REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 07-04-2025

Mødedato Mandag d. 07. april 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Status på eHospitalet..... 5
Status på forsøgsordningen med direkte adgang til almindelig fysioterapi uden lægehenvisning..... 9
Seksuel sundhed for unge..... 13
Status og videre arbejde med palliative indsatser..... 17
Input til budgetproces 2026..... 20
Aktuelle sager..... 23
Næste møde..... 26
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg mandag den 7. april 2025..... 28

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10206
Dok ID: 11922315

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag

.

2 (Åben) Status på eHospitalet

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-07831
Dok ID: 12057683

Resumé

Sundhedsreformen stiller nye krav til, hvordan regionen skal levere sundhedsydelser – med fokus på nære, digitale og mobile tilbud, hvor behandling i højere grad foregår i borgerens eget hjem. Denne udvikling flugter med Region Sjællands strategi og understøttes af eHospitalet, som siden 2020 har leveret hjemmebehandling i hele regionen. På mødet præsenteres udvalget for status på aktivitetsniveau, indsatser og udviklingsinitiativer i eHospitalet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen betyder, at regionen skal levere sundhedsydelser på nye måder – med flere nære, digitale og mobile tilbud. Mere behandling skal foregå i borgerens eget hjem, hvor sygdom kan monitoreres og behandles, så flere borgere får en rettidig indsats, inden deres tilstand kræver behandling eller indlæggelse på sygehus. Reformens fokus på forebyggelse, sammenhæng og nære sundhedstilbud flugter med Region Sjællands strategi "Region Sjælland – for borgerne".

Strategien understreger blandt andet vigtigheden af, at borgerne i Region Sjælland skal møde et sundhedsvæsen, der med udgangspunkt i borgerens behov og forløb skaber sammenhæng i behandlingstilbuddene. Med eHospitalet tilbydes borgerne i Region Sjælland hjemmebehandling i Skandinaviens største enhed herfor.

<u>Den videre udvikling af eHospitalet</u>
I budgetaftalen for 2024 fokuseres der på den videre udvikling af eHospitalet som et vigtigt element i at robustgøre sundhedsvæsenet. Det nære sundhedsudvalg har løbende fulgt udviklingen i eHospitalet tæt, og i den forbindelse har Det nære sundhedsudvalg ønsket en orientering om status på aktiviteterne i eHospitalet, som afsæt for den videre udbredelse. Udvalget vil på mødet blive præsenteret for status og resultater for henholdsvis hjemmebehandling og forebyggelsesindsatser i eHospitalet.

På mødet præsenteres udvalget bl.a. for:

- Aktivitetsniveau og resultater for 2023 og 2024
- Indsatser og udviklingsinitiativer

- Skaleringspotentiale for hjemmebehandling

Baggrunden for eHospitalet

Med budgetaftalen for 2019 besluttede Regionsrådet etablering og udvikling af eHospitalet, som gennem digitale løsninger skal koble kontakten mellem borgere, sygehuse, speciallæger og almen praksis.

eHospitalet blev således etableret i 2020 med det formål at udvikle flere nære sundhedstilbud, hvor borgeren tilbydes behandling tæt på eller i eget hjem, for at forebygge indlæggelser og genindlæggelser på sygehusene.

Driften bygger på et solidt organisatorisk fundament af medarbejdere/kompetencer, logistik, retningslinjer samt koncepter for samarbejde med andre aktører omkring patienten. Hjemmebehandling er et tilbud i alle 17 kommuner. Der er således i dag etableret en driftsorganisation, som har udviklet, afprøvet og idriftsat en model for hjemmebehandling, som kan anvendes i større skala, afhængigt af behov og ressourcer.

Indlæggelse

eHospitalets indsats er primært rettet mod borgere i egne omgivelser, som med fokuseret pleje og behandling kan behandles i eget hjem og på måde fastholde den hverdag, de kender. Desuden giver indsatsen mulighed for, at borgere på regionens sygehuse, som er færdigudredte, men ikke færdigbehandlede, kan udskrives tidligere til en kommunal plads eller eget hjem.

Borgere, der indlægges i eHospitalet, visiteres til eHospitalet af praktiserende læge, sygehus eller af lægevagt. Når en borger indlægges i eHospitalet, overtager eHospitalet behandlingsansvaret. eHospitalet samarbejder med borgerens egen læge og øvrige relevante sundhedsaktører samt borgerens hjemkommune.

eHospitalets platform og løsning kan tillige udbredes på tværs af hele regionens organisation.

Potentialet af patienter til eHospitalets indlæggelsesspor

I 2023 var ca. 900 patienter indlagt i eHospitalet med over 6.000 sengedage. Dette svarer til, at eHospitalet i gennemsnit havde 17 patienter indlagt på daglig basis.

Med afsæt i brug af paramedicinere og et øget samarbejde med kommunerne om behandling af indlagte patienter, er kapaciteten øget frem mod juni 2024. Således var der i juni 2024 ca. 30 patienter indlagt på daglig basis.

Der afvises dagligt patienter til hjemmebehandling pga. mangel på kapacitet, hvilket bekræfter, at der er et uudnyttet potentiale for, at flere borgere vil kunne være indlagt i eller tæt på eget hjem.

Patienter, som har været indlagt hjemme via eHospitalet, er meget tilfredse, idet de i stor udstrækning kan opretholde deres normale tilværelse sammen med eventuelle pårørende. Derudover undgår de smitterisiko samt utryghed ved at blive flyttet fra eget hjem.
I tillæg til borgernes tilfredshed, er der foretaget beregninger, som viser store økonomiske gevinster i en skalering af eHospitalet. Det skyldes, at omkostningerne pr. indlæggelse kan reduceres ved øget aktivitet.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

3 (Åben) Status på forsøgsordningen med direkte adgang til almindelig fysioterapi uden lægehenvisning

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-03328
Dok ID: 12049951

Resumé

Region Sjælland afprøver på vegne af alle regioner en ordning, der giver borgerne i Region Sjælland direkte adgang til almindelig fysioterapi med offentligt tilskud uden krav om lægehenvisning. Projektet har været forsinket grundet lang sagsbehandling i Indenrigs- og Sundhedsministeriet, men er nu påbegyndt. Udvalget orienteres herom.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Baggrund om projektet

Med afsæt i budgetaftalen for 2025 skal Region Sjælland være forsøgsregion i en toårig periode på et tværregionalt projekt om direkte adgang til fysioterapi. I forsøgsperioden kan borgerne gå til fysioterapibehandling med offentligt tilskud, uden at de først skal til egen læge for at få en henvisning.
Den regionale afprøvning skal afdække, om den direkte adgang til behandling hos en fysioterapeut reducerer de samlede udgifter til patientpopulationen ved at aflaste almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen, bl.a. gennem færre henvisninger til operation. Forsøget understøtter dermed regionens forebyggende arbejde og særligt indsatserne om træning før operation. Der er desuden fokus på borgernes og de sundhedsprofessionelles oplevelse af tilbuddet, herunder kvaliteten samt patientsikkerheden, og på at indhente viden om, hvilke faktorer der hindrer og fremmer implementering af ordningen. Derudover skal projektet forsøge at belyse, hvordan ordningen påvirker social ulighed.

Forsøget er en større afprøvning af et mindre forsøg i udvalgte kommuner i Region Hovedstaden.

Status

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 17. december 2024 godkendt forsøgsordningen, som løber til og med 31. december 2026.

Ordningen trådte i kraft den 31. marts 2025. Det har været nødvendigt at udskyde opstarten