

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 18-06-2018

Mødedato Mandag d. 18. juni 2018 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 3, Skolegade 1

Indholdsfortegnelse

Oplæg til anlægsbudget 2019.....	3
Status på aktiviteter der forebygger indlæggelser og genindlæggelser for 0 - 2 årige og 65+ årige.....	5
Ventetidsgaranti til genoptræning.....	8
Forslag om nedbringelse af ventetider på genoptræning Fremsat af Svend Erik Nielsen, Dansk Folk	10
Forslag til handleplan for Røgfri Fremtid.....	11
Drøftelse af deltagelse i Folkemødet på Bornholm.....	12
Møde med Sundhedskoordinationsudvalget vedr. Sundhedsaftalen 2019-2022.....	13
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	14
Meddelelser.....	15

Punkt 53: Oplæg til anlægsbudget 2019

00.30.00-Ø00-7-18

Resume

Økonomiudvalget behandlede d. 22. maj oplæg til budgetforslag 2019-2022. Nærværende sag skal give fagudvalget en orientering om forslaget. Herefter indgår anlægsbudgetforslaget i det tekniske budgetforslag og den videre politiske behandling efter sommerferien.

Sagsfremstilling

Oplæg til anlægsbudget 2019-2022

Spor 1 - Tekniske budgetforslag

Som en integreret del af processen for det tekniske budgetforslag, udarbejdes et oplæg til anlægsbudgetforslag 2019-2022. Oplægget tager udgangspunkt i den godkendte budgetstrategi for 2019-2026, herunder den godkendte anlægsmodel. Denne består af et basisbudget, konkrete projekter samt særlige projekter. Basisbudgettet omfatter nyanlæg, vedligehold, klimaskærm, infrastruktur og myndighedsopgaver. Konkrete projekter varierer mellem årene, og prioriteres bl.a. under hensyntagen til kommunens likviditet. Særlige projekter er selvfinansierende projekter, evt. med kommunal mellemfinansiering.

Oplægget indeholder overslagsårene fra det vedtagne anlægsbudget 2018-2021. I oplægget er indarbejdet politiske beslutning truffet i Byrådet til og med 18. april 2018. Der er således ikke indarbejdet administrative forslag til ændringer i oplægget. Oplægget til anlægsbudget 2019-2022 fremskrives i juli måned til 2019 pris- og lønniveau på baggrund af de nyeste skøn fra KL. Politiske beslutning til og med 20. juni 2018 vil blive indarbejdet i oplægget.

Spor 2 - Oplæg til budget i balance

Sideløbende arbejder Direktionen med udarbejdelse af oplæg til budget i balance for Økonomiudvalget. For tiden arbejdes der på at undersøge muligheden for at etablere en prioritetsmulighed i 2019 indenfor det politiske godkendte anlægsbudget, som følge af tidsmæssige forskydninger. Resultatet af denne indsats forventes at forelægges i august, hvor anlægsprioriteringsdebatten ventes at fortsætte frem mod den endelige budgetvedtagelse.

Puljer til senere udmøntning består af "Pulje til Nyanlæg" og "Pulje til konkrete projekter", som fremgår nedenfor.

i 1.000 kr.	2019	2020	2021	2022
Pulje til nyanlæg til senere udmøntning	0	874	874	874
Pulje til konkrete projekter til senere udmøntning	0	34.784	89.304	117.304

I forlængelse af ovenstående proces, kan det oplyses, at der ved siden af de nævnte projekter som indgår i det tekniske anlægsbudgetforslag for 2019-2022, er igangværende projekter for ca. 439 mio. kr. (netto) i 2018, hvoraf de ca. 131 mio. kr. er anlægsoverførsler fra 2017 (se bilag). Det må forventes, at der i lighed med tidligere år vil være en anlægsoverførsel fra 2018 til 2019.

