

REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 08-01-2025

Mødedato Onsdag d. 08. januar 2025 kl. 08:00

Mødested Nyborg Rådhus, Mødelokale 2

Mødedeltagere Kaj Refslund, Lone Smidt, Søren Svendsen, Henrik Vestergård, Jacob Nilsson, Jørn Terndrup, Sonja Marie Jensen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om status på etablering af faste tværfaglige teams - Prøvehandling med E-distrikt.....	4
Drøftelse af temaer i Ældreudvalget for 2025.....	9
Orientering om tilsagn til Social- og Boligstyrelsens pulje til styrkede kompetencer for omsorgs- og	11
Orientering om tilsyn i Sundhed og Ældre.....	13
Orientering om ændret brug af fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus.....	15
Orientering om referat fra seniorrådsmøde 25. november 2024.....	17
Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	18
Meddelelser fra direktøren/chefen.....	19
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	20
Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen.....	20
Underskriftsside.....	20

Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

Dagsorden for udvalgsmødet 8. januar 2025 er til godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Indstillingen godkendt.

Orientering om status på etablering af faste tværfaglige teams - Prøvehandling med E-distrikt

Sagsfremstilling

De danske kommuner står overfor store udfordringer med at rekruttere nok medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet, hvilket gør det svært at løfte de kommunale velfærdsopgaver. Et fokusområde i handleplanen for Fremtidens Ældrelev er udvikling og anvendelse af nye velfærdsteknologiske løsninger, der kan fremme livskvaliteten hos borgerne og lette arbejdet for medarbejderne.

I 2025 iværksætter vi en proces med at implementere skærmbesøg til relevante borgere, der modtager pleje i eget hjem. Skærmbesøg dækker over en service, hvor medarbejderne, i stedet for et fysisk fremmøde, tager kontakt til borgerne via smartphone, tablet eller pc. Dette giver bl.a. øgede muligheder for hyppigere kontakt med borgere eller kollegaer, reduktion i transporttid samt øget fleksibilitet til borgerne.

Etablering af et nyt E-distrikt

De kommuner, der allerede har implementeret skærmbesøg, har organiseret arbejdet forskelligt, og der ses typisk følgende modeller:

1. Løsningen benyttes af alle medarbejdere, hvilket medfører en kombination af både fysiske besøg og skærmbesøg
2. Løsningen gennemføres af udvalgte medarbejdere, der kun yder skærmbesøg, og samtalerne gennemføres fra et callcenter

I Sundhed og Ældre ønsker vi at afprøve en model, der læner sig op af model 2. Prøvehandlingen vil også blive brugt til at planlægge og afprøve andre opgaver, der kan ligge sammen med skærmbesøg i et E-distrikt.

Dette kan fx være:

- Udplacering og afprøvning af andre velfærdsteknologiske løsninger, fx medicinrobotter
- Muligheder for digitalt understøttet træning eftermiddag og aften
- En fælles indgang til Sundhed og Ældre (centralbordsløsning)
- Andre eksisterende og nye digitale tjenester, fx Tele-KOL, Tele-Hjerte m.fl.

Forventede effekter:

At foretage besøg via skærm er velafprøvet i mange andre danske kommuner, og evalueringsrapporterne peger på flere positive effekter for borgerne.

- Større grad af fleksibilitet og tilgængelighed
- Større grad af selvbestemmelse og selvstændighed
- Større grad af kontinuitet, da videobesøget nemmere kan gennemføres af samme medarbejder
- Mere præcise besøg og færre forsinkelser
- Hjælpen føles mere diskret, da der ikke er en kommunebil i indkørslen
- Oplevelse af større ro og nærvær i samtalen med borgerne
- Fokuserede og afgrænsede samtaler
- Øget sikkerhed, fx under epidemier
- Øget fokus på borgernes rehabiliterende tilgang, hvor kommunens medarbejdere fx efter indlæggelse først starter med fysiske besøg i hjemmet, overgår til skærmbesøg og afslutter når borgerne er selvhjulpne

For medarbejderne og resten af organisationen opleves der følgende effekter:

- Mindre transporttid
- Skærmbesøg er af kortere varighed end fysiske besøg
- Flere borgere kan besøges på kortere tid
- Mere fleksibilitet i arbejdsdagen

