

REFERAT Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 10-08-2026

Mødedato	Mandag d. 10. august 2026 kl. 16:00
Mødested	Kerteminde Rådhus
Mødedeltagere	Katrine Højkilde, Karen Dalsgaard, Charlotte Maria Stochholm Campen (Fravær), Kristian Hald, Janus Stovgaard Skov

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Status på Velfærdsalliancen.....	4
Orienteringssag: Dialog med lederne i hjemmeplejen om opfølgning på borgerundersøgelsen.....	7
Orienteringssag: Status på projekt Det gode ældreliv.....	9
Orienteringssag: Træningsfaciliteter i Aktivhuset og Sundhedens Center.....	13
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget pr. 30	15
Beslutningssag: Takster for helhedspleje og fritvalgsområdet.....	16
Gensidig orientering - åbent punkt.....	19
Lukket: Gensidig orientering - lukket punkt.....	20
Eventuelt.....	20
Godkendelse af referat.....	21

Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029
10-08-2026**

Godkendt.

Orienteringssag: Status på Velfærdsalliancen

Resumé

Kerteminde Kommune, DBU og DBU Fyn indgik 16. marts 2022 en velfærdsalliance, hvor de stedlige lokale klubber er sammen om at skabe flere lokale fodboldoplevelser og fællesskaber for borgere bl.a. børn og unge samt borgere med fx kroniske sygdomme og fysiske eller psykiske handicaps. Aftalen udløber 31. december 2026.

Velfærdsalliancens initiativer er beskrevet i vedhæftede bilag.

Faglig koordinator Heidi Puk Ernst fra Forebyggelse og Sundhedsfremme samt kommunekonsulent og klubrådgiver Ronnie Reifling fra DBU vil orientere om velfærdsalliancens initiativer og om, hvordan der arbejdes med den erfaring, der er erhvervet gennem projektet i de daglige indsatser i organisationen.

Sagsfremstilling

Kerteminde Kommune, DBU og DBU Fyn indgik 16. marts 2022 en velfærdsalliance, hvor de stedlige lokale klubber er sammen om at skabe flere lokale fodboldoplevelser og fællesskaber for borgere bl.a. børn og unge samt borgere med fx kroniske sygdomme og fysiske eller psykiske handicaps. Aftalen udløber 31. december 2026. Aftalen er dynamisk og tilpasses løbende i dialog mellem partnerne.

Velfærdsalliancens overordnede formål er at sikre udvikling og implementering af bevægelses-, fodbold- og fællesskabsaktiviteter i kommunen, herunder implementering af aktiviteter med fokus på at bruge fodboldspillet forskellige elementer som løftestang for sundhed og fællesskaber og dermed medvirke til at understøtte traditionelle kommunale velfærdsopgaver i tæt samarbejde med fodboldklubberne i kommunen.

Bevægelse og fællesskaber gennem fodbold er en effektiv bredspektret forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsstrategi for mange forskellige borgergrupper og giver positive sundhedseffekter. Fodboldfællesskaber er et afgørende fundament for at skabe varige og gode motionsvaner for alle og har ud fra et sundhedsmæssigt perspektiv en stor positiv effekt på samfundsøkonomien.

Aftalen indeholder 8 motionsfodboldforløb og 8 klubudviklingsforløb, hvor kommunen selv har defineret målgrupperne. Det kan fx være en borgere med kroniske lidelser eller borgere, der har sociale udfordringer. Der er desuden aktiviteter på børn- og ungeområdet: 11 for Health (skoler), Store Børnedag, Bold & bevægelse i børnehaven samt klubudviklingsforløb.

Den brede målgruppe for initiativet profiterer af en lang række sundhedseffekter, og heraf afledt trivsel og læring om motion og motorisk udvikling. Særligt bidrager initiativet til sundhedsfremme blandt gruppen af voksne med kroniske lidelser samt udsatte og sårbare borgere på eksempelvis social området, ligesom børn, unge og deres forældre præsenteres for motion og bevægelse, som noget der er sjovt. Velfærdsalliancen skal tillige ses i et bredere perspektiv, hvor fællesskaber også etableres som en sidegevinst.

Aftalen gælder for perioden 01.01.2022 - 31.12.2026.

