



# **Dagsorden til møde i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget**

**Mødetidspunkt 08-05-2019 17:00  
Mødeafholdelse Udvalgsværelse G**

# Indholdsfortegnelse

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

08-05-2019 17:00

<b>1 (Åben) Demografi .....</b>	<b>3</b>
<b>2 (Åben) Danmarkskort 2018 over omgørelsesprocenter m.v. på socialområdet .....</b>	<b>3</b>
<b>3 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 1. kvartal 2019.....</b>	<b>6</b>
<b>4 (Åben) Kvalitetstandard for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2019 og Politik for tilsyn 2019 .....</b>	<b>7</b>
<b>5 (Åben) Principper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser .....</b>	<b>8</b>
<b>6 (Åben) Godkendelse af Sundhedsaftale 2019-2023.....</b>	<b>10</b>
<b>7 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne .....</b>	<b>11</b>
<b>8 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne .....</b>	<b>11</b>
<b>Offentlig titel Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.</b>	<b>11</b>

## 1 (Åben) Demografi

Sags ID: EMN-2019-02279

### Resumé

I dette temapunkt lægges der op til overordnede drøftelser af de udfordringer den demografiske udvikling medfører på Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets område.

### Baggrund

Som en del af den politiske arbejdsform i Gentofte Kommune skal de stående udvalg sikre en tværgående, helhedsorienteret og langsigtet udvikling af deres ressortområder gennem politikudvikling og opfølgning på de vedtagne politikker. Udvalgene skal således vurdere og følger tendenser, muligheder, udfordringer og resultater på deres ressortområde med henblik på at identificere de områder, hvor der er behov for udvikling.

Under dette temapunkt lægges der op til overordnede drøftelser af de udfordringer den demografiske udvikling med flere ældre medfører på udvalgets område.

Der vil blive indledt med et kortere oplæg om den demografiske udvikling efterfulgt af drøftelser med udgangspunkt i to temaer:

- Sundhed og livsstil
- Boforner

### Indstilling

Social & Sundhed [indstiller](#)

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At den demografiske udvikling og de udfordringer den medfører på udvalgets område drøftes.

### Tidligere beslutninger:

.

## Bilag

## 2 (Åben) Danmarkskort 2018 over omgørelsesprocenter m.v. på socialområdet

Sags ID: EMN-2019-01430

### Resumé

Folketinget vedtog i maj 2018 en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, der trådte i kraft den 1. juli 2018. Lovændringen indebærer, at Børne- og Socialministeriet hvert år inden 1. juli skal offentliggøre kommuneopdelte danmarkskort med det forudgående års statistik over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter Lov om social service. Lovændringen indebærer endvidere, at Kommunalbestyrelsen skal behandle danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor danmarkskortet offentliggøres.

### Baggrund

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer for den, der har klaget.

Ændring/Ophævelse: Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og Ankestyrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny. Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Det hedder det, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen.

Børne- og Socialministeriet har - ligesom i 2017 - udarbejdet 3 danmarkskort for omgørelsesprocenter i 2018: for hele socialområdet, for børnehandicapområdet og for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet. Kortene for børnehandicapområdet og for særlige bestemmelser for voksenhandicapområdet indgår i kortet for det samlede socialområde. Kortene kan ses på ministeriets hjemmeside.

På kortet for **hele socialområdet** indgår alle bestemmelser i lov om social service.

For Gentofte Kommune viser danmarkskortet over hele socialområdet i 2018, at Ankestyrelsen behandlede 81 afgørelser. Omgørelsesprocenten var 44 %. Heraf var 7 % ændrede/ophævede og 37 % hjemviste afgørelser. I 2017 blev der behandlet 87 afgørelser. Omgørelsesprocenten var 53 %. Heraf var 20 % ændrede og 33 % hjemviste afgørelser.

Som det fremgår af Tabel 1 i vedlagte notat, er omgørelsesprocenten i 2018 for Gentoftes socialområde således faldet med faldet med 9 procentpoint i forhold til 2017, hvilket skyldes et fald i ændrede/ophævede sager på 13 procentpoint, mens antallet af hjemviste sager er steget med 4 procentpoint.

