

# **REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 20-05-2019**

**Mødedato** Mandag d. 20. maj 2019 kl. 12:30

**Mødested** Borgmesterens mødelokale

**Mødedeltagere** Olfert Krog, Preben Rudiengaard, Britta Bendix Ovesen, Nini Oken, Ulla Koman

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden.....  | 3  |
| Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget.....  | 4  |
| Drøftelse af kommende sektorplan 2019-34.....  | 5  |
| Temadrøftelse af Budget 2020-23.....   | 7  |
| Godkendelse af Sundhedsaftalen 2019-2023.....  | 8  |
| Planstrategi 2022-34 i SOU.....  | 11 |
| Puljemidler til Udvikling og afprøvning af model for befordring af demensramte borgere i Esbjerg | 14 |
| Information, forespørgsler og orientering.....   | 16 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

**Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Godkendt.

## **Punkt 2: Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget**

19/17071

### **Resumé**

Kl. 12.45

Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget den 20. maj

### **Sagsfremstilling**

Følgende punkter ønsker ældrerådet at drøfte:

- Budget 2020
- Kompetenceudvikling og rekruttering
- Boligpolitisk udvikling
- Ensomhed og pårørende

### **Kompetencer**

Sundhed & Omsorgsudvalget

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at

- Punkterne drøftes

### **Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Punkterne drøftet.

## **Punkt 3: Drøftelse af kommende sektorplan 2019-34**

19/16627

### **Resumé**

Der blev på Sundhed & Omsorgsudvalgs mødet den 4. marts 2019 givet en status på arbejdet med en ny sektorplan for Sundhed & Omsorg 2019-34.

Den nye befolkningsprognose for samme periode blev på økonomiudvalgs mødet den 29. april 2019 godkendt.

Med udgangspunkt i den nye befolkningsprognose og en statusopgørelse over kommunens plejeboliger lægges der op til en drøftelse af, hvad den kommende sektorplan for Sundhed & Omsorg skal indeholde af politiske mål for den fremtidige fysiske planlægning af omsorgsområdet.

Sektorplanen skal være politisk godkendt i Sundhed & Omsorgsudvalget i løbet af sommeren 2019, så den senere kan vedtages i byrådet inden årets udgang samt eventuelt indgå i den kommende budgetlægning for Budget 2020-23.

### **Sagsfremstilling**

Sektorplanen er en beskrivelse af den fysiske planlægning i Sundhed & Omsorg. Planen tager udgangspunkt i:

- De politiske mål for sektoren
- En statusredegørelse for kommunens nuværende boliger
- En behovsdækning – ud fra kommunens befolkningsprognose – af forskellige boligtyper i fremtiden
- Et klart billede af, hvor Sundhed & Omsorg ønsker arealreservationer i kommunen.

På Sundhed & Omsorgsudvalgs mødet den 4. marts 2019 drøftede udvalget det kommende arbejde med den nye sektorplan ud fra befolkningsprognosen gældende for 2018-33. Nærværende drøftelse tager udgangspunkt i den nye befolkningsprognose for 2019-34, som netop er blevet vedtaget i økonomiudvalget.

I bilaget ses en præsentation af den nye befolkningsprognose og en statusopgørelse over kommunens plejeboliger. Befolkningsprognosen, sammenholdt med antallet af plejeboliger i Esbjerg Kommune, viser, at kommunen i fremtiden bliver presset på dækningsgraden. Denne er i dag fastsat til 16%. Dækningsgraden betyder, at Esbjerg Kommune har 16 plejeboliger for hver 100 borger over 80 år. Hvis dækningsgraden fremadrettet skal bibeholdes på 16%, og boligantallet ikke udbygges udover de kommende års tilgange i plejeboliger, vil Esbjerg Kommune mangle 465 plejeboliger om 15 år. Allerede i 2030 vil der mangle cirka 50% af det nuværende plejeboligantal på 859.

