

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-03-2026

**Mødedato** Torsdag d. 05. marts 2026 kl. 08:30

**Mødested** Mødelokale 220, Brønderslev Rådhus

**Mødedeltagere** Carsten Ullmann Andersen (Æ), Lone Clausen (A), Christen Bager (A), Danny Rosenkilde (O), Simon Aagaard (J), Klaus Riis Klæstrup (V), Alexander Aaen (V)

## Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordnen.....	4
Orientering om udvalgets område del 3.....	5
Godkendelse af fremtidig drift af opgaver som flyttes i forbindelse med Sundhedsreformen.....	6
Godkendelse af kvalitetsstandarder på Ældre- og Sundhedsområdet.....	8
Drøftelse af omprioriteringsforslag - Budget 2027.....	10
Orientering om status på iværksatte tiltag til reduktion af eksterne vikarer på plejehjem.....	12
Orientering om nøgletal fra KL.....	14
Orientering om sygefravær på ældreområdet.....	15
Orientering fra Sundhedsrådet.....	16
Orientering om venteliste til plejehjem og ældreboliger.....	17
Orientering om sagsliste for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	18
Orientering.....	19
Lukket: Orientering.....	20
Lukket: Økonomiske overvejelser.....	21
Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen.....	22
Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	23

## **Punkt 1: Fraværende**

00.22.04-G01-34-25

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆS

### **Beslutning**

Alle mødt.

## **Punkt 2: Bemærkninger/ændringer til dagsordnen**

00.22.04-G01-34-25

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆS

### **Sagsfremstilling**

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordnen.

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

# Punkt 3: Orientering om udvalgets område del 3

00.22.04-G01-46-25

## Resumé

Sagsforløb: ÆS

Introduktion til Ældre- og Sundhedsudvalgets område i Brønderslev Kommune.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Introduktionen er delt i tre dele. Første og anden del blev præsenteret på udvalgets møde den 8. januar 2026 og 4. februar 2026. Tredje del præsenteres på udvalgets møde den 5. marts 2026.

## Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

## Indstilling

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Til efterretning.

Præsentationen vedlægges som bilag.

## Bilag

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget - del 3

# Punkt 4: Godkendelse af fremtidig drift af opgaver som flyttes i forbindelse med Sundhedsreformen

29.00.00-G00-1-25

## Resumé

Sagsforløb: ÆS/FASV/ØK/BY

Med implementeringen af Sundhedsreformen flyttes myndighedsansvaret for fire opgaver fra kommunerne til regionen. Der er udarbejdet et oplæg, der beskriver, hvem der skal drifte opgaverne efter den 1. januar 2027.

Byrådet skal beslutte, om oplægget om fremtidig drift, herunder den horisontale samarbejdsaftale vedrørende patientrettet forebyggelse, kan godkendes.

## Sagsfremstilling

Formålet med Sundhedsreformen 2024 er at styrke kvaliteten af sundhedstilbud i hele landet, bringe sundhedstilbud tættere på borgerne og ruste sundhedsvæsenet til fremtidens behov.

For at opnå dette skal der blandt andet ske en flytning af opgaver fra kommunerne til regionerne, hvor myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaverne overgår til regionerne pr. 1. januar 2027. Kommunerne kan dog pålægges at drifte opgaverne til og med 2028. Bliver dette aktuelt, skal der efterfølgende forhandles kommuner og regioner imellem.

Overførslen af opgaver sker med afsæt i overgangsloven, som fastlægger rammerne og fremgangsmåden for, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.

Som det første skridt på vejen, har Region Nordjylland – i samarbejde med kommuner der hører under Sundhedsråd Vendsyssel – udarbejdet et oplæg til, hvem der skal drifte opgaverne efter 1. januar 2027.

Oversigt over hvem der skal drifte opgaver

Opgaveområde	Leverandørscenarie Brønderslev, Hjørring og Frederikshavn Kommune	Leverandørscenarie Læsø Kommune
<b>Patientrettet forebyggelse</b> Kronikerpakker udvikles og implementeres løbende i årene 2027-2031	Kommunal drift	Hybridmodel
<b>Specialiseret rehabilitering</b>	Regional løsning	Regional løsning
<b>Akutsygeplejen</b> Udskilles fra den kommunale øvrige sygepleje	Regional drift	Kommunal drift
<b>Sundheds- og omsorgspladser</b> En del af de kommunale midlertidige pladser flyttes og ændrer karakter	Regional drift	Kommunal drift

## Horisontal samarbejdsaftale

Hvis kommunerne skal drifte opgaver, skal der udarbejdes horisontale samarbejdsaftaler.

