forankre et mindset om kontinuerligt at sætte fokus på kerneopgaven.

- Direktionssekretariatet har vedvarende fokus på indsatsen **Deling af gode historier**. Der arbejdes på at lave en Xflow formular, så det bliver nemmere at "tippe" om den gode historie og levere den viden, som Direktionssekretariatet har brug for, til at skrive en færdig nyhed om den pågældende historie.

Økonomi

For at styrke projektet, blev der med Budget 2023 afsat 2 x 600.000 kr. til indsatser. I 2025 er der tildelt midler til følgende indsatser:

- Forløb på socialområdet med Rikke Høgsted vedr. overbelastningspsykologi (175.000 kr.)
- Mere tid til kerneopgaven - Videoer (25.000 kr.)
- Influenzavaccine til medarbejdere (25.000 kr.)

Restpuljen er herefter: 475.000 kr.

Nøgletal

Som et led i arbejdet med Vores attraktive arbejdsplads udarbejdes der årligt et datasæt, hvor vi følger en række nøgletal, som afspejler de succeskriterier, der er opstillet for projektet.

Nøgletallene for 2025 er opdaterede. Se bilag.

Succeskriterie:	Opfølgning på nøgletallene:
At medarbejdernes gennemsnitlige arbejdstid øges og at ancienniteten øges.	Af graf 9 ser vi små udsving i arbejdstiden pr. uge fordelt på områder. Øget arbejdstid på Social/Sundhed og Arbejdsmarked samt Administrationen. Reduceret arbejdstid pr. uge på Familie & Kultur samt Teknik & Miljø. Af graf 10 ser vi, at ancienniteten på alle andre områder end Administrationen er steget eller status quo. Af graf 13 ser vi, at mere end hver 7. medarbejder har mere end 20 års anciennitet. For Familie & Kultur er det mere end hver 5. medarbejder.
At medarbejderomsætningen reduceres, særlig blandt nyansatte.	Graf 14 og 15 viser, at medarbejderomsætningen er faldet og at Lemvig Kommune ligger anden lavest i forhold til nabokommuner. Graf 16 viser, at Lemvig Kommune ligger højt i andelen af afgående månedslønnede, som har mindre end et års ansættelse. Hertil bemærkes, at graf 17 viser, at over halvdelen skyldes tidsbegrænset ansættelse.
At seniormedarbejderne fastholdes længere tid på arbejdsmarkedet, herunder at andelen af seniormedarbejdere, der forlader arbejdsmarkedet alene på grund af alder, nedbringes.	Nøgletallene har givet anledning til, at der sættes fokus på anvendelse af fratrædelseskoder. Af graf 22 ses et fald i antallet af medarbejdere +55 år, der er fratrukket pga. efterløn/pension. Det er umiddelbart positivt. Men antallet (15 fratrædelser pga. efterløn/pension i 2025) virker umiddelbart så lavt, at det må overvejes, om der er tale om forkert brug af fratrædelseskoder. Koderne indtastes manuelt fra arbejdspladsen. Fra en anden analyse (Lemvig Kommune 2040) ved vi imidlertid, at Lemvig Kommunes andel af borgere over folkepensionsalderen, der fortsat er lønmodtagere, er højere (10,4%) end landsgennemsnittet (9,0%).
At sygefraværet nedbringes eller fastholdes på et lavt niveau,	Graf 24 viser, at Lemvig Kommune igen er den kommune i Danmark med lavest sygefravær.

afhængig af lokale forskelle.

Graf 25 viser, at sygefraværet er faldet. Graf 26 viser, at udviklingen i sygefraværet er faldet på alle områder på nær Familie & Kultur.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Politikker og strategier

Direktionens handleplan 2023 - 2026.

Bilag

Nøgletal, marts 2026

Vores attraktive arbejdsplads - Handleplan januar 2026

Punkt 8: Delingsaftale - orientering om kommende forhandlinger

29.30.00G01-8-25

Resumé

Der gives en status om de kommende forhandlinger om delingsaftalen som følge af sundhedsreformen.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At status om de kommende forhandlinger tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionerne skal pr. 1. januar 2027 overtage fire sundhedsopgaver fra kommunerne. Lemvig Kommune har indgået en horisontal samarbejdsaftale med Region Midtjylland om den patientrettede forebyggelse, mens der på de tre andre områder (akut og specialiseret sygepleje, specialiseret rehabilitering samt midlertidige opholdspladser) skal indgås en delingsaftale. I Lemvig Kommune vil delingsaftalen dog kun hovedsageligt fokusere på de midlertidige opholdspladser, da det kun er på denne sundhedsopgave, at kommunen skal overdrage personale og bygninger. Bilag 1 beskriver kort hovedelementer fra sundhedsreformen, hvad Lemvig Kommune skal overdrage samt den samlede økonomi.

