

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 02-06-2022

Mødedato Torsdag d. 02. juni 2022 kl. 12:00

Mødested byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Orientering (SSA).....	3
Orientering: Oplæg - Sundhedssamarbejde på tværs og i det nære (SSA).....	4
Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	5
Evaluering af aktiviteterne i Psykiatrien i Nordvest (SSA - ØKEB - BY).....	7
Lukket: Budget 2023 - 2026.....	9
Orientering: Analyse af socialområdet 2022 (SSA).....	10
Orientering: Status på Strategi for styrket kommunal hjemmepleje (SSA).....	12
Orientering: Socialt Udsatteråd fremsender anbefalinger til lighed i sundhed (SSA).....	17
Lukket: Orientering og dialog (SSA).....	18
Underskriftsside (SSA).....	19

Punkt 80: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-2-21

Sagsfremstilling

- Folkemøde om mental sundhed og sygdom den 1.-3. september 2022 i Herning. ([KONFERENCE | Mental Talk](#))
- Trafiklys ældre og handicapservice maj 2022

Beslutning

Udvalget får en kalenderinvitation til Folkemødet.

Der har været møde med RAR Vestjylland den 31. maj 2022, hvor udvalgsformanden deltog sammen med centerchef og direktør.

Henrik Thinggaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Trafiklys Ældre og Handicapservice Maj 2022

Punkt 81: Orientering: Oplæg - Sundhedssamarbejde på tværs og i det nære (SSA)

81.00.00-A00-1-20

Sagsfremstilling

Der gives et oplæg om sundhedsarbejdet på tværs af region, kommune og almen praksis, og en nærmere beskrivelse af opgaver indenfor sundhedsområdet.

Herunder tværsektorielle aftaler, kommunale samarbejdsfora og specifikke opgaveløsninger indenfor sundhed

Beslutning fra social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget, (7. april 2022, pkt. 50)

Udsat til kommende udvalgmøde.

Beslutning fra Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalg, 12. maj 2022, pkt. 69:

Punktet blev udsat til næste gang.

Beslutning

Der blev givet en orientering. Oplægget vedlægges referatet.

Henrik Thinggaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 82: Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-1-14

Sagsfremstilling

- Job- og uddannelsesmesse afholdt den 31. maj
 - Kickoff på projekt vedrørende styrket jobformidling med jobcenter Lemvig
 - Udmelding vedrørende arbejdsmarkedsområdets finansiering af "Ny ret til tidlig pension" (Arne-pensionen) ventes inden sommerferien
-
- Statistik

Nedenstående tabel viser antallet af offentligt forsørgede i marts 2022 sammenholdt med samme måned året før.

Som det fremgår, er antallet af offentligt forsørgede faldet med 179 personer svarende til et fald på 6,7 procent.

Udviklingen fordeler sig med et fald på 266 for de midlertidige forsørgelsesydelse, og en stigning på 87 for de permanente forsørgelsesydelse.

Ser man på de enkelte målgrupper, er det a-dagpenge, sygedagpenge og ledighedsydelse, der står for de største fald.

I tabellens højre del er der lavet en rangering, hvor alle landets kommuner er rangeret i forhold til, hvor stor en andel en befolkningen, der er på offentlig forsørgelse i de enkelte målgrupper. Laveste andel har rangeringen 1, mens højeste har rangeringen 98.

Samlet set er Struer Kommune gået en enkelt plads tilbage, hvor der for de midlertidige ydelser ses en tilbagegang på en plads, mens placeringen for de permanente ydelser er uændret.

Offentligt forsørgede i Struer Kommune

			Ændring 1 år		Placering blandt 98 kommuner		
	mar-21	mar-22	Antal	Procent	Plads sidste år	Plads dette år	Plads ændring
I alt	2.678	2.499	-179	-6,7	71	72	-1
Midl. off forsørgede	1.311	1.045	-266	-20,3	61	62	-1
A-dagpenge	270	161	-109	-40,4	17	32	-15
Kontanthjælp	217	180	-37	-17,1	75	75	0
Ressourceforløb	95	90	-5	-5,3	86	80	6
Uddannelseshjælp	144	122	-22	-15,3	87	79	8
Integrationsydelse	53	34	-19	-35,8	89	63	26
Revalidering	3	1	-2	-66,7	35	26	9
Sygedagpenge	399	335	-64	-16,0	85	80	5
Jobafklaring	65	86	21	32,3	95	89	6
Ledighedsydelse	65	36	-29	-44,6	60	34	26
Perm. off. forsørgede	1.367	1.454	87	6,4	74	74	0
Fleksjob	389	425	36	9,3	72	74	-2
Seniorpension	45	90	45	100,0	68	81	-13
Førtidspension	933	939	6	0,6	81	77	4