Faglig koordinator Heidi Puk Ernst fra Forebyggelse og Sundhedsfremme samt kommunekonsulent og klubrådgiver Ronnie Reifling fra DBU vil orientere om velfærdsalliancens initiativer og om, hvordan der arbejdes med den erfaring, der er erhvervet gennem projektet i de daglige indsatser i organisationen.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Deltagelse i Velfærdsalliancen har en årlig udgift i aftaleperioden på kr. 73.500 kr. til DBU, som finansieres efter en fordelingsmodel på hhv. 50%, 25% og 25%, hvilket betyder, at

Ældre og Sundhed betaler 36.750 kr.

Børn, Unge og Uddannelse betaler 18.375 kr.

Skoleområdet betaler 18.375 kr.

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Fælles strategisk retning på Velfærdsområdet

Sundhedspolitikken

Kultur-, Fritid- og Idrætspolitik

Børne- og Ungepolitikken

Værdighedspolitikken

Strategibrev 2025-26: "Visionen - #SammenOmKerteminde - sætter retningen.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029
10-08-2026**

Orientering taget til efterretning

Orienteringssag: Dialog med lederne i hjemmeplejen om opfølgning på borgerundersøgelsen

Resumé

Udvalget ønsker en dialog med lederne af hjemmeplejen om hvordan de anvender og arbejder med hele eller dele af borgerundersøgelsens resultater.

Områdeleder Mette Schwitzer Juhl samt lederne af hjemmeplejen Laila Kalliomäki Frøslev, June Bøgh Grandal Johansen og Lisbeth Due Guldfeldt deltager.

Borgerundersøgelsen er vedhæftet.

Sagsfremstilling

Udvalget fik 2. juni 2026 præsenteret resultater af borgerundersøgelsens resultat, der blev gennemført i uge 17-20 blandt 100 borgere, der modtager hjælp i hjemmet. Resultaterne belyser borgernes erfaringer og oplevelser fra hverdagen med hjælp i hjemmet.

Udvalget tog sagen til efterretning, men ønskede også en dialog med lederne i hjemmeplejen om, hvordan de anvender og arbejder med hele eller dele af borgerundersøgelsens resultater.

Områdeleder Mette Schwitzer Juhl samt lederne af hjemmeplejen Laila Kalliomäki Frøslev, June Bøgh Grandal Johansen og Lisbeth Due Guldfeldt deltager.

Borgerundersøgelsen er vedhæftet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ældreloven

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Værdighedspolitikken

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029
10-08-2026**

Orientering taget til efterretning

Orienteringssag: Status på projekt Det gode ældreliv

Resumé

Udvalget blev 5. januar 2026 orienteret om projektet Det gode ældreliv i Kerteminde Kommune. Udvalget ønskede en status efter et halvt år.

Sagsfremstilling

Ældreministeriet har udmøntet en pulje på 16 mio. kr. under titlen Det gode ældreliv, som skal støtte kommuner i at etablere og udvikle lokale partnerskaber på ældreområdet. Formålet er at styrke strukturer, der fremmer et systematisk og tæt samarbejde mellem kommuner og lokale aktører, herunder civilsamfundet med henblik på at skabe bedre rammer for et værdigt og meningsfuldt ældreliv. Puljen skal samtidig understøtte implementeringen af ældrereformen, hvor en central værdi i den nye ældrelov er, at kommuner skal samarbejde aktivt med civilsamfundet og lokale fællesskaber.

Kerteminde Kommune søgte i samarbejde med Ældre Sagen en ansøgning som Ældreministeriet bevilgede 1 mio. kr. på baggrund af. Midlerne skal anvendes i perioden 1/1-31/12 2026. Projektet er forankret under Chef for Ældre og Sundhed Susanne Buch. En styregruppe med kommunale repræsentanter og Ældre Sagen sikrer fremdrift og opfølgning.

Projektet Det gode ældreliv i Kerteminde Kommune gennemføres i fire faser med mål og aktiviteter, der sikrer fremdrift og lokal forandring.

- *Planlægningsfase (jan.-mar. 2026)*: Der gennemføres en kortlægning af lokale behov og eksisterende tilbud for ældre. Projektleder ansættes, og der udarbejdes en plan for kompetenceudvikling og kommunikation. Dialog med borgere, pårørende og frivillige danner grundlag for en behovsanalyse og en social vejviser, som skal guide den videre indsats. Indsatsområder prioriteres i samarbejde med lokale aktører.