Region Nordjylland har derfor – i samarbejde med kommunerne i Sundhedsråd Vendsyssel – udarbejdet et udkast til en horisontal samarbejdsaftale vedrørende patientrettet forebyggelse, som beskriver den overordnede ramme for samarbejdet. Aftalen vil kunne udvikles over tid i takt med, at bl.a. kvalitetsstandarder inden for de enkelte opgaver

offentliggøres. Med afsæt i den horisontale samarbejdsaftale, skal der efterfølgende udarbejdes lokale samarbejdsaftaler og arbejds gange.

Sundhedsråd Vendsyssel lægger med aftalen op til, at det nuværende kommunale serviceniveau vedrørende patientrettet forebyggelse kan fortsætte uændret i 2027. For nuværende er finansieringen for 2028 ikke på plads, og en videreførelse af 2027-niveauet i 2028 afhænger af Regionens budgetlægning for 2028.

Region Nordjylland skal senest pr. 1. april 2026 meddele Indenrigs- og Sundhedsministeriet om eventuel indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, hvis kommunerne skal drifte den patientrettede forebyggelse fra den 1. januar 2027.

Derefter skal Brønderslev Kommune udarbejde udkast til en delingsaftale for aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, som skal fremsendes til Region Nordjylland senest den 1. maj 2027.

Tidsplan for overdragelse af opgaver

1. april 2026	1. maj 2026	-->	1. juli 2026	(1. oktober 2026)	1. januar 2027
Frist for beslutninger om evt. kommunal drift af sundhedsopgaver + evt. horisontal samarbejdsaftale	Kommunens frist for forelæggelse udkast til delingsaftale	Forhandling mellem region og kommune	Frist for indgåelse af delingsaftale	(Frist for Delingsrådets beslutning, hvis region og kommune ikke kan nå til enighed)	Overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte

### Politisk behandlingsplan

Der vil i marts 2026 være sideløbende politiske behandlinger af oplæg om drift og horisontal samarbejdsaftale i henholdsvis region og kommuner.

Udkast til delingsaftale, som skal fremsendes til Region Nordjylland senest den 1. maj 2026, sendes til politisk godkendelse i april 2026.

### Personalemæssige konsekvenser

Flytning af opgaverne får den betydning, at de medarbejdere, der arbejder ”udelukkende eller helt overvejende” med de konkrete opgaver, skal overføres til regionen pr. 1. januar 2027. Der vil være tale om en virksomhedsoverdragelse, hvor medarbejderen bevarer deres ansættelsesvilkår.

Såfremt der indgås driftsaftale mellem regionen og kommunen, vil der alene ske overførsel af de medarbejdere, der udelukkende eller helt overvejende er knyttet til kommunens varetagelse af myndighedsansvaret.

### Indstilling

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Byrådet godkender oplægget om fremtidig drift, herunder den horisontale samarbejdsaftale vedrørende patientrettet forebyggelse.

### Beslutning

Indstilles godkendt.

### Bilag

Brønderslev Kommune - Horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse

Politisk oplæg vedrørende opgaveflyt

Politisk behandlingsplan for drift af opgaver som flyttes i forbindelse med Sundhedsreformen

# Punkt 5: Godkendelse af kvalitetsstandarder på Ældre- og Sundhedsområdet

27.00.00-P23-2-25

## Resumé

Sagsforløb: HAR/ÆS/ÆR

Ældre- og Sundhedsudvalget skal beslutte, om kvalitetsstandarderne på Ældre- og Sundhedsområdet kan godkendes.

## Sagsfremstilling

Det er lovpligtigt for kommunerne at udforme serviceinformation og kvalitetsstandarder på nogle af de store velfærdsområder. På Ældre- og Sundhedsudvalgets område gælder det Ældrelovens (ÆL) §§ 4 og 10 samt Servicelovens (SEL) §§ 83, 83a og 86, stk. 1 og stk. 2, som skal godkendes årligt.

Med Ældreloven er kvalitetsstandarder erstattet af serviceinformation, som skal give borgeren et klart overblik over de rettigheder og muligheder, der følger med den nye helhedspleje. Informationerne skal understøtte selvbestemmelse og gennemsigtighed i visitationsprocessen.

Servicelovens kvalitetsstandarder fortsætter, som hidtil, og skal sikre sammenhæng mellem indsats, ressourcer og borgerens behov, samt indeholde konkrete, opfølgende mål for ydelsernes indhold, omfang og udførelse.

Både serviceinformation og kvalitetsstandarder udgør det kommunale serviceniveau.

