

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-02-2026

Mødedato Tirsdag d. 03. februar 2026 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 8

Mødedeltagere Marie Hansen, Peter Jacobsen, Kirsten Rask, Kristian
Kallenbach, Niels-Erik Sørensen

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Temadrøftelse af indkøbsordning til visiterede borgere.....	4
Beslutning om opgaveflyt ifm. Sundhedsreformen.....	5
Dialogmøde med praktiserende læge.....	9
Orientering om Ældre- og Sundhedsudvalgets budget 2026.....	10
Beslutning om valg af medlemmer til Indstillingsudvalget.....	11
Orientering om økonomisk status for Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje.....	12
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	13
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	14
Meddelelser.....	15
Underskriftsark.....	16

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Under punkt 2 deltager jurist Thomas Arason

Under punkt 3 deltager Chef for forebyggelse og genoptræning Merete Mørch

Under punkt 4 deltager praktiserende læge Benjamin Denta

Punkt 2: Temadrøftelse af indkøbsordning til visiterede borgere

25-011607

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Indkøbsordningen til visiterede borgere i Kalundborg Kommune har tidligere været på dagsordenen som et beslutningspunkt på Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet d. 8. dec. 2025. Grundet behov for at modne beslutningen er sagen denne gang på som en temadrøftelse. Omdrejningspunktet for temadrøftelsen er, at belyse og drøfte kravsspecifikationer til leverandører, kontraktmodeller herunder konsekvenser ved forskellige valg.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at sagens valgmuligheder drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forlængelse af Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet d. 8. dec. behandles indkøbsordningen som en temadrøftelse. Ved at belyse og drøfte kravsspecifikationer og kontraktmodeller sikrer Kalundborg Kommune, at der senere træffes beslutning om sagen på et oplyst grundlag. Kravsspecifikationer er f.eks. varesortiment, antal varenumre, varereklamation samt bestillings- og leveringsbetingelser.

Når der på et senere tidspunkt træffes beslutning i sagen, skal det samtidig ske i overensstemmelse med gældende lovkrav jf. servicelovens § 91 og ældrelovens § 18 om borgernes ret til frit leverandørvalg. Det kan enten tilvejebringes ved at kombinere nedenstående modeller eller ved blot at anvende en model ved kontraktindgåelse. Bilag 1 fra mødet d. 8. dec. 2025 vedlægges.

Kontraktmodeller

Leverandørmodellen:

Efter en udbudsrunde vælger Kalundborg Kommune to faste leverandører.

Godkendelsesmodellen:

Alle, der kan imødekomme Kalundborg Kommunes kravsspecifikationer til vareudbringning, kan blive leverandører.

Frit valg:

Der vælges en større leverandør plus et fritvalgsbevis, som giver mulighed for at købe hos lokale leverandører.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Bilag 1 - Modeller for frit valg og udbud

Punkt 3: Beslutning om opgaveflyt ifm. Sundhedsreformen

25-013568

Beslutning

1. Anbefales med den bemærkning, at Kalundborg Kommune anbefaler løsning a i forhold til akutsygeplejen.
2. Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Der er mulighed for, at kommunerne fortsat kan varetage driften af opgaverne på vegne af regionen, hvis det ønskes af begge parter, og der kan indgås enighed om betingelserne en aftale herom. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026. Det er ligeledes en mulighed, at regionen overtager driften af opgaver når reformen træder i kraft pr. 1. januar 2027.

Det forberedende sundhedsråd i Midt- og Vestsjælland har på sit møde den 19. januar 2026 drøftet de administrative indstillinger til, hvordan de fire områder kan drives fra 2027 og frem. Frem mod det forberedende sundhedsråds næste behandling af emnet den 9. marts 2026 skal de enkelte kommuner beslutte kommunens indstilling til den fremtidige drift af de fire områder.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. der indgås en samarbejdsaftale om at varetage driften af de opgaver, som overgår til regional myndigheds- og finansieringsansvar fra 1. januar 2027
2. de vedlagte udkast til horisontale samarbejdsaftaler danner grundlaget for en evt. driftsaftale mellem Region Østjylland og Kalundborg Kommune på de områder, hvor kommunen varetager driften af en regional opgave

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes en række af de nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027. Ansvar for samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har ansvaret for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen, er:

- Akut sygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (svarende til 70 pct. af de nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning.

