

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 08-06-2022**

**Mødedato** Onsdag d. 08. juni 2022 kl. 13:00

**Mødested** Ikast Rådhus - lokale 201

## Indholdsfortegnelse

Ældrerådets møde med Sundheds- og Ældreudvalget.....	3
Præsentation af Sundheds- og Ældrechef.....	5
Anlægsbevilling til vasketunnel til det nye hjælpemiddeldepot.....	6
Afrapportering - Risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn Sundhed- og Ældre 2021.....	8
Evaluering af opstart af udvalgets arbejde.....	11
Status vedr. ældre- og plejeboliger.....	13
Åbne meddelelser.....	17
Lukket: .....	19

# **Punkt 1: Ældrerådets møde med Sundheds- og Ældreudvalget**

00.22.04-G01-23-18

## **Beslutning**

Drøftet.

Der udarbejdes referat af drøftelsen.

Lars Lyhne deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

## **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 8. juni 2022

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- emnerne nedenfor drøftes.

## **Sagsfremstilling**

Ældrerådets årlige møde med Sundheds- og Ældreudvalget afvikles med følgende dagsorden:

Kl. 13.00 Velkomst og præsentation af deltagere

Kl. 13.05-13.30 Senior- og ældreboliger

Indledning v/ udvalgsformand Henrik Engedahl, herefter fælles drøftelse

Kl. 13.30-13.55 Ensomhed

Indledning v/ formand for Ældrerådet Birgit Worm, herefter fælles drøftelse

Kl. 14.00 Opsamling og afrunding

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 2: Præsentation af Sundheds- og Ældrechef**

81.03.00-G01-328-22

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Lars Lyhne deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 8. juni 2022

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

På mødet vil Sundheds- og Ældrechef Kirsten Løgsted blive præsenteret.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

# Punkt 3: Anlægsbevilling til vasketunnel til det nye hjælpemiddeldepot

82.20.00-G01-1-22

## Beslutning

Sagen udsat.

Lars Lyhne deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. juni 2022

Økonomi- og Planudvalget 14. juni 2022

Byrådet 20. juni 2022

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- der gives en anlægsbevilling til en udgift på 1.550.000 kr.
- udvalget drøfter finansiering med henblik på anvisning af finansiering til Økonomi- og Planudvalget
- anlægsbeløbet frigives.

## Sagsfremstilling

Hjælpemiddeldepotet skal til årsskiftet 2022/23 flytte til Thrigesvej 7, Ikast. I forbindelse med projektering af ombygningen, er der overvejet arbejdsgange og indretning, der i højere grad sikrer et godt arbejdsmiljø, optimerer medarbejderressourcer for derved at give mulighed for at kunne løfte de fremtidige opgaver med stadig flere ældre og kronikere samt sikrer en bedre og mere ensartet kvalitet i løsning af opgaven.

En af løsningerne er at automatisere så meget som muligt, hvilket kan ske via installation af en vasketunnel. I dag foregår rengøring af senge, madrasser og toiletstole og -forhøjere mv. manuelt. En gennemgang af arbejdsgange i vaskerummet og tjek af hjælpemidler før og efter manuel vask har vist, at det er svært at få rengjort sprækker og kroge. Det har derudover vist at det er ressourcekrævende og en arbejdsmiljømæssig udfordrende opgave, hvor der både er ergonomiske og infektionsrisici forbundet med udførelse af opgaven.

Med det nye hjælpemiddeldepot på Thrigesvej 7 i Ikast, kan der skabes plads til maskinen. Det vil være både enklere og mindre omkostningstungt at indbygge maskinen fra start fremfor at foretage et tilvalg på et senere tidspunkt, da installationen kræver bygningsmæssige.

Hovedparten af hjælpemidlerne kan fremover komme igennem den automatiske vasketunnel. I praksis fungerer den ved at snavsede senge, kørestole, bækkenstole mm. bliver kørt ind i den ene ende. Emnerne spules med vand og sæbe fra dyser i væg, gulv og loft. Herefter desinficeres de og til sidst tørres emnerne. Når de kommer ud i den anden ende af tunnelen vil de i de fleste tilfælde være klar til at køre på lager. En vask/desinfektion og tørring tager fra 20-28 minutter.

