

# REFERAT Ældrerådet d. 10-04-2026

**Mødedato** Fredag d. 10. april 2026 kl. 09:00

**Mødested** Lokale 515

**Mødedeltagere** Anny Rasmussen, Britta Jensen Raaballe, Carsten Dalgaard, Emma Winther, Hans Henrik Feldbæk Gaardsøe, Jan Kristensen  
Fonnesbæk, Joan Højlund, Karin Vinther Damborg, Tove Jensen

## Indholdsfortegnelse

Introduktion til Hjemmepleje og Sygepleje.....	3
Introduktion til Træning og Sundhedsfremme.....	4
Ældrerådets vedtægter.....	5
Nedsættelse af arbejdsgrupper.....	7
Proces for ældrerådsvalg.....	8
Ældrerådets årshjul.....	9
Markering af FN's internationale ældredag den 1. oktober.....	10
Orientering om godkendelse af kompetence- og delegationsplan for politikområderne Sundhed og /	11
Høring: Dialogmøder 2026-2029.....	13
Orientering til Ældrerådet.....	16

# **Punkt 1: Introduktion til Hjemmepleje og Sygepleje**

27.69.40-G01-1-22

## **Beslutning**

Introduktionen blev drøftet og taget til efterretning.

Drøftelsen om kontaktpersoner genoptages på mødet i maj.

## **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 10. april 2026

## **Indstilling**

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- ældrerådet får en introduktion til Hjemmepleje og Sygepleje.

## **Sagsfremstilling**

På mødet giver Karen Schmøkel, leder af Hjemmepleje og Sygepleje en introduktion til området.

Introduktionen vil bl.a. fokusere på:

- organisering
- fagligt fokus
- aktuelle udfordringer og succeser

Foruden introduktionen drøftes muligheden for kontaktpersoner tilknyttet Hjemmepleje og Sygepleje.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Oplæg Hjemmepleje og Sygepleje

## **Punkt 2: Introduktion til Træning og Sundhedsfremme**

27.69.40-G01-1-22

### **Beslutning**

Introduktionen blev drøftet og taget til efterretning.

Drøftelsen om kontaktpersoner genoptages på mødet i maj.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 10. april 2026

### **Indstilling**

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- ældrerådet får en introduktion til Træning og Sundhedsfremme.

### **Sagsfremstilling**

På mødet giver Birthe Haxholm, leder af Træning og Sundhedsfremme en introduktion til området.

Introduktionen vil bl.a. fokusere på:

- organisering
- fagligt fokus
- aktuelle udfordringer og succeser

Foruden introduktionen drøftes muligheden for kontaktpersoner tilknyttet Træning og Sundhedsfremme.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Oplæg Træning og Sundhedsfremme

## Punkt 3: Ældrerådets vedtægter

27.69.40-P24-1-18

### Beslutning

Vedtægterne blev drøftet.

Rådet anbefaler, at byrådet godkender de foreslåede vedtægtsændringer, som blev vedtaget af ældrerådet den 27. februar 2026, samt at navnet for rådet ændres fra ældreråd til seniorråd.

De væsentligste begrundelser for navneændringen er:

- rådets opgave er at rådgive kommunalbestyrelsen i senior- og ældrepolitiske spørgsmål for alle kommunens borgere over 60 år.
- byrådet, forvaltningen og rådet ønsker en tydelig indsats med fokus på det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde.
- kommunen har fokus på seniorer ved at ansætte seniorrådgivere for borgere over 60 år.
- rådet ønsker at arbejde målrettet med borgerinddragelse og samarbejde med civilsamfundet fra det tidspunkt, hvor borgerne fylder 60 år.
- ældrerådet oplever, at både yngre og ældre borgere forveksler ældrerådet med ældresagen. Ældresagen er en frivillig organisation, hvorimod ældrerådet er folkevalgt.
- 48 kommuner i Danmark benytter navnet seniorråd.