- Muligheder for hyppigere kontakt til borgerne
- Tidsbesparende ift. parkering, overtøj af og på mv.
- Øget sikkerhed for medarbejderne
- I de tilfælde, hvor skærmbesøg erstatter telefonbesøg, vil disse give øget kvalitet af observationer
- En måde at komme "indenfor i hjemmet", hos borgere, der ikke ønsker hjemmebesøg
- Øget fokus på medarbejdernes rehabiliterende tilgang
- Mindre arbejdsbelastning tilgodeser medarbejdere med fysiske udfordringer og kan holde dem længere på arbejdsmarkedet

Målgruppe og indsatser:

Relevante borgere for skærmbesøg vil være dem, der modtager mindre komplekse indsatser fra både Servicelovens § 83 og Sundhedslovens § 138. Samtidigt skal de være kognitivt stærke nok til at kunne anvende simpel teknologi på egen hånd.

Borgerne skal være motiverede til at deltage i prøvehandlingen, og må ikke have funktionsnedsættelser, der kan have en betydning for at modtage digital hjælp.

Prøvehandlingen vil give bud på, hvilke indsatser, der er bedst egnet til skærmbesøg. Erfaringer fra andre kommuner har specielt fokus på følgende besøg:

- Medicinadministration
- Guidning fx ifm. blodsuktermåling og insulingivning
- Struktur af hverdag, hvor borger skal påmindes om daglige gøremål, fx. stå op, gå i seng, spise mad, gå på toilettet
- Guidning ifm. ernæringsindsatser

- Psykisk hjælp og støtte
- Opkald, der er med til at skabe tryghed og minimere angst, fx. KOL-borger og terminale borgere
- Guidning til fx. brugen af kompressionsstrømper

Teknologi

De digitale besøg bliver gennemført via en app installeret på borgerens egen tablet eller telefon, eller om nødvendigt en tablet udlånt af Nyborg Kommune. Den teknologiske løsning hedder VitaComm og er en sikker og lovlig kommunikationsplatform. Løsningen lever op til alle GDPR-krav og kan bruges i samme udstrækning som fx e-Boks.

Teknologien understøtter iOS, Android og web, og E-distriktets medarbejdere vil sikre korrekt opsætning og oplæring i brugen.

Løsningen er allerede implementeret og afprøvet i andre kommunale afdelinger, og således vil den ikke medføre ekstra omkostninger.

Christina Hvidkjær Jansen, leder for e-distriktet i prøvehandlingen og Kjetil Havstein, proces- og programleder i Sundhed og Ældre, deltager under punktet på Ældreudvalget for at give udvalget en status på selve processen.

Økonomiske konsekvenser

Oprettelse af et nyt E-distrikt vil i prøvehandlingsperioden være en merudgift. Dette skyldes opstartsomkostninger ift. fysiske rammer, ansættelse af skærmoperatører samt en gradvis inklusion af nye borgere til distriktet. Der vil derfor være en periode, hvor medarbejdernes kapacitet ikke er optimalt udnyttet.

Den økonomiske tildeling til distrikterne er i dag baseret på antal borgere. I E-distriktet vil vi kunne se borgere, der modtager både fysiske besøg fra deres hjemmehørende distrikt og digitale besøg fra E-distriktet. At vi i dag ikke har en aktivitetsbaseret tildelingsmodel vil komplicere et retvisende billede.

Med henblik på den nye ældrelov, hvor kommunerne skal oprette 3-5 sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb (pakker) vil det for nuværende ikke give mening at ændre tildelingsmodel til at være aktivitetsbaseret.

Andre kommuner, der har indført digitale besøg, erfarer et reduceret tidsforbrug i forhold til transport og besøgenes varighed. Dette, samt de tidligere beskrevne effekter, vil gøre os mere

robuste til at møde fremtidens udfordringer med flere ældre og færre eller antal medarbejdere.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Ældreudvalget ønsker en ny status på udvalgsmødet 4. juni 2025.

Drøftelse af temaer i Ældreudvalget for 2025

Sagsfremstilling

2024 har Ældreudvalget valgt at sætte fokus på udvalgte temaer på udvalgets møder.