I kommunerne Gladsaxe og Rudersdal er der sket fald i omgørelsesprocent på henholdsvis 7 og 11 procentpoint. I Lyngby-Taarbæk Kommune er omgørelsesprocenten steget med 4 procentpoint.

På kortet for **børnehandicapområdet** indgår følgende bestemmelser i lov om social service:

- Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. (§§ 32, 32a, 36, 39-40)
- Merudgiftsydelse (§ 41)
- Tabt arbejdsfortjeneste (§§ 42- 43)
- Personlig hjælp og ledsagelse (§§ 44 – 45)

Gentofte Kommune træffer årligt ca. 600 afgørelser på børnehandicapområdet. Som det fremgår af Tabel 3 i vedlagte notat, er 42 af disse afgørelser påklaget til Ankestyrelsen mod 27 afgørelser i 2017. Omgørelsesprocenten var 64 %. Heraf var 10 % ændrede/ophævede og 55 % hjemviste afgørelser. I 2017 var omgørelsesprocenten 70 %. Heraf var 44 % ændrede afgørelser og 26 % hjemviste afgørelser.

Omgørelsesprocenten for Gentoftes børnehandicapområde er i 2018 faldet med 6 procentpoint i forhold til 2017. Dette skyldes et fald i ændrede/ophævede sager på 34 procentpoint, mens antallet af hjemviste sager er steget med 29 procentpoint.

I kommunerne Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal er der i 2018 sket fald i omgørelsesprocenten på henholdsvis 5, 9 og 6 procentpoint i forhold til 2017.

Supplerende kan oplyses:

- At de 4 ændrede/ophævede afgørelser alle omhandler tabt arbejdsfortjeneste jf. servicelovens § 42. Dette kan ses som et udtryk for, at reglerne i forhold til tabt

arbejdsfortjeneste er mere præcise, mens de øvrige paragraffer i højere grad er et udtryk for en skønsmæssig vurdering.

- At de 23 hjemviste afgørelser er jævnt fordelt på merudgifter jf. § 41, tabt arbejdsfortjeneste jf. § 42 og aflastning i eller uden for hjemmet jf. § 44.

- At de stadfæstede afgørelser ligeledes er jævnt fordelt.

Børn og Familie har de senere år befundet sig i en genopretningsfase. Der er foretaget systematisk opfølgning i sager, som ikke var reguleret i en årrække. Det har ført til en stigning i antallet af klagesager. I forbindelse med genopretningen blev identificeret en særlig problematik. I flere af de ændrede sager forelå ikke dokumentation for den oprindelige bevilling. Det kunne således ikke dokumenteres, at der i 2017 var et mindre behov for hjælp end tidligere.

Med faldet i Gentofte Kommunes omgørelsesprocent ses de første tegn på, at den omfattende kompetenceudvikling af medarbejderne bærer frugt. Gentofte Kommune er fortsat et stykke fra den politiske målsætning om, at ligge på eller under landsgennemsnittet, og der arbejdes målrettet på at bringe omgørelsesprocenten yderligere ned. Det fremgår ligeledes af oplysningerne fra Ankestyrelsen, at der er en sagsbehandlingstid i Ankestyrelsen fra 170-300 dage, hvilket betyder, at de fleste kommunale afgørelser i datagrundlaget er truffet 5-10 måneder før Ankestyrelsens afgørelser.

I 2018 har billedet ændret sig. Få sager ændres, flere sager stadfæstes og flere sager hjemvises til fornyet behandling. Det er den generelle tendens på landsplan. Kommunerne er udfordrede på at aflæse de skærpede krav fra Ankestyrelsen, og det er vanskeligt at rekruttere medarbejdere med erfaring på området. Børn og Familie har 1. november ansat en leder med særlig ekspertise på dette område, og det seneste år er iværksat særlig kompetenceudvikling i forhold til omgørelsessagerne. Det er forventningen, at det fulde gennemslag af kompetenceudviklingen vil kunne ses i 2019.