- *Interventionsfase (apr.-nov. 2026)*: Tre lokalområder udvælges. Her etableres lokale dialogfora med bred repræsentation fra civilsamfundet, boligforeninger, kirker og kommunen. Der afholdes månedlige møder med fokus på koordinering, idéudvikling og erfaringsudveksling. Samarbejdsaftaler indgås, og konkrete indsatser som fx fællesskabsaktiviteter udvikles og afprøves.

- *Justering og videreudvikling*: Erfaringer fra pilotprojekterne analyseres og omsættes til forbedrede samarbejdsmodeller. Workshops med aktører bidrager til justering og tilpasning, og der udarbejdes vejledninger og materialer med henblik på skalering til flere lokalområder.

- *Kompetenceudvikling og vidensdeling*: AMU-kursus for ledere og medarbejdere gennemføres og et hjælperedskab udvikles. To timers undervisning af 230 frontmedarbejdere.

- Målet er at styrke samarbejdskompetencer og skabe fælles forståelse for roller og ansvar i samspillet med civilsamfundet.

- *Kommunikation og formidling*: Projektet formidles løbende via lokale og sociale medier samt nyhedsbreve. De gode historier skaber opbakning og inspirerer til deltagelse.

- *Evaluering (dec. 2026)*: Projektet afsluttes med en evalueringsrapport og plan for implementering og videreførelse af de udviklede modeller.

Status på projektet juni 2026.

Januar-marts 2026: Analyse af hvilke lokalområder, der har størst behov for facilitering af nye lokale fællesskaber. Indsamling af data hos medarbejdere, Ældre Sagens frivillige, andre frivillige foreninger samt præster. De fire områder, der blev valgt ud fra analysen er: Rynkeby og omegn (Hundslev, Skovhuse, Brabæk og Urup), Solbakken og Rosendalen (Munkebo), Møllevej (Kerteminde), Hindsholm (Mesinge, Dalby, Viby, Martofte m.fl.)

Rynkeby og omegn:

Der blev 4. juni afholdt et dialogmøde, hvor 50 deltagere besluttede, hvilke fællesskaber, de ønsker. Nyt borgermøde blev afholdt 17. juni, hvor 25 borgere arbejdede videre med idéer til nye fællesskaber. Der blev nedsat to arbejdsgrupper, der arbejder videre med en fællesskabscafé og et udendørs fysisk aktivt fællesskab.

Mål: At få erfaring med at facilitere en åben proces, hvor borgerne selv definerer indholdet af fællesskabet.

Rosenbakken og Solbakken:

Der blev i samarbejde med bosætningskonsulenten fra AB boligforening, Lindøhusene og kantinen på Fayard holdt et møde for 21 deltagere med fokus på Fællesspisning hver fredag.

Mål: At få erfaring med at facilitere et forudbestemt fællesskab.

Møllevej:

I uge 27 og i samarbejde med Boligforeningen FynBo og bestyrelsen af kommunens ældreboliger skal drøftes hvilke fællesskaber, der er behov for i den nyetablerede Samlingsstue på Møllevej.

Mål: At få erfaring med at støtte op og øge kendskabet til et fællesskab, der er iværksat.

Hindsholm (Mesinge, Dalby, Viby, Martofte m.fl.):

Mål: at få erfaring med samarbejde på tværs af generationer og facilitering af pop up fællesskaber.

I samarbejde med lærere i 6., 7. og 8. årgang på Hindsholmskolen afvikles i september-november et forløb "Pennevenner", hvor "lokale postbude" kører rundt for at hente og aflevere

breve. Pennevenner rekrutteres via hjemmeplejen, præster og lokalrådenes kendskab til ældre i landsbyerne.

Evaluering

I efteråret 2026 afvikles brugerrettede fokusgruppeinterview.

Kortlægning af eksisterende fællesskaber og foreninger

Der er, i samarbejde med Ældre Sagen Munkebo/Langeskov, opdateret en oversigt over eksisterende fællesskaber og foreninger.

Uddannelse af fællesskabsambassadører

25 medarbejdere fra Ældre og Sundhed uddannes på to dags AMU kursus i september som fællesskabsambassadører.

Fællesskabsambassadørerne skal fungere som lokal drivkraft og bindeled mellem egen afdeling, pårørende, lokalsamfund og civilsamfund med henblik på at styrke borgernes muligheder for deltagelse i meningsfulde fællesskaber. Ambassadørerne skal i egen afdeling bidrage til videndeling, udvikling og forankring af samarbejder på tværs af organisationen samt omsætter fælles initiativer og erfaringer til lokal praksis.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Kerteminde Kommune modtager 1 mio. kr. i fire rater i 2026, der primært er målrettet løn til projektmedarbejder, undervisning og frikøb af frontmedarbejdere.