Driften af de fire områder kan fra 2027 varetages efter tre forskellige modeller

- Det forberedende regionsråd Østjylland kan beslutte, at regionen varetager driften af opgaverne fra 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.
- Det kan aftales, at en kommune varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være såkaldte "horisontale samarbejdsaftaler", hvor kommune og region

- skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer ift. økonomi og organisering.
- Regionen kan pålægge en kommune at fortsætte driften af en konkret opgave frem til udgangen af 2028 for at sikre forsyningsikkerheden. Der indgås ikke en horisontal samarbejdsaftale, men kommunen afregnes ift. udgifterne ved at drive indsatsen.

Hvis der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler, skal det forberedende regionsråd Østjylland og den enkelte kommunalbestyrelse godkende disse inden 1. april 2026. Kommunalbestyrelsen skal derfor afklare, om der ønskes at indgå aftaler med regionen om, at Kalundborg Kommune varetager driften af et område for Region Østjylland, og hvilke vilkår det skal ske på. Der er vedlagt udkast til horisontale samarbejdsaftaler for hvert opgaveområde, der beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer.

På tværs af opgaverne lægges der op til, at aftalen indgås gældende for 2027 – 2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres efter to år med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven.

Der er vil være en række forhold for en horisontal samarbejdsaftale, som endnu ikke er på plads den 1. april 2026, og som derfor skal håndteres i tillægsaftaler. Herunder tillægsaftaler om hvordan samarbejdet om opgaverne skal organiseres. Det er udfoldet i afsnittet om økonomi nedenfor.

De kommunale og regionale administrationer har i efteråret 2025 drøftet oplæg til, hvordan driften af de fire opgaver kan løftes. Disse oplæg blev drøftet på mødet i det forberedende sundhedsråd Midt- og Vestsjælland den 19. januar 2026. Desuden har sundhedsrådet prioriteret, hvilke scenarier der skal indgå i beslutningsoplægget til sundhedsrådets drøftelse på mødet i marts.

Scenarie for drift af akutsygepleje

For akutsygeplejen er der to scenarier:

Scenarie a: Akutsygeplejen varetages af kommunerne i sundhedsrådet pr. 1. januar 2027 i en horisontal samarbejdsaftale. Samarbejdet evalueres efter to år, hvorefter sundhedsråd Midt- og Vestsjælland træffer beslutning om den fremadrettede drift.

Scenarie b: Akutsygeplejen varetages af regionen pr. 1. januar 2027.

Administrationen anbefaler scenarie a, da denne model giver gode forudsætninger for i fællesskab med regionen at udvikle en model for en fremtidig løsning, der udvikles i sammenhæng til helhedsplejen og hjemmebehandling.

Bilag 1: Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje_Kalundborg kommune

Scenarier for drift af sundheds- og omsorgspladser

Sundheds- og omsorgspladserne varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 01.01.2027 i en horisontal samarbejdsaftale. Samarbejdet evalueres efter to år, hvorefter sundhedsråd Midt- og Vestsjælland træffer beslutning om den fremadrettede drift.

Bilag 2: Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser_Kalundborg kommune

Scenarier for drift af den patientrettede forebyggelse

Den patientrettede forebyggelse varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 01.01.2027.

Bilag 3: Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse_Kalundborg kommune

Scenarier for drift af Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages i en fælles regional model og overgår fuldt fra kommunen til regionen per 01.01.2027.