Proces for delingsaftalen:

Lemvig Kommunes udkast til delingsaftalen (uden medarbejderoplysninger) blev godkendt af Kommunalbestyrelsen den 25. marts 2025.

Fristen for kommunernes forelæggelse af udkast til delingsaftalen er den 1. maj 2026. Efter fristens udløb skal Lemvig Kommunes udkast til delingsaftalen forhandles med Region Midtjylland. Kommunalbestyrelsen har delegeret mandat til direktøren for Social og Sundhed til at indlede forhandlinger med regionen. Jf. Overgangsloven §151, stk. 1 påhviler det Lemvig Kommune at indkalde til forhandlingerne.

I maj måned forhandler administrative repræsentanter fra henholdsvis Lemvig Kommune og Region Midtjylland udkastet til delingsaftalen med henblik på at kunne indgå en endelig delingsaftale inden den 1. juli 2026. Forhandlingerne tager dermed udgangspunkt i det udkast til delingsaftale, som Kommunalbestyrelsen godkendte den 25. marts 2026. Der skal forhandles om det konkrete indhold i aftalen og herunder det personale, som Lemvig Kommune indstiller til overdragelse til Region Midtjylland.

For endelig politisk godkendelse af den forhandlede delingsaftale er tidsplanen forventeligt som følger:

- 10. juni: Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget
- 15. juni: Økonomi- og Erhvervsudvalget
- 17. juni: Forretningsudvalget i Region Midtjylland
- 24. juni: Kommunalbestyrelsen og Regionsrådet i Region Midtjylland

Se gerne bilag 2 for en samlet tidslinje.

Skulle det ikke lykkes at indgå aftale med Region Midtjylland inden den 1. juli, vil et uvildigt Delingsråd træffe afgørelse i sagen senest den 1. oktober 2026.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Overgangsloven.

Politikker og strategier

Sundhedsfremme og forebyggelse.

Tidligere politisk behandling

Lemvig Kommunes udkast til en delingsaftale er tidligere blevet politisk behandlet af Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 - Kort om Sundhedsreformen og delingsaftale

Bilag 2 - Samlet tidslinje

Punkt 9: Sundhedsreform - status på implementering i Lemvig Kommune

29.30.00G01-1-25

Resumé

Der gives en status på implementering af sundhedsreformen i Lemvig Kommune. Der orienteres om delingsaftale, horisontal samarbejdsaftale og kommende opgaver.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At status på implementering af sundhedsreformen drøftes.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen implementeres løbende i Lemvig Kommune, så kommunen er klar til drift pr. 1. januar 2027, hvor Region Midtjylland overtager myndigheds- og finansieringsansvaret på fire sundhedsområder fra Lemvig Kommune. De fire områder er:

1. Akut og specialiseret sygepleje (delingsaftale)
2. Midlertidige ophold med sundhedsfaglig indsats (delingsaftale)
3. Specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning (delingsaftale)
4. Patientrettet forebyggelse (horisontal samarbejdsaftale)

I bilag 1 fremgår tidslinje for implementering af reformen.

Delingsaftale

- Den 16. marts 2026 blev der afholdt ekstraordinært møde med MEDIII Midlertidige Opholdspladser, hvor en ny høringsproces i forbindelse med delingsaftalen blev drøftet. Berørte medarbejdere skal høres om de medarbejderoplysninger, som Lemvig Kommune forventer at indskrive i aftaleudkastet, og dette skal ske, inden Lemvig Kommune deler aftaleudkastet med Region Midtjylland (senest 1. maj 2026). Den 7. april ringede centerlederen af midlertidige ophold til de medarbejdere, der ikke fik sit ønske opfyldt. Derefter er der en høringsperiode på to uger. Den endelige delingsaftale forventes politisk behandlet i udvalget den 10. juni.
- Administrationen i Lemvig Kommune mødes løbende med Region Midtjylland vedr. arbejdet med delingsaftalen og herunder den kommende HR-proces ifm. deling og overførsel af medarbejdere. Senest har administrationen den 16. marts 2026 deltaget i møde med repræsentanter fra Regionshospitalet Gødstrup om en status på aftaleudkastet og det videre arbejde.
- Lemvig Kommunes udkast til en delingsaftale (uden medarbejderoplysninger) blev godkendt af Kommunalbestyrelsen den 25. marts 2026, og administrationen tilføjer efter endt høringsperiode de nødvendige medarbejderoplysninger om henholdsvis medarbejdere, der skal overføres til regionen samt de, der beholder ansættelse i Lemvig Kommune. Derefter er Lemvig Kommunes udkast til delingsaftalen færdigbearbejdet og politisk godkendt. Næste skridt er, at aftaleudkastet deles med regionen forud for forhandlingerne. Her er direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse bemyndiget til at indlede forhandlinger. Efter forhandlingerne godkendes aftalen endeligt af henholdsvis Kommunalbestyrelsen og Regionsrådet inden den 1. juli 2026.