### Behandlingsforløb

Ældrerådet 10. april 2026

### Tidligere udvalgsbeslutninger

#### Ældrerådet 27. februar 2026

Udkastet blev godkendt med følgende ændringer:

- Målgruppen for ældrerådets arbejde præciseres i § 1
- Nyt selvstændigt stk. 8 under §2: Ældrerådet inviteres til det årlige møde med frivillige organisationer.
- § 3 stk. 2. De foreslåede ændringer udelades.
- § 5 stk. 5. Det tilføjes at grupperne kan suppleres med personer uden for Ældrerådet
- § 7 stk. 2.2. Det præciseres, at det er Sundheds- og Ældreudvalget som sådan, at Ældrerådet mødes med
- Den løbende overskrift "Vedtægter" udgår.
- Ikrafttræden får tilføjet benævnelsen § 8. I den nye §8 stk. 2 præciseres det, at det er lovgivning eller andre forhold, der kan lede til at vedtægterne tages op til revision.

De godkendte vedtægter er vedlagt som bilag.

Vedtægterne oversendes til endelig godkendelse i Byrådet.

#### Ældrerådet 16. januar 2026

Der blev afgivet input til revidering af vedtægterne. Administrationen udarbejder et udkast, der behandles på næste møde.

### Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller, at

- Ældrerådet drøfter ændring af rådets titel med efterfølgende revidering af vedtægterne.

### Sagsfremstilling

I Retsikkerhedslovens bestemmelser vedrørende ældreråd §31 står følgende anført: "Kommunalbestyrelsen fastsætter i samarbejde med ældrerådet vedtægter for ældrerådet. Ældrerådet fastsætter selv sin forretningsorden."

Ældrerådets nuværende vedtægter blev godkendt i Byrådet den 7. marts 2022.

På Ældrerådets møde den 16. januar gav Ældrerådet input til revidering af vedtægterne og bad administrationen udarbejde et forslag til reviderede vedtægter. Herefter blev de reviderede vedtægter godkendt på ældrerådets møde den 27. februar 2026.

Inden vedtægterne sendes til godkendelse i byrådet, ønsker ældrerådets formandskab at drøfte, hvorvidt det skal anbefales, at rådets titel fremover skal være "Seniorråd" fremfor "Ældreråd".

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Forslag til Ældrerådets vedtægter. Godkendt af Ældrerådet 27. februar 2026

Forslag til Ældrerådets vedtægter. Februar 2026

Ældrerådets vedtægter. Godkendt i Byrådet 07.03.22

## Punkt 4: Nedsættelse af arbejdsgrupper

27.69.40-G01-1-22

### Beslutning

Ældrerådet opstarter processen med en arbejdsdag, hvor visionen for Ældrerådet drøftes. Fokus er rådets opgaver, område og udvikling.

Der tages kontakt til Morten Pors Ilsøe med henblik på et oplæg på arbejdsdagen. Arbejdsdagen søges afholdt inden sommerferien.

Herefter genoptages drøftelsen om nedsættelse af yderligere arbejdsgrupper.

Udvalgsmedlemmerne starter inspirationssøgninger i forhold til andre Ældre- og Seniorråds kommunikationsstrategier.

### Behandlingsforløb

Ældrerådet 10. april 2026

### Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet drøfter, hvorvidt der i indeværende valgperiode skal nedsættes arbejdsgrupper til understøttelse af rådets arbejde.

### Sagsfremstilling

Formanden foreslår, at der nedsættes en række arbejdsgrupper med henblik på at styrke Ældrerådets fokus på centrale indsatsområder samt sikre en mere målrettet og effektiv opgaveløsning.

Det foreslås konkret, at der nedsættes følgende arbejdsgrupper:

- **Arbejdsgruppe vedrørende vision for Ældrerådet**  
Arbejdsgruppen skal arbejde med at udvikle og beskrive en fælles vision for Ældrerådets arbejde i den nuværende valgperiode. Visionen skal medvirke til at skabe en fælles forståelse af rådets opgaver, fokusområder og ønskede udvikling.
- **Arbejdsgruppe vedrørende informationsbrochure**  
Arbejdsgruppen skal udarbejde forslag til en brochure med fokus på, hvad et ældreråd generelt kan bidrage med for borgere på 60 år og derover. Formålet er at øge kendskabet til Ældrerådets arbejde og muligheder blandt målgruppen.

### Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

## **Punkt 5: Proces for ældrerådvalg**

84.12.00-P21-1-26

### **Beslutning**

Ældrerådet ønsker et fremmødevalg. Formandsskabet drøfter det i første omgang med formanden for Sundheds- og Ældreudvalget.

På visionsdagen genoptages drøftelsen af, hvordan man fremmer Ældrerådets ønske om fremmødevalg.

Formanden undersøger formanden for Ældrerådet, om der er en sammenhæng mellem fremmødevalg og stemmeprocent.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 10. april 2026

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- ældrerådet drøfter proces for afholdelse af ældrerådsvalet i 2029
- ældrerådet nedsætter arbejdsgruppe vedrørende proces for valg.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med valg til Ældrerådet i 2029 skal Ældrerådet drøfte og tage stilling til tilrettelæggelsen af valgprocessen.

Ved de seneste valg til Ældrerådet er valget blevet gennemført som brevstemmevalg. Denne praksis er fastholdt, idet gruppeformændene i Ikast-Brande Kommune ikke har ønsket at gennemføre valget som fremmødevalg.

Ved det seneste valg i 2025 var stemmeprocenten 34,09 %, hvilket er et væsentligt fald sammenlignet med valget i 2021, hvor stemmeprocenten var 45,5 %.

Der opstod udfordringer i forhold til distributionen af valgmateriale. Flere borgere modtog ikke deres stemmemateriale og har derfor været afskåret fra at deltage i valghandlingen. Ældrerådet, byrådsmedlemmer og administrationen har i den forbindelse modtaget henvendelser og klager fra borgere. Borgerne har typisk rettet henvendelse med spørgsmål om muligheden for at få tilsendt nyt valgmateriale. Den gældende praksis har været, at det ikke er muligt at udlevere et nyt sæt stemmemateriale, såfremt det oprindelige ikke er modtaget. Dette skyldes, at kommunen ikke har mulighed for at kontrollere, hvorvidt materialet allerede er modtaget, og om der eventuelt er afgivet stemme.

På baggrund af erfaringerne fra de tidligere valg, herunder den faldende stemmeprocent samt de konstaterede udfordringer med distribution af valgmateriale, lægges der op til en drøftelse af den fremtidige valgproces, herunder nedsættelse af arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen skal arbejde med forberedelse og udvikling af processen for kommende valg til Ældrerådet, herunder overvejelser om valgform og tiltag, der kan understøtte valgdeltagelsen.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 6: Ældrerådets årshjul**

27.69.40-G01-1-22

### **Beslutning**

Drøftet.

Årshjulet opdateres med budgetproces og andre kendte aktiviteter, høringsprocesser eller deadlines.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 10. april 2026

### **Indstilling**

Formanden for ældrerådet indstiller, at

- ældrerådet drøfter udkast til årshjul.

### **Sagsfremstilling**

Aktivitetsliste og årshjul for Ældrerådet 2026 er vedhæftet som bilag.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Ældrerådets aktivitetsliste og årshjul 2026

## **Punkt 7: Markering af FN's internationale ældredag den 1. oktober**

27.69.40-1-20

### **Beslutning**

Ældrerådet drøftede muligt indhold på FN's internationale ældredag. Ældrerådet ønsker at afsøge muligheden for at dagen evt. kan afholdes i samarbejde med Sundheds- og ældreudvalget.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 10. april 2026

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- ældrerådet drøfter, hvordan FN's internationale ældredag den 1. oktober kan markeres.

### **Sagsfremstilling**

Formålet med dagen er at sætte fokus på ældres betydning og rolle i udviklingen af lokalsamfund og globale indsatser. En markering kan samtidig bidrage til at skabe dialog mellem Ældrerådet og kommunens borgere.

Det foreslås, at dagen markeres ved afholdelse af en temaeftermiddag, hvor Ældrerådet inviterer alle borgere på 60 år og derover til åbent hus.

