

# **REFERAT Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 01-02-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 01. februar 2022 kl. 09:00

**Mødested** Teams

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser til/fra udvalgsformanden.....	4
Meddelelser fra administrationen.....	5
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	6
Råderumsdrøftelse samt beskrivelse af udvalgets budget og opgaver.....	7
Beslutning vedrørende flextransport.....	9
Orientering om status på partnerskabsprojektet Aktive Fællesskaber.....	12
Årshjul.....	14
Indledende drøftelse af kommissorium for Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....	15
Underskriftsside.....	16

## **Punkt 12: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-22-931043

### **Sagsfremstilling**

Leder af Visitation og Hjælpebidler Sara Camilla Davies deltager under punkt 17.

Leder af Sundhed Helle Oldrup Jensen deltager under punkt 18.

### **Beslutning**

Godkendt. Mødet blev afviklet på Teams efter overensstemmelse med alle udvalgsmedlemmer.

## **Punkt 13: Meddelelser til/fra udvalgsformanden**

00.01.00-G01-22-931043

### **Beslutning**

Ingen.

## **Punkt 14: Meddelelser fra administrationen**

00.01.00-G01-22-931043

### **Sagsfremstilling**

KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum afholdes den 24.-25. maj 2022, formentlig i Aalborg. KL åbner for tilmelding den 28. februar 2022. Arrangementet er relevant for både Trivsel, Sundhed og Forebyggelse og Social, Ældre og Psykiatri.

### **Beslutning**

Flere udvalgsmedlemmer udtrykte interesse for at deltage i konferencen, men afventer programmet.

## **Punkt 15: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser**

00.01.00-G01-22-931043

### **Beslutning**

Intet.

# Punkt 16: Råderumsdrøftelse samt beskrivelse af udvalgets budget og opgaver

00.30.00-S00-21-6

## Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutningstema

Drøfte budget 2022-2025 på Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets områder, herunder økonomiske udfordringer og forslag til råderum.

## Sagens opståen

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er et nyt udvalg pr. 1. januar 2022.

Udvalgene drøftede på møderne den 30. november budget 2022 og de økonomiske udfordringer, som var kendt på dette tidspunkt. Samtidig blev der lagt op til, at udvalget på februar-mødet drøfter et niveau for råderumsbeløb og forslag til områder, der i første omgang skal arbejdes videre med.

## Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2022 er forligspartierne enige om, at der ikke i de kommende år vil blive tilført midler til driften, og at nye tiltage i højere grad skal finansieres gennem omlægning af eksisterende indsatser ved, at der arbejdes med at tilvejebringe et rådighedsbeløb/råderum indenfor hvert udvalgsområde.

Råderumsdrøftelsen i udvalgene kan derfor både handle om de udfordringer der er i budget 2022 og hvordan der kan arbejdes med dette, men også at drøfte mulighederne for at skabe råderum til nye initiativer ved at enkelt områder udpeges til nærmere analyse.

Til brug for denne drøftelse er der vedhæftet et bilag der beskriver udvalgets opgaver og budget, der inddrages tillige nøgletal/benchmark for at give en indikation på, om Odsherred kommune løser opgaverne på et højere eller lavere udgiftsniveau end andre kommuner.

## Lovgrundlag

Styrelseslovens kap. 5 om kommunens økonomiske forvaltning.

Indenrigs- og Boligministeriets Budget- og Regnskabssystem for kommuner.

Diverse lovgivninger på udvalgets fagområder (der vil være henvist til disse i bilag/beskrivelser, hvor dette er relevant).

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed og Centerchefen for Organisation indstiller til Trivels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Drøfte udvalgets budget og opgaver, herunder hvor der kan være mulighed for at finde råderum
- Eventuelt pege på områder, hvor der er behov for yderligere analyse i forhold til at skabe råderum

## **Beslutning**

Udvalget besluttede at pege på følgende områder til yderligere drøftelser/analyser:

- Vikarområdet
- Genoptræning i og uden for kommunen (sammen med Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget)
- Deltid/fuldtid
- Sygefravær
- Fleksibel arbejdstilrettelæggelse

## **Bilag**

Bilag . Udvalgsbeskrivelse TSF

# Punkt 17: Beslutning vedrørende flextransport

29.21.00-P00-21-1

## Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Beslutte om brugerbetaling på henholdsvis kørsel til daghjem og kørsel til træning skal ændres.