Lovgrundlag

Ældrelovens Kapitel 3 om Civilsamfund og lokale fællesskaber

§ 7. Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes Fællesskabsvision

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029

10-08-2026

Orientering taget til efterretning

Orienteringssag: Træningsfaciliteter i Aktivhuset og Sundhedens Center

Resumé

Kerteminde Kommune har i en længere periode haft praksis for, at Aktivhuset og Sundhedens Centers træningsfaciliteter var åbne for en ikke visiteret gruppe af borgere.

Den nuværende ordning med gratis selvtræning vurderes ikke at være forenelig med kommunalfuldmagtsreglerne og konkurrencereglerne, og ordningen skal derfor ophøre. Fremadrettet lægges der op til, at faciliteterne alene stilles til rådighed ved individuel visitation for en afgrænset målgruppe inden for rammerne af sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Kerteminde Kommune har i en årrække stillet træningsfaciliteter i Aktivhuset og i Sundhedens Center frit til rådighed for kommunens borgere uden særskilt visitation. Adgangskode til nøgleboksen udleveres i dag ved henvendelse til Kultur og Fritid uden forudgående visitation.

Efter kommunalfuldmagtsreglerne må kommunen som udgangspunkt ikke drive eller støtte aktiviteter af erhvervsmæssig karakter eller stille ydelser til rådighed, som normalt udbydes af private aktører, herunder drift af træningsfaciliteter. Kommunen skal desuden sikre konkurrenceneutral adfærd.

Den nuværende ordning med gratis selvtræning i Aktivhuset og Sundhedens Center vurderes at være i strid med kommunalfuldmagtsreglerne og konkurrencereglerne, idet tilbuddet kan sidestilles med støtte til en aktivitet, der normalt udbydes af private. Det er derfor sagligt, proportionalt og nødvendigt at bringe ordningen til ophør. Fremadrettet vil kommunens faciliteter alene blive stillet til rådighed efter individuel visitation, hvor der er klar hjemmel til vederlagsfrihed fx efter sundhedsloven. En nærmere afgrænsning af målgruppen vil blive beskrevet i overensstemmelse med råd og vejledning fra Sundhedsministeriet.

De juridiske rammer for ophør af ordningen er beskrevet i vedlagte bilag.

Forud for ændring af adgangsforholdene, vil kommunen give rimeligt varsel, og informere borgerne på en klar og hensigtsmæssig måde, så der er tid til at tilpasse sig.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ophøret af den udvidede adgang til Aktivhuset og Sundhedens Centers træningsfaciliteter forventes at medføre mindre slid på maskiner og inventar.

Lovgrundlag

Kommunalfuldmagtsreglerne

Konkurrencelovens § 2

Sundhedslovens §119

Høring

Seniorrådet, Handicaprådet og Ældre Sagen orienteres.

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Orienteringen tages til efterretning.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029
10-08-2026**

Orientering taget til efterretning

Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget pr. 30.06.2026

Resumé

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Sagsfremstilling

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

-

Høring

-

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 10-08-2026

Til efterretning.

Beslutningssag: Takster for helhedspleje og fritvalgsområdet

Resumé

Denne sag omhandler fastsættelsen af takster for helhedspleje samt fritvalgsområdet, som private leverandører afregnes efter i Kerteminde Kommune. Taksterne for 2026 sendes i høring i Seniorrådet, hvorefter de forelægges til godkendelse i Byrådet.

Støttenotat for beregning af forløbstakster og fritvalgstakster er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Med Ældrelovens ikrafttrædelse den 1. juli 2025 blev der indført nye lovmæssige rammer for ældreplejen, hvor ydelser tildeles i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb i stedet for enkelttydelser.

Der pågår således et arbejde med at revisitere borgerne til forløb jf. Ældreloven, hvorfor der i 2025 og fortsat i 2026 vil være borgere, der overgår fra hjemmepleje jf. Servicelov til Ældrelov.

Jf. § 83 i Serviceloven skal borgerne tilbydes personlig hjælp og pleje samt hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemme.

Takstberegningen omfatter derfor både helhedspleje og fritvalgsområdet, som private leverandører afregnes efter i Kerteminde Kommune.