Derfor vil en drøftelse af den fremtidige dækningsgrad være yderst relevant, så denne kan indgå i udkastet til en ny sektorplan. Et udkast som forventes udarbejdet før sommerferien og endeligt vedtages i løbet af sommeren, formentlig i august/september 2019. Sektorplanen skal dernæst være godkendt af byrådet inden årets udgang.

Befolkningspresset i de kommende år åbner også op for nye boligtyper. Forskellige steder i landet skyder tanken om seniorbofællesskaber op. Der er en tendens til, at folk ønsker at bo omkring ligesindede, når de går ind i deres otium. Denne tendens er en drøftelse værd i forhold til den fremtidige fysiske planlægning i Esbjerg Kommune.

I forbindelse med Esbjerg Kommunes indtræden i WTO's, Verdenssundhedsorganisationens, aldersvenlige netværk er kommunen blevet bekendt med boligformen Ældrebolig+. Repræsentanter fra Sundhed & Omsorg har været i Norge og besøge netværkskollegaen Oslo Kommunes udgave af Ældrebolig+.

I den norske hovedstad har man bygget hele boligkomplekser og nærmest bydele for seniorer, hvor der er tilkøbet en slags reception, hvor seniorer kan få hjælp, når behovet opstår. Denne boligform tænkes oversat til Esbjerg Kommune ved at tilknytte kommunens sygeplejeklinikker med eksisterende ældreboliger omkring kommunens plejehjem. Sygeplejeklinikkerne vil fungere som en slags reception for ældreboligerne, hvor beboerne kan tilkalde hjælp fra sygeplejeklinikkerne, når behovet opstår. Trygheden ved denne boligform er meget væsentlig. Også denne boligtype er en drøftelse værd i den fremtidige fysiske planlægning.

Befolkningsprognosen og den økonomiske situationen for landets kommuner heriblandt Esbjerg taler sit tydelige sprog. Der skal tænkes nyt i fremtiden, når kommunerne tænker omsorg, pleje og boligtyper sammen.

## **Lovgrundlag, planer mv.**

Sektorplanen for Sundhed & Omsorg er en del af kommunens overordnede kommuneplan.

## **Kompetencer**

Sundhed & Omsorgsudvalget

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes.

## **Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Udsat.

## **Bilag**

Præsentation af indhold til sektorplan 2019-34

## **Punkt 4: Temadrøftelse af Budget 2020-23**

19/17129

### **Resumé**

Temadrøftelse af Budget 2020-23.

### **Sagsfremstilling**

Temadrøftelse af Budget 2020-23.

### **Kompetencer**

Sundhed & Omsorgsudvalget

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes.

### **Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Udsat

# Punkt 5: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2019-2023

19/16193

## Resumé

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt et forslag til den næste sundhedsaftale. Sundhedsaftalen skal jævnfør sundhedslovens § 205 indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen og være gældende for en fireårig periode. Sundhedsaftalen 2019-2023 vil træde i kraft den 1. juli 2019. Aftalen er sendt til godkendelse i kommunalbestyrelserne i alle de 22 syddanske kommuner og regionsrådet.

Sundhedsaftalen udgør den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Aftalen har til formål at bidrage til en forbedret sundhed blandt syddanskerne og til sammenhæng og bedre overgange på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

## Sagsfremstilling

Politiske visioner, målsætninger og virkemidler

Sundhedskoordinationsudvalget vil i den kommende sundhedsaftale skabe mere lighed i sundhed og i fællesskab udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt følgende visionsområder, hvor udvalget vil gøre en særlig indsats i aftaleperioden:

- Vi samarbejder om forebyggelse for:
  - Et røgfrit Syddanmark
  - Mental trivsel blandt børn og unge
  - Færre overvægtige
  
- Vi arbejder for bedre overgange for:
  - Mennesker med psykiske lidelser
  - Ældre borgere
  - Mennesker med kronisk sygdom
  
- Vi sikrer sammenhæng til:
  - Uddannelsesområdet
  - Arbejdsmarkedet

De politiske visioner er udfoldet i konkrete og målbare målsætninger, som er koblet til de otte nationale mål for sundhedsvæsenet, sundhedsprofilen og nationale databaser. Sundhedskoordinationsudvalget kan således undervejs nemmere følge med i effekterne af de indsatser, som igangsættes og foretage eventuelle justeringer og prioriteringer i sundhedsaftalesamarbejdet. Det muliggør ligeledes, at Sundhedskoordinationsudvalget løbende kan følge med i, hvordan det går med at indfri målsætningerne og eventuelt justere i indsatserne.