## Sagens opståen

På Social- og Forebyggelsesudvalgets (SOF) dialogmøde med Ældrerådet den 29. juni 2021 rejste Ældrerådet nogle spørgsmål i forbindelse med kommunens flextrafikordninger:

- Nogle ældre borgere tager ikke imod (genop)træning, fordi de ikke har råd til egenbetaling på kørsel
- Nogle ældre borgere oplever, at de ikke kan bestille en flextur til flere forskellige adresser

Spørgsmålene blev besvaret på Social- og Forebyggelsesudvalgsmøde den 15. september 2021.

Administrationens gennemgang af kørselsordningerne på SOF's møde den 15. september 2021 ([Punkt 112](#)) viste, at flere borgere med demens og deres pårørende takker nej til daghjem grundet egenbetaling på kørsel. På udvalgsrådet blev det derfor besluttet, at administrationen skulle undersøge problemets omfang i forhold til kørsel til genoptræning og daghjem og komme med løsningsforslag til politisk beslutning.

## Sagsfremstilling

Træningsteamet på kommunens Sundhedscenter tilbyder træning efter sundhedsloven § 140 og efter serviceloven § 86.

Genoptræning efter sundhedsloven (borger udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan)

En borger har ret til befordring eller befordringsgodtgørelse, hvis vedkommende opfylder nogle særlige betingelser. Odsherred Kommune brugte i 2021 ca. 0,5 mio. kr. på kørsel til borgere, der skulle til genoptræning efter sundhedsloven. Træningsteamet oplever ikke, at borgere har udfordringer med transport til genoptræning efter sundhedsloven, da borgere er berettiget til vederlagsfri kørsel eller selv finder kørselsmulighed.

Vedligeholdende træning og genoptræning efter servicelovens § 86

En borger kan i forbindelse med visitation til træning blive visiteret til kørsel, hvis de ikke selv er i stand til at tage offentlig trafik. Der er en egenbetaling på 73 kr. pr. gang, dvs. tur/retur.

Kommunens træningsteam og visitation oplever ikke, at borgere fravælger træning på grund af egenbetalingen. Der er dog en oplevelse af, at nogle borgere takker nej til kørsel grundet egenbetalingen og selv finder andre kørselsmuligheder til træning.

Udgifterne til kørsel til træning af de 11 borgere, der var visiteret efter serviceloven i 2021, var ca. 30.000 kr. Indtægten på egenbetalingen var ca. 5.000 kr. i 2021. I gennemsnit koster det dermed 1.235 kr. pr. kørsel tur/retur, alt efter hvor borger skal køres til og fra.

Der er primo januar 2022 ca. 160 borgere visiteret til træning efter serviceloven. Dette er omkring halvdelen af det antal borgere, der normalt har været visiteret i årene før corona. Der må derfor forventes en stigning i antal borgere, der kan visiteres til kørsel til træning, og en stigning i udgifterne hertil.

Sammenfatning vedrørende træning

Visitationen og Træningsteamet oplever ikke borgere, der ikke kommer til træning grundet egenbetalingen på træning. Ældrerådet har dog oplevet borgere, der ikke kommer til træning grundet egenbetalingen, men den administrative gennemgang viser, at der er tale om et mindre antal borgere, der har en udfordring med egenbetalingen.

Kørsel til daghjem

Borgere betaler 90 kr. for kørsel til daghjem tur/retur. Demenskonsulenterne kan godt genkende problematikken, der rejses af Ældrerådet, om, at der er borgere, der, på grund af egenbetalingen, takker nej til at komme i daghjem, selvom borger eller pårørende har et stort behov for det.

Kommunen kører omkring 50 borgere hver måned til daghjem. Borgere, der kommer i daghjem én gang om ugen, betaler 360–450 kr. pr. måned for kørsel til og fra daghjemmet. Herudover kommer betaling til forplejning. Borgere kan, jf. kommunens kvalitetsstandarder, visiteres til daghjem op til tre dage om ugen.

Borgernes egenbetaling på kørsel til daghjem var i 2021 ca. 180.000 kr. Daghjemmene har været mindre brugt under corona, og det forventes, at egenbetalingen i 2022 vil være omkring det dobbelte. De kommunale omkostninger forbundet med kørsel til daghjem lå i 2021 på ca. 0,83 mio. kr. I et år uden corona forventes udgiften at være på omkring 1 mio. kr.

Sammenfatning vedrørende daghjem

Kørsel til daghjem har en højere egenbetaling, og borgere kommer på daghjem i en betydeligt længere periode end et typisk træningsforløb. Administrationen vurderer således, at udfordringen med egenbetaling til kørsel primært handler om kørsel til daghjem. Hvis egenbetalingen på kørsel til daghjem ændres, vurderes det, at flere borgere vil tage imod tilbud om ekstra dage i daghjemmet, samt at flere pårørende vil få mere aflastning ud af, at borgeren er på daghjem. Det kan for den pårørende have stor betydning.

