

REFERAT Ældrerådet d. 13-05-2026

Mødedato Onsdag d. 13. maj 2026 kl. 09:30

Mødested Udvalgsværelse 2

Mødedeltagere Kirsten Madsen, Elsebeth Farbæk, Kirstine Bjerg Jakobsen, Bente Bjerg Munksgaard, Bente Kjær Kallesøe, Bodil Marie Lilleøre, Bent Mose, Britta Grønne Kubstrup, Jens Jørn Porup, Pernille Kloster Aalund

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Referat fra sidste møde..... | 3 |
| Nyt fra Formanden med flere..... | 4 |
| Økonomi ved Kassereren..... | 5 |
| Nyt fra kommunen ved Sundheds- og Ældrechefen..... | 6 |
| Ældreformen, status..... | 7 |
| Ældrereform - status på implementering i Lemvig Kommune..... | 8 |
| Afklaringsforløb..... | 10 |
| Sundhedsreformen, status..... | 12 |
| Kurser og indbydelser..... | 13 |
| Punkter til pressen..... | 14 |
| Vedtægter..... | 15 |
| International Ældredag - opfølgning..... | 16 |
| Pjece om Ældrerådet..... | 17 |
| Autoforsikring i forbindelse med Vennekredsene..... | 18 |
| Dialogmøde med formand og næstformand for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget..... | 19 |
| Gribende og morsom teaterforedrag til kommunens ældre..... | 20 |
| Tilsyn i Vest Hjemmepleje..... | 21 |
| Næste møde..... | 22 |
| Eventuelt..... | 23 |

Punkt 1: Referat fra sidste møde

27.69.40G01-1-25

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

At referatet godkendes.

Beslutning

Referatet godkendt

Punkt 2: Nyt fra Formanden med flere

27.69.40G01-1-25

Sagsfremstilling

Formanden for Ældrerådet orienterer om nyt siden sidst

Beslutning

- Nyt fra udvalg
 - Kommunalbestyrelsen; Britta Grønne Kubstrup og Elsebeth Farbæk. Intet nyt.
 - Social- Sundheds- og Beskæftigelse; Bent Mose, Bente Kjær Kallesøe, Kirstine Bjerg Jakobsen. Intet nyt.
 - Teknik- og Miljø; Kirsten Madsen, Bente Bjerg Munksgaard. Intet nyt.
 - Sundhedsrådet; Kirsten Madsen, Bente Bjerg Munksgaard. anbefales at læse referaterne. Drøftet med udvalgsformand og næstformand.
 - Bosætningsudvalget; Britta Grønne Kubstrup, Bent Mose, Bodil Marie Lilleøre. Intet nyt.

- Deltagelse i konference i Nyborg. Et par gode dage.

Punkt 3: Økonomi ved Kassereren

27.69.40G01-1-25

Sagsfremstilling

Orientering fra kassereren

Beslutning

Unioo fungerer og der er adgang for kassereren til bankkonti mv. Processen har været lang.

Ønske fra kassereren: send kun kontonummer en gang. Kørsel for sig og andre udlæg for sig.

Punkt 4: Nyt fra kommunen ved Sundheds- og Ældrechefen

27.69.40G01-1-25

Resumé

Ældrerådet orienteres om ventelisten til plejeboliger.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

At orientering om ventelisten tages til efterretning

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældrechefen orienterer om:

Ventelistsituationen til plejeboliger:

Antal ansøgere:

Generel = 0

Specifik = 10:

Ansøgere på den specifikke venteliste fordeler sig således:

9 ansøgere til Lemvig

1 ansøger til Harboøre

Beslutning

Orientering om ventelisten givet og taget til efterretning

Punkt 5: Ældreformen, status

27.69.40G01-1-25

Resumé

Det er aftalt at Ældreformen har et fast punkt på dagsordenen i implementeringsperioden som er indtil 1.juli 2027.

Ældreformen er en omfattende reform af den danske ældrepleje, der trådte i kraft 1. juli 2025. Formålet er at skabe en mere værdig, fleksibel og nærværende pleje med fokus på den enkelte ældres ønsker og behov.