Den 8. oktober 2025 besluttede Ældreomsorgsudvalget, at den årlige godkendelse af de lovpligtige kvalitetsstandarder skulle udsættes til marts 2026, idet serviceniveauet skulle være sammenligneligt med tilsvarende ydelser i Ældreloven. Samtidig besluttede udvalget, at antallet af kvalitetsstandarder blev reduceret til udelukkende at omfatte de lovpligtige kvalitetsstandarder.

De lovpligtige kvalitetsstandarder er i medfør af Ældreloven grundigt revideret og må derfor betragtes som nye. Det drejer sig om følgende:

Kvalitetsstandarder og lovgrundlag

Kvalitetsstandard	Lovgrundlag
Klippekort	SEL § 83
Personlig pleje	SEL § 83, stk. 1, nr. 1
Praktisk hjælp	SEL § 83, stk. 1, nr. 2
Rehabiliteringsforløb	SEL § 83a
Støtte og vejledning	SEL § 83, stk. 1, nr. 2
Madservice	SEL § 83, stk. 1 nr. 3
Kommunal genoptræning	SEL § 86, stk. 1
Vedligeholdende træning	SEL § 86, stk. 2

## Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

## **Indstilling**

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender de lovpligtige kvalitetsstandarder.

### **Beslutning fra Handicaprådet, den 3. marts 2026, punkt 9:**

Orientering taget til efterretning.

Mathias Christensen, Danny Rosenkilde, Filip Siig, Christina Thierry og Peter Baggesgaard var fraværende.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard - Klippekort 2026

Kvalitetsstandard - Personlig pleje 2026

Kvalitetsstandard - Praktisk hjælp 2026

Kvalitetsstandard - Rehabiliteringsforløb 2026

Kvalitetsstandard - Støtte og vejledning 2026

Kvalitetsstandard - Madservice 2026

Kvalitetsstandard - Kommunal genoptræning 2026

Kvalitetsstandard - Vedligeholdende træning 2026

## Punkt 6: Drøftelse af omprioriteringsforslag - Budget 2027

00.30.00-P19-2-26

### Resumé

Sagsforløb: ÆS

På baggrund af Økonomiudvalgets behandling af ”Budgetproces og tidsplan for Budget 2027” på møde den 11. februar 2026, igangsættes processen med udarbejdelse af omprioriteringsforslag.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal beslutte, hvilke områder, der skal indgå i udvalgets omprioriteringsforslag.

### Sagsfremstilling

På baggrund af Økonomiudvalgets behandling af ”Budgetproces og tidsplan for Budget 2023” på møde den 11. februar 2026, igangsættes processen med udarbejdelse af omprioriteringsforslag svarende til 1,0 % i alle udvalg.

Fagudvalgene får til opgave, i perioden fra marts til maj, at drøfte og fremlægge omprioriteringsforslag. Provenuet skal give mulighed for at flytte rundt på økonomien mellem fagudvalgene.

Forslagene skal fremlægges på Økonomiudvalgets møde den 20. maj 2026.

Herefter sendes omprioriteringsforslagene i høring i Lokale MED-udvalg, Råd, Institutioner, bestyrelser m.v.

Omprioriteringsforslag pr. udvalg

I mio. kr.	Budget 2026 Serviceudgifter	1%
Brønderslev Kommune	2.136.705	21,4
Økonomiudvalget	442.485	4,4
Børne- og Skoleudvalget	680.611	6,8
Fritids-, Kultur- og Turismeudvalget	68.176	0,7
Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget	126.309	1,3
Ældreomsorgsudvalget	438.552	4,4
Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget	309.818	3,1
Teknik- og Miljøudvalget	70.753	0,7

Den nye udvalgsstruktur som følge af revideret styrelsesvedtægt (Byråd 26/11-2025) betyder en anden fordeling af opgaveområder og tilhørende budget.

Det tidligere Teknik og Miljøudvalgs opgaver og budget fordeles til Teknisk Udvalg og Klima- og Beredskabsudvalget samt at der overføres budget fra Økonomiudvalget til Klima- og Beredskabsudvalget.

For tidligere Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget flyttes sundhedsområdet til Ældre- og Sundhedsudvalget.

Ovenstående tabel er ikke tilpasset den nye udvalgsstruktur, da de tekniske ændringer først kan ændres når regnskab 2025 er afsluttet.

Omprioriteringsforslagene udarbejdes i vedlagte skabelon.

### Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

## **Indstilling**

**Staben foreslår**, at Ældre- og Sundhedsudvalget starter arbejdet med omprioriteringsforslag, og drøfter hvilke områder, der skal indgå i udvalgets omprioriteringsforslag.

## **Beslutning**

Udvalget er opmærksom på, at der også skal udarbejdes omprioriteringsforslag på sundhedsområdet.