## Lovgrundlag

Lov om social service §§84 og 86.

Sundhedslovens § 140.

## Økonomiske konsekvenser

En ophævelse af egenbetaling på kørsel til træning og daghjem vil medføre en udgift på omkring 255.000 kr. årligt (250.000 kr. for daghjem, 5.000 kr. for træning). Hertil skal tilføjes kørsel af de borgere, der på nuværende tidspunkt har takket nej til daghjem eller træning grundet egenbetalingen.

Flere kørsler til daghjem

Det estimeres, at en ophævelse af egenbetalingen på kørsel til daghjem vil betyde omkring 24 ekstra kørsler om måneden. Dette vil medføre en skønnet ekstra udgift på 201.600 kr. om året.

Flere kørsler til træning

Det er uvist, hvor mange borgere, der vil ønske at blive visiteret til kørsel samt være berettiget hertil, hvis egenbetalingen ophæves. Et skøn er, at det nuværende antal borgere vil blive tredoblet, hvilket svarer til 33 flere borgere årligt.

Samlede økonomiske konsekvenser

Hvis egenbetalingen til kørsel ophæves, vil de skønnede forventede udgifter fordeles således:

Ophævelse af egenbetaling	Estimerede udgifter forbundet med ekstra kørsler i kr.	Mistet egenbetaling på nuværende visiterede borgere i kr.	I alt
Daghjem	201.600 kr.	250.000 kr.	451.600 kr.
Træning, servicelov	90.000 kr.	5.400 kr.	95.400 kr.
Samlet ekstra udgift, som kan stige de kommende år			547.000 kr.

Hvis egenbetaling for kørsel til daghjem halveres til 45 kr. for kørsel til daghjem tur/retur, skønnes det at koste 313.640 kr. årligt.

Halvering af egenbetaling på kørsel til daghjem	Ekstra kørsler	Mistet egenbetaling på nuværende visiterede borgere	I alt
Daghjem, 24 ekstra kørsler om måneden	201.600 kr.	125.000 kr.	326.600 kr.

Øget indtægt, egenbetaling, 24 ekstra kørsler om måneden i 12 måneder	-12.960 kr.		-12.960 kr.
I alt	188.640 kr.	125.000 kr.	313.640 kr.

Samlet set vurderes det, at egenbetaling på kørsel til træning ikke er en udfordring for særligt mange borgere, men at der kan ses på egenbetaling på kørsel til daghjem.

#### Anbefaling

Administrationen anbefaler, at egenbetalingen halveres, så borgeren fremover betaler 45 kr. pr. gang tur/retur. Dette forventes at medføre, at flere takker ja til tilbud om daghjem, og flere pårørende kan få større nytte ud af aflastningsmuligheden. Jf. ovenstående tabel svarer denne ændring til en øget omkostning på 313.640 kr., som via omlægninger og reduktioner af aktiviteter i demensindsatsen vurderes at kunne klares inden for den eksisterende budgetramme. Ligeledes forventes eventuelle omkostninger ved øget brug af daghjemmene at kunne finansieres inden for demensindsatsens egen budget; dog skal man være opmærksom på, at der er begrænsede muligheder for at udvide antallet af daghjemsplasser pga. pladsudfordringer i det nuværende daghjem på servicecenteret på Baeshøjgård.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

#### Træning

Da hverken Visitationen eller Træningsteamet oplever, at borgere takker nej til træning grundet egenbetaling på kørsel, vurderes de sundhedsmæssige konsekvenser i den forbindelse at være minimale. Det vil dog være lettere for visse borgere at komme til træning, når de ikke er afhængig af at pårørende kan køre dem.

#### Daghjem

Formålet med aflastning af pårørende er muligheden for at nå andre aktiviteter, fx indkøb eller sociale aktiviteter, samt muligheden for at hvile og igen have overskud til at være pårørende til en borger med demens. Det har derfor konsekvenser for pårørende til borgere med demens, når den pårørende selv står for kørsel de dage, pårørende ellers skulle have aflastning, eller hvis borger ikke kommer hyppigt nok afsted.

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til, at:

- Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget beslutter at halvere egenbetaling på kørsel til daghjem
- Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget beslutter at fortsætte med eksisterende egenbetaling på kørsel til træning

### Beslutning

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede at afskaffe egenbetaling på kørsel til træning i en forsøgsperiode fra 1. marts 2022 til 31. december 2022 og evaluere forsøget primo 2023, herunder med inddragelse af Ældrerådet.