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt tre virkemidler, som parterne er enige om at holde sig særligt for øje, når de fælles visioner og målsætninger skal omsættes til konkrete indsatser og initiativer:

- Sæt borgeren først
- Tænk nyt- nye samarbejdsformer
- Mest mulig sundhed for pengene

#### Fra politiske visioner og målsætninger til indsatser

Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet at opdele sundhedsaftalen i en politisk (vedlagte forslag) og en administrativ del (tillæg til sundhedsaftalen). Tillægget er under udarbejdelse i foråret 2019 og vil blandt andet beskrive de konkrete indsatser mv., der skal indfri de politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2023. Det administrative tillæg sendes ikke i høring, men godkendes administrativt og af Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 26. juni 2019, inden det sammen med den politiske aftale sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

#### Forudgående proces

Forslaget til Sundhedsaftalen 2019-2023 er blevet til på baggrund af en inddragende politisk proces, som begyndte i foråret 2018, hvor medlemmer i alle de kommunale sundhedsudvalg, repræsentanter fra PLO Syd samt regionale politikere var inviteret til et opstartsmøde. Herefter blev der formuleret visioner for aftalen, som Sundhedskoordinationsudvalget præsenterede på lokalpolitiske møder i alle 22 syddanske kommuner i sensommeren 2018.

Inden aftalen blev sendt i høring, afholdte Sundhedskoordinationsudvalget et møde for de kommunale udvalgsformænd, hvor høringsudkastet til Sundhedsaftalen 2019-2023 blev præsenteret. Herefter var aftalen i høring fra december 2018-februar 2019.

Der indkom 48 høringssvar på Sundhedsaftalen 2019-2023, og følgende justeringer er foretaget som følge af høringen:

- Visionen 'Vi arbejder for sømløse overgange' er ændret til 'Vi arbejder for bedre overgange for'
- Der er tilføjet målgrupper/områder til de øvrige delvisioner:
  - 'Vi arbejder for bedre overgange for':
    - Mennesker med psykiske lidelser
    - Ældre borgere
    - Mennesker med kronisk sygdom
  - 'Vi sikre sammenhæng til':
    - Uddannelsesområdet
    - Arbejdsmarkedet
- Der er tilføjet en målsætning om reduktion af overvægt blandt voksne med udgangspunkt i tal fra sundhedsprofilen (tilbage til 2010-niveau).
- Der er tilføjet et tredje virkemiddel 'Mest mulig sundhed for pengene' (LEON-princippet)
- Til virkemidlet 'Sæt borgeren først' er det tilføjet, at der arbejdes ud fra den rehabiliterende tilgang, og at borgeren har et ansvar for egen sundhed.
- Der er tilføjet et afsnit, der beskriver sammenhængen mellem sundhedsaftalen og praksisplanen

#### Den videre proces

Sundhedsaftalen sendes hermed til godkendelse i kommunalbestyrelser og regionsråd i Syddanmark. Sundhedskoordinationsudvalget vil på mødet den 26. juni 2019 endeligt godkende Sundhedsaftalen 2019-2023 samt det

administrative tillæg. Herefter indsendes aftalen til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 1. juli 2019. Sundhedsaftalen træder i kraft umiddelbart herefter.

Sundhedskoordinationsudvalget vil én gang årligt gennem aftaleperiode udarbejde en status, som vil blive drøftet dels i udvalget, men ligeledes på årlige fællesmøder med kommunale udvalgsformænd samt repræsentanter for PLO Syddanmark.