Arrangementet kan tage udgangspunkt i en fælles drøftelse af relevante emner, fx. "Hvad skal der til for, at Ikast-Brande opleves som en god kommune at være senior i?"

Baggrunden for forslaget er blandt andet den demografiske udvikling i kommunen. I 2026 er der ca. 12.000 borgere på 60 år og derover, hvilket svarer til ca. 27-28 % af kommunens samlede befolkning. Frem mod 2033 forventes denne gruppe at stige med ca. 14 % til omkring 13.700 borgere. Den største vækst forventes at være 80 årige og derover, herunder en markant stigning i antallet af 90+ årige.

Udviklingen understreger vigtigheden af at inddrage ældre borgere i dialogen om fremtidens kommune og sikre fokus på gode rammer for et aktivt og værdigt seniorliv.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

# **Punkt 8: Orientering om godkendelse af kompetence- og delegationsplan for politikområderne Sundhed og Ældre**

00.22.00-A21-1-18

## **Beslutning**

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Rådet undrer sig over, hvorfor det kun er emner i relation til Sundheds- og ældreudvalget, der bringes op i rådet. Der er mange emner i de øvrige fagudvalg og § 17 stk. 4 udvalget, som berører borgere over 60 år. Rådet anbefaler, at de øvrige udvalg i kommunen skærper opmærksomheden på Ældrerådets arbejdsområde.

Rådet undrer sig også over, at der er områder i kompetence- og delegationsplanen, som ikke skal til høring eller orientering i Ældrerådet.

## **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 10. april 2026

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Beslutning fra Byrådet, den 16. marts 2026, punkt 25:**

Godkendt.

Lotte Stoltenborg havde afbud og deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning fra Økonomi- og Planudvalget, den 10. marts 2026, punkt 24:**

Anbefales.

Henrik Overgaard deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

### **Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, den 4. marts 2026, punkt 2:**

Anbefales.

## **Indstilling**

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- ældrerådet tager orientering om kompetence- og delegationsplan for politikområderne Sundhed og Ældre til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Byrådet i Ikast-Brande Kommune arbejder ud fra nogle generelle bestemmelser om kompetence og delegation fra byråd til fagudvalg og administration.

Bestemmelser for byrådets adgang til delegation reguleres i lovgivningen, i styrelsesvedtægten eller i budgettet. I lovgivningen kan der være fastsat eller forudsat et delegationsforbud. Styrelsesvedtægten beskriver udvalgenes afledte kompetence og dens fordeling af opgaveområder for Økonomi- og Planudvalget samt de stående udvalg.

Budgettet fastsætter bevillingsniveauet på et antal politikområder.

Udvalgets opgaver er, at beslutte retningslinjer og principper for udmøntning af politikker og for varetagelse af sagsbehandling på udvalgets område. Ligeså forbereder udvalget byrådets beslutninger for egne ansvarsområder.

Ovenstående generelle bestemmelser om kompetence og delegation kan suppleres af specifikke kompetencefordelingsplaner på udvalgsniveau. På den baggrund fremlægges der med denne sag et forslag til praksis for kompetence og delegation for politikområderne Sundhed og Ældre. Forslaget fremlægges med henblik på til godkendelse.

I forhold til den foregående byrådsperiode er der lavet tilretninger i delegationsplanen på baggrund af ændrede lovmæssige rammer, herunder indførelsen af Ældreloven og Sundhedsrådene.

Den vedlagte plan beskriver også kravene til inddragelse af Ældre- og Handicapråd. Der er tale om minimumskrav, og rådene vil typisk også blive inddraget i andre typer sager og på andre måder end ved formelle høringer og orienteringer.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Kompetence- og delegationsplan for Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029

## **Punkt 9: Høring: Dialogmøder 2026-2029**

00.15.00-A00-12-26

### **Beslutning**

Ældrerådet afgiver følgende høringssvar:

Ældrerådet tilslutter sig til fulde indstillingen og sagsfremstillingen. Det går meget fint i tråd med Ældrerådets ønske, som blev udtrykt på mødet den 27. februar 2026 om at etablere kontaktpersoner mhp. at komme i dialog med driftsenhederne.