Anskaffelse og installation af en automatisk sengevasker / vasketunnel er vurderet at kunne ske til i alt 1,55 mio. kr. ekskl. moms. Heraf udgør selve maskinen ca. 2/3 af omkostningerne.

Ved installation af vasketunnel vurderes det, at:

- Arbejdstimer til den manuelle vask og tørring antages at kunne reduceres i det eksisterende set up. Stigende krav til behandling i det nære sundhedsvæsen vil forventeligt betyde, at flere borgere fremadrettet vil have karakter af at være patienter, og derfor må det også forventes at der vil være større efterspørgsel på hjælpemidler. Flere borgere vil have behov for hjælpemidlerne i en kortere periode, hvilket betyder krav om højere produktion i hjælpemiddeldepotet. Det er dog ikke muligt at estimere og videre hente en besparelse på arbejdstimer grundet forventet stigning i dels mængde af hjælpemidler, dels behov for vask af hjælpemidler.
- Kvaliteten af vask af hjælpemidlerne forbedres betydeligt. Det er dokumenteret, at hospitalspatienter som indlægges på en stue, hvor den foregående patient var koloniseret eller inficeret med en mikroorganisme har en øget sandsynlighed for at udvikle kolonisering eller infektion med samme mikroorganisme. Netop sengen udgør sammen med toilethjælpemidler en af de største kilder til forurening, hvis rengøringen af dem ikke er effektiv. En audit af akutte indlæggelser fra Ikast-Brande Kommune over en 3-måneders periode viste, at der i 50 % af tilfældene var tale om infektion enten lige op til indlæggelsen eller indenfor en kortere periode før indlæggelse. Som en del af forebyggelse af infektioner indgår derfor en effektiv rengøring af omgivelser og kontaktpunkter.
- Arbejdsmiljø forbedres. Manuel rengøring af hjælpemidler indebærer vanskelige arbejdsstillinger, og der er høj risiko for stænk eller sprøjt, som kan medføre arbejdsbetinget og dermed definitionsmessigt sundhedssektorhvervet infektion for den person, der udfører opgaven.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Anlægsudgiften kan finansieres på forskellige måder:

Anlægsudgiften kan finansieres af en mindreudgift på driften. Der har gennem en årrække været opsparet midler grundet en forsinkelse af nationalt projekt vedr. telemedicin. Der kan derfor anvises finansiering af de opsparede midler.

Der er endvidere fortsat midler drifts- og udviklingspuljen, 789.500 kr. i 2022 og efterfølgende 539.500 kr. varigt fra og med 2023. Herfra kunne finansieres 500.000 kr. af anlægsbevillingen.

Alternativet er en tillægsbevilling med finansiering fra kassen eller en sag til budget 2023. Det vil dog være uhensigtsmæssigt og sandsynligvis fordyrende at afvente beslutning og videre anskaffelse og installation til efteråret, da der er planlagt byggestart 13. juni.

# Punkt 4: Afrapportering - Risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn Sundhed- og Ældre 2021

27.69.32-K08-1-21

## Beslutning

Taget til efterretning.

Lars Lyhne deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. juni 2022

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- afrapportering vedr. de risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn på politikområde Sundhed og Ældre i 2021 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed skal, som en af sine hovedopgaver, føre sundhedsfaglige tilsyn (risikobaserede tilsyn) med både offentlige og private behandlingssteder.

Tilsynene udvælges på baggrund af løbende vurdering, af hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. Det sker blandt andet på baggrund af proaktive risikoanalyser, klagesager, henvendelser fra borgere, fagpersoner og offentlige myndigheder, samt ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger. Desuden er, som supplement til sundhedsfaglige tilsyn, indført Ældretilsyn, hvor plejecentre og rehabiliteringsenheder kan få besøg.

Planlagte og reaktive tilsyn

De Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn kan foregå, som både planlagte og reaktive besøg. De planlagte besøg, varsles minimum 6 uger før tilsynet. De reaktive tilsyn kan foregå både med og uden varsel.