# Punkt 18: Orientering om status på partnerskabsprojektet Aktive Fællesskaber

29.09.00-P20-22-931495

## Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutningstema

Orienterer om status på partnerskabsprojektet ”Aktive Fællesskaber”.

## Sagens opståen

Formålet med projekt Aktive Fællesskaber er at undersøge, hvordan der kan bygges bro mellem kommunale forebyggelsestilbud og motionstilbud i civilsamfundet med det mål, at flere borgere med type 2-diabetes, hjertekarsygdomme og/eller svær overvægt støttes til at fortsætte med at være fysisk aktive efter endt kommunalt forløb. Herunder skal det undersøges, om og hvordan eksisterende it-løsninger kan understøtte fastholdelsen.

Odsherred Kommune (Sundhedsafdelingen og afdelingen Kultur og Fritid) indgår i partnerskabsprojektet ”Aktive Fællesskaber”. De øvrige partnere er TrygFondens Center for Aktiv Sundhed, Steno Diabetes Center Sjælland og Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium. Derudover involveres borgerrepræsentanter med erfaring fra de kommunale forebyggelsestilbud, lokale motions- og idrætsforeninger, patientorganisationer og praktiserende læger m.v. i projektet.

Den brede involvering af relevante aktører bidrager til et styrket tværfagligt og tværsektorielt samarbejde og til borgerinddragelse. Læs mere om projektet her: <https://www.sundhedscenterodsherred.dk/content/projekt-aktive-f%C3%A6llesskaber-0>

Der har været en samskabelsesproces i foråret og sommeren 2021 med alle relevante aktører, og 4 fire brobygningsaktiviteter skal nu afprøves i Odsherred Kommune.

Udvalget orienteres hermed om status på projektet og de fire aktiviteter med det formål, at udvalget løbende følger projektets resultater med henblik på forankring af projektet i Odsherred kommune efter endt projektperiode.

## Sagsfremstilling

Fysisk aktivitet er et centralt element i forebyggelsen af kronisk sygdom, fordi fysisk aktivitet bl.a. er forbundet med en forbedret prognose, øget funktionsevne og reduceret risiko for komplikationer. Derfor er det også en central del af de kommunale forebyggelsestilbud.

En fællesnævner for de kommunale forebyggelsestilbud er, at de er tidsbegrænsede (6-12 uger). Når tilbuddene slutter, er mange borgere motiverede for at fortsætte med at dyrke motion, men en stor andel formår ikke at holde fast i de nye aktive vaner. Det kan for eksempel skyldes, at de eksisterende tilbud ikke matcher borgernes behov eller fysiske kunnen. Det kan også være en barriere at skulle begynde noget nyt og måske ukendt med foreningsidræt, hvor både holddeltagere og trænere er fremmede. Og det kan være svært at fastholde motivationen, når kommunens fysioterapeut eller livstilsteam ikke længere faciliterer træningen.

Partnerskabet er blevet etableret i efteråret 2020. Hen over sommeren 2021 foregik der en samskabelsesproces, hvor 12 borgerrepræsentanter, 11 kommunale medarbejdere og ledere samt 14 idrætsforeninger og patientorganisationer mødtes i tre workshops med det formål at kortlægge området og komme med løsningsforslag til brobyggende aktiviteter. I den seneste workshop i september 2021 deltog derudover repræsentanter fra de tidligere udvalg Social- og Forebyggelsesudvalget og Kultur- og Folkeoplysningsudvalget. Se evt. denne film om samskabelsesprocessen: <https://vimeo.com/eistrupfilm/download/647677884/d6f02b5799>

Ud af samskabelsesprocessen peges der nu på fire løsningsforslag:

- En brobyggerfunktion
- En digital platform til information om motionstilbud i borgerens nærområde

- En besøgsordning, hvor kommunale hold besøger foreningshold, og vice versa
- Samskabte og målrettede hold til målgruppen.

De fire løsningsforslag er ved at blive konkretiseret og yderligere udviklet. Til sommer 2022 skal de indgå i en egentlig pilotafprøvning, hvor en gruppe borgere i de kommunale tilbud vil blive involveret og fulgt i en periode under og efter deres kommunale forløb. Den langsigtede mål er, at de virksomme erfaringer fra Odsherred skal afprøves og tilpasses i andre kommuner mhp. at skalere og beskrive en generisk model for virksom brobygning i Danmark. TrygFondens Center for Aktiv Sundhed er ansvarlig for videnskabelig dokumentation af projektets erfaringer og resultater.