Ældrerådet har også et ønske om fokus på aktivitetsrådene. De har en væsentlig rolle i civilsamfundet/det forebyggende arbejde for borgerne over 60 år.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 10. april 2026

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

#### **Sundheds- og Ældreudvalget 4. marts 2026**

##### **Indstilling:**

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- der afholdes et dialogmøde i maj eller juni 2026, hvor temaet er input til en opdateret/ny udviklingsplan for Sundhed og Ældre for perioden 2027-2030 med særligt fokus på Ældrereform og Sundhedsreform
- der ved behov kan afholdes dialogmøder med udgangspunkt i udviklingsplanen i perioden 2027-2029
- de lokale dialogmøder fordeles over perioden 2026-2028 med deltagelse af 3 repræsentanter fra Sundheds- og Ældreudvalget og 2 fra Ældrerådet
- beslutning om dialogformen sendes i høring i MED-Sundhed og Ældre, Ældreråd og Handicapråd inden endelig beslutning.

##### **Beslutning:**

Godkendt - dog med et blik på at der laves et forslag til en plan for de lokale dialogmøder, således at de afvikles lidt hurtigere end skitseret i sagen.

### **Indstilling**

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- ældrerådet afgiver høringssvar om dialogformen.

## **Sagsfremstilling**

### **Baggrund**

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte i 2011 dialogmødeformen vedr. dialogbaseret aftalestyring. Aftalerne var indtil 2023 enten 1-årig eller 2-årige.

Den dialogbaserede aftalestyring har gennem tiden ændret karakter og indebærer nu, at der årligt afholdes et dialogmøde i løbet af foråret, hvor deltagerkredsen er Byrådet, Ældrerådet, Handicaprådet, MED-Sundhed og Ældre samt sektionslederne. Formålet med dialogmødet er inspiration og dialog til fremadrettede indsatser og styring.

Desuden afholdes lokale dialogmøder. Det var indtil 2023 udelukkende plejecentrene, som var omfattet af de lokale dialogmøder. Herefter er de lokale dialogmøder blevet udvidet til at omfatte alle driftsenheder.

### **Dialogmøde og lokale dialogmøder 2023-2026**

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 7. juni 2023 blev det besluttet, at implementering af Udviklingsplanen for Sundhed og Ældre skulle være den dialogbaserede aftale mellem Byrådet og sektionslederne i perioden 2023-2026. Det betyder, at den nuværende aftale er en fireårig aftale og er gældende det første år af byrådsperioden 2026-2029.

De lokale dialogmøder er i gennemført i 2023-2024, hvor alle enheder i Sundhed og Ældre har haft et dialogmøde med deltagelse af repræsentanter for Sundheds- og Ældreudvalget, Ældrerådet, sektionsleder og Sundheds- og Ældrechef.

### Dialogbaseret aftalestyring i 2026-2029

På baggrund af erfaringerne fra den foregående Byrådsperiode 2022-2025 foreslår administrationen, at en 4-årig udviklingsplan også kommer til at danne ramme for en dialogbaseret aftale for perioden 2027-2030.

Desuden foreslår administrationen, at der afholdes et dialogmøde i maj/juni 2026, med deltagelse af Byrådet, Ældreråd, Handicapråd, MED-Sundhed og Ældre, Sektionslederne og evt. øvrige relevante fagpersoner, hvor temaet er input til en revideret/ny udviklingsplan. De 6 spor, som der arbejdes med i den nuværende udviklingsplan, giver som udgangspunkt god mening at arbejde videre med i de kommende 4 år. Derfor foreslår administrationen, at det på dialogmødet bliver drøftet om der skal tilføjes et eller flere spor til udviklingsplanen samt input til indsatser i både de nuværende og evt. nye spor med et særligt fokus på Ældrereform og Sundhedsreform, da det er vigtige dagsordner, som Sundhed og Ældre skal implementere i de kommende år.