Reaktive tilsyn foretages f.eks. som en opfølgning på et planlagt tilsyn, hvor der er givet klassificeringer "Større problemer af betydning for patientsikkerheden". Reaktive tilsyn kan også foretages på baggrund af mistanke om overtrædelser eller mangler på Sundhedsområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden.

Tilsynsbesøgene tager udgangspunkt i generelle målepunkter, som er specifikke for f.eks. plejecentre eller hjemmesygepleje.

Selve tilsynet varer 3-4 timer. Der er en indledende samtale, hvorefter den tilsynsførende læser materiale, observerer og taler med beboere, medarbejdere og leder. Der afsluttes med en opsamlig på besøget. Efter besøget modtager enheden en foreløbig rapport med henstillinger og klassificering, der er 4 klassificeringer (se nedenstående). Herefter kan besøgsstedet give en tilbagemelding til tilsynet om faktuelle fejl i rapporten og indsende en handleplan for, hvordan der følges op på henstillingerne.

## Kategorisering:

1. "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden". Her er ikke krav om handleplan.
2. "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Her vil Styrelsen eventuelt anmode om en handleplan.
3. "Større problemer af betydning for patientsikkerheden". Her får enheden et påbud om at opfylde et eller flere krav. Der følges op i form af indsendelse af dokumentation eller med et reaktivt tilsyn.
4. "Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden". Her har Styrelsen mulighed for at give et påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist indtil de patientsikkerhedsmæssige krav er opfyldt.

I Ikast-Brande Kommune er handleplanen et skema, hvor henstilling, indsats/handleplan, tidsplan, ansvarlig og evaluering skal fremgå. Det er aftaleholderens ansvar, at der udarbejdes og følges op på handleplanerne. Tilsynsrapporterne og handleplanerne skal fremgå på Kommunens hjemmesider i en 3 årig periode.

Administrationen udarbejder en afrapportering til Sundheds- og Ældreudvalget og Ældrerådet om tilsynene for det foregående år. I tilfælde hvor administrationen vurderer, at der er behov for særlig bevågenhed, vil handleplanerne blive fulgt og kvalitetssikret af Sundhed og Ældres administration.

## Tilsyn i 2021

Der har i 2021 været gennemført 4 reaktive tilsyn (2 sundhedsfaglige og 2 ældretilsyn) og 1 planlagt tilsyn (Sundhedsfagligt) fordelt på to steder indenfor Sundhed og Ældre i Ikast-Brande Kommune.

I perioden marts 2020-marts 2021 var de planlagte tilsyn suspenderet grundet det øgede pres på behandlingsstederne i forbindelse med covid-19. I den periode blev der udelukkende gennemført reaktive tilsyn.

Enhed	Planlagt besøg	Reaktivt besøg	Vurdering
Rehabiliteringscentret	0	4 (2 Ældretilsyn og 2 Sundhedsfaglige tilsyn afholdt som kombineret tilsyn)	"Større problemer af betydning for patientsikkerheden"
Bøgildlund	1 (Sundhedsfagligt)	0	"Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden"

## Rehabiliteringscentret

De 4 reaktive besøg (kombineret sundhedsfagligt- og Ældretilsyn) blev foretaget på Rehabiliteringscentret, hvor der blev udstedt påbud, gennemført opfølgende besøg i 2021, hvor påbuddet blev fastholdt og fulgt op med et yderligere kombineret Sundheds- og Ældretilsyn i marts 2022, hvor påbuddet blev ophævet. For flere detaljer om de reaktive besøg henvises til sagsfremstillingerne den 30. september 2021, den 9. december 2021, den 23. februar 2022, den 4. maj 2022.

## Bøgildlund

På baggrund af det Sundhedsfaglige tilsyn på Bøgildlund vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Bøgildlund er sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer. Målepunkterne vedr. organisering, faglige fokuspunkter og hygiejne var opfyldt. Der var enkelte forbedringspunkter ift. overskuelighed og systematik ift. journalføring samt enkeltstående fund ift. medicinhandling.

Der blev ikke anmodet om udarbejdelse af en handleplan, men vurderet at de få problemer kunne løse ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet.