Horisontal samarbejdsaftale

- Der er indgået en horisontal samarbejdsaftale om den patientrettede forebyggelse med Region Midtjylland, der træder i kraft pr. 1. januar 2027. Den horisontale samarbejdsaftale blev godkendt af henholdsvis Regionsrådet den 18. marts og af Kommunalbestyrelsen den 25. marts 2026.

Kommende opgaver

- Der skal træffes politisk beslutning om, hvordan det samlede sundhedstilbud (herunder antallet af midlertidige opholdspladser) skal se ud i Lemvig Kommune fra 2027.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Tidligere politisk behandling

Udvalget er på hvert udvalgmøde siden september 2025 blevet orienteret om status på implementering af sundhedsreformen og proces i forbindelse med virksomhedsoverdragelsen.

Bilag

Bilag 1 - Tidslinje

Punkt 10: Ældrereform - status på implementering i Lemvig Kommune

27.00.00P27-3-24

Resumé

Der gives en status på implementering af ældrereformen i Lemvig Kommune.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At status på implementering af ældrereformen tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalg.

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Der gives status på implementering af ældrereformen. Ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 og implementeringsperioden løber frem til 30. juni 2027.

Med ældreloven er der indført en ny hovedlov for ældrepleje og -omsorg, som tilvejebringer overordnede lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje med formålet at understøtte en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær.

De bærende værdier i ældreloven er:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Helhedspleje

Lemvig Kommune har implementeret helhedspleje pr. 1. juli 2025. Der har hovedsageligt været fokus på implementering i hjemmeplejen, men i 2026 rulles helhedspleje også ud i plejeboligerne. Her lægger den nuværende arbejdstilgang tæt op ad helhedspleje og værdierne i ældreloven, og tilpasningerne vil føles mindre.

Det vigtigste fokus i 2026 er ændringer i arbejdskulturen, så ældrelovens værdier indarbejdes i arbejdsgange og procedurer i hele ældreplejen. Sammen med kompetenceudvikling gennemføres derfor temamøder med ledere og nøglepersoner samt drøftelser i teams'ene og plejeboligerne om hvad der skal tillæres, aflæres og hvordan værdierne forankres i praksis.

Der er pr. 9. april 2026, 211 borgere der er visiteret til helhedspleje i Lemvig Kommune (kommunal og privat leverandør). Visitationen revisiterer løbende, og vurderer at alle borgere vil være revisiterede inden 1. juli 2027, hvor ældrereformen skal være implementeret.

Faste teams og borgernær visitation

Helhedspleje i Lemvig Kommune leveres med fokus på kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet. Der er 6 faste tværfaglige teams i Lemvig hjemmepleje, der leverer støtte, hjælp, genoptræning og rehabilitering i en samlet indsats, der koordineres i tæt samarbejde mellem borgeren, pårørende, medarbejdere i hjemmet inkl. private underleverandører og visitation. Hvert faste team mødes 2 gange ugentligt til tværfaglig sparring for at samarbejde på tværs af fagligheder. Vigtigheden af dette er skærpet efter indførelse af borgernær visitation, hvor visitatorer sammen med teamet tilpasser og justerer tilrettelæggelsen af borgers

hjemmehjælp efter borgers individuelle ønsker og behov indenfor rammerne af det bevilligede pleje- og omsorgsforløb. Den borgernære visitation foregår i en drøftelse i det faste tværfaglige team. Der er efter ikrafttrædelse af ældreloven tilføjet tid til hver tværfaglig sparring for at sikre koordineringen på tværs. Derudover udfører planlæggere opstartsbesøg hos borgerne, efter afgørelse om helhedspleje for at tilrettelægge hjælpen, så den passer ind i borgers daglige liv.