For Sundheds- og forebyggelsesudvalget indgår

Beløb i 1.000 kr.	2019	2020	2021	2022
Vedligehold, sundhedscentre	173	173	173	173
Vedligehold, tandplejen	1.319	1.319	1.319	1.319

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning

Henning Dam var fraværende

Bilag

Oversigt over igangværende anlægsprojekter i 2018 på projektniveau

Anlægsbudgetforslag 2019-2022

Punkt 54: Status på aktiviteter der forebygger indlæggelser og genindlæggelser for 0 - 2 årige og 65+ årige

29.06.04-Ø00-1-17

Resume

Det tidligere Sundhedsudvalg vedtog i november 2017 en strategi for håndtering af den nye model gældende fra 2018 for differentieret aktivitetsbestemt medfinansiering. Modellen indebærer højere takster for indlæggelser på sygehuset for 0 -2 årige og 65+ årige. I sagen gives en status på udviklingen i forebyggelige indlæggelser samt genindlæggelser og på igangværende aktiviteter, der bidrager til forebyggelse af indlæggelser for målgruppen.

Sagsfremstilling

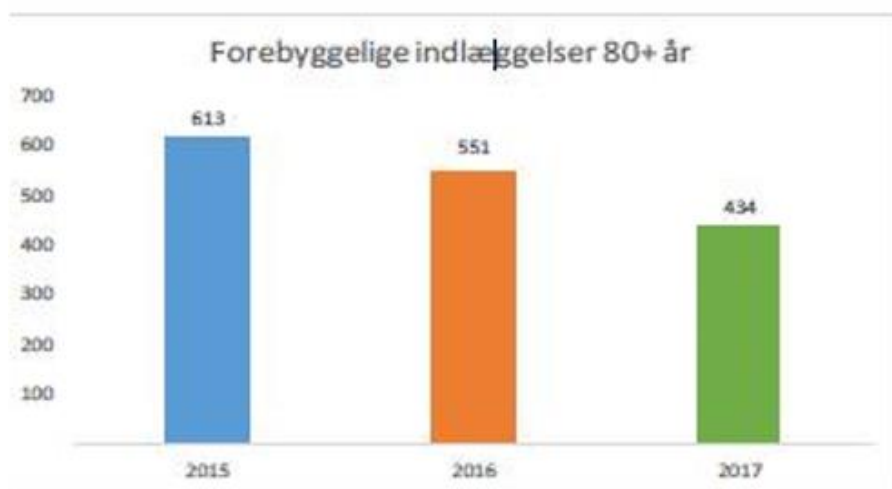
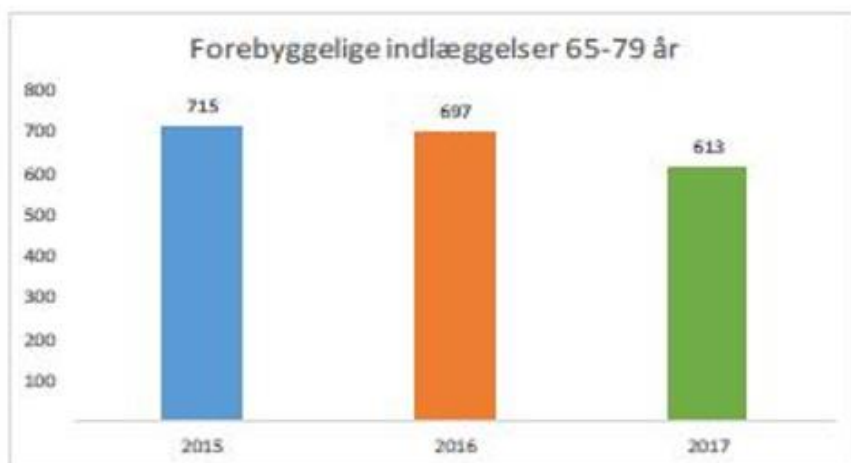
Vejle Kommune har en række af indsatser, der bidrager til at forebygge indlæggelser.

Data viser, at der er faldende tendenser i perioden 2015 - 2017 for forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser til trods for, at antallet af ældre er stigende. Endvidere ligger antallet af færdigbehandlede patienter på et lavt niveau. I 2017 var der tale om 38 patienter.