Bøgildlund fik ved tilsynet følgende henstillinger, hvor de skulle sikre:

- at den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i én journal.
- at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser.
- at holdbarhedsdatoen på patientens medicin, og opbevarede sterile produkter til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling ikke er overskredet.
- at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuelt medicin.
- at det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser om patienten er vurderet helt eller delvist selv at have evnen til at give et informeret samtykke til pleje og behandling.

Der er efterfølgende arbejdet med bl.a.:

- at sikre de samme observationer ikke dokumenteres flere steder i journalen
- at sikre medicin, der skal indtages fastende 1/2 time før anden medicin, drikkevarer og fødevarer ikke dispensereres med morgenmedicin, men for sig selv.

De øvrige henstillinger, der blev rettet til allerede i forbindelse med besøget.

Bilag:

- Plejecentret Bøgildlund

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Plejecentret Bøgildlund

## **Punkt 5: Evaluering af opstart af udvalgets arbejde**

00.22.04-A00-4-21

### **Beslutning**

Drøftet.

Lars Lyhne deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 8. juni 2022

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget evaluerer det første halve år af udvalgets arbejde med henblik på evt. initiativer og aftaler om det videre arbejde og arbejdsform.

### **Sagsfremstilling**

Det første halve år af udvalgets arbejde har handlet meget om introduktion.

Målet med introduktionen har været at bidrage til, at:

- sikre viden om udvalgets arbejde: opgaveområde, strategier, økonomi og økonomisk styring, væsentligste udfordringer, succeser og karakteristika
- skabe grundlag for at kunne drifte og udvikle fagudvalgets område

Elementerne i forløbet har været:

- Intro til emner via sager på mødet. Der er til hvert udvalgs møde en aktivitetsliste over aktuelt forventede sager til udvalgs møderne i indeværende år (jvf. lukkede meddelelser)
- Oplæg og temadrøftelser på udvalgs mødet
- Besøg på institutioner og arbejdspladser

Der fremlægges nu en sag med henblik at samle op på introduktionsforløbet og herudfra aftale evt. yderligere introduktion, det videre arbejde og arbejdsform.

Drøftelsen kan tage udgangspunkt i:

- Hvad har fungeret godt og skal fastholdes
- hvad bør udvikles eller ændres på
- hvad bør helt ophøre

Der kan også tages fat i en række temaerne:

Politisk ledelse og styring (afsæt i principper fra Byrådet for politisk ledelse og styring)

- at byrådets medlemmer får indflydelse og kan arbejde med det, der har interesse
- at byrådet arbejder tværgående og sammenhængende
- at byrådet får mulighed for at udfordre antagelser og forestillinger

Samtidig er et vigtigt tema at have dialog og samspil med aktive borgere, brugere og fagfolk ud fra grundholdningen "Du finder løsninger sammen med os"

Udvalgsbetjeningen

- Udvalgs møder (forberedelse, afvikling, opfølgning)
- Dagsordener og sagsfremstillinger (indhold)
- Dagsordenssystemet (funktionalitet)
- Pressehåndtering (pressemøder, optræden i forhold til pressen, presseorienteringer)
- Rettighed (idéer, prioriteringer, på forkant)
- Samarbejde med administrationen
- Opfølgning og tilbagemeldinger på beslutninger
- Anden rådgivning/information (mail og telefon)
- Andre emner

Bilag:

- SÆU 3 og 4 Q 2022

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

SÆU 3 og 4 Q 2022.docx

## Punkt 6: Status vedr. ældre- og plejeboliger

27.00.00-P05-2-18

### Beslutning

Taget til efterretning.

Lars Lyhne deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

### Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. juni 2022

### Tidligere udvalgsbeslutninger

### Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Sagen er en fortløbende sag, hvor der kvartalsvist orienteres om status for ældreboliger og plejeboliger i Ikast-Brande Kommune.

Ikast-Brande Kommune råder over følgende boliger på ældreområdet:

274 Plejeboliger (inkl. friplejehjemmet Grønneparken)

164 Ædreboliger uden døgnvagt - heraf 6 på kærmindeparken

52 Almene boliger samt almene ældreboliger, ejet af boligforeninger og med kommunal anvisningsret

24 Boliger til midlertidigt ophold - Rehabiliteringsafdelingen i Dybdalsparken (Der er midlertidigt lukket 8 boliger)

På Friplejehjemmet Grønneparken har der den seneste måned boet 35 bogere fra Ikast-Brande Kommune og 9 fra andre kommuner.