Ledere, planlæggere og visitatorer mødes månedligt for at drøfte den borgernære visitation. Her skrues fx på dagsordenen til tværfaglig sparring for at sikre at de faste teams kommer grundigt omkring tilrettelæggelsen af borgerens hjælp, hvorvidt der skal skrues på tid til sparring osv.

Afklaringsforløb

Lemvig Kommunes visitationsmodel indeholder 5 pleje- og omsorgsforløb samt et afklaringsforløb. Der er udarbejdet en beskrivelse af afklaringsforløbet, der igansættes som en 2-årig prøvehandling pr. 1. juli 2026. Projektet er beskrevet nærmere i et selvstændigt dagsordenspunkt.

Kompetenceudvikling

100 medarbejdere og ledere har været på kompetenceudvikling i januar og februar 2026 med temaet *helhedspleje*. Forløbet leveres af VIA og SoSu skolerne. Kurset fokuserede på at introducere ældreloven til deltagerne især med fokus på begrebet helhedspleje, samt drøftelser af hvordan det implementeres i praksis. Det indebar refleksionsøvelser, redskaber og metoder der understøtter arbejdet og cases til drøftelse.

I april gennemføres næste runde af kompetenceudvikling med temaet borgerens selvbestemmelse og i september 2026 er fokus på samarbejde med pårørende og civilsamfund.

Projektgruppen til implementering af ældrereformen har løbende sparringsmøder med VIA (og Sosu skolerne) for at sikre at undervisningen er tilpasset den måde ældreplejen arbejder på i Lemvig, så lokale modeller og arbejds gange kan bringes ind i drøftelserne i undervisningen.

Oversigt over kompetenceforløbet er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR oplyser at initiativerne i 2026 afholdes indenfor midlerne afsat til ældrereformen.

Lemvig Kommune har modtaget 2.382.000 kr. i 2026, samt der er anmodet om overførsel af 387.000 kr. fra 2025, som vedrørte ikke forbrugte midler i 2025

Lovgrundlag

Ældreloven.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Tidligere politisk behandling

Status på implementering af ældrereformen blev behandlet af Social- og Sundhedsudvalget den 10. december 2025.

Bilag

Overblik over kompetenceudvikling 2026

Punkt 11: Afklaringsforløb

27.00.00P27-3-24

Resumé

Afklaringsforløb beskrives, og foreslås igangsat som en 2-årig prøvehandling, som en indsats i ældreformen.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At en 2-årig prøvehandling om afklaringsforløb igangsættes pr. 1. juli 2026.
- At en prøvehandling om afklaringsforløb (afklaringssteam med 2 fuldtidsstillinger) finansieres i 2027 og til 30. juni 2028 50% af midler til implementering af ældreformen og 50% af midler fra rehabiliteringspuljen.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds-, og Beskæftigelsesudvalget.

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Visitationsmodellen indeholder et afklaringsforløb, som beskrives her og foreslås igangsat som en 2-årig prøvehandling med opstart den 1. juli 2026.

Afklaringsforløbet skal sikre, at borgerens funktionsevne og behov vurderes helhedsorienteret, inden der træffes afgørelse om pleje- og omsorgsydelser eller forløb. Formålet er at styrke retssikkerheden, kvalificere afgørelserne og understøtte borgerens mulighed for at bevare eller genvinde funktioner.

Afklaringsforløbet er et tilbud om et midlertidigt forløb på 0-12 uger, alt efter behov.

Målgruppen for afklaringsforløb er alle borgere, der søger om hjælp efter Serviceloven eller Ældreloven. Visitationen laver en individuel vurdering af borgerens funktionsevne herunder om de har et forbedringspotentiale, og derved vil have nytte af et afklaringsforløb.

Arbejdsgang

Visuel fremvisning af arbejdsgang



1. Ansøgning og visitation

- Visitator modtager ansøgning, vurderer ressourcer, gennemfører visitationsbesøg og informerer borgeren om afklaringsforløb. Visitator opretter indsatsen i omsorgssystemet. Afviser borgeren afklaringsforløbet vil visitator gå direkte til afgørelse med de informationer, der er indhentet.