Forebyggelige indlæggelser defineres som indlæggelser inden for følgende kategorier: Nedre luftvejssygdom, Brud, Blærebetændelse, Gastroenteritis, (diarre/opkast) Forstoppelse, Dehydrering, Ernæringsmæssig anæmi (blodmangel), Sociale og plejemæssige forhold, Tryksår

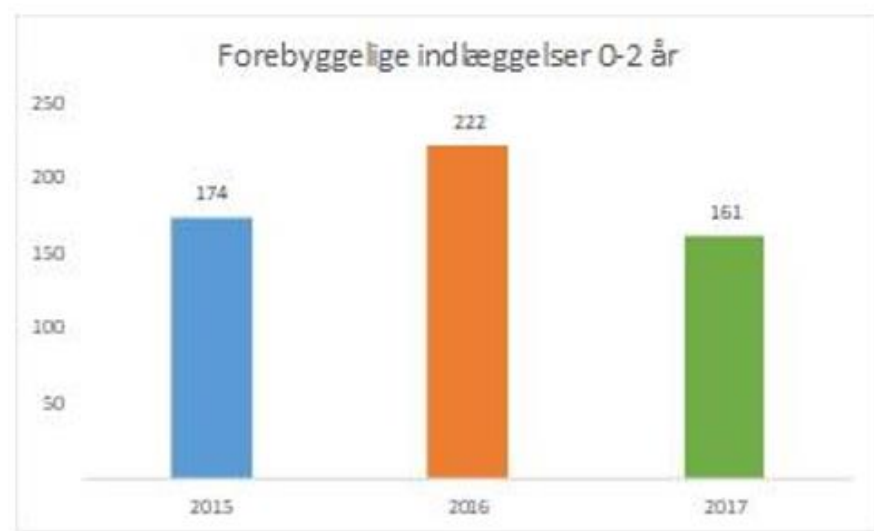
Udviklingen i forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser

Det ses af de to tabeller, at antallet af forebyggelige indlæggelser for 65+ årige og 80+ årige var på henholdsvis 613 og 434 i 2017 mod hhv. 715 og 613 i 2015. Det skal sammenholdes med, at det samlede antal indlæggelser for 65+ årige med somatiske sygdomme i 2017 i alt var på 7.484. Tallene angiver antal indlæggelser og ikke hvor mange borgere, der er tale om. I en tidligere undersøgelse om forebyggelige indlæggelse blev det afdækket, at det ikke er dem alle, der er forebyggelige, idet en borger f.eks. kan have flere sygdomme samtidig.



Det samlede antal indlæggelser for 0 – 2 årige har været svagt stigende siden 2015, hvor der var 737 indlæggelser, i 2016 var tallet på 886 og i 2017 var det på 875.

Nedenstående figurer viser at antallet af indlæggelser, der kan forebygges, er faldet siden 2015 og var på 161 i 2017 mod 174 i 2015.



Indsatser til forebyggelse af indlæggelser.

I vedlagte bilag er en række indsatser beskrevet, der bidrager til forebyggelsen af indlæggelser.

For de 0 – 2 årige omfatter disse indsatser eksempelvis:

- Graviditetsbesøg til alle førstegangsfødende

- Barselsbesøg
- Opfølgende hjemmebesøg fra sundhedsplejersken
- Indsats for familier med for tidligt fødte børn
- Indsats vedr. fødselsdepressioner

For de 65+ årige omfatter indsatserne eksempelvis:

- Akutpladser
- Midlertidige pladser
- Tidlig opsporing af begyndende sygdomme (TOBS)
- Akutfunktioner
- Samarbejde med sygehusene
- Forebyggende hjemmebesøg med særlig opfølgning efter sygehusindlæggelser og tab af samlever
- Sundhedskurser

I bilaget fremgår det ligeledes, at diagnosen nedre luftvejssygdomme udgør langt den største forebyggelige indlæggelsestype for begge målgrupper.