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status på budgetanalysen marts 2022

Punkt 83: Evaluering af aktiviteterne i Psykiatrien i Nordvest (SSA - ØKEB - BY)

27.00.00-G01-10-22

Resume

Region Midtjylland og kommunerne Lemvig, Holstebro og Struer indgik i 2017 en samarbejdsaftale om etableringen af Psykiatrien i Nordvest. Der er nu udarbejdet en evaluering af Psykiatrien i Nordvest, der fremlægges til politisk behandling med henblik på, at man i region og kommuner drøfter fortsættelsen af samarbejdet. Evalueringen viser blandt andet en fremgang i anvendelsen af både de regionale og de kommunale ambulante døgnpladser, der er en central del af samarbejdet, og at tilbuddet opfattes positivt af brugere, pårørende og praktiserende læger. Myndighedsafdelingerne i de tre kommuner vurderer dog effekten af tilbuddet forskelligt.

Administrationen indstiller,

at evalueringen drøftes med henblik på stillingtagen til det fremtidige samarbejde om Psykiatrien i Nordvest.

Sagsfremstilling

I december 2017 godkendte regionsrådet og byrådene i Lemvig, Holstebro og Struer en samarbejdsaftale om etablering af Psykiatrien i Nordvest.

Formålet med etableringen af Psykiatrien i Nordvest var at sikre borgere med psykisk sygdom og sårbarhed en tidlig indsats af høj kvalitet i nærområdet. Psykiatrien i Nordvest består af følgende fire grundpiller:

- Fem regionale ambulante døgnpladser
- Tre kommunale ambulante døgnpladser
- Akut Ambulant Team (AAT) (Regional)
- Det sociale akuttilbud (Kommunal)

I august 2021 godkendte de fire parter en tillægsaftale til samarbejdsaftalen, hvoraf det blandt andet fremgår, at der i 1. kvartal 2022 skal udarbejdes en evaluering af aktiviteterne i Psykiatrien i Nordvest med henblik på drøftelse af fortsættelse af samarbejdet efter den 30. juni 2023.

Der er nu udarbejdet en evalueringsrapport, der fremlægges til politisk drøftelse i Region Midtjylland og de tre kommuner. Evalueringsrapporten er vedlagt som bilag.

Evalueringen viser overordnet følgende:

- Der er sket en stor fremgang i brugen af de regionale ambulante døgnpladser fra 2020 til 2021. Der har været et lille fald i brugen af AAT-teamet fra 2020 til 2021. Faldet findes primært inden for de virtuelle kontakter.
- Der er sket en stigning i antallet af borgere og deres brug af de kommunale ambulante døgnpladser fra 2020 til 2021. Det er primært borgere fra Holstebro Kommune, der er skyld i stigningen. Antallet af årlige henvendelse til Det Sociale Akuttilbud har været stabilt over 2020 og 2021.
- De regionale ambulante døgnpladser opleves af brugere og pårørende som et tilbud af høj faglig kvalitet, som for mange brugere bliver et kendt sikkerhedsnet, hvor de kan komme, når behovet opstår. Døgnpladserne opleves som et tilbud i nærområdet af brugerne fra alle 3 kommuner. Det er borgere og pårørendes oplevelse, at tilbuddet forhindrer indlæggelser. Borgere tilknyttet AAT-teamet oplever ligeledes det tilbud som meget positivt og givende.
- De praktiserende læger har umiddelbart et godt indtryk af aktiviteterne i Psykiatrien i Nordvest. Ud fra de indkomne svar fra lægerne tyder det på, at der er et potentiale i at udbrede kendskabet til tilbuddene hos de praktiserende læger yderligere.
- Myndighedsafdelingerne i de tre kommuner har et forskelligt billede af, hvilken forskel de kommunale ambulante døgnpladser gør for borgerne. Holstebro Kommune har generelt de bedste erfaringer, mens man modsat har de

mindst gode erfaringer i Struer

Kommune, hvor man har svært ved at se den forskel, som ophold gør for borgerne.

