

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-05-2008

Mødedato Tirsdag d. 06. maj 2008 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

Forslag til overtagelse af Region Midtjyllands tilbud beliggende i Favrskov Kommune.....	3
Forslag til hospitalsplan for Region Midtjylland.....	6
Overførsel af over-/underskud (drift) fra 2007 til 2008 - Social- og Sundhedsudvalget.....	9
Budget 2009 - 2012: Fagudvalgenes drøftelser af driftsblokke og anlægsblokke.....	11
Orienteringspunkt.....	13

Punkt 32: Forslag til overtagelse af Region Midtjyllands tilbud beliggende i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

32. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 186

SAGENS INDHOLD

I forlængelse af drøftelsen på Byrådets temamøde den 29. april 2008 om politik for de sociale tilbud har Social og Sundhed udarbejdet forslag til initiativer i 2008 indenfor voksenområdet. Herunder foreslås det, at der udarbejdes en samlet politik for de sociale tilbud i 2008.

I henhold til Lov om Social Service kan Byrådet vælge at overtage regionale tilbud der er beliggende i kommunen. Favrskov Kommune skal således hvert år i forbindelse med rammeaftalen tilkendegive, om man ønsker at overtage regionale tilbud beliggende i kommunen. Rammeaftalen for 2009 skal være godkendt af Byrådet senest 15. oktober 2008.

Såfremt Byrådet vælger at overtage driften af et eller flere af de regionale tilbud i kommunen, skal der rettes henvendelse til Regionsrådet med anmodning om at der udarbejdes et udkast til aftale om overtagelse.

Det er aftalt i den administrative styregruppe på socialområdet i Region Midtjylland, at kommunerne bør tilstræbe senest 1. maj at tilkendegive, om de ønsker at overtage regionalt drevne tilbud på det sociale område det kommende år.

Region Midtjyllands tilbud beliggende i Favrskov Kommune:

- | | |
|----|---------------------------------|
| a. | Urbakken (socialpsykiatri) |
| b. | Tagdækkervej (senhjerneskadede) |
| c. | Hinnerup Kollegiet (autisme) |

På Favrskov Kommunes foranledning har der 24. april 2008 været afholdt et administrativt møde med Region Midtjylland for at få belyst en række faktuelle forhold omkring de 3 regionale tilbud. I denne dialog med Region Midtjylland har Favrskov Kommune bedt om en række oplysninger, og Region Midtjylland har ved brev af 25. april 2008 sendt uddybende oplysninger, der er vedlagt som bilag.

VURDERING

Det er Social og Sundheds vurdering, at en kommunal overtagelse af driften på de 3 nuværende regionale tilbud generelt set vil supplere og kvalificere viften af tilbud indenfor psykiatri og handicapområdet i Favrskov kommune. Der vil med en overtagelse af tilbuddene, kunne skabes en gavnlig synergieffekt i forhold til organiseringen af den generelle tilbudsmæssige vifte og faglige udvikling på området.

Det socialpsykiatriske tilbud **Urbakken** varetager i dag opgaver, som Regionens psykiatriplan selv påpeger, bedst varetages af kommunerne, idet det kun er de højest specialiserede og multikomplekse opgaver der bør løses i Regionen. En tidligere afdeling af Urbakken, Boligerne på Jagtvej, som blev overdraget til Favrskov Kommune i 2007, viser sig i

dag at være velplaceret i kommunalt regi, hvorfra der trækkes nyttig viden og sparring i forhold til resten af de socialpsykiatriske tilbud i kommunen. Beboerne på Jagtvej har alle tidligere boet på Urbakken igennem flere år, og der er således i dag på Urbakken etableret endnu et bofællesskab efter samme princip og med samme beboertyngde som boligerne på Jagtvej.

Social og Sundhed vurderer også at aktivitetscenteret på Urbakken er en opgave, som kan løses hensigtsmæssigt og uden problemer i kommunalt regi. Det er en opgavetype som allerede løses andre steder i kommunen på handicapområdet, herunder på Hammel og Hadsten Bo- og aktivitetscentre.