På kortet for **voksenhandicapområdet** indgår følgende bestemmelser i lov om social service:

- Kontante tilskud (§ 95)
- Borgerstyret personlig assistance (§ 96)
- Ledsageordning (§ 97)
- Merudgifter (§ 100)

Gentofte Kommune træffer årligt over 700 afgørelser på voksenhandicapområdet. Som det fremgår af Tabel 5 i vedlagte notat, er 5 af disse afgørelser i 2018 påklaget til Ankestyrelsen mod 9 i 2017. Omgørelsesprocenten var 40 %. Heraf skyldtes 20 % en ændret/ophævet afgørelse, og 20 % en hjemvist afgørelse. I 2017 var omgørelsesprocenten 22 %. Heraf var 0 % ændrede/ophævede og 22 % hjemviste afgørelser.

Omgørelsesprocenten for Gentoftes voksenhandicapområde er i 2018 steget med 18 procentpoint i forhold til 2017. Dette skyldes en stigning i ændrede/ophævede afgørelser på 20 procentpoint, mens antallet af hjemviste sager er faldet med 2 procentpoint. Som nævnt ovenfor skyldes disse ændringer 2 sager.

I Gladsaxe Kommune kan der ses et fald i omgørelsesprocenten på 10 procentpoint. Omvendt ses en stigning i omgørelsesprocenten for kommunerne Lyngby-Taarbæk og Rudersdal på 35 henholdsvis 9 procentpoint.

Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid og Social & Sundhed orienterer nærmere om omgørelsesprocenterne for Gentofte Kommune i vedlagte bilag.

Danske Handicaporganisationers medlemmer af Handicaprådet afgav den 23. april 2019 høringssvar til sagen. Det fremgår af høringssvaret, at det er medlemmernes klare holdning, at borgerne i Gentofte kommune skal kunne regne med, at den afgørelse, kommunen træffer, er både grundigt oplyst og korrekt. Derfor mener medlemmerne det ikke er tilfredsstillende, når Ankestyrelsen igen i 2018 ændrer eller hjemviser så stor en del af afgørelserne om

ansøgninger om en handicapkompen- serende ydelse truffet af Gentofte Kommune. Medlemmerne mener det er vigtigt at retssikkerheden sikres, således at personer med handicap altid får de ydelser og den behandling, som de har krav på ifølge loven, og at alle har ret til lige beskyttelse og til at få samme nytte af loven. Danske Handicaporganisationers medlemmer vil derfor opfordre Gentofte Kommune til fremover at opprioritere borgernes retssikkerhed i sagsbehandlingen.

Seniorrådet, der behandlede sagen på møde den 24. april 2019, tog høringen vedrørende danmarkskortet til efterretning.

## **Indstilling**

Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid, Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Børneudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At orienteringen om danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet i 2018 tages til efterretning.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Bilag**

1. Notat om danmarkskort 2018 over omgørelsesprocenter m.v. på socialområdet (2782874 - EMN-2019-01430)

## **3 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 1. kvartal 2019**

**Sags ID:** EMN-2019-02058

### **Resumé**

Det er med den nye politiske arbejdsform besluttet, at de stående udvalg hvert kvartal forelægges en rapportering som supplement til den økonomiske kvartalsrapportering.

Denne kvartalsrapport omfatter to målområder i Gentofteplanen: 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Kvartalsrapporten for 1. kvartal 2019 forelægges til drøftelse.

### **Baggrund**

Kvartalsrapporten viser en række nøgletal for udviklingen inden for udvalgte ydelsesområder for de to målområder 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Den årlige rapportering vedrørende botilbud til kvinder udsat for vold og personer med særlige problemer, misbrugsbehandling og opgørelse af selvforsyningsgraden på bo- og dagtilbud for målområdet 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' er beskrevet i rapporten.

Endvidere gives en økonomisk status for de to målområder.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At kvartalsrapporteringen tages til efterretning.

## Tidligere beslutninger:

.

## Bilag

1. Kvartalsrapportering til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 1. kvartal 2019 (2448070 - EMN-2018-03623)
2. Bilag - Årshjul for kvartalsrapporter til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget (2927362 - EMN-2019-02058)
3. Bilag - Lovbestemte ydelser (2927363 - EMN-2019-02058)

## 4 (Åben) Kvalitetstandard for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2019 og Politik for tilsyn 2019

Sags ID: EMN-2018-05800

### Resumé

Kvalitetsstandarden for pleje- og sundhedsområdet, gældende for 2019 er uændret i forhold til 2018. Politik for tilsyn 2019 er ligeledes uændret.