Det foreslås derfor, at Sundhedsafdelingen tager kontakt til Seniorafdelingen og Børne- & Ungeforvaltningen med henblik på at etablere indsatser inden for disse områder.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At status tages til efterretning

At Sundhedsafdelingen tager kontakt til Seniorafdelingen og Børne- & Ungeforvaltningen med henblik på at etablere indsatser inden for forebyggelse af nedre luftvejssygdomme.

At Seniorudvalget og Børne- og Familieudvalget får sagen til orientering

Beslutning

Godkendt med den tilføjelse, at der skal informeres bredt ud til de ældre og relevante parter om mulighederne for at forebygge indlæggelser.

Henning Dam var fraværende

Bilag

Notat vedr. forebyggelige indlæggelser

Punkt 55: Ventetidsgaranti til genoptræning

29.21.00-P20-1-16

Resume

Folketinget har den 24. maj 2018 besluttet, at der maksimalt må være en ventetid på genoptræning på 7 dage.

I sagsfremstillingen foreslås tiltag til at sikre overholdelse af ventetidsgarantien.

Sagsfremstilling

Loven om en maksimal ventetid på 7 dage til genoptræning blev vedtaget i Folketinget den 24. maj 2018 med ikrafttræden den 1. juli 2018.

Bekendtgørelsen foreligger ikke endnu, og det følgende er derfor baseret på lovteksten og bemærkningerne til den.

Kort om lovens indhold:

- Borgerne har ret til frit valg hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med, hvis kommunen ikke indenfor 7 dage fra udskrivelsesdagen kan tilbyde opstart af genoptræning
- Opstartstidspunktet er det første møde med en sundhedsperson, der skal varetage hele eller dele af borgerens genoptræning
- Retten til frit valg bortfalder, hvis borgeren selv udsætter opstarten.
- Retten til frit valg bortfalder, hvis ventetiden på den private klinik overstiger den kommunale ventetid.
- I den genoptræningsplan sygehusene sender til kommunen, skal det angives, hvis der er en sundhedsfaglig begrundelse for en senere opstart.

Det er KL, der skal indgå aftaler med private leverandører af genoptræning, hvor borgerne har frit valg mellem leverandører i hele landet. Det forventes, at borgeren selv skal kontakte en af de private leverandører. Ventetidsgarantien bortfalder, hvis den valgte private leverandør ikke kan leve op til den.

Tiltag til overholdelse af ventetidsgarantien:

Afvikling af venteliste:

På nuværende tidspunkt er der ca. 110 borgere, som har ventet ud over den ene uge. Forvaltningen vurderer, at det vil koste 350.000 kr. at afvikle puklen. De private klinikker har tilkendegivet, at de vurderer at have kapacitet til at kunne afvikle ventetidspuklen.

Under forudsætning af, at der ikke kommer uventet mange genoptræningsplaner inden for de næste 14 dage, forventes det, at ventelisten vil kunne være afviklet i begyndelsen af juli.

Opnormering internt og eksternt

Sundhedsafdelingen opnormerer med 1½ stilling i en 2-årig periode og sammen med øget brug af private aktører, forventer forvaltningen, at dette vil kunne sikre, at ventetiden på 7 dage overholdes fremadrettet i indværende år. Den interne opnormering koster ca. 500.000 kr., da den delvist bliver finansieret ved en intern omprioritering.

Samarbejde mellem Sundhed og Senior

Ca. 650 borgere om året bliver tilbudt genoptræning ved en fysioterapeut i Seniorafdelingen. Sundhed afregner for træningen efter gældende takster. Der er tale om borgere, som får personlig hjælp og pleje, og som har et funktionsniveau, der gør, at det ikke er hensigtsmæssigt, at træningen foregår i et sundhedscenter. Der er for øjeblikket dialog om en revision af samarbejdsaftalen mellem Sundhed og Senior bl.a. med henblik på overholdelse af ventetidsgarantien.

Samarbejde med sygehuset og private leverandører

Sygehus Lillebælt har tilkendegivet deres positive medvirken til lovens overholdelse. Dette indebærer bl.a., at genoptræningsplanen sendes til kommunen præcist på udskrivelsesdagen. Endvidere at det angives i genoptræningsplanen, hvis der er behov for senere start. Dette er allerede i dag praksis i mange tilfælde.