Ledige plejeboliger

	September 2021	December 2021	Marts 2022	Juni 2022
Bøgildlund	2	1	2	1
Engparken	2	3	0	4

Rolighedsparken	8	1	5	4
Solbakken	1	1	3	4
Østervang	5	6	5	4
Kærmindeparken	5	0	3	5
Højris have*	9	0	0	0
Grønneparken	1	0	6	1
I alt	33	12	24	23

### Venteliste plejeboliger



En borger kan være skrevet op til plejeboliger på flere plejecentre. Derfor svarer sammentællingen af de enkelte områder ikke altid til den samlede venteliste.

Der er aktuelt to borgere, der søger plejebolig flere steder.

Der er på nuværende tidspunkt fire borgere som står på venteliste til en plejebolig i en anden kommune.

### Ældreboliger:

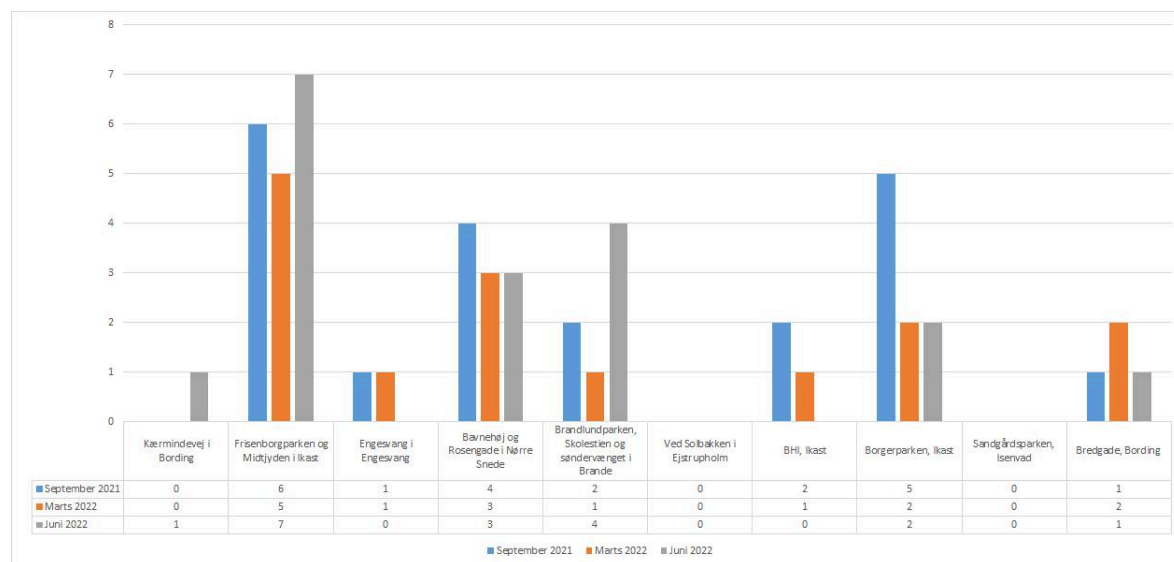
Ledige ældreboliger/tryghedsboliger	Maj 2021	September 2021	Marts 2022	Juni 2022
Kærmindevej i bording (6)	0	0	0	0
Frisenborgparken og midtjyden i Ikast (15+21)	1	0	3	2

Dybdalsvej i Engesvang (6)	1	1	2	2
Bavnehøj og Rosengade i Nørre Snede (26+8)	4	4	1	0
Brandlundpakren, Skolestien og Søndervænget i Brande (36+30+4)	16	17	19	11
Ved Solbakken i Ejstrupholm (12)	3	2	3	1
BHI, Ikast (24)	8	5	6	9
Borgerparken, Ikast (16)	1	1	0	0
Sandgårdsparken, Isenvad (4)	0	0	0	0
Bredgade, Bording (8)	2	2	3	2
I alt	36	32	37	27

Fordelingen på ventelisterne er på nuværende tidspunkt den, at 10 borgere er på listen til en almen/tryghedsbolig. Dog har flere af borgerne så specifikke ønsker til tryghedsboligen (placering, størrelse, parkering mv.), at det endnu ikke har været muligt at opfylde ønsket trods ledige boliger.