Her er de vigtigste punkter:

- **Selvbestemmelse og helhedspleje:** Hjemmeplejen erstattes af "helhedspleje", hvor borgeren får mere indflydelse på hverdagen og færre forskellige medarbejdere i hjemmet.
- **Tillid til medarbejdere:** Der indføres øget tillid til personalet, så de kan bruge deres faglighed frem for at bruge tid på omfattende dokumentation.
- **Ny Ældrelov:** Reformen samles i en ny, kortere ældrelov, der skal gøre det lettere at forstå rettighederne.
- **Lokal forankring:** Der satses på lokale plejehjem og en mere "borgernær visitation", hvor hjælpen tilpasses lokalt.
- **Økonomi:** Reformen tilfører ældreområdet ekstra midler (1 mia. kr. fuldt indfaset i 2027) for at sikre bedre pleje i takt med, at der bliver flere ældre.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældrechefen orienterer om den aktuelle status på implementering af Ældreformen

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 6: 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

Formanden for Ældrerådet indstiller

- At status på implementering af ældrereformen tages til efterretning.

Beslutning fra Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, den 21. april 2026, punkt 10: Taget 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, selvhjulpenhed 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 arbejds gange 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 ældrerefomen 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 arbejdsgange 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 7: Afklaringsforløb

27.00.00P27-3-24

Resumé

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

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

Formanden for Ældrerådet indstiller at orienteringen fra Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget tages til efterretning.

- 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 ældrereformen og 50% af midler fra rehabiliteringspuljen.

Beslutning fra Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, den 21. april 2026, punkt 11:

Indstilling godkendt.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds-, og Beskæftigelsesudvalget.

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Beslutning

Taget til efterretning.

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 8: Sundhedsreformen, status

27.69.40G01-1-25

Resumé

Sundhedsreformen er under implementering, og det er aftalt, at det er et fast punkt på dagsordenen i implementeringsperioden.

Sundhedsreformen 2024 er en omfattende strukturændring af det danske sundhedsvæsen, der træder i kraft 1. januar 2027. Målet er mere nærværende behandling, bedre lægedækning og øget sammenhæng, bl.a. gennem fire nye regioner, 17 lokale sundhedsråd og flytning af opgaver fra kommuner til regioner.

Centrale elementer i reformen:

- Ny struktur: Fem regioner bliver til fire, og der oprettes 17 sundhedsråd, der skal sikre lokalt samarbejde.
- Opgaveflytning: Regionerne overtager en række sundhedsopgaver fra kommunerne for at skabe bedre sammenhæng.
- Lægereform: Flere læger i almen praksis (mål om 1.500 ekstra inden 2035) og bedre fordeling af speciallæger.
- Psykiatri og kronikere: Tættere integration mellem psykiatri og somatik samt målrettede kronikerpakker.
- Økonomi: Der afsættes 6,4 mia. kr. årligt frem mod 2030 til løft af sundhedsvæsenet.

Reformen skal samlet set sikre et mere ensartet og tilgængeligt sundhedstilbud i hele landet.

Opgaver der overdrages, som følge af Sundhedsreformen, er med virke pr. 1. januar 2027.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældrechefen orienterer om den aktuelle status med implementeringen af Sundhedsreformen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 9: Kurser og indbydelser

27.69.40G01-1-25

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

Intet nyt.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om eventuelle kurser og indbydelser som er indgået siden sidste møde.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 10: Punkter til pressen

27.69.40G01-1-25

Sagsfremstilling

Det drøftes om der er punkter til pressen

Beslutning

Intet nyt.