## **Kompetencer**

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget > Økonomiudvalget > Byrådet

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at Sundhedsaftalen for 2019-2023 godkendes

## **Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Godkendt.

## **Bilag**

Sundhedsaftalen 2019-2023

## Punkt 6: Planstrategi 2022-34 i SOU

18/33976

### Resumé

Planstrategi 2022-34 er byrådets overordnede strategi for den fysiske udvikling af Esbjerg Kommune. Det er et vækstorienteret dokument, der med en tæt kobling til alle kommunens forvaltninger også rummer et stærkt velfærdselement.

Strategien kommer godt omkring de mange opgaver, som Esbjerg Kommune varetager. Det sker med udgangspunkt i temaerne 'Byer og borgere', 'Bosætning', 'Erhvervsområder til fremtidens behov', 'Grøn by og grøn omstilling' og 'Det åbne land'. Planstrategien rummer også en fælles formuleret platform for Storbyregion Esbjerg.

Planstrategien skal understøtte de overordnede mål fra Vision 2025, som endnu ikke er vedtaget. Der er ved udarbejdelse af oplæg til Planstrategi 2022-34 taget udgangspunkt i det foreløbige arbejde vedrørende Vision 2025. Eventuelle målændringer, der måtte blive foretaget i forbindelse med vedtagelsen af visionen, videreføres i forslag til Planstrategi 2022-34 inden denne sendes i offentlig høring.

### Sagsfremstilling

Planstrategi 2022-34 er organiseret i fem temaer:

'Byer og borgere', hvor det at styrke og fremme storbylivet i Esbjerg by er prioriteret højt. Fortætning bliver hele vejen gennem temaet italesat som et værktøj til at løfte Esbjergs storbypotentialer. Undervejs rundes byens identitet og arkitektur, byens rum, parkering, borgerinddragelse og kultur-, studie- og handelsliv. Byseniorer ses som et stort aktiv for udviklingen af fællesskaber og lokalsamfund.

'Bosætning', der sætter spørgsmålstegn ved fortsat at udlægge parcelhusområder i samme omfang omkring vores byer og landsbyer. Boligudviklingen skal imødekomme nye trends for, hvad der kendetegner den gode bolig og den attraktive beliggenhed også set i forhold til, hvilke borgere det især er vigtigt for Esbjerg Kommune at fastholde og tiltrække. Temaet behandler også arbejdet med ghettos og socialt udsatte borgere. Esbjerg Kommune har med medlemskabet i WHO's netværk for aldersvenlighed forpligtet sig til, at man også i den fysiske planlægning arbejder med aldersvenlighed f.eks. i udformningen af nye boformer, der både kan være rettet direkte til seniorer eller kan være fællesskabsorienterede byggerier, der favner flere generationer.

'Grøn by og grøn omstilling' er et bredt favnende tema med særligt sigte på vigtige og tæt sammenvævede strukturer i kommunen: det grønne, klimatilpasningen, mobilitet, cyklisme og energiforsyning. Tryghed og tilgængelighed er elementer, der indgår i arbejdet med den grønne struktur i byerne. Det er kendetegnende for temaet, at god planlægning kan sikre mange synergier på tværs, og ikke mindst, at tværgående planlægning kan give sikrere og langt mere attraktive boliger og boligområder.

De øvrige to temaer i Planstrategi 2022-34 er 'Erhvervsområder til fremtidens behov' og 'Det åbne land'. Strategien indeholder herudover en fælles formuleret platform for samarbejdet mellem Esbjerg, Fanø og Varde Kommuner i Storbyregion Esbjerg, hvor byomdannelse, byturisme og mobilitet udgør tre strategiske udviklingsspor. Samarbejdet i storbyregionen skal understøtte bosætningen og mulighederne for at skabe større kritisk masse i området.

Oplægget til planstrategien foreligger i papir. Papirversionens indledning indeholder en kort læsevejledning, der kan hjælpe læseren til at finde rundt i værket. Efter den politiske behandling vil forslaget blive offentliggjort som et 100 % digitalt produkt, der vil lette læserens muligheder for hurtigt og enkelt at få et overblik over og komme rundt i Planstrategi 2022-34.