Følgende temaer har været temasat:

- Udspil til Ældrereform og dens betydning for sundheds- og ældreområdet
- Demenshandleplan
- Dokumentationspraksis på ældreområdet
- Den demografiske udvikling og stigende medicinsk kompleksitet
- Aftale om Ældrereformen
- Principper, mål og indsatser for bæredygtige fødevarer på ældreområdet
- Processen for etablering af faste tværfaglige teams
- Velfærdsteknologi
- Aftale om Sundhedsreformen

Temaer for 2025

Administrationen foreslår, at Ældreudvalget i 2025 forsætter med at sætte fokus på udvalgte temaer på udvalgets møder.

På de enkelte møder vil administrationen planlægge et relevant oplæg fra f.eks. ledere, medarbejdere eller samarbejdspartnere, der skal være med til at afdække området. Afdækningen skal danne grundlag for en drøftelse af temaet i udvalget.

Administrationen har udarbejdet et forslag til temaer baseret på fokusområderne i ældrepolitikken samt andre relevante temaer.

Med udgangspunkt i fokusområderne er forslag til temaerne i 2025 følgende:

- Processen for etablering af faste tværfaglige teams - prøvehandling med e-distrikt
- Demensområdet
- Implementering af Ældreloven - Helhedspleje og visitationspakker
- Aktivcentre og aktivitet
- Pårørende og civilsamfund - Forslag om et fællesmøde mellem Ældreudvalget og Seniorrådet
- Sundhedsreform og Sundhedsloven - Forslag om fællesmøde mellem Ældreudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Nye og mere fleksible boligformer
- Velfærdsteknologi
- Ensomhed
- Folkesundhedsloven

Ovenstående er administrationens forslag til temaer, som tager udgangspunkt i den udvikling, der forventes på ældreområdet i 2025. Det vil dog være afhængig af udviklingen på området.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter temaer for møder i Ældreudvalget i 2025.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Ældreudvalget har drøftet ønsker til temaer i 2025. Ønskerne samles i et skema, som godkendes til næste udvalgsmøde.

Tema for udvalgsmøde i februar er demenshandleplanen for 2025.

Orientering om tilsagn til Social- og Boligstyrelsens pulje til styrkede kompetencer for omsorgs- og plejepersonale i arbejdet med ensomhed og mistrivsel

Sagsfremstilling

Sundhed og Ældre ansøgte 10. oktober 2024 Social- og Boligstyrelsens pulje "Styrkede kompetencer for omsorgs- og plejepersonale i arbejdet med ensomhed og mistrivsel".

Ansøgningspuljens formål er at forebygge, opspore og afhjælpe ensomhed og mistrivsel for ældre borgere i ældreplejen ved at udbrede metoder og redskaber til at styrke og understøtte omsorgs- og plejepersonales kompetencer til at arbejde med ensomhed og fremme relationer og fællesskaber. Ansøgerkreds er medarbejdere i ældreplejen.

Projektperioden er 1. januar 2025 til 31. december 2027, og puljen har 15.390.000 kr. til fordeling.

4. december 2024 skrev Social- og Boligstyrelsen, at de havde modtaget 20 ansøgninger om tilskud til puljen til en samlet ansøgningssum på 29,2 mio. kr., hvorved de ydede tilskud til 10 projekter med et samlet tilsagsbeløb på 15,39 mio. kr. Sundhed og Ældre modtog tilsagn med et reduceret beløb.

Tilsagn til udvikling af undervisningskoncept vedr. ensomhed og mistrivsel

Sundhed og Ældre skal udvikle et undervisningskoncept, hvor ældreplejens medarbejdere kompetenceudvikles i at forebygge, opspore, vurdere og afhjælpe ensomhed og mistrivsel blandt Nyborg Kommunes ældre borgere.

Målgruppen er alle faggrupper i ældreplejen, hvilket inkluderer medarbejdere i både distrikternes teams, medarbejdere på plejehjemmene og aktivcentre og Træning og Sundhedsfremme.

Udover kompetenceudvikling vil der i projektet ligeledes være fokus på at udvikle et redskab til systematisk vurdering af ensomhed og mistrivsel hos borgere i ældreplejen, så medarbejderne løbende kan vurdere borgerne for ensomhed og mistrivsel, og afhjælpe borgerne ved at sætte en handling igang. Handlekompetencerne udvikles ligeledes i projektet.