2. Afklaringsforløbet

- Rehabiliteringskoordinatoren kontakter borgeren, gennemfører opstartsbesøg, udarbejder afklaringsplan, tilrettelægger indsatser, dokumenterer i omsorgssystemet, sender besked til visitation ved afslutning af forløb.

3. Afgørelse

- Visitator træffer afgørelse baseret på helhedsvurdering og afklaringsforløbets resultat.

Afklaringsforløbene er ikke en del af helhedsplejen, og organiseres derfor som et afklaringsteam i Sundhedsfremme & Træning, hvor der ansættes en rehabiliteringskoordinator og en terapeut i en 2-årig periode. Afklaringsforløbet implementeres som en prøvehandling efter PDSA-modellen med løbende feedbackloops og tilretninger. Der trækkes løbende data på antal forløb, typer af indsatser, varighed af indsatser, type af ydelse/forløb der visiteres efterfølgende, antal afslag efter afklaringsforløb mm.

Afklaringsteamet kan trække på forskellige kompetencer, tilbud og muligheder for at understøtte borgerens rehabilitering og træning. Disse indebærer:

- Ergoterapi
- Sygepleje
- Hjælpemidler
- Fysioterapi
- SoSu viden
- Sundhedsfremme og Forebyggelse samt Forebyggende hjemmebesøg
- Digital træning (fx Digi Rehab/Exorlive)
- Organisatorisk viden om tilbud inkl. civilsamfund
- Digitale muligheder - Team Digital Velfærd (IT)
- Andre relevante tilbud om rehabilitering og træning.

Der udarbejdes informationsmateriale til lemvig.dk og et brev til borgeren ved tilbud om afklaringsforløb.

Fordeling af midler til implementering af ældrereform blev besluttet den 26. november 2025 af Social- og Sundhedsudvalget, hvor der blev afsat 685.000 kr. til implementering af afklaringsforløb i 2026. Projekt Afklaringsforløb finansieres derfor af disse midler i 2026.

Det foreslås at projektet, afklaringsteam med 2 fuldtidsstillinger, i 2027 og til 30. juni 2028 finansieres 50% af midler til implementering af ældrereformen og 50% af midler fra rehabiliteringspuljen.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger, da der er anvist finansiering.

Lovgrundlag

Retssikkerhedsloven (§§ 10–11)

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed

Punkt 12: Elever i centralkøkkenet

27.36.24A21-1-26

Resumé

Lemvig Kommune vil gerne tilbyde elevpladser til ernæringsassistenter i Centralkøkkenet. Det foreslås, at SOSU-puljens anvendelsesområde udvides til, at puljen også løbende kan dække ernæringsassistents elever i Centralkøkkenet.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At SOSU-puljen kan benyttes til ernæringsassistentelever.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Den nuværende pulje til SOSU-elever havde i 2025 et overskud på 1,7 mio. kr. Som led i at kunne rekruttere medarbejdere og for at anvende midlerne bedst muligt, foreslås det, at puljens anvendelsesområde udvides til, at puljen også løbende kan dække ernæringsassistents elever i Centralkøkkenet.

Gennemsnitsprisen på en ernæringsassistents elev er 186.000 kr. for ernæringsassistentelev under 25 år, og for ernæringsassistentelever over 25 år er gennemsnitsprisen 327.000 kr., da de er vokselever.

En udvidelse af puljens anvendelsesområde kan bidrage til rekrutteringen af ernæringsassistents elever til Centralkøkkenet, som ikke har haft ernæringsassistents elever siden 2018. Ernæringsassistents elever er tidligere blevet valgt fra, blandt andet fordi eleverne ville tælle med i køkkenets samlede normering, hvilket kan udfordre den daglige drift af Centralkøkkenet, når eleverne skal deltage i skoleundervisning i eksempelvis 20 uger ad gangen. Hvis fremtidige ernæringsassistents elever finansieres via puljen, vil de kommende elever ikke tælle med i den samlede normering og vil dermed være ekstra hænder i køkkenet.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR oplyser at udgiften til ernæringsassistent elev kan holdes inden for puljen.

Lovgrundlag

Erhvervsuddannelsesloven.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Punkt 13: Aktivitetshuset - årsrapport og regnskab 2025

27.35.08K07-1-26

Resumé

Aktivitetshuset Lemvig sender årsrapport og årsregnskab for 2025 samt budget for 2027.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At årsrapport og regnskab 2025 samt budget 2027 fra Aktivitetshuset tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Værestedet Aktivitetshuset, Den Alkoholfrige Sociale Café, er en selvejende institution oprettet i 1982. Caféen er tilknyttet KFUM Sociale Arbejde i Danmark, og drives med tilskud fra Lemvig Kommune. Huset har åbent 63 timer om ugen året rundt, på nær én uge i sommerferien.