I forhold til løsningsforslaget med brobyggerfunktionen vil stillingen snarest blive besat og løbe i resten af projektet i 1½ år. Der arbejdes p.t. med at opstille succeskriterier og evalueringsmål for funktionen, og udvalget vil senere på foråret blive inddraget i dette arbejde mhp. forankring efter projektperiodens udløb.

## **Lovgrundlag**

Aktive Fællesskaber er et projekt efter sundhedsloven § 119, hvori det beskrives, at det er kommunens ansvar at skabe rammer for borgernes sunde levevis, herunder etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne, som øger sund levevis og livskvalitet. En styrket brobygning mellem de kommunale forebyggelsestilbud og civilsamfundets motionstilbud vurderes at bidrage til dette.

## **Økonomiske konsekvenser**

Projektet er forankret i og delvist finansieret af TrygFondens Center for Aktiv Sundhed. Derudover er der opnået økonomisk støtte fra Danske Regioners Forebyggelsespulje og Steno Diabetes Center Sjællands Forskningspulje.

Partnerskabsprojektet er i projektperioden forbundet med minimale omkostninger for Odsherred Kommune, da projektmidlerne anvendes til fx kommunikation, aflønning af brobyggerfunktionen, frikøb af medarbejdere, aktiviteter i foreningerne m.v. Odsherred kommune bidrager dog i projektperioden med administration af projektet, samt ledere fra sundhed og kultur og fritidsområdet indgår i projektets udvikling og udmøntning.

Der kan opstå behov for økonomi i forbindelse med forankring af projektets resultater.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Projektets mål er at flere borgere fortsætter med at være fysisk aktive efter endt kommunalt forløb. Dette vil være til gavn for borgernes sundhed og livskvalitet og kan i sidste ende også have betydning for borgernes fremtidige behov for både serviceløvs- og sundhedslovsydelse.

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning med anerkendelse af hvor langt projektet er kommet i en tid, hvor det har været svært at mødes fysisk.

## **Bilag**

Oplæg Aktive Fællesskaber til TSF-udvalget den 1. februar 2022

## **Punkt 19: Årshjul**

00.22.04-G01-22-931063

### **Kompetence**

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Beslutningstema**

Drøfte opbygningen af årshjulet og dets indhold samt tage det til efterretning.

### **Sagens opståen**

Skabe sagsoverblik for kommende møder i udvalget.

### **Sagsfremstilling**

Via årshjulet får udvalget løbende et overblik om, hvilke sager der er på de kommende udvalgmøder. Årshjulet vil være på som fast punkt på dagsordenen og løbende blive opdateret mellem udvalgmøderne med sager samt udvalgsaktiviteter.

Årshjulet fremgår af bilag.

### **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Organisation og centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Drøfte årshjulets opbygning og dets indhold pr. 1. februar og tage det til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning. Formandskabet opfordrede alle udvalgsmedlemmer til at byde ind til årshjulet.

### **Bilag**

Årshjul for TSF 2022

## **Punkt 20: Indledende drøftelse af kommissorium for Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget**

29.09.00-G01-22-931838

### **Kompetence**

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Beslutningstema**

Drøfte udarbejdelsen af et kommissorium for udvalget for byrådsperioden.

### **Sagens opståen**

Udvalget ønsker at udarbejde et kommissorium for dets virke i byrådsperioden.

### **Sagsfremstilling**

Formålet med kommissoriet er at have en fælles forståelse af udvalgets arbejde.

Et kommissorium er normalt et dokument, der består af afsnit med mål/delmål, pejlemærker, koordinering, afgrænsning, ønsker til resultater, opfølgning o.l.

Indholdet i kommissoriet er afhængig af de afklaringer, som følger af godkendelsen af delegationsplanen i marts, men udvalget har mulighed for at begynde drøftelsen af forventninger, proces m.v. før da.

### **Lovgrundlag**

Styrelsesvedtægten.

Delegationsplanen.

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Dokumentet bliver et blandt flere styringsdokumenter for udvalg og administration.

### **Udtalelser og høring**

Udvalget kan forholde sig til, om kommissoriet skal drøftes med andre aktører, før udvalget beslutter det.

### **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Organisation og centerchefen for Social og Sundhed indstiller, at Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter udarbejdelsen af et kommissorium for udvalgets arbejde i byrådsperioden 2022-25.

### **Beslutning**

Udvalget drøftede kort ambitionerne for udvalget og besluttede at indlede drøftelserne ved at melde tilbage på en e-mail, som formanden sender til udvalgets medlemmer, og derefter følger udvalget op på et kommende møde.

## **Punkt 21: Underskriftsside**

00.01.00-G01-22-931043

### **Kompetence**

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

### **Beslutning**

Godkendt.