I august måned inviteres alle private leverandører til samarbejds møde om den nye lov.

Økonomi

Udgifterne til afvikling af ventetidspuklen er en engangsudgift, mens opnormeringen internt og den øgede anvendelse af private leverandører til fremadrettet overholdelse af ventetidsgarantien er permanente udgifter.

I indeværende år forventes udgiften at kunne finansieres af den forventede tilførsel på 1. mio. kr. i forbindelse med indførslen af ventetidsgarantien som oplyst i budgetopfølgningssagen på udvalgsmødet den 28. maj 2018.

I de kommende år vil der fortsat være budgetudfordringer på området grundet det stigende antal genoptræningsplaner.

Målinger og Tilfredshedsundersøgelser

Det foreslås, at der i oktober 2018 og februar 2019 gennemføres tilfredshedsundersøgelser blandt borgere, der har modtaget genoptræning. Formålet er at få en indikation på, hvad der fungerer, og hvad der bør justeres. Udvalget vil blive præsenteret for et konkret forslag hertil på et kommende møde.

Der måles fremadrettet løbende på ventetider med opgørelse af følgende:

- Ventetid fordelt på alder og genoptræningstype
- Antal borgere, der selv beder om udsættelse af træningsopstart
- Antal af borgere, der af sundhedsfaglige årsager skal have udsat genoptræningsstart.
- Antal tilbagemeldinger fra private leverandører, der ikke kan overholde ventetidsgarantien

Udvalget vil løbende blive orienteret herom.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At de beskrevne tiltag til overholdelse af ventetidsgarantien godkendes

At det forberedende arbejde vedr. udvikling af brugertilfredshedsundersøgelser igangsættes.

At udvalget løbende orienteres om ventetiden på de resterende møder i 2018

Beslutning

Godkendt

Henning Dam var fraværende

Punkt 56: Forslag om nedbringelse af ventetider på genoptræning Fremsat af Svend Erik Nielsen, Dansk Folkeparti, og til behandling på SFU møde d. 18. juni 2018.

29.21.00-P20-1-16

Resume

Ifølge § 5 i forretningsordenen for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget kan ethvert medlem senest 8 dage forud for et ordinært møde indgive et forslag til behandling.

Svend Erik Nielsen, Dansk Folkeparti, har fremsat følgende forslag:

Sagsfremstilling

Dansk Folkeparti noterer med stor tilfredshed, at Folketinget d. 24. maj 2018, har vedtaget ændringer i Sundhedsloven, således at Kommunerne skal tilbyde genoptræning hos en privat leverandør, såfremt Kommunen ikke, inden for en 7 dages frist kan igangsætte genoptræning i eget regi.

Desværre er der i Vejle kommune ventetider på genoptræning der overstiger denne frist, hvorfor der kan være behov for at iværksætte tiltag til nedbringelse af ventetiderne, og derfor fremsættes følgende forslag:

At udvalget noterer sig, at Folketinget d. 24. maj, med virkning fra 1. juli 2018, har ændret Sundhedsloven, således at Vejle Kommune skal tilbyde genoptræning hos en privat leverandør, såfremt Kommunen ikke, inden for en 7 dages frist, kan igangsætte genoptræningen i eget regi.

At der igangsættes, de tiltag der er nødvendige som følge af ovenstående, således at Vejle Kommune lever op til de nye skærpede tidsfrister, og at dette kan ske, uden at der slækkes på kvaliteten i den genoptræning der tilbydes.

At udvalget på næste møde, på ny orienteres, om den aktuelle status på området.

Ovenstående skal ses i fortsættelse af at udvalget på mødet d. 16. april 2018 besluttet at følge området tæt.

Svend Erik Nielsen, Dansk Folkeparti indstiller:

At udvalget noterer sig, at Folketinget d. 24. maj, med virkning fra 1. juli 2018, har ændret Sundhedsloven, således at Vejle Kommune skal tilbyde genoptræning hos en privat leverandør, såfremt Kommunen ikke, inden for en 7 dages frist, kan igangsætte genoptræningen i eget regi.