- Ledere og medarbejdere i Psykiatrien i Nordvest oplever gode synergier i samarbejdet på tværs i forhold til indsatsen over for den enkelte borger.

I henhold til samarbejdsaftalen er parterne inden en opsigelse af samarbejdet forpligtet til at indlede en drøftelse om, hvorledes samarbejdet kan afvikles mest hensigtsmæssigt. I henhold til tillægsaftalen er opsigelsesvarslet på 12 måneder.

Økonomi

I Psykiatrien i Nordvest er såvel regionen som kommunerne ansvarlige for egne medarbejdere og egen økonomi.

Hvor der er tale om fælles indsatser, finansierer Region Midtjylland som udgangspunkt halv-delen. Den anden halvdel fordeles mellem de tre kommuner i henhold til en nøgle baseret på DUT (det udvidede totalbalanceprincip), hvilket i 2021 svarer til 21,8 % for Struer Kommune, 19,5 % for Lemvig Kommune og 58,7 % for Holstebro Kommune. Alternativet til den kommunale finansieringsmodel vil være en takstfinansieret løsning, hvor Lemvig og Struer kun betaler pr. ophold. Ved den model vil hele den økonomiske risiko overgå til Holstebro Kommune. Dertil kommer, at prisen pr. ophold vil stige, da der skal indregnes overhead-omkostninger til administration i taksten.

I 2021 havde parterne følgende udgifter til Psykiatrien i Nordvest:

Region Midtjylland	8.135.713 kr.
Lemvig Kommune	653.573 kr.
Struer Kommune	731.627 kr.
Holstebro Kommune	1.965.740 kr.

Der er en række synergier i vagtdækningen mellem de kommunale og regionale akutte ambulante døgnpladser. Såfremt enten de regionale eller kommunale døgnpladser skulle ophøre, ville det driftsmæssigt blive dyrere at drifte egne pladser for den tilbageblivende part.

Beslutning

Udvalget indstiller, at samarbejdsaftalen vedr. Psykiatrien i Nordvest opsiges inden 30. juni 2022, da der er 1 års opsigelse.

Henrik Thinggaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Evalueringsrapport af Psykiatrien i Nordvest 2022

Bilag til Evalueringsrapport af Psykiatrien i Nordvest 2022

Punkt 84: Lukket: Budget 2023 - 2026

00.30.00-S55-1-22

Punkt 85: Orientering: Analyse af socialområdet 2022 (SSA)

27.00.00-P05-3-21

Resume

Byrådet har i forbindelse med budgetforlig 2022 bedt administrationen om at udarbejde en analyse af kommunens specialiserede voksen socialområde.

Baggrunden for analysen er, at Struer Kommune i en periode har oplevet stigende udgifter på området.

Analysen skal tilvejebringe viden om, hvad der driver udgifterne samt, hvad det økonomiske behov vurderes at være, og om Center for Handicap, Social og Psykiatri fremadrettede økonomiske ramme kan bære de forventede fremtidige økonomiske udgifter.

Administrationen indstiller,

at analysen tages til orientering samt

at analysen sendes videre til Byrådets budgetseminar den 25.-26. august 2022

Sagsfremstilling

Analysen er opbygget af fire dele, som gennemgår 1:rammen om analysen, 2 og 3: specifikke udgiftsområder, som er udpeget på forhånd i forbindelse med opgavebestillingen samt 4: samlet vurdering og konklusion.

Rammen beskriver den samlede økonomiske styring og rammevilkår for Center for Handicap, Social og Psykiatri inklusiv politiske budgetændringer de seneste tre år samt en overordnet gennemgang af forbrugsudviklingen i perioden 2018-2021 for at identificere markante udgiftsdrivere. Undersøgelsesspørgsmålet er: Kan Center for Handicap, Social og Psykiatri løfte fremtidige udgiftsstigninger indenfor egen ramme?

De specifikke udgiftsområder er forsorghjem SEL §110 og opholdskommunerefusion herunder specifikt STU og Dagtilbud (§103 / §104) samt Botilbud (§107 / §108 / ABL§105). Formålet er at identificere aktivitetstendenser de sidste tre år og herudfra udarbejde en behovsproggnose for årene 2023-2025. Den forventede fremtidige aktivitet danner grundlaget for besvarelse af spørgsmålet om det fremtidige økonomiske behov samt, hvorvidt Center for Handicap, Social og Psykiatri fremadrettet kan dække de forventede udgifter inden for egen ramme.