Udvalget ønsker investeringscases forelagt samt forslag om langsigtet strukturel tilpasning. Endvidere blev der spurgt til en række konkrete forhold, som belyses som en del af afdækningsforslagene. Yderligere spørgsmål til budget fremsendes til forvaltningen senest den 13. marts 2026, og der afsættes ekstra tid på mødet den 9. april 2026 til drøftelse af afdækningsforslag.

## **Bilag**

Budget 2027 Omprioriteringsforslag - skabelon

# Punkt 7: Orientering om status på iværksatte tiltag til reduktion af eksterne vikarer på plejehjem

81.01.10-P05-1-25

## Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆS

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om gennemførte/igangsatte lokale tiltag med henblik på at reducere brugen af eksterne vikarer.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

### Baggrund og formål

Ældreområdet har et fortsat fokus på at reducere brugen af eksterne vikarer for at styrke kontinuitet og kvalitet i opgaveløsningen, understøtte et stabilt arbejdsmiljø samt sikre en mere bæredygtig økonomi i driften.

Som led heri er der på udvalgte plejehjem arbejdet med konkrete tilpasninger i bemanning og vagtplanlægning, hvor omdrejningspunktet er at erstatte vikarindkald med mere faste og forudsigelige løsninger.

### Iværksatte lokale tiltag (status)

#### Elmehøj

- Der er ansat to ekstra medarbejdere med henblik på at reducere behovet for 1:1-bemanning omkring en borger med uforståelig adfærd.
- Formål: at skabe mere robusthed i den daglige drift, reducere akut vikarindkald og sikre bedre kontinuitet omkring borgeren.
- Resultat: Det er lykkedes at sænke brugen af eksterne vikarer fra 2024 til 2025

#### Valdemarsgade

- Der er ansat to ekstra medarbejdere for at dæmme op for brugen af eksterne vikarer.
- Formål: at øge grundbemanningen og dermed mindske sårbarhed ved fravær, så vagter i højere grad kan dækkes af fast personale.
- Resultat: Brugen af eksterne vikarer er steget fra 2024 til 2025. Det vurderes dog at forbruget vil have været endnu højere, hvis ikke der var iværksat de nævnte tiltag. Brugen af interne afløsere er ligeledes steget i perioden.
- Det antages, at den ønskede effekt er udeblevet pga. komplicerede borgere, der kræver 1-1 bemanning.

#### Margretelund

- Der er etableret en ekstra aftenvagt som forsøg for at undgå at indkalde eksterne vikarer.
- Formål: at øge kapaciteten i et tidsrum, hvor der er størst risiko for vikarindkald, samt at afprøve om en justeret vagtstruktur kan reducere behovet for eksterne vikarer.
- Resultat: Brugen af eksterne vikarer er steget fra 2024 til 2025. Det vurderes dog at forbruget vil have været endnu højere, hvis ikke der var iværksat de nævnte tiltag.
- Det antages, at den ønskede effekt er udeblevet pga. et højere sygefravær i 2025 (11,3% i 2024 og 14,9% i 2025).

### Forventet effekt og opfølgning

De iværksatte tiltag forventes samlet at bidrage til:

- færre vagter dækket af eksterne vikarer
- øget kontinuitet for borgere og pårørende
- bedre planlægningsstabilitet og mindre "brand-/akutplanlægning"
- styrket arbejdsmiljø i enhederne

Der følges op via løbende ledelsesopfølgning lokalt (f.eks. udvikling i vikarindkald, fravær samt driftssituation), og erfaringer fra tiltagene kan efter behov anvendes i det videre arbejde med at reducere vikarforbrug på området.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Tiltagene indebærer:

- Elmehøj: +2 medarbejdere
- Valdemarsgade: +2 medarbejdere
- Margretelund: ekstra aftenvagter (forsøg)

Der forventes en positiv effekt på kontinuitet og planlægningsrobusthed samt mindre afhængighed af eksterne vikarer.

## **Økonomi og finansiering**

Tiltagene indebærer øgede udgifter til fast bemanning/planlagte vagter, som forventes at kunne modsvares helt eller delvist af reduceret forbrug af eksterne vikarer og overarbejde.

## **Indstilling**

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Til efterretning.

## **Punkt 8: Orientering om nøgletal fra KL**

00.01.00-G01-16-25

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆR/ÆS

KL har i januar 2026 udgivet "Kend din Kommune", hvori KL har samlet en række nøgletal på de forskellige kommunale sektorområder og rangeret kommunerne.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

KL har samlet de vigtigste styringsnøgletal på de forskellige kommunale sektorområder i "Kend din Kommune".