### Baggrund

Kvalitetsstandarden for 2018 blev godkendt på Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets møde den 2. maj 2018, i Økonomiudvalget den 22. maj 2018 og i Kommunalbestyrelsen den 28. maj 2018. I forlængelse af den nye politiske arbejdsform godkender Ældre-, Social – og Sundhedsudvalget ikke længere alle kvalitetstandarder, og der er derfor fastlagt principper, der er retningsgivende og styrende for administrationens arbejde med justering af disse. Der er imidlertid i Lov om Social Service et krav om, at kvalitetstandarder for praktisk hjælp og pleje (§83), genoptræning (§86) og forebyggende hjemmebesøg (§179) skal godkendes hvert år.

Pleje & Sundhed har i 2018 arbejdet med og arbejder fortsat i 2019 med indførelsen af dokumentations- og sagsbehandlingsmetoden "*Fælles Sprog III*". Serviceniveauet og hjælpen hos den enkelte borger er uændret, men indsatserne vil være benævnt anderledes, når "*Fælles Sprog III*" er implementeret i Pleje & Sundhed. Dette vil dog først afspejles i kvalitetsstandarden for 2020.

Serviceoven fastlægger ligeledes, at Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og vedtage en politik for tilsyn med tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne for frit leverandørvalg, og dette skal ske i tilknytning til den årlige vedtagelse af kvalitetsstandarden for § 83.

Kvalitetsstandarden og politik for tilsyn har været forelagt Handicaprådet den 18.marts 2019 og Seniorrådet den 24. april 2019. Handicaprådet og Seniorrådet havde ingen bemærkninger.

Kvalitetsstandarderne og tilsynspolitikken publiceres på kommunens hjemmeside.

Efter ønske fra udvalgsformanden forelægges kvalitetsstandarderne i en udgave, hvor det fremgår, hvilke ændringer der sket i kvalitetsstandarden (ved korrekturfunktion).

### **Vurdering**

Det er Social & Sundheds vurdering, at den forelagte kvalitetstandard og politikken for tilsyn lever op til formålet med at beskrive kommunens tilbud på en måde, så det kan danne grundlag for en forventningsafstemning mellem borger og kommune.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At "Kvalitetstandard for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2019" godkendes.
2. At "Politik for tilsyn 2019" godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Bilag**

1. Kvalitetsstandarder §§ 83, 83a, 86 og 79a Gentofte Kommune 2019 (2597748 - EMN-2018-05800)
2. Politik for tilsyn med hjemmehjælp 2019 (2597740 - EMN-2018-05800)

## **5 (Åben) Principper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser**

**Sags ID:** EMN-2019-00718

### **Resumé**

I 2016 vedtog Socialudvalget en række indholds- og procesprincipper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser på udvalgets område.

Principperne skal drøftes og godkendes politisk minimum én gang i hver valgperiode. Principperne forelægges til godkendelse.

### **Baggrund**

Et element i den nye politiske arbejdsform er, at de stående udvalg skal formulere principper, kriterier og lignende som ramme for forvaltningens opgaveløsning. På møde 18. maj 2016 – dagsordenens pkt. 5 - vedtog Socialudvalget således en række indholds- og procesprincipper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser på udvalgets område.



Principperne skal drøftes og godkendes politisk minimum én gang i hver valgperiode. Siden 2003 er der udarbejdet kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser på en lang række områder under Pleje & Sundhed og Social & Handicap. Kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser er nedskrevne og offentlige beskrivelser af, hvilken service kommunens borgere kan forvente på et givent område.

Nogle kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser er lovpligtige. Andre er ikke lovpligtige, men kommunen udarbejder dem alligevel på eget initiativ, da det kan medvirke til formidling af serviceniveau til borgerne. Kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser revideres løbende. Nogle revideres årligt i henhold til lovbestemmelser, mens andre revideres én gang i hver valgperiode. Tidligere har Socialudvalget fået alle kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser forelagt til politisk godkendelse hver gang, der er sket en revision af standarderne.

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget skal ikke længere godkende alle kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser. I stedet fastsætter udvalget en række principper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser, der er retningsgivende og styrende for administrationens arbejde med justering af disse. Disse principper består af en indholdsdel og en procesdel.