## **Lovgrundlag, planer mv.**

Planloven indeholder et krav om, at Byrådet indenfor den første halvdel af byrådsperioden skal vedtage en strategi for kommunens fysiske udvikling; kommuneplanstrategien. Udarbejdelsen af planstrategien er foregået parallelt med udarbejdelsen af Vision 2025. Når Vision 2025 er vedtaget udstikker den de overordnede visioner for kommunens udvikling. Opdelingen af den endnu ikke vedtagne Vision 2025 i en vækst- og velfærdsdel taler direkte ind i planstrategiens kernefelt.

Planstrategien skal i øvrigt underordne sig landsplanlægningen og sætter retningen for den fysiske udvikling af kommunen i kommuneplanen. Kommuneplanen sætter herefter rammerne for lokalplanlægningen, for byggesagsbehandlingen og for sektorplanlægningen. Kommuneplanen arbejder med 12-årige planperioder, men tages op til revision hvert fjerde år – én gang i hver byrådsperiode.

Planstrategi 2022-34 understøtter og er i overensstemmelse med Planmodel 2018. Et af Planmodellens formål er at sikre en tæt kobling mellem alle kommunens planer for den fysiske udvikling og anlægsbudgettet. Da planstrategien sætter retninger for dette arbejde, har der i hele processen bag udformningen og udarbejdelsen af planstrategien været en løbende kontakt på tværs af forvaltningen.

Det skal fremgå af planstrategien, hvorvidt der er behov for en fuld revision af kommuneplanen. På baggrund af det brede samarbejde på tværs af forvaltningen vurderes der at være behov for at revidere kommuneplanen i sin helhed.

## **Kompetencer**

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## **Planmæssige konsekvenser**

Planstrategien danner udgangspunkt for og udmøntes i kommuneplanforslaget.

Planstrategien er retningsvisende for en række af kommuneplanens kapitler, og har dermed indflydelse på kommunens sektorplanlægning.

## **Konsekvenser for andre udvalg**

Planstrategien kan berøre alle kommunens politiske udvalg og vil være et grundlag for en dialog med hele forvaltningen.

## **Høring**

Planstrategien skal ud i mindst otte ugers offentlig høring.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at det indstilles til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

- Oplæg til forslag til Planstrategi 2022-34 godkendes.

## **Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Godkendt.

Nini Oken og Ulla Koman tager forbehold.

## **Bilag**

Planstrategi 2022-34 Baggrundsrapport

Planstrategi 2022-34 Mål og Handlinger

# **Punkt 7: Puljemidler til Udvikling og afprøvning af model for befordring af demensramte borgere i Esbjerg Kommune**

19/17090

## **Resumé**

Sundhed & Omsorg har modtaget 6.215.000 kr. i satspuljemidler til anvendelse i et projekt, som skal afprøve en model for at tilbyde transport og ledsagelse af borgere ramt af demens til fritidsaktiviteter, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud, m.v.

Formålet er, at afprøve en model for befordring, som er tilgængelig og fleksibel, og som er med til at skabe størst mulig livskvalitet for målgruppen og deres pårørende.

Projektet løber fra maj 2019 til marts 2021 som led i satspuljeaftalen på ældreområdet for 2018 – 2021.

## **Sagsfremstilling**

I relation til Esbjerg Kommunes demensstrategi har en række kvalitative og kvantitative behovsundersøgelser blandt borgere med demens og deres pårørende vist et behov for hjælp til transport. Behovet opstår fordi den demensramte tidligt i sygdomsforløbet mister evnen til at orientere sig. Det fører til tab af livskvalitet samtidigt med, at det skaber utryghed hos den pårørende, når den demensramte skal færdes på egen hånd.

Formålet med forsøgsordningen er, at give mennesker med en demensdiagnose, og som bor i eget hjem, mulighed for at få befordring til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud m.v. Den skal bidrage til at afklare, hvilke muligheder og forudsætninger mennesker med en demensdiagnose har for at benytte forsøgsordningen, og hvor høj grad de har behov for ledsagelse i forbindelse med befordringen. Evalueringen af projektet skal derudover afdække, hvilke elementer, der understøtter en velfungerende befordringsordning.