Det er ligeledes Social og Sundheds vurdering, at Boenheden på Urbakken løser opgaver som i forhold til kompleksitet og opgavetyngde uden problemer og med samme faglighed og succes kan løses i kommunalt regi, ligesom Favrskov Kommune allerede varetager driften af boenheder på handicapområdet i Hammel og Hadsten samt ikke mindst Hindhøjlen i Hinnerup, som er det mest specialiserede tilbud kommunen driver i dag.

Den generelle faglige udvikling på socialpsykiatriområdet peger mod en større grad af opgaveløsning med udgangspunkt i borgernes egen bolig, hvortil der ydes fleksibel tilrettelagt bostøtte i samspil med lokalmiljøet, hvorfor udviklingen på området generelt går i retning af kommunal opgaveløsning.

Boligerne på **Tagdækkervej** udgør et specialiseret rehabiliterings- og boligtilbud med dertil knyttet støtte og aktivitetstilbud til senhjerneskedede borgere. Indsatsen er individuelt tilrettelagt, og er ikke nødvendigvis koblet direkte på eller tilrettelagt i forlængelse af en behandlingsmæssig indsats på Hammel Neurocenter. Støtten på Tagdækkervej fungerer som vanlig bostøtte til senhjerneskedede, der også løses i Favrskov kommunes eget bostøttetilbud på området (Hjemmevejledningen). Ligeledes ser man opgaven løst i kommunalt regi andre steder i regionen, herunder i Århus Kommune. Omkring halvdelen af boligerne på Tagdækkervej bebos i dag også af Favrskov borgere, der her får muligheden for eksempelvis sammen med ægtefælle/kæreste at forblive i nærmiljøet.

Det er Social og Sundheds vurdering, at opgaveløsningen på Tagdækkervej vil kunne løses i kommunalt regi i tæt samarbejde med de nuværende lokale aktører på området, og med en sikring af det nødvendige samarbejde med regionale og øvrige kommunale aktører på området. Social og Sundhed vurderer på den baggrund, at man i samarbejde med Region Midtjylland og de øvrige kommuner i regionen nærmere undersøger og afklarer mulighederne for en kommunal overtagelse af Tagdækkervej pr. 1. januar 2010.

Hinnerup Kollegiet udgør et specialiseret flagskib indenfor botræning og støtte til voksne med autisme. Der er i selve tilbuddet konsolideret en stor og bred erfaring på området. Der er tæt samspil og videns- og ressourcedeling mellem moderinstitutionen i Hinnerup og bo- og støttefilialerne i henholdsvis Randers og Gødvad. Tilbuddet efterspørges bredt fra primært den østlige del af Region Midtjylland, med stor søgning fra især Århus Kommune.

Det er Social og Sundheds vurdering, at der umiddelbart ikke er hindringer for, at et velkonsolideret højt specialiseret tilbud med succes og fordel kan drives i kommunalt regi set i lyset af de overordnede betragtninger om synergi og udvikling af tilbudsviften i kommunen. For at understøtte Hinnerup Kollegiets nuværende status og rolle som flagskib indenfor området, anerkender Social og Sundhed samtidigt nødvendigheden af at få etableret og fortsat sikret et tæt og bæredygtigt samarbejde i Region Midtjylland og på tværs af regioner med de øvrige kommunale/regionale aktører indenfor området. Det er derfor Social og Sundheds vurdering, at man nærmere undersøger og afklarer mulighederne for at Favrskov Kommune overtager Hinnerup Kollegiet med virkning fra 1. januar 2010.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Handicaprådet orienteres om sagen.

SMU på Handicap- og Psykiatriområdet orienteres om sagen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Kommunen skal overtage de aktiver og passiver, rettigheder og pligter som udelukkende er knyttet til tilbuddet samt personale som udelukkende eller overvejende er knyttet til tilbuddet. Kommunen skal samtidig overtage en forholdsmæssig andel af Regionens øvrige personale.

Hvis værdien af aktiver overstiger passiver skal kommunen overtage langfristet gæld fra Regionens eller yde en kontant betaling. Hvis værdien af passiver overstiger værdien af aktiver skal Regionens kompensere kommunen.

De konkrete forhold udredes i forbindelse med at der udarbejdes udkast til overtagelse af det konkrete tilbud.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

- At der udarbejdes en samlet politik for de sociale tilbud, som forelægges til politisk behandling ultimo 2008.
- At Favrskov Kommune arbejder videre med at overtager driften af Urbakken med virkning fra 1. januar 2009.
- At Social og Sundhed undersøger mulighederne for at overtage tilbuddene Tagdækkervej samt Hinnerup Kollegiet med virkning pr. 1. januar 2010.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Pkt. 1 og 2) Indstilles godkendt.