Taksterne er udarbejdet af Økonomi i tæt samarbejde med Ældre & Sundhed. Beregningen af taksterne tager afsæt i den godkendte forløbsmodel i Kerteminde Kommune samt følger Vejledning til beregning af forløbstakster for helhedspleje under godkendelsesmodellen (KL/BDO, maj 2025). Taksterne er udarbejdet i overensstemmelse med den gældende lovgivning.

Med henvisning til "Bekendtgørelse om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejeloven og ældreloven" tillægges der takstberegningen 6,0% for overheadomkostninger, som er fastsat via en bekendtgørelse.

Vedlagt er støttenotat, som beskriver forudsætningerne for takstberegningen, herunder omkostnings- og datagrundlaget. Taksterne er beregnet med afsæt i regnskab 2025 og fremskrevet til pris- og lønniveau for 2026.

I og med at Ældreloven først trådte i kraft pr. 1. juli 2025 var takstberegningen i 2025 baseret på skøn over fordelingen af borgere i de enkelte forløbstyper. I takstberegningen for 2026 er fordelingen af borgere visiteret til Ældrelov baseret på reelle aktivitetsdata for 2. halvår 2025. Dette vil alt andet lige betyde en ændring i takstniveauet for de enkelte forløbstyper.

Taksterne for helhedspleje er gældende pr. 1. januar 2026 og taksterne for fritvalgsområdet er gældende pr. 1. april 2026.

Med Ældreloven indføres der et krav om efterregulering. Det betyder, at forskelle mellem de fastsatte afregningspriser og de faktiske omkostninger skal efterbetales. Hvis kommunens faktiske omkostninger viser sig at være højere end de fastsatte takster, skal kommunen efterbetale leverandøren. Er kommunens faktiske omkostninger lavere, skal leverandøren tilbagebetale forskellen til kommunen. Det bemærkes, at kravet om efterregulering ikke tilsvarende er gældende for Servicelov.

Nedenstående takster for:

- helhedspleje i henhold til Ældreloven, gældende pr. 1. januar 2026, forelægges til Byrådet godkendelse.
- fritvalgsområdet i henhold til Serviceloven, gældende pr. 1. april 2026, forelægges til Byrådets godkendelse.

Ydelse	Takst 2025 (kr.)	Takst 2026 (kr.)	Enhed
Afklaringsforløb	612	197	Time (2025) Forløbsdøgn (2026)
Rengøringsforløb	11	18	Forløbsdøgn
Forløb 1	32	174	Forløbsdøgn
Forløb 2	228	362	Forløbsdøgn
Forløb 3	772	728	Forløbsdøgn
Forløb 4	2.032	1.689	Forløbsdøgn
Praktisk hjælp	452	482	Time
Personlig pleje	600	577	Time
Personlig pleje, øvrig tid	704	674	Time
Delegeret sundhedslov	603	608	Time
Delegeret sundhedslov, øvrig tid	767	689	Time

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen.

Lovgrundlag

Ældreloven (Lov nr. 1651 af 30/12/2024).

Den kommunale Styrelseslov.

Høring

Forinden endelig godkendelse i Byrådet nås der høring i Seniorrådet

i forbindelse med endelig godkendelse i Byrådet pågår høring i Seniorrådet.

Politikker og strategier

Kommunens økonomiske politik.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

Takster for helhedspleje i henhold til Ældreloven, og takster for fritvalgsområdet i henhold til Serviceloven sendes i høring i Seniorrådet med henblik på endelig behandling og godkendelse i Byrådet august 2026.

Beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 01-06-2026

Takster for helhedspleje i henhold til Ældreloven, og takster for fritvalgsområdet i henhold til Serviceloven anbefales og sendes i høring i Seniorrådet med henblik på endelig behandling og godkendelse i Byrådet.

Beslutning på Seniorråd 2026-2029 18-06-2026

Orientering taget til efterretning

Supplerende sagsfremstilling

Sagen forelægges Seniorrådet jvr. beslutning fra Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalgets møde den 1. juni 2026.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 10-08-2026

Anbefales.

Gensidig orientering - åbent punkt

Sagsfremstilling

- Nyt fra Sundhedsrådet
- Borgerportal

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029
10-08-2026**

Til efterretning.

Eventuelt

Sagsfremstilling

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029
10-08-2026**

Intet til punktet.

Godkendelse af referat

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029
10-08-2026**

Godkendt.