Formålet med at opstille principper for indholdet af kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser er at sikre, at der er politisk og strategisk retning og grundlag for prioritering i kvalitetsstandarderne. Formålet med at opstille processuelle principper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser er at sikre klare og faste rammer for processen omkring arbejdet med justering og godkendelse af standarderne og beskrivelserne.

Der er ikke ændret substantielt i de eksisterende kvalitetsstandarder i Social & Handicap eller Pleje & Sundhed siden indholds- og procesprincipperne for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser blev vedtaget på Socialudvalgets møde den 18. maj 2016.

Der er foretaget enkelte redaktionelle ændringer samt foreslået en enkelt indholdsmæssig justering i de principper, der forlægges til godkendelse, idet der til indholdsprincippet om velfærdsteknologi er tilføjet 'digitale løsninger'.

Principperne har været forelagt Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådet tog høringen til efterretning, dog med den tilføjelse at "Seniorrådet har et ønske om at næste revision af kvalitetstandarderne vil afspejle både den rehabiliterende-, vedligeholdende-, og palliative indsats. Handicaprådet havde ingen bemærkninger.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At principper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelser godkendes.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## Bilag

1. Principper for kvalitetsstandarder og indsats- og ydelsesbeskrivelse (2948355 - EMN-2019-00718)
2. Oversigt over eksisterende kvalitetsstandarder og indsats- og ..\_ (002) (2945027 - EMN-2019-00718)
3. Oversigt over lovgivningskrav mv (002) (2944932 - EMN-2019-00718)

## 6 (Åben) Godkendelse af Sundhedsaftale 2019-2023

Sags ID: EMN-2019-01902

### Resumé

Gentofte Kommune har d. 26. april 2019 modtaget det endelige forslag til Sundhedsaftale 2019-2023 fra Sundhedskoordinationsudvalget. Aftalen forelægges hermed til politisk godkendelse.

### Baggrund

Gentofte Kommune modtog den 20. december 2018 høringsudkast vedr. Sundhedsaftale 2019-23 mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen med henblik på afgivelse af høringssvar.

Administrationen udarbejdede et høringssvar, som blev godkendt enstemmigt på møder i Børneudvalget, Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget i februar 2019 og i Kommunalbestyrelsen den 25. februar 2019 – dagsordenens pkt. 11 – med 18 stemmer (C, A, B, V og F) for og 1 stemme (Ø) imod.

Gentofte Kommune har den 26. april 2019 modtaget det endelige forslag til Sundhedsaftale 2019-2023 med henblik på kommunens godkendelse. Aftalen skal være godkendt inden d. 1. juli 2019 af kommunerne i regionen og Region Hovedstaden.

I høringssvaret bemærkede Gentofte Kommune, at kommunen er enig i de tre højst prioriterede fokusområder i sundhedsaftalen, men at kommunen ønskede, at aftalen blev tilføjet et mål om, at alle borgere med psykisk sygdom skal opleve et koordineret udskrivningsforløb. Andre kommuner har ønsket det samme og i det nye forslag til sundhedsaftale har Sundhedskoordinationsudvalget valgt at sætte endnu større fokus på udviklingen af samarbejdet mellem region og kommune om borgere med psykisk sygdom og der er således tilføjet et nyt mål under fokusområdet "Sammen om borgere med psykisk sygdom". Det endelige forslag til sundhedsaftalen består derfor af 3 fokusområder og 6 mål, herunder det nye mål "Alle borgere med psykisk sygdom skal opleve et koordineret udskrivningsforløb".

### Indstilling

Social & Sundhed og Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid indstiller

Til Børneudvalget, Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At forslag til Sundhedsaftale 2019-2023 godkendes.

### Tidligere beslutninger:

.

## **Bilag**

1. Følgebrev Sundhedsaftale 2019 - 2023 (2940083 - EMN-2019-01902)
2. Forslag til Sundhedsaftale\_2019-2023 (2940084 - EMN-2019-01902)

## **7 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

**Sags ID:** EMN-2019-00239

### **Tidligere beslutninger:**

.

## **Bilag**

**8 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**  
**Offentlig titel Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**  
**Sags ID:** EMN-2019-00239

### **Tidligere beslutninger:**

.

## **Bilag**