Pkt. 3) Social- og Sundhedsudvalget indstiller, at Social og Sundhed undersøger fordele og ulemper ved at overtage tilbuddene Tagdækkervej samt Hinnerup Kollegiet med eventuel virkning pr. 1. januar 2010.

Bilag

Brev vedr. de regionale tilbud samt anmodning om møde

Økonomi Favrskov.xls

Belægning regionale tilbud.xls

Brev til Favrskov Kommune fra Region Midtjylland.doc

Punkt 33: Forslag til hospitalsplan for Region Midtjylland

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

33. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Region Midtjylland har udarbejdet et forslag til hospitalsplan, og Regionsrådet har på møde 16. april 2008 besluttet at sende forslaget til hospitalsplan i høring frem til 29. maj 2008.

Hospitalsplanen er en strategisk plan, der udstikker de overordnede linjer for de kommende års beslutninger vedrørende udviklingen af hospitalsvæsenet i Region Midtjylland. Hospitalsplanen er udarbejdet i forlængelse af Akutplanen for Region Midtjylland (som vedtaget af Regionsrådet 24. oktober 2007), og indgår som et væsentligt delelement i den samlede sundhedsplan for Region Midtjylland.

Forslag til hospitalsplan indebærer:

1. At de højt specialiserede behandlinger samles på Århus Universitetshospital og Hammel Neurocenter. Regionshospitalet Viborg er vestdansk center for den specialiserede behandling af rygmarvsskadede (paraplegi). Dette betyder, at Århus Universitetshospital fremover kun vil varetage behandling på hovedfunktionsniveau for borgere i Århus Kommune. (Hovedfunktioner defineres i forslag til hospitalsplan som hyppigt forekommende lidelser, hvor ydelserne er af begrænset kompleksitet, og hvor ressourceforbruget ikke tilsiger en samling af ydelserne. 90% af henvendelserne til hospitalerne omhandler behandling på hovedfunktionsniveau.)
2. At behandling på hovedfunktionsniveau som udgangspunkt varetages på de hospitaler, som har akutindtag, enten i form af fælles akutmodtagelse (Randers, Viborg, Vest, Horsens og Århus) eller i form af modtagelse af visiterede intern medicinske patienter (Silkeborg).
3. At de fem store regionshospitaler (Randers, Viborg, Vest, Horsens og Silkeborg) skal varetage særlige udviklingsfunktioner isamspil med Århus Universitetshospital.
4. At der fortsat vil være stationær kapacitet og ambulante funktioner på en række af de mindre hospitalsmatrikler. Sengekapaaciteten vil dog løbende blive vurderet.
5. At de ambulante funktioner på centrale og decentrale enheder fortsat skal udvikles.
6. At der skal indgås et tæt samarbejde mellem regionen og kommunerne og de praktiserende læger omkring udvikling og profilering af nærtilbud.

VURDERING

Forslag til hospitalsplan indebærer, at den primære indgang for borgere med behandlingskrævende sygdomme bliver hospitaler med fælles akutmodtagelse (Randers, Viborg, Horsens, Hospitalsenheden Vest og Århus Universitetshospital).

Dette vil gælde både i forbindelse med akut kirurgisk og medicinsk behandling, og i forbindelse med planlagt behandling. På Regionshospitalet Silkeborg modtages visiterede intern medicinske patienter efter nærmere bestemte retningslinjer. Dette betyder blandt andet, at akutte kirurgiske patienter fra Hammel-området fremover ikke vil blive indlagt på Regionshospitalet Silkeborg, men vil blive visiteret til et hospital med fælles akutmodtagelse. Visitationsretningslinjerne for dette er endnu ikke fastlagt, men vil blive udarbejdet i forbindelse med implementeringen af akut- og hospitalsplanen. På Regionshospitalet Silkeborg modtages forventede normale fødsler, og der etableres et samarbejde i forhold til børneafdelingen på Regionshospitalet Viborg.