For at deltage i forsøgsordningen skal den demensramte borger være selvhjulpnen i relation til personlig pleje og være kognitivt i stand til at formulere personlige håb, drømme og ønsker via understøttende dialog.

Borgere med en demensdiagnose, og som kan have gavn af ordningen, tilbydes op til 1 tur pr. uge, evt. med ledsager. Kommunens demens-ven koordinator fungerer som ledsager indenfor almindelige arbejdstimer, og projektet ansætter yderligere 5-6 studerende med projektmidler til at fungere som ledsager i eftermiddag, aften, og weekend-timerne.

Puljen dækker tilskud til transportudgifter ud over den tilsvarende almindelig takst for turen med kollektiv trafik samt en ledsager op til 15 timer/md pr. borger. Transporten er ikke afgrænset til den kommune/region, fritidsaktiviteten foregår i (fx kan en borger få hjælp via forsøgsordningen til at deltage i en familiefest i Silkeborg).

Befordringen foregår i kommunens biler indenfor Esbjerg by, og af Flextrafik når turen går ud over byens grænser. Så vidt transporten foregår indenfor Esbjerg by vil ledsageren også fungere som chauffør. Der er indgået aftale med AMU-vest og flextrafik om uddannelse af chauffører med henblik på at øge chaufførernes vidensniveau og kompetencer i relation til demens.

Esbjerg Kommunes demensven-koordinatorer varetager ledsagelse i formiddagstimerne. Til ledsagelse i eftermiddags- og aftentimer samt weekender, ansætter kommunen sygepleje-, ergo- og/eller pædagogstuderende, der via deres studie har en grundlæggende viden omkring demens. Denne viden suppleres med et kursusforløb varetaget af kommunens demenskonsulenter, hvilket sikrer, at ledsagerne opnår et solidt sygdomskendskab.

Vi har en forventning om, at ca. 100 demensramte borgere vil få glæde af forsøgsordningen, hvoraf ca. 20 borgere vil blive ledsaget af deres ægtefæller, mens ca. 70 borgere vil have behov for kommunal ledsagelse.

Projektet igangsættes med det samme. De første skridt i igangsættelsen af projektet vil være at tage kontakt til samarbejdspartnere, begynde at søsætte kommunikation om projektet, samt at samle til de første møder i styregruppen samt arbejdsgruppen.

Projektbeskrivelsen som dannede udgangspunktet for bevillingen er vedlagt.

## **Lovgrundlag, planer mv.**

Forsøgsordningen tilrettelægges med udgangspunkt i § 117 i lov om social service.

Projektet er tilknyttet Esbjerg Kommunes Demensstrategi, og sigter efter at leve op til visionen om at kommunen ønsker at være en demensvenlig kommune, som skaber bedst mulig livskvalitet for borgere med demens og deres pårørende, med udgangspunkt i nyeste viden og evidens.

## **Personaleforhold og arbejdsmiljøforhold**

Esbjerg Kommune ansætter 5-6 studerende til at varetage ledsagerfunktionen. Disse gennemgår et kursusforløb varetaget af kommunens demenskonsulenter, hvilket sikrer, at ledsagerne opnår et solidt sygdomskendskab.

## **Kompetencer**

Sundhed & Omsorgsudvalget

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Forvaltningen bedes komme med et oplæg til hvordan RAC kan omdannes til en frivillig forening, og hvordan denne ændring blandt andet kan finansieres af nærværende puljemidler.

## **Bilag**

Ansøgningskema til Sundhedsstyrelsen - udgave til udvalget

## **Punkt 8: Information, forespørgsler og orientering**

19/1230

•

- Oversigt over verserende sager – 200519

- Budget 2019 for Sundhed & Omsorg

### **Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-05-2019**

Orienteret.

#### **Bilag**

Oversigt over verserende sager - 200519

Budget 2019 - Udvalg.pdf