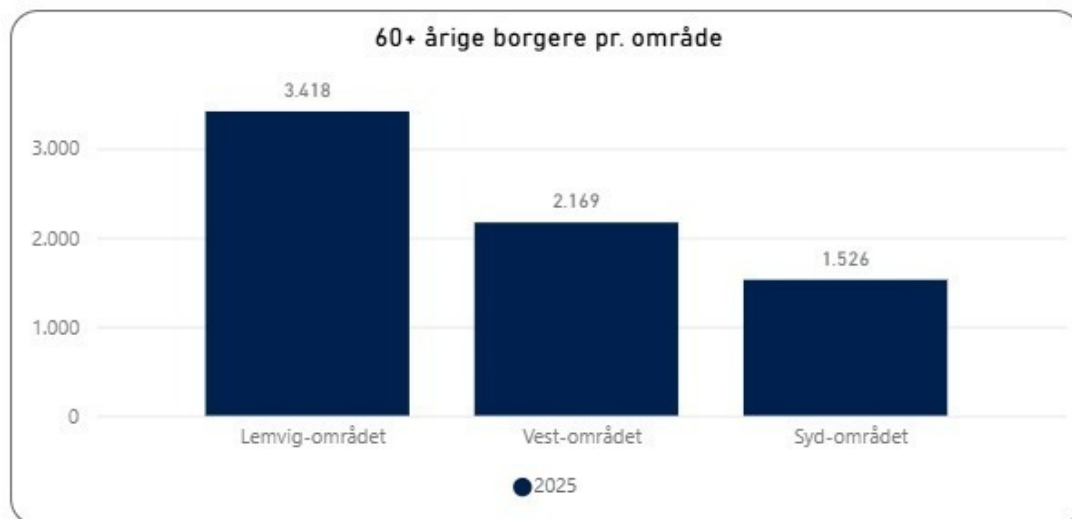
Punkt 11: Vedtægter

27.69.40G01-1-25

Resumé

Punktet blev drøftet på sidste møde og udsat til dette møde.

Sekretæren har som aftalt til sidste møde indhentet data vedr. 60+ alder.



Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

At vedtægterne drøftes.

Data for 60+ borgere afspejler en matematisk fordeling på 4-3-2 repræsentanter til Ældrerådet. Drøftes.

Beslutning

Formanden laver udkast til nye vedtægter som sendes til Ældrerådet forud for næste møde i Ældrerådet.

Det sættes på dagsorden til næste møde.

Sagsfremstilling

Fra referatet: Møde i Valgbestyrelsen den 8. oktober 2025

Ændring til vedtægterne:

- Forslag om stemmesedler - vedtægter 3 medlemmer fra hver område. Drøftelse af stemmevalg i områderne. Flertallet i Ældrerådet er enig om at vedtægterne skal ændres til næste valg

Med den struktur der er lagt betyder det, at borgerne ikke får mulighed for at stemme på alle kandidater, hvilket Ældrerådet finder meget beklageligt.

Bilag

Vedtægter for Ældrerådet i Lemvig Kommune 2026-2029

Punkt 12: International Ældredag - opfølgning

27.69.40G01-1-25

Resumé

Det blev aftalt på sidste møde, at den internationale Ældredag sættes på som punkt fra sidste gang og indtil dagen er afviklet.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

Drøftes og opdateres.

Beslutning

Musikskolen har givet positiv tilbagemelding på deltagelse.

Til næste møde gennemgås planlægningslisten, som Ældrerådet har fået tilsendt af Formanden.

Sagsfremstilling

Huskelisten er opdateret og det drøftes, hvorvidt der er nyt der skal aftales som forberedelse til dagen.

Punkt 13: Pjece om Ældrerådet

27.69.40G01-1-25

Beslutning

I udkastet til pjecen skal det rettes, hvor udvalgsmedlemmerne er valgt. Derfor skal der stå SYD - VEST - LEMVIG.

Trykte eksemplarer, 300 stk. deles ud til næste Ældrerådsmøde, hvorefter medlemmerne tager pjecer med til de respektive områder.

Bilag

26038.26 Ældrerådets pjece

Punkt 14: Autoforsikring i forbindelse med Vennekredsene

27.69.40G01-1-25

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

Formanden ønsker, at det godkendes, at der rettes en konkret henvendelse til Formanden for Social- Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning

Formanden retter en henvendelse til Social- Sundheds- og Beskæftigelses udvalget.