På baggrund af input på dialogmødet udarbejdes et udkast til en ny udviklingsplan som sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på endelig godkendelse i Sundheds- og Ældreudvalget i november eller december 2026.

Det forslås, at dialogmøder i 2027-2029 afholdes ved behov og tager afsæt i temaer fra udviklingsplanen. Et nyt udvalg tager i 2030 beslutning om den fremadrettede dialog.

Administrationen anbefaler, at de lokale dialogmøder afvikles over en 3-årig periode (2026-2028), hvor det tilstræbes at alle enheder i Sundhed og Ældre får besøg. Deltagerkredsen er 3 repræsentanter fra Sundheds- og Ældreudvalget, 2 repræsentanter fra Ældreråd, sektionsleder for den enhed, der får besøg samt Sundheds- og Ældrechef.

Administrationen foreslår, at forslaget omkring dialogformen sendes i høring i MED-Sundhed og Ældre, Ældreråd og Handicapråd inden endelig beslutning.

### Overblik over dialogmøder i Sundhed og Ældre

I nedenstående fremgår et overblik over dialogmøder samt deltagerkreds

Mødeform	Deltagerkreds	Mødefrekvens	Indhold
Dialogmøde	Byrådet, MED-Sundhed og Ældre, Ældreråd, Handicapråd, Sektionsledere, Sundheds- og Ældrechef, Direktør for voksenområdet, øvrige relevant fagpersoner og evt. repræsentanter fra civilsamfund, organisationer alt efter temaet.	I 2026 afholdes dialogmøde i maj eller juni  I perioden 2027-2029 ved behov	Formålet med dialogmødet er dialog og involvering og udvalgte temaer med udgangspunkt i den eksisterende dialogbaserede aftale, som er udviklingsplanen.
Lokale dialogmøder	3 repræsentanter fra Sundheds- og Ældreudvalget, 2 repræsentanter fra Ældreråd, sektionsleder for den enhed, der får besøg samt	Afvikles over en 3-årig periode i hver Byrådsperiode, hvor alle driftsenheder får besøg. Det vil sige plejecentre, sygepleje, hjemmepleje, visitation og hjælpemidler,	Formålet er dialog tæt på driftsenhederne  Emnerne er tæt på hverdagen og gerne med emner, der går på tværs (fra den dialogbaserede

	Sundheds- og Ældrechef.	rehabiliteringscentret, Genoptræning, Sundhedsfremme- og forebyggelse	skriftlige aftale) og emner fra den enkelte driftsenhed. Hvad udfordrer og hvad lykkes man med er vigtige emner. Desuden udvalgte faste emner, der går på tværs af alle enheder.
--	-------------------------	---	--

## Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

# Punkt 10: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-1-25

## Formanden

### Møder

- Referat fra mødet med Frivillige sociale foreninger 19. februar v. Britta
- Referat fra mødet med Danske Ældreråd i Viborg 4. marts v. Hans Henrik
- Referat fra mødet i Netværksgruppen tilknyttet Sundhedsrådet Vestjylland v. Karin
- Referat fra styregruppemøde vedr. "fejring af frivillige" v. Karin

### Roller/kontaktpersoner

- Rolle/kontaktpersoner vælges ved mødet den 1.5 efter busturen den 23. april

### Bøgildlund etape 3

I budgetforliget 2026 - 2029 er der bevilget midler til at udvide eksisterende Plejecenter, Daghjem og Korttidspladser og Akutfunktion Bøgildlund, med en 3. etape. På mødet vælges repræsentant til referencegruppe vedr. opførelse af etape 3.

### Sundheds- og Ældreudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

## Øvrige udvalgsmedlemmer

### Kontaktpersoner og udvalg

Orientering om eventuelt nyt med interesse for det samlede ældreråd

### Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget

Orientering fra seneste møde.

### Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget

Orientering fra seneste møde.

### Klima-, Natur- og Bæredygtighedsudvalget

Orientering fra seneste møde.

### Udviklings- og Erhvervsudvalget

Orientering fra seneste møde.

### Økonomi- og Planudvalget

Orientering fra seneste møde.

### Handicaprådet

Orientering fra seneste møde.