Figur 1: Skematisk oversigt af den fremtidige drift af de fire opgaveområder:

Specialiseret rehabilitering og dele af	Varetages i en fælles regional model og overgår fuldt fra kommunen til regionen per 01.01.2027.
---	---

den avancerede genoptræning	
Patientrettede forebyggelse	Varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 01.01.2027.
Sundheds- og omsorgspladser	Varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 01.01.2027 i en horisontal samarbejdsaftale. Samarbejdet evalueres efter to år, hvorefter sundhedsråd Midt- og Vestsjælland træffer beslutning om den fremadrettede drift.
Akutsygeplejen	<p>Scenarie a: Akutsygeplejen varetages af kommunerne i sundhedsrådet pr. 1. januar 2027 i en horisontal samarbejdsaftale. Samarbejdet evalueres efter to år, hvorefter sundhedsråd Midt- og Vestsjælland træffer beslutning om den fremadrettede drift.</p> <p>Scenarie b: Akutsygeplejen varetages af regionen pr. 1. januar 2027.</p>

Økonomiske rammer

Region Østdanmark har fået en finansiering på 1.968 mio. kr. til det konkrete opgaveflyt på tværs af regionens seks sundhedsråd. Det forberedende regionsråd har den 6. januar 2026 besluttet, at 1.817 mio. kr. fordeles til de seks sundhedsråd i 2027, og at der afsættes 151 mio. kr. til myndighedsopgaven. På den baggrund vil midlerne blive fordelt til det enkelte sundhedsråd i 2027.

Grundlaget for udgiftsberegning er de udgifter, den enkelte kommune overfor KL har angivet at bruge til opgaven i 2023. Derudover er grundlaget beregnet som summen af Region Sjælland og Region Hovedstadens andel af det regionale bloktilskud.

For Kalundborg kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en eventuel samarbejdsaftale:

- Sundheds- og omsorgspladser: 25.794.000 kr.
- Akutsygepleje: 2.241.000 kr.
- Patientrettet forebyggelse: 2.492.000 kr.
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning: 2.198.000 kr.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.1.2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Det skal bemærkes, at Kalundborg kommune ved første forespørgsel ikke har angivet udgifter til KL, og ovenstående tal er gennemsnitsberegninger. Lokale beregninger er efterfølgende foretaget og indberettet til regionen januar 2026 med følgende udgiftsgrundlag:

- Sundheds- og omsorgspladser: 30.500.736 kr. (for 70 % af de midlertidige pladser)
- Akutsygepleje: 2.420.219 kr.
- Patientrettet forebyggelse: 3.494.320 kr.
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning: 2.677.447 kr.

Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale økonomiske ramme, så skal kommunen hurtigst muligt oplyse dette til sundhedsrådet.

I løbet af 2026 kommer der nye kvalitetsstandarder for henholdsvis akutsyge-pleje, sundheds- og omsorgspladser og patientrettet forebyggelse. I den forbindelse vil der blive lavet tillægsaftaler, som vil omfatte både kvalitet og økonomi.

Det bemærkes, at de økonomiske rammer på sigt kan ændre sig. I foråret 2026 vil det forberedende sundhedsråd, forberedende forretningsudvalg og forberedende regionsråd drøfte, hvordan områder og geografier med særlige

udfordringer, skal tilføres ekstra midler til kvalitetsløft i 2027. Derudover skal det forberedende regionsråd i løbet af 2026 drøfte en mere langsigtet fordeling af økonomi med henblik på at udjævne forskelle i tilbuddene på tværs af regionen.

Det er administrationens vurdering, at der kan indgås aftaler med Regionen om ovenstående scenarier, dog med følgende forbehold:

At Kalundborg Kommune tager forbehold for, at aftalen i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunerne forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østjylland mv.