Undervisningsmodulet udvikles i samarbejde med Geriatrik Forskningsenhed på Odense Universitetshospital.

Nyborg Kommune har ansøgt om 1.609.046 kr. i perioden 2025-2027. Nyborg Kommune har modtaget et reduceret tilskud på 1.266.546 kr. i perioden 2025-2027.

Der er ikke givet tilsagn til midler til udvikling af e-læringsmodul samt nedsat beløb til projektleder.

Sundhed og Ældre vurderer, at projektet kan udføres med det reducerede beløb.

Projektbeskrivelse og reducerede budget er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Nyborg Kommune har ansøgt om 1.609.046 kr. i perioden 2025-2027. Nyborg Kommune har

modtaget et reduceret tilskud på 1.266.546 kr. i perioden 2025-2027, fordelt på 451.464 kr. i 2025, 327.222 kr. i 2026 og 487.859 kr. i 2027.

Nyborg Kommune medfinansierer deltagelse af SOSU-medarbejdere via pulje til kompetenceudvikling. Undervisningsmodulet vil integreres i det nuværende kompetenceprogram. Derudover medfinansieres deltagelse af ledelsen i Sundhed og Ældre.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Orientering om tilsyn i Sundhed og Ældre

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har aflagt et ældretilsyn i Distrikt Svanedam Vest 28. november 2024.

Styrelsen fører årligt tilsyn med alle relevante enheder på ældreområdet, og der findes følgende overordnede tilsyn:

Det sundhedsfaglige tilsyn	Afløser de tidligere Embedslægebesøg og afdækker bl.a. behandlingsstedets organisering, journalføring, faglige fokuspunkter, patienters retsstilling, patientovergange, medicinhandling og hygiejne. Der skelnes mellem planlagte og reaktive tilsyn. • Et planlagt tilsyn varsles minimum seks uger før det skal finde sted. Behandlingsstedet tilsendes et varslingsbrev, hvori det er beskrevet, hvad tilsynet vil se på, og hvem der skal være til stede. • Et reaktivt tilsyn kan derimod udføres med eller uden varsel. Det kan iværksættes på baggrund af f.eks. presseomtale eller bekymringshenvendelse fra borger, pårørende, politi eller andet og vedrører konkrete forhold på et bestemt behandlingssted. De forhold, som undersøges under et ikke varslet tilsynsbesøg, fastlægges ud fra de konkrete omstændigheder.
Ældretilsyn	Er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 - 87, som handler om: • personlig og praktisk hjælp og madservice • rehabiliteringsforløb • aflastning og afløsning og midlertidige ophold • socialpædagogisk bistand • genoptræning og vedligeholdelsestræning
Uanmeldte tilsyn	De årlige uanmeldte tilsyn føres af kommunerne selv. Der skal føres tilsyn jf. Servicelovens §83.

De tre typer af tilsyn har til formål at supplere hinanden.

Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver. En risikovurdering betyder, at styrelsen på baggrund af tilsynserfaringer og andre data analyserer, om der er områder, der peger på, at der er problemer, der har betydning for patientsikkerheden eller den fornødne kvalitet.

Ældretilsyn i Distrikt Svanedam Vest

Den 28. november 2024 er der ført ældretilsyn i distrikt Svanedam Vest. Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget vurderet, at der i distrikt Svanedam Vest er ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Vurderingen af den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg er baseret på observationer, interview med borgere, pårørende, ledelse og medarbejdere samt journalgennemgang.

Vurdering

Styrelsen for Patientsikkerhed konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt. Det er styrelsens samlede vurdering, at distrikt Svanedam Vest fremstod velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og styrelsen identificerede ikke problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg. Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til plejeenheden på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg. Styrelsen afslutter tilsynet.

Rapporten fra tilsynet er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Orientering om ændret brug af fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte 12. december 2023 notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området. Notatet er også godkendt i Regionsrådet i Region Syddanmark og beskriver, hvordan der tværsektorielt arbejdes med nære og sammenhængende tilbud og forløb i Nyborg-området. Af notatet fremgår det, at det er planlagt, at Region Syddanmark lejer tre fleksible konsultationsrum og lokale til lægevagt i Nyborg Sundhedshus.