Den samlede analyse viser i forhold til rammen:

Der sker en ændring i de økonomiske vilkår, når der ændres fra aktivitetsbestemt budget til rammestyret budget, og når der ikke sker budgetregulering ved serviceændringer og udsving i priser, borger- og behovstyngden. I forhold til områdets samlede driftsramme betyder opdelingen i budgettet til opholdskommunerefusion, at centeret har et mindre råderum og færre muligheder for at finansiere og imødegå udsving i udgifter og behov.

Derudover er der en række indsats typer, som er aktivitetsbestemte på udgiftssiden, idet borgerne kan benytte tilbuddene uden, at der sker en visitation fra Struer Kommunes side - for eksempel til misbrugsbehandling og forsorghjem.

Det vurderes på baggrund af delanalyse 1, at det ikke er muligt for Center for Handicap, Social og Psykiatri at løfte store fremtidige udgiftsstigninger inden for egen ramme.

Delanalyse 2 og 3 viser i forhold til de udpegede udgiftsområder:

På forsorghjem ses flere aktivitetstendenser, som har været udgiftsdrivende:

- Flere unikke borgere, der benytter et forsorghjemstilbud
- Stigning i længden af opholdsdage på forsorghjem
- Billigere tilbud benyttes mindre og erstattes af dyrere tilbud.

Kommunerne er generelt udfordret på forsorgshjemsområdet, idet kommunerne ikke har visitationsretten hverken, når en borger visiteres ind, eller når en borger udskrives.

Fremskrives stigningen i antallet af brugere i 2022 og for brugere i 2023-2025 med samme tendens som i perioden fra 2019-2021, vil det give behov for tilførsel af en større økonomisk bevilling allerede fra 2023 på minimum 1.248.000 kr.

Der er på baggrund af stigningen iværksat en målrettet indsats ift. borgere på forsorgshjem, hvilket der ses en begyndende effekt af. Men det vil kræve medarbejderressourcer at fastholde indsatsen, såfremt stigningen af borgere fortsætter.

På de udpegede områder for opholdskommunerefusion viser analysen, at følgende aktivitetstendenser i perioden 2018-2021 har påvirket udgiftsrammen:

- Stigning i gennemsnitspriser for STU og Dagtilbud §104
- Flere unikke borgere, der benytter Dagtilbud §103
- Stigning i gennemsnitspriser for alle former for botilbud

Der er foretaget en flowanalyse på 16 specifikke afgange og tilgange til botilbud. Flowet viser en tydelig tendens til, at udgiften til nye borgere i tilbud stiger mere end den sparede udgift, når borgere stopper i et tilbud. I estimeret gennemsnitspris pr. bøger ses der en markant stigning for borgere i dagtilbud samt Botilbud og botilbudslignende tilbud. En fremskrivning på baggrund af flowet viser et behov for en økonomisk tilførsel på minimum 3.683.000 kr. i 2023. Der er i fremskrivning på baggrund af flow ikke taget højde for, at der kan være store forskelle i, hvor stor afgang der er årligt. I 2022 er der aktuelt intet frafald af borgere, hvilket betyder, at der er et forventet underskud i 2023 på 9,1 mio. kr.

Den overordnede konklusion i analysen er derfor, at det ikke er muligt for Center for Handicap, Social og Psykiatri at løfte fremtidige udgiftsstigninger inden for egen ramme.

I de seneste budgetforlig har været indlagt besparelse på budgettet til opholdskommunerefusion. I budgettet for 2019 forventede man en besparelse på 2.063 mio. kr. som i 2020 og fremover skulle blive til 4.192 mio. kr. årligt. Det anses derfor ikke for muligt at iværksætte effektiviseringstiltag, der kan modsvare de fremtidige udgiftsstigninger.

I 2023 vil der skønnet være en merudgift på minimum 1.248.000 kr. på forsorgshjem ved fastholdelse af samme aktivitetsniveau og en merudgift på minimum 3.086.000 kr. i 2023 på opholdskommunerefusion ved fastholdelse af samme service- og aktivitetsniveau.

Alle priser fremgår som pl 2021.

Beslutning

Indstilling tiltrådt. Oplægget vedlægges referatet.