Der er på nuværende tidspunkt tre borgere, der søger ældre bolig i en anden kommune.

#### Venteliste til ældrebolig/tryghedsbolig



Antal borgere som modtager mere end 27 timers hjemmehjælp om ugen:

Februar 2021

Maj 2021

September 2021

Juni 2022

	Antal	Gnsn. time pr. borger	Antal	Gnsn. time pr. borger	Antal	Gnsn. time pr. borger	Antal	Gnsn. time pr. borger
0 - 66 år	2	30	2	29	3	30	3	32
67 - 79 år	5	37	6	37	5	39	7	34
80 - 89 år	2	35	2	36	1	31	4	35
over 90 år	1	27	2	29	1	30	1	30
I alt	10	34	12	34	10	35	15	34
Total timeantal		343		414		347		506

Ud af de 15 borgere, som får mere end 27 timers hjemmehjælp om ugen i juni, bor otte af borgerne i distrikt syd.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 7: Åbne meddelelser**

00.22.04-G01-12-21

### **Formanden**

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

### **Direktør**

Sommerferielukning af caféen på Brandlundparken

I caféen på Brandlundparken er det muligt for borgere visiteret til madservice at spise deres mad sammen med andre borgere, der ligeledes er visiteret til madservice. Antallet af borgere, der benytter tilbuddet, er faldet fra ca. 35 til 8 borgere over de seneste 2 år. Det er normalt praktikanter eller hjemmeplejen, som betjener caféen i sommerferien. Men i år er der ikke er praktikanter, som kan varetage opgaven og hjemmeplejen ikke har medarbejdere, der kan frigives til opgaven, grundet rekrutteringsudfordringer. Pt. efterspørges om der er frivillige, der kan varetage caféen i sommerferien inkl. afløsning ved sygdom / fravær. Det er tidligere forsøgt uden held. Hvis der ikke findes frivillige, holder caféen derfor lukket i sommerferien i ugerne 28-29-30-31. Borgerne vil i stedet blive tilbudt at få leveret deres madservice til egen bopæl. Administrationen udarbejder efterfølgende en evaluering af, hvordan sommerferielukningen har fungeret.

Opfølgning på dialogmødet den 28. april 2022

Den 28. april blev der på Bøgildlund afholdt dialogmøde for Sundhed og Ældre. I dialogmødet deltog Byrådet, MED-Ældre, Ældrerådet og aftaleholdere.

Emnet for dialogmødet var, hvordan den dialogbaserede aftalestyring og lokale dialog skal organiseres fremadrettet. Der tages ikke beslutninger på mødet, da formålet er dialog og bred involvering. På Sundheds- og Ældreudvalgsmødet den 31. august eller 28. september fremlægges forslag til den dialogbaserede aftalestyring og lokale dialog på baggrund af input fra dialogmødet og drøftelse i gruppen af aftaleholdere.

Referatet fra mødet er vedlagt.

Hjernesagens Ærespris 2022 går til landets hjerneskadekoordinatorer

På Hjernesagens repræsentantskabsmøde den 22. maj modtog formanden for KL's socialudvalg, borgmester Ulrik Wilbek fra Viborg, sammen med en repræsentant for hjerneskadekoordinatorerne fra hver af landets fem regioner, Hjernesagens Ærespris 2022. Hjerneskadekoordinatorernes rent tekniske funktion er, at agere bindeled mellem hospitalet over rehabiliteringen til en ny hverdag for de ramte og deres pårørende.

Brev fra landsformand i Hjernesagen er vedlagt som bilag.

Opfølgning på dialogmøde med de frivillige foreninger

Der blev afholdt dialogmøde med de frivillige sociale foreninger den 30 maj. På mødet gives en kort orientering om forventning til det videre forløb for udmøntning af ikke-forbrugte §18-midler.

### **Bilag**

Referat fra dialogmøde den 28. april 2022

Hjernesagens Ærespris\_2022\_brev.pdf

627A1297.jpg

## **Punkt 8: Lukket:**

00.22.04-G01-9-21