I forbindelse med etableringen af Nyborg Sundhedshus har Nyborg Kommune opført tre fleksible konsultationsrum på henholdsvis 19,7 m², 20,6 m² og 16,6 m², i alt 56,9 m², som er designet med henblik på udlejning til regionale sundhedsaktiviteter. Konsultationsrummene i Nyborg Sundhedshus blev oprindeligt etableret for at styrke det nære sundhedsvæsen og skabe fleksible rammer for blandt andet satellitfunktioner for praktiserende speciallæger og anden regional sygehusaktivitet.

Det har dog vist sig i forbindelse med arbejdet med profil for Nyborg Sygehus, at det er hensigtsmæssigt at etablere nærhedsbaserede sundhedstilbud på sygehuset i Nyborg fremfor i Sundhedshuset. Det foreslås derfor, at de tre konsultationsrum overgår til kommunal aktivitet, hvilket også for Nyborg Kommune giver god mening.

Der er i regi af det bilaterale samarbejde på sundhedsområdet mellem Nyborg Kommune og Region Syddanmark fortsat stort fokus på et tæt samarbejde om at udvikle det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området, hvor der fortsat arbejdes med at udmønte rammenotatet via konkrete initiativer.

Lægevagten i Nyborg er planlagt til at flytte fra Nyborg Sygehus til Nyborg Sundhedshus. På grund af forskellige behov for indretning, har det vist sig, at det ikke er hensigtsmæssigt at drive lægevagt og kommunal sygeplejeklinik i samme lokaler, som det var planlagt. Nyborg Kommune har derfor rejst et forslag om, at lægevagten forbliver på Nyborg Sygehus. Hvis det besluttet, at Lægevagten forbliver på Nyborg Sygehuse, vil de kommunale sygeplejersker fortsat komme på sygehuset og understøtte lægevagten som aftalen er i dag. Den fælles politiske styregruppe bakker op om den ændrede udnyttelse af de fleksible konsultationsrum og Lægevagtens fortsatte placering på Nyborg Sygehus.

Sagen er til godkendelse i Byrådet i Nyborg Kommune 28. januar 2025. Direktionens indstillingen er, at Byrådet godkender udkast til ændret rammenotat Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området og således, at anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus overgår til kommunale formål, og at placeringen af Lægevagten forbliver på Nyborg Sygehus.

Der er tilsvarende sag i politisk proces i Region Syddanmark, som forventes godkendt på Regionsrådet den 27. januar 2025.

Vedhæftet er forslag til revideret rammepapir for Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området som følge af forslag om ændret anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus og placeringen af Lægevagten i Nyborg.

Nyborg Kommune accepterer ved godkendelse af Direktionens indstilling tab af huslejeindtægter og andel af fællesudgifter for de tre konsultationsrum svarende til 54.909 kr. i årlig husleje, 4.517 kr. til husleje for andel af fællesareal og anslået 5.841 kr. i årlig andel af fællesudgifter. Samlet for de tre konsultationsrum ca. 65.000 kr. årligt. Vagtlægelokale var planlagt delt med sygeplejeklinik med heraf følgende nedsat husleje og ingen andel i fællesudgifter svarende til årligt 8.588. kr.

Samlet set vil det svare til et tab af indtægt på årligt 73.500 kr.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Orientering om referat fra seniorrådsmøde 25. november 2024

Sagsfremstilling

Referatet fra seniorrådsmøde 25. november 2024 er vedhæftet til orientering.

Seniorrådet har forslået, at der afholdes to fællesmøder mellem rådet og udvalget 9. april kl. 10 og 20. august kl. 10, begge i forlængelse af det ordinære udvalgs møde.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen om referatet til efterretning og godkender forslag om datoer for fællesmøder mellem rådet og udvalget 9. april og 20. august 2025.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden og medlemmer orienterer udvalget om relevante emner.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalgsformanden og medlemmerne orienterer udvalget om relevante emner.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Meddelelser fra direktøren/chefen

Sagsfremstilling

Direktøren og chefen orienterer udvalget om relevante emner.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at direktør og chef orienterer udvalget om relevante emner.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Underskriftsside

Sagsfremstilling

-

Økonomiske konsekvenser

-

Indstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 08-01-2025

-