Driften af Aktivitetshuset foregår i et tæt og godt samarbejde med en gruppe frivillige på 28 personer med meget forskellig baggrund. Ud over det faste personale, (1 lederstilling på 37 timer, 1 assistentstilling på 30 timer, 1 i flexjob på 8 timer, 1 flexjob på 10 timer og 1 i flexjob på 20 timer (mentor/udgiftsneutral)er der i 2025 i gennemsnit lagt 364 frivillige arbejdstimer pr. uge i huset, hvilket svarer til 9,8 fuldtidsstillinger.

Der er 3 borgere fra Lemvig Kommune, som har været i henholdsvis virksomhedspraktik og arbejdsprøvningsforløb og 2 i samfundstjeneste fra Kriminalforsorgen i Holstebro.

Året 2025

Der har været afholdt mange arrangementer. Der kommer dagligt ca. 48 forskellige borgere i huset. Aktivitetshusets tilbud omfatter støtte både indenfor og udenfor huset, herunder tilbud som bisidder ved eksempelvis møder hos kommunen, ved lægen, ved retten med videre. Husets væsentlige daglige funktion ligger i at være et trygt sted, hvor borgere kan få lidt mad, deltage i aktiviteter, få en snak eller bare være.

Aktivitetshuset ser en tendens til, at flere og flere af deres brugere er ensomme, psykisk syge, - meget syge, fysisk og psykisk handicappet og/eller afhængig af en eller anden form for rusmidler end alkohol.

Regnskab 2025

Årsregnskabet for 2025 viser et underskud på 100.645 kr.

Af årsregnskabet fremgår, at der brugt 116.000 kr. på aktiviteter. Sammenlignet med det budgetterede er det lidt højere.

Årsrapport og regnskab for 2025 er vedlagt som bilag.

Derudover er der vedlagt budget for 2027.

Lemvig Kommune og Aktivitetshuset har en samarbejdsaftale, der er gældende fra november 2023 - oktober 2027.

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget besøger Aktivitetshuset den 11. august 2026 kl. 14.30-15.30.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler...

Politikker og strategier

Strategi for Handicap og Psykiatri.

Bilag

Årsrapport 2025

Årsregnskab 2025 for Aktivitetshuset

Budget 2027 for Aktivitetshuset

Punkt 14: Orientering fra formanden

00.00.00A00-2-25

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Sundhedsrådsmøde den 15. april 2026.
- Regionens generalforsamling den 9.-10. april 2026.
- Job- og Uddannelsesmesse den 24. marts 2026.

Punkt 15: Meddelelser

00.00.00A00-2-25

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At meddelelser tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

1. Kick-off arrangement i LGF-huset med Idræt for Sindet.
2. [Lemvig Kommune afholder Forskningens Døgn den 20. april 2026 - 22. april 2026 under temaet "Musik & Sundhed"](#).
3. Knoglecafé - donation til Osteoporoseforeningen 3.800 kr.
4. Repræsentant i Patient- og Pårørendeudvalg.
5. Retningslinjer for SoME og konsekvens for de Facebooksider der lever ved siden af Lemvig Kommunes officielle.
6. KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 7.-8. maj 2026 - kørsel.
7. Evaluering af temadag om seksuel sundhed for 8. klasser i Lemvig Kommune (støttet af sundhedspuljen).
8. [Tilfredshed med ældreplejen - måling](#)
9. [Referat fra Ældrerådet 18. marts 2026](#)
10. [Referat fra Ældrerådet 8. april 2026](#)
11. Tværkommunal uddannelsesstrategi.
12. Mad fra Lemvig Centralkøkken.
13. [KL's Temamøde om socialområdet for Vestdanmark den 17. august 2026 16-19 i Horsens](#) (Tilmeldingsfrist den 15. maj 2026).

Bilag

1. Pixibog Idræt for Sindet Kick-off
4. Repræsentant patient og pårørende udvalg
5. Retningslinjer for brug af sociale medier hos Lemvig Kommune
- 7, Evaluering af temadag om seksuel sundhed for 8. klasser

Punkt 16: Godkendelse af referat

85.02.08P35-1-25

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At referat godkendes.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Referat er godkendt.