Sagsfremstilling

Vennekredsene har været i tvivl om de frivillige chauffører er forsikret i forbindelse med kørsel i Vennekredsens busser. Det har tidligere været drøftet til et dialogmøde med Social- og Sundhedsudvalget i 2025.

Punkt 15: Dialogmøde med formand og næstformand for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget

27.69.40G01-1-25

Beslutning

Alle 6 emner er drøftet.

Sagsfremstilling

Formanden og Næstformanden for Social- Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget deltager i mødet kl. 9.30-10.30.

Emner til dialogmødet drøftes og prioriteres.

1. Sundhedsstruktur-reformen, status og eventuelt nyt?
2. Kunstig intelligens, hvordan går det med kontinuiteten og de faste teams?
3. Rekruttering, hvordan er status for medarbejdersituationen i Lemvig Kommune?
4. Lokalplejehjem og fremtidens plejehjemsbeboere (behov)
5. Nærsundhedsplan, Sundhedsråd Vestjylland
6. Der er desuden forslag om et punkt vedr. Danske Ældreråds prioriteringer (Ældrepleje med selvbestemmelse, en stærkere forebyggelse, kvalitet i det nære sundhedsvæsen og mangfoldigt udbud af boliger til ældre)

Punkt 16: Gribende og morsom teaterforedrag til kommunens ældre

27.69.40G01-1-25

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

Drøftes

Beslutning

Ældrerådet har drøftet arrangementer og diverse tilbud der indgår.

Det er besluttet, at sådanne arrangementer og initiativer tilgår Ældresagen.

Sagsfremstilling

Ældrerådet har modtaget vedhæftede orienteringer, ønskes drøftet.

Bilag

Det rullende teater - mail

Kærestebreve Latter Humor

Anmeldelse fra forestilling i Glostrup kirke

Hjemmesiden -- Foredrag og teater

Punkt 17: Tilsyn i Vest Hjemmepleje

27.34.40K08-1-26

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har været på tilsyn i Vest Hjemmepleje den 3. marts 2026.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller

- At tilsynsrapport for Vest Hjemmepleje tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har været på tilsyn i Vest Hjemmepleje den 3. marts 2026. Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Tilsynet vurderer på 4 områder:

- Behandlingsstedets organisering
- Journalføring
- Medicinhåndtering
- Øvrige fund

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget vurderet, at der på Vest Hjemmepleje er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler, instrukser og medicin ved det aktuelle tilsyn. Det blev konstateret, at der var enkelte mangler inden for journalføring.

Styrelsen vurderer at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget.

Der har været høring på tilsynsrapporten, hvor Vest Hjemmepleje beskriver at der er rettet op på de konstaterede mangler. Dette er bl.a. gjort ved at dokumentere observationer og opfølgingsplan i den konkrete sag, og for at forebygge gentagelser er der udarbejdet en ny instruks for brug og opfølgning på antipsykotisk medicin. Instruksen præciserer ansvarsfordeling mellem sygeplejerske og behandlingsansvarlig læge, krav til journalføring, samt faste tidsrammer for opfølgning (1–2 uger efter ændring og herefter minimum hver 2. uge). Instruksen beskriver desuden krav til vurdering af virkning og bivirkninger samt behov for relevante målinger (EKG, vitale værdier, blodprøver, vægt/BMI og HbA1c ved diabetes).

Tilsynsrapport offentliggøres på Lemvig.dk

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler...

Bilag

Vest Hjemmepleje

Punkt 18: Næste møde

27.69.40G01-1-25

Sagsfremstilling

Formanden ønsker en evaluering af Ældrerådets møder. Det dagsordensættes til næste møde.

Emner til evaluering:

- Mødernes placering, dag, datoer, mødelokale, besøg.
- Mødernes varighed.
- Dagsorden og referat.
- Mødeledelse.
- Andet?

Beslutning

Formanden ønsker på næste Ældrerådsmøde et punkt om evaluering af Ældrerådets møder.

Sekretæren sørger for at det videreføres til næste møde.

Punkt 19: Eventuelt

27.69.40G01-1-25

Beslutning

Ingenting.