Derudover tages der forbehold for, at aftalevilkårene er upræcise mht.:

- Grundlag for opsigelse og kriterier for mislighold
- Genforhandling og tillægsaftaler
- Forpligtelser til registrering og brug af IT-systemer
- Kommunal indflydelse ift. visitation

Det bør i aftalerne stå tydeligt, at parterne i fællesskab evaluerer opgaveløsningen og samarbejdet efter 1 ½ - 2 år (eller i de sidste halve år af aftaleperioden). På baggrund af evalueringen forelægges sundhedsrådet oplæg til den fremadrettede opgaveløsning.

Den videre proces

Hver af de 46 kommuner i Region Østjylland har til udgangen af februar 2026 til at beslutte, om de ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler med regionen om drift af opgaver fra 2027.

Kommunernes beslutninger indgår som en del af grundlaget for de forberedende sundhedsråds næste behandling af varetagelsen af de fire kommunale områder, som sker på møde den 9. marts 2027. Her giver det forberedende sundhedsråd anbefaling til det forberedende regionsråd om, hvordan det pågældende sundhedsråd ønsker at varetage driften af de fire kommunale opgaver fra 1. januar 2027. Det forberedende regionsråd træffer den endelige beslutning herom på sit møde den 17. marts 2026.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Bilag 1 - Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje_Kalundborg kommune

Bilag 2 - Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds-og omsorgspladser_Kalundborg kommune

Bilag 3 - Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse_Kalundborg kommune

Punkt 4: Dialogmøde med praktiserende læge

25-013951

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og repræsentant for de praktiserende læger Benjamin Denta. Emnerne for mødet er: 1. Udfordringer på botilbudsområdet i relation til demens 2. Udbredelse af dosispakket medicin.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at sagens punkter drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kalundborg Kommune har et godt samarbejde med almen praksis, og som en del af det tværfaglige samarbejde kommer praktiserende læge og PLO-repræsentant Benjamin Denta på besøg. Mødets omdrejningspunkt er at drøfte praksisnære forbedringspotentialer på sundhedsområdet. På dagsordenen er følgende to punkter:

1. Udfordringer på botilbudsområdet i relation til demens

Benjamin Denta ønsker at gennemgå erfaringer fra demensområdet. Der er udfordringer på botilbudsområdet, hvor der er hyppig forekomst af demens blandt borgere med Downs Syndrom. Der er pt. ikke nogen demenskonsulent tilknyttet området.

2. Udbredelse af lægernes brug af dosispakket medicin

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at drøfte emnet dispenseret medicin med praktiserende læge Benjamin Denta. Baggrunden herfor er, at der er igangsat et tværsektorielt implementeringsprogram under Digital Sundhed Danmark med henblik på at udbrede lægernes brug af dosisdispenseret medicin. Dosispakket medicin er mere patientsikkert, og det skaber bedre arbejdsgange og frigør tid til plejeopgaver. Beregninger har vist potentiale for frigørelse af mellem 600-900 sygeplejersker/SOSU-assistenten (årsværk) i kommunerne på mellemlangt til langt sigt.

Fra 2021 til 2025 er antallet, der modtager dosispakket medicin, gået fra 425 til 680 brugere i Kalundborg Kommune. Trods positiv fremgang er der, set i lyset af ovennævnte faktorer, brug for, at endnu flere brugere modtager deres medicin dosispakket. Derfor ønsker Ældre- og Sundhedsudvalget at drøfte, hvordan den lokale udvikling videreføres.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 5: Orientering om Ældre- og Sundhedsudvalgets budget 2026

25-014137

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets introduktion og indføring i forvaltningsområdet under udvalget gives der en præsentation af budget 2026 og de økonomiske udfordringer, der skønnes at være, og som kan skabe et pres på budgettet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Samlet set råder Ældre- og Sundhedsudvalget over et nettodriftbudget på 930,5 mio. kr. i 2026. Heraf er 255,6 mio. kr. bundet i den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet.

Budgettet er et rammebudget, og forudsætningen for budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag for 2026 og pris- og lønfremskrevet i forhold til KL's vejledning.