Med denne sag følger nøgletallene for:

- Ældre
- Sundhed

Nøgletallene kan bruges som inspirationskilde til drøftelse i de politiske udvalg herunder, hvorvidt der er nøgletal, der ønskes undersøgt yderligere. Samtidig giver det et overblik over Brønderslev Kommunes placering på de enkelte udgiftsområder.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Indstilling**

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretningen.

### **Beslutning**

Til efterretning.

### **Bilag**

Kend din Kommune - Ældre og Sundhed

## **Punkt 9: Orientering om sygefravær på ældreområdet**

00.22.04-G01-4-22

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆS

På mødet vil sygefraværet blive gennemgået for ældreområdet.

Sagen sendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Ældreomsorgsudvalget har bedt om en kvartalsvis gennemgang af sygefraværet på ældreområdet. På mødet vil de nyeste fraværstal blive gennemgået.

Normalt fokuserer forvaltningen på sygefraværet for de seneste tre måneder på henholdsvis Hjemmeplejen, Plejehjemmene samt sygeplejen. Efter opstart af Helhedsplejen er de tidligere rapporter blevet ændret og der er ikke pt. samme mulighed for at se et samlet sygefravær for alle plejehjem på en gang. Det samme gælder for sygepleje og hjemmepleje, der nu er slået sammen.

Der er dialog med HR, angående udvikling af flere rapporter, der kan bruges til forvaltningsledelsen samt det politiske niveau. Udviklingen af sygefraværet for hele 2025 bliver gennemgået på mødet.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Indstilling**

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Til efterretning.

## **Punkt 10: Orientering fra Sundhedsrådet**

29.00.00-P35-1-26

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆS

Nyt fra Sundhedsråd Vendsyssel.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Link til dagsordener og referater fra Sundhedsråd Vendsyssel: [Forside - dagsordener og referater](#)

### **Indstilling**

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsrådet indstiller forslag om fremtidig drift godkendt. Som en del heraf indstilles den horisontale samarbejdsaftale, som gør det muligt for Brønderslev Kommune fortsat at varetage den patientrettede forebyggelse, godkendt.

Sundhedsrådet fik herudover en orientering om den regionale budgetproces for 2027 samt en introduktion til praksisområdet.

# **Punkt 11: Orientering om venteliste til plejehjem og ældreboliger**

27.42.12-P05-2-25

## **Resumé**

Sagsforløb: ÆS/ÆR

Der foreligger venteliste pr. 28. februar 2026 til plejehjem og ældreboliger.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Ventelister eftersendes.

## **Sagsfremstilling**

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd forelægger venteliste til plejehjem og ældreboliger.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Indstilling**

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller**, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Til efterretning.

## **Bilag**

Venteliste til plejehjem og ældreboliger pr. 28. februar 2026

## **Punkt 12: Orientering om sagsliste for Ældre- og Sundhedsudvalget**

85.02.15-P07-1-20

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆS

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Ældre- og Sundhedsudvalget forelægges en oversigt over sager og forventet behandlingstidspunkt.

Som udgangspunkt indeholder listen sager besluttet i budgettet og på udvalgmøderne, ligesom udvalget i visse sager ønsker en opfølgning på et senere tidspunkt.

### **Beslutning**

Til efterretning.

### **Bilag**

Sagsliste til Ældre- og Sundhedsudvalget

## **Punkt 13: Orientering**

00.22.04-G01-34-25

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆS

### **Sagsfremstilling**

Der afholdes Socialpolitisk Dialogforum den 7. og 8. maj 2026 i Aalborg Kongres og Kultur Center. Udvalget skal beslutte, om de ønsker at deltage. Hvis der ønskes deltagelse, skal udvalget samtidig tage stilling til, om udvalgs mødet den 7. maj skal afholdes på stedet kl. 08.00 eller kl. 14.00.

### **Beslutning**

- Møde den 7. maj 2026 afholdes kl. 7.30 i Aalborg Kongres og Kulturcenter
- Fællesmøde med Ældrerådet er flyttet fra den 7. maj 2026 til den 9. april 2026.
- Tilsyn på Margrethelund d.d. Tidligere påbud forventes frafaldet.
- Hvordan har du det? Rapporten præsenteres i dag.

## **Punkt 14: Lukket: Orientering**

00.22.04-G01-34-25

Intet.

## **Punkt 15: Lukket: Økonomiske overvejelser**

00.30.00-Ø00-1-25

Udsat.

## **Punkt 16: Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen**

00.01.00-G01-17-25

Til efterretning.

## **Punkt 17: Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol**

00.22.04-G01-34-25

Godkendt.