At der igangsættes, de tiltag der er nødvendige som følge af ovenstående, således at Vejle Kommune lever op til de nye skærpede tidsfrister, og at dette kan ske, uden at der slækkes på kvaliteten i den genoptræning der tilbydes.

At udvalget løbende orienteres om ventetiden på de resterende møder i 2018.

Beslutning

Svend Erik Nielsen trak følgende indstillingspunkt tilbage "At der igangsættes, de tiltag der er nødvendige som følge af ovenstående, således at Vejle Kommune lever op til de nye skærpede tidsfrister, og at dette kan ske, uden at der slækkes på kvaliteten i den genoptræning der tilbydes."

Udvalget godkendte de to øvrige indstillingspunkter med følgende tilføjelse til det sidste "at": "Orienteringen skal omfatte periode- og ÅTD oversigt, over Vejle Kommunes udgifter til genoptræning foretaget hos private leverandører."

Henning Dam var fraværende

Punkt 57: Forslag til handleplan for Røgfri Fremtid

29.09.00-P20-6-18

Resume

Byrådet besluttede den 21. marts i år, at Vejle Kommune bliver partner i Røgfri Fremtid. Målet er, at ingen børn og unge ryger i 2030, og at mindre end 5% af den voksne befolkning ryger. I sagen fremlægges et forslag til handleplan for Vejle Kommunes indsats for at nå målet.

Sagsfremstilling

Byrådet har den 21. marts 2018 besluttet, at Vejle Kommune indgår som partner i Røgfri Fremtid. Med Røgfri Fremtid er målet, at ingen børn og unge ryger, samt at mindre end fem procent af den voksne befolkning ryger i 2030. For at opnå målet i Røgfri Fremtid, foreslår forvaltningen den i bilaget beskrevne handleplan.

Handleplanen vægter samarbejde med både interne og eksterne parter og har det primære fokus på børn og unge.

I de senere år er der en stigning i antallet af børn og unge, der ryger, til trods for fald i det totale antal rygere i Vejle Kommune. Forebyggelse af rygning blandt børn og unge er derfor vigtigt. Ud over den direkte forebyggelse i relation til de unge, består forebyggelsen også i at skabe røgfrie miljøer samt at nedsætte antallet af voksne rygere, så den synlige rygning reduceres.

I handleplanen vægtes samarbejdet højt, hvorfor der samarbejdes med sundhedsplejen, skoler, uddannelsesinstitutioner, praktiserende læger, sygehusene, Kræftens Bekæmpelse og offentlige og private virksomheder.

Handleplanen omfatter følgende indsatsområder og er vedlagt som bilag:

1. Røgfri barndom
2. Røgfri ungdom
3. Røgfri arbejdstid
4. Røgfri fritid
5. Fremme af rygestop

Handleplanen indeholder samlet 25 konkrete indsatser inden for de fem områder.

Handleplanen foreslås udsendt til kommentering hos de i handleplanen angivne samarbejdsparter, hvorefter den forelægges udvalget igen til endelig beslutning.

Økonomi og status

Tiltagene forudsættes løst indenfor den eksisterende økonomiske ramme via en trinvis implementering. Der gives en status for indsatsen og økonomien medio 2019.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget udsender handleplan for Røgfri Fremtid til kommentering hos de i handleplanen angivne samarbejdsparter.

at handleplanen efterfølgende behandles igen på udvalgsmøde.

at der gives en status på indsatsen medio 2019.

Beslutning

Godkendt.

Henning Dam var fraværende.

Bilag

Udkast til SFU-handleplan - røgfri fremtid

Punkt 58: Drøftelse af deltagelse i Folkemødet på Bornholm

00.05.11-A00-1-17

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Seniorudvalget har deltaget i Folkemødet på Bornholm fra 14. juni til 17. juni 2018. På mødet drøftes de foreløbige input fra Folkemødet inden rapporten for udvalgenes deltagelse udarbejdes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Seniorudvalget deltager i Folkemødet i Allinge på Bornholm fra 14. juni til 17. juni 2018 med henblik på at indhente inspiration til udvalgsarbejdet.