Henrik Thinggaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Analyse af socialområdet 2022

Bilag B_ KL Udgiftspresset på socialområdet

Oplæg SSA Analyse 02062022

Punkt 86: Orientering: Status på Strategi for styrket kommunal hjemmepleje (SSA)

27.36.00-A00-1-20

Resume

På baggrund af, at der i den kommunale hjemmepleje leverandør var et stigende sygefravær og deraf følgende merforbrug i forhold til det tildelte budget, udarbejdede administrationen i Sundhed og Omsorg i december 2020 en strategi for styrket kommunal hjemmepleje. Strategien blev præsenteret for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget i januar 2021.

Strategien indeholder følgende fokuspunkter:

- Organisering og ledelse
- Trivsel og sygefravær
- Økonomi

I juni og november 2021 blev udvalget forelagt en status på det foreløbige arbejde med strategien.

På mødet den 30. november 2021 blev det besluttet at der månedsvist fremover skulle fremlægges en status på sygefravær og økonomi for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget.

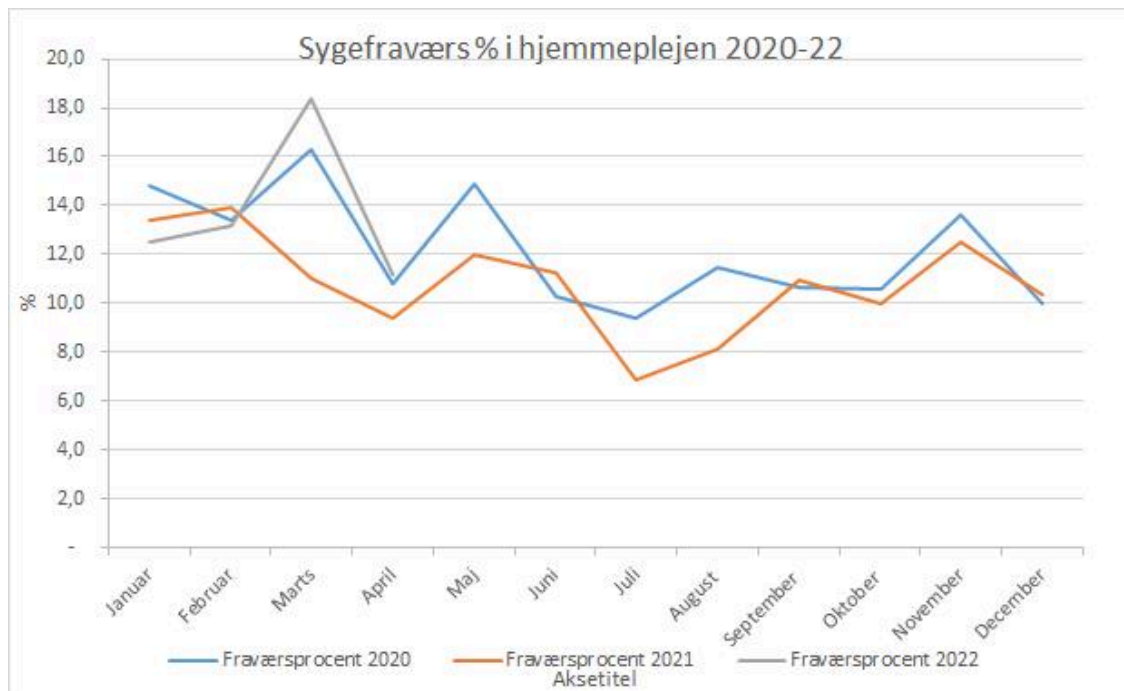
Sagsfremstilling

Udvalget forelægges hermed, som et led i arbejdet med strategi for styrket hjemmepleje, status på de udvalgte fokuspunkter pr. april 2022.

Fokuspunkt - sygefravær

Sygefraværet var i marts måned steget grundet stor stigning i Corona fravær som med virkning fra 1. marts 2022 igen blev registreret som almindeligt sygefravær. Corona har endvidere været registreret som almindelig sygdom i perioden 1.9.2021-22.11.2021.

Sygefraværet har for april måned være faldende igen.



Fokuspunkt - Visiterede timer

Det forudsættes fortsat, at antallet af visiterede timer der skal leveres af hjemmeplejen i 2022 vil svare til niveauet for 2021.

Der er dog pt. en stigende tendens i hjælp pr. borger for delegerede ydelser.