Ældre- og sundhedsområdet er under stor forandring efter vedtagelsen af Sundheds- og Ældreformen. Derudover påvirkes området også af demografiske ændringer, prisstigninger, investering i velfærdsteknologier, rekrutteringsudfordringer samt kompetenceudvikling af medarbejdere.

Det betyder, at området ser ind i nogle økonomiske risici, som kan få indflydelse på det forventede regnskab.

Budgetterne fordeler sig således ift. området.

Ældre- og Sundhedsområdet	930.473.000
Sundhed og Myndighed	571.756.400
Forebyggelse og Genoptræning	63.123.000
Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnrehabilitering	49.203.800
Aktivitet og Plejehjem	220.932.200
Tandplejen ÆSU	23.626.300
Madservice	1.831.300

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 6: Beslutning om valg af medlemmer til Indstillingsudvalget

25-010504

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller Peter Jacobsen (O) og Kirsten Rask (A) som medlemmer og Marie Hansen (Løsgænger) som suppleant.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Valg af 6 medlemmer til Indstillingsudvalget for perioden 2026-2029 - 2 medlemmer fra Børn- og Familieudvalget, 2 medlemmer fra Ældre- og Sundhedsudvalget samt 2 medlemmer fra Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Der skal desuden vælges 1 suppleant for hvert af de 3 udvalg.

Formanden for Ældre- og Sundhedsudvalget er født formand for Indstillingsudvalget.

Indstillinger

Kommunaldirektøren indstiller, at der vælges 2 medlemmer fra henholdsvis Børn- og Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Social- og Beskæftigelsesudvalget samt suppleanter for perioden 2026 - 2029 efter indstilling fra udvalgene.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Social- og Beskæftigelsesudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Udvalget udarbejder forslag til prioritering af den støtteberettigede indsats for det kommende tildelingsår vedrørende frivilligt socialt arbejde.

Lovgrundlaget er vedtægter for Kalundborg Kommunes Indstillingsudvalg, § 2.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 7: Orientering om økonomisk status for Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje

26-000148

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje har til formål at understøtte udvikling, forebyggelse og sundhedsfremme på Ældre- og sundhedsområdet i Kalundborg Kommune. Puljen anvendes som et strategisk redskab til at igangsætte og videreudvikle lokale og tværgående indsatser, der bidrager til bedre sundhed og trivsel blandt borgerne. Midlerne kan anvendes fleksibelt til både tidsafgrænsede projekter, pilotindsatser og videreførelse af dokumenterede indsatser. En nærmere beskrivelse af puljens anvendelse og historik fremgår af bilaget.

I denne sag foretages et overblik over midlerne i 2025 og 2026.

Indstillinger

Direkteren indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Nedenfor ses overblik over budgettet i 2025 og 2026 samt disponerede midler.

Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje 2025 og 2026

Midler til rådighed:	2025	2026
Budget	1.125.800	1.475.500
Overført fra 2024	1.404.300	
Forventet overførsel til 2026 ca.		1.584.100
Disponerede udgifter:		
Løbende udgifter, fx SundByNetværk, Ungeprofilen m.m.	- 100.000	- 100.000
Frivilligpolitik	- 100.000	
Høng Folkemøde 2025	- 60.000	- 25.000
Sund aldring	-352.000	-650.000
Madservice (budget omplaceret til Madservice)	-100.000	
Pilotprojekt - Faldsikring	-200.000	-620.000
Vaccinationer	-1.000	-4.000
Sundhedsformidlere	-33.000	
Restbeløb til disposition, hvis ovenstående bevilges	1.584.100	1.660.600

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger

Bilag

Beskrivelse af ÆSU udviklingspulje

Punkt 8: Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Genoptagelse af sag vedr. rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer på Ældre- og Sundhedsområdet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der følges op på igangsatte initiativer.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 9: Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der gives en status.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 10: Meddelelser

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

KL Social- og Sundhedspolitisk Forum den 7. til 8. maj 2026.

Punkt 11: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.