Samtidig begrænses adgangen til behandling på Århus Universitetshospital, således at behandling på hovedfunktionsniveau ("basisbetjening") begrænses til borgere fra Århus Kommune. For så vidt angår det frie sygehusvalg vurderes det, at Århus Universitetshospital ikke fremover vil være omfattet af frit valg på hovedfunktionsniveau.

Dette vil ikke mindst få betydning for borgere i Hinnerup-/Søftenområdet, der hidtil har været en del af optageområdet for Århus Universitetshospital. Fx vil gravide borgere fra Hinnerup-/Søftenområdet fremover ikke kunne vælge Århus Universitetshospital, Skejby, som fødested, medmindre der er særlige faglige begrundelser for dette.

Det skal dog bemærkes, at akutte patienter (112-patienter) fortsat køres til nærmeste hospital.

Der er blevet udarbejdet et udkast til Byrådets høringssvar til Region Midtjylland.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Som et led i høringsprocessen er der mulighed for at deltage i debatten om forslaget til hospitalsplan på regionens hjemmeside www.regionmidtjylland.dk. Region Midtjylland afholder desuden tre borgermøder om hospitalsplanen i henholdsvis Videbæk, Viborg og Randers. Favrskov Kommune har foreslået Region Midtjylland, at der derudover også afholdes et borgermøde i høringsperioden i Hinnerup.

Med henblik på at få præciseret konsekvenserne af hospitalsplanen for borgerne i Favrskov Kommune har Social og Sundhedsudvalget sendt en række uddybende spørgsmål vedrørende forslag til hospitalsplan til administrationen i Region Midtjylland (se bilag).

Det skal endvidere bemærkes, at Byrådet på temamødet 1. april 2008 blev orienteret om arbejdet med hospitalsplanen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I forslag til hospitalsplan lægges der op til en fortsat udvikling af ambulante behandlingsformer. Udviklingen på dette område vil på sigt have væsentlige afledte konsekvenser - både økonomisk og fagligt - for varetagelsen af de kommunale omsorgs- og sundhedsopgaver. Blandt andet må det forventes, at øget anvendelse af ambulante behandlingsmetoder vil stille større krav til indsatsen i den kommunale hjemmesygepleje. Fx kan udviklingen på det ambulante område betyde flere plejekrævende patienter, som følge af tidlig udskrivning fra hospitalerne, eller som følge af at behandlingen i højere grad henlægges til borgerens eget hjem i stedet for indlæggelse på hospital.

Det skal bemærkes, at der i sundhedsaftalen mellem Favrskov Kommune og Region Midtjylland er aftalt varslingsfrister i forbindelse med udskrivning af borgere fra hospital, således at en evt. kommunal indsats i forhold til borgeren kan blive iværksat. Endvidere indgår dialog om evt. ændringer i kapacitet og behandlingsforløb som en del af samarbejdet omkring sundhedsaftalerne.

I det første udkast til hospitalsplan indgik en spareplan på 115 mio. kr.. Spareplanen er dog blevet udskudt, og konkretiseringen af besparelserne i spareplanen vil ikke ske før Regionsrådet har en endelig afklaring af regionens samlede økonomi, idet Region Midtjylland har rettet henvendelse til Velfærdsministeriet og Finansministeriet angående revurdering af bloktilskuddets størrelse.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At vedlagte høringssvar godkendes.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Notat vedr. spørgsmål til forslag til hospitalsplan for Region Midtjylland

Svar til Favrskov Kommune fra Region Midtjylland vedr. hospitalsplan.pdf

1. Udkast til høringssvar vedr. forslag til hospitalsplan i Region Midtjylland

Hospitalsplan i høring 160408

Punkt 34: Overførsel af over-/underskud (drift) fra 2007 til 2008 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

34. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	BY, 29.05.07, pkt. 96
Forventet sagsgang	SSU, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet besluttede 29. maj 2007 at godkende ”Retningslinier for økonomisk decentralisering”. Som et element i retningslinierne indgår overførsel af over-/underskud, og som beskrevet er opgørelserne af over-/underskud foretaget af Økonomifunktionen og godkendt af de budgetansvarlige.

Herudover er der medtaget en række områder, hvor der foreslås overført uforbrugte driftsbeløb. Det drejer sig primært om projekter med ekstern finansiering og områder, der har karakter af puljer, hvor der kan forventes et større forbrug i 2008 end budgetlagt.