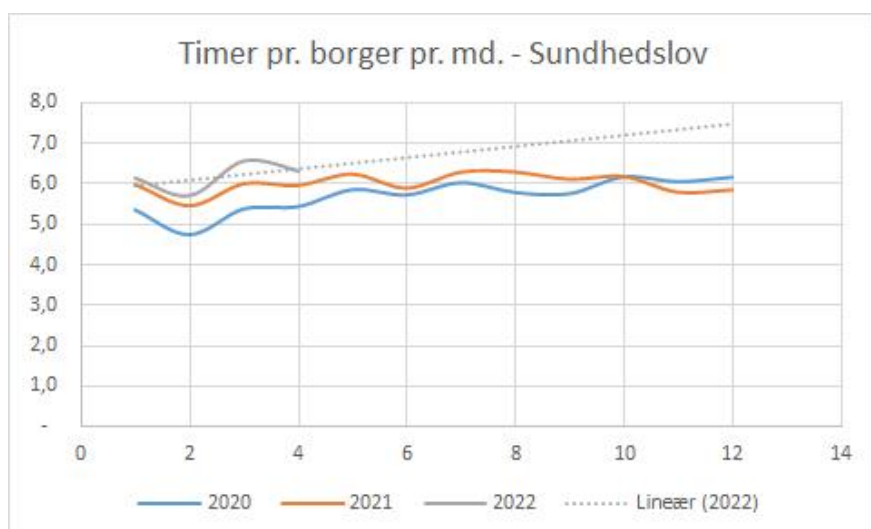
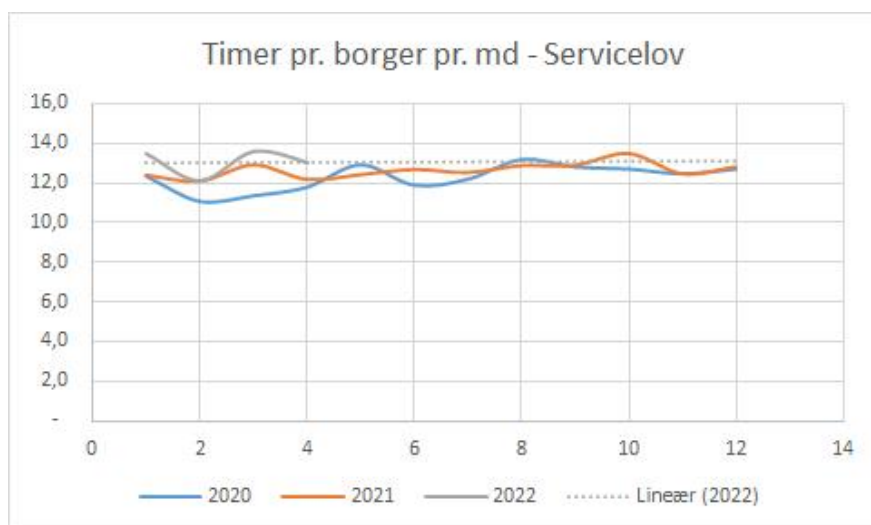
Demografiudviklingen tilsiger at antallet af borgere der skal have hjemmehjælp, vil stige over år, allerede med virkning fra 2022.

Dette er ikke slået igennem endnu. Antallet af unikke borgere der får hjælp i perioden januar-april 2022 ligger på gns. 419 mod 423 (2021) og 429 (2020). Der hvor det pt. bevæger sig er antallet af timer pr. borger.

Visiterede timer (afregningstimer)	jan-april 2022	jan-april 2021	Forventet 2022	Regnskab 2021
Sundhedslov (delegerede ydelser)	5.682	5.546	16.675	16.881
Servicelov (hjemmehjælp)	18.288	18.024	54.902	54.724
Samlede antal visiterede timer	23.971	23.570	71.577	71.606

Tabelforklaring:

Visiterede timer (afregningstimer) svarer til visiterede timer fratrukket de timer som leverandøren ikke får betaling for, dvs. pauseringer i leveringen f.eks. som følge af indlæggelser



Fokuspunkt - personaleressourcer

Hjemmeplejen har været personalemæssigt under pres i perioden, der er derfor anvendt ekstern vikar. Der er korrigeret for disse timer i nedenstående tabel.

BTP viser således at der fortsat er en effektiv drift af hjemmeplejen.