Der er udarbejdet vedlagte program for deltagelsen på Folkemødet.

Med udgangspunkt i programmet udarbejdes der en rapport for udvalgenes deltagelse, der fremlægges for udvalgene efter sommerferien.

Til brug for rapporten lægges der på mødet op til en drøftelse af udvalgsmedlemmernes foreløbige input fra deltagelsen i Folkemødet

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at input fra Folkemødet drøftes

Beslutning

Drøftet.

Henning Dam var fraværende.

Bilag

Program for deltagelse i Folkemødet 2018

Punkt 59: Møde med Sundhedskoordinationsudvalget vedr. Sundhedsaftalen 2019-2022

29.30.08-P27-2-17

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget har tilbudt at mødes med Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og andre repræsentanter fra Vejle Kommune vedr. Sundhedsaftalen 2019 – 2022

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019-2022 skal indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 1. juli 2019. For at sikre en høj grad af politisk involvering og ejerskab er arbejdet igangsat i foråret 2018.

Det er det tværsektorielle politiske udvalg, Sundhedskoordinationsudvalget, som er ansvarlig for samarbejdet omkring udarbejdelsen af sundhedsaftalen.

Sundhedskoordinationsudvalget har tilbudt at mødes med Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt andre repræsentanter fra Vejle Kommune onsdag den 26. september 2018 kl. 12.30-14.00.

På mødet vil Sundhedskoordinationsudvalget gerne drøfte lokale politiske udfordringer og prioriteringer på sundhedsaftaleområdet. De lokalpolitiske drøftelser vil indgå i det videre arbejde med at udmønte de politiske visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022 i form af konkrete indsatsområder og målgrupper.

På udvalgs mødet den 19. marts godkendte udvalget tids- og procesplanen for Sundhedsaftalen 2019 – 2022. Heri fremgik det, at formandsskabet for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget skulle mødes med formandskaberne fra de andre relevante fagudvalg med henblik på at indhente input til ønsker til den kommende sundhedsaftale.

For at sikre en bredere politisk involvering foreslås det, at formandsskabsmøderne erstattes af udvalgsbehandling hos de respektive udvalg med deltagelse af Sundhedschefen. På disse møder foreslås nedenstående emner drøftet med henblik på at fungere som kommunens forslag til fokusområder for den kommende Sundhedsaftalen:

- Lighed i sundhed
- Børn og unges mentale sundhed
- Røgfri Fremtid
- Styrket fokus på forebyggelse
- Overgange i et sammenhængende sundhedsvæsen, herunder kobling til Arbejdsmarkedsområdet
- Styrket kommunikation og videndeling på tværs af sektorer
- Forebyggelse af unødvendige indlæggelse og genindlæggelser af børn
- Forebyggelse af unødvendige indlæggelser og genindlæggelser af mennesker over 65 år

Efter disse udvalgsbehandlinger vil Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blive præsenteret for en opsamling på udvalgs møde inden mødet med Sundhedskoordinationsudvalget.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at de beskrevne forslag til fokusområder for Sundhedsaftalen drøftes

Beslutning

Forslagene og processen blev godkendt som beskrevet i sagsfremstillingen.

Henning Dam var fraværende.

Punkt 60: Deltagelse i kommunale aktiviteter.

81.14.00-G01-1-18

Resume

Deltagelse i kommunale aktiviteter.Â Â Â

Sagsfremstilling

Af Vejle Kommunes Regulativ af 22. januar 2014 om byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv. fremgår af punkt 3, litra f, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv end mÅder, og af punkt 4, litra f, at der kan ydes befordringsgodtgørelse mv., når deltagelsen sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg.Â Â Â

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter, om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre hverv.

Beslutning

Drøftet.

Â

Henning Dam var fraværende.

Â

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

Punkt 61: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Henning Dam var fraværende.