VURDERING

Resultaterne for alle de økonomiske aftaleenheder, der er omfattet af økonomisk decentralisering, er nu opgjort. Resultaterne er godkendt af de budgetansvarlige. Som bilag er vedlagt en oversigt over resultaterne samt forslag til overførsel til 2008.

Økonomifunktionen foreslår, at der overføres over-/underskud for institutionerne udover de fastlagte grænser på hhv. 10% overskud og 5% underskud af budgettet. Det skyldes, at 2007 også for institutionerne har været et sammenlægningsår med ændrede forudsætninger til følge. Forslaget om den udvidede overførselsadgang skyldes således hensynet til fortsat økonomisk rationel adfærd i institutioner mv.

I de tilfælde, hvor overskuddet overstiger 5% af budgettet eller hvor underskuddet overstiger 2,5% skal den budgetansvarlige i henhold til retningslinierne opstille en plan for hhv. anvendelse og afvikling. Økonomifunktionen foreslår, at redegørelsen drøftes administrativt med den budgetansvarliges chef/direktør. Fristen for denne drøftelse er 1. juli 2008.

Udover over-/underskud i decentraliseringsaftalerne foreslår Økonomifunktionen, at der overføres uforbrugte driftsbeløb på en række andre områder. Denne overførsel kan deles i 2 grupper:

- Projekter hvor der indgår ekstern finansiering. Her foreslås overført både den eksterne finansiering og de interne budgetmidler, der er afsat til opgaven (i mange tilfælde vil intern finansiering være en forudsætning for at modtage eksterne projektmidler).
- Uforbrugte budgetmidler på store sektorområder. Budgetmidlerne har karakter af ”puljepenge”, hvor det er formålstjenligt at budgettet overføres, da der kan forventes større udgifter end budgetlagt i 2008.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser inden for hvert enkelt udvalgsområde fremgår af nedenstående tabeller opdelt på hhv. decentraliseringsaftaler og uden for decentraliseringsaftaler.

Decentraliseringsaftaler

Udvalg	1.000 kr.
Social- og Sundhedsudvalget	268

Udenfor decentraliseringsaftaler

Udvalg	1.000 kr.
Social- og Sundhedsudvalget	2.152

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At overskuddet på 2,420 mio. kr. overføres til budget 2008 i henhold til bilaget ”Opgørelse af decentraliseringsaftaler mv. fra 2007 til 2008”.
2. At der gives en tillægsbevilling på i alt 2,420 mio. kr., som finansieres af kassebeholdningen.
3. At en eventuel redegørelse for hhv. anvendelse og afvikling af over-/underskud, der overstiger hhv. 5% og 2,5% af budgettet, drøftes med nærmeste chef/direktør inden 1. juli 2008.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Opgørelse af decentraliseringsaftaler mv. fra 2007 til 2008

Punkt 35: Budget 2009 - 2012: Fagudvalgenes drøftelser af driftsblokke og anlægsblokke

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

35. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	BY, 26.02.08, pkt. 19
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 26. februar 2008 budgetprocessen for B2009-12, herunder forslaget til tids- og aktivitetsplan. Jf. planen skal fagudvalgene i maj-møderne have en indledende drøftelse af udvidelses- og reduktionsblokke på driften samt anlægsblokke.

Ligeledes skal fagudvalgene i juni-møderne drøfte et samlet forslag til udvidelses- og reduktionsblokke samt anlægsblokke. Drøftelsen skal bl.a. ske med baggrund i institutioners mv. fremsendelse af forslag til forvaltningen. Forvaltningen fremsender herefter et samlet forslag til behandling i udvalget.

VURDERING

Fagudvalgenes drøftelser i maj-møderne er af indledende karakter. Udgangspunktet for udvalgets drøftelse er Byrådets temamøde 29. april 2008, hvor det økonomiske råderum vedr. budget 2009-12 fastlægges.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At der foretages en indledende drøftelse af udvidelses-, reduktions- og anlægsblokke.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«PUNKT_UDVALGSNAVN», «PUNKT_MOEDE_DATO»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Drøftet.

Bilag

Brev vedr. forslag til budget 2009-2012

Punkt 36: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

36. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

«PUNKT_UDVALGSNAVN», «PUNKT_MOEDE_DATO»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Til orientering.