Personaleressourcer	jan-april 2022	jan-april 2021	Regnskab 2021
Fremmøde%	74,3	72,8	72,0
BTP %	62,5	62,0	64,1
Stillingsforbrug (fuldtidsstillinger)	76,7	81,4	80,4

Tabelforklaring:

Fremmøde%; den tid medarbejderen er mødt på arbejdspladsen, dvs. ex. ferie og sygdom mv.

BTP= Brugertidsprocent; den tid medarbejderen er ude ved borgeren i forhold til den tid medarbejderen er fremmødt.

Stillingsforbrug (fuldtidsstillinger) = Forbrugte løntimer/ 1924 timer, som svarer til en fuldtidsstilling.

Alle tal er beregnet på baggrund af de løntimer der er afregnet den pågældende måned, ikke på baggrund af de arbejdstimer der er udført i den pågældende måned.

BTP % er korrigeret for eksternt vikarforbrug

Fokuspunkt - økonomi

Der er en mindre ændring sidste budgetopfølgning. Det har været forudsat at der blev kompenseret for Coronaudgifter, dette er p.t. uvist, hvorfor en indregnet kompensation er fjernet.

Der er fortsat store rekrutteringsvanskeligheder, hjemmeplejen er særligt udfordret på manglende sommerferieafløser. Hvis det ikke lykkes at ansætte afløser nok til dækning af medarbejdernes ferie, kan det blive en løsning at anvende eksternt vikar. Hvis der skal anvendes eksterne ferievikarer, vil budgettet blive maksimalt presset og budgetoverholdelsen kan dermed blive udfordret. Hjemmeplejen arbejder på en løsning.

Økonomi						
Budgetopfølgning	Forventet resultat 2022 pr. 0422	Forventet resultat 2022 pr. 0322	Forventet resultat 2022 pr. 0222	R 2021 (pl 21)	R 2020 (pl 20)	R2019 (pl 19)
Indtægter/budget	35.964.120	36.124.254	36.102.120	35.429.869	33.220.439	34.034.748
Udgifter	36.089.120	36.124.254	36.102.120	36.138.964	35.512.015	36.128.791
Årets driftsresultat	- 125.000	0	0	- 709.095	- 2.291.575	- 2.094.043
Negativ genbevilling fra tidligere år	- 5.095.000	- 5.095.000	- 5.095.000	- 4.386.000	- 2.094.043	-
Årets resultat	- 5.220.000	- 5.057.008	- 5.057.008	- 5.095.095	- 4.786.000	- 4.385.618

* pl = pris og lønniveau

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard deltog ikke i sagens behandling.

Anne Kristine Bøge Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udvikling i sygefravær i hjemmeplejen pr. april 2022

Fraværstendens Hjemmeplejen

Punkt 87: Orientering: Socialt Udsatteråd fremsender anbefalinger til lighed i sundhed (SSA)

27.15.00-G01-1-22

Sagsfremstilling

Uligheden i sundhed er fortsat et problem i Danmark. På trods af store indsatser i kommuner og regioner har socialt udsatte menneskers sundhedssituation ikke ændret sig, siden Rådet for Socialt Udsatte systematisk begyndte at dokumentere denne i 2007.

Rådet for Socialt Udsatte har til kommunernes inspiration udarbejdet en række anbefalinger til, hvad man kan gøre for at forbedre behandlingen af socialt udsatte i kommunen, i almen praksis, på hospitalet og når indsatsen skal koordineres.

Fakta om socialt udsatte menneskers sundhed:

- Socialt udsatte mennesker dør i gennemsnit 19 år før den øvrige befolkning.
- Socialt udsatte mennesker er mere end fem gange så ofte på skadestuen, de er indlagt fire gange så ofte, men går kun dobbelt så meget til egen læge som den øvrige befolkning.
- 63 pct. af socialt udsatte har en langvarig sygdom (mere end seks måneders varighed).
- 41 pct. af socialt udsatte har smerter, der begrænser dem i deres hverdag.
- De offentlige udgifter til de mest udsatte grupper ligger gennemsnitligt mellem 223.000 og 339.000 kr. årligt pr. person.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard deltog ikke i sagens behandling.

Anne Kristine Bøge Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

SUSY_pixi2020.pdf

Rådets anbefalinger til lighed i sundhed.pdf

Brev til politikere i kommuner og regioner.pdf

Punkt 88: Lukket: Orientering og dialog (SSA)

00.22.00-G01-2-21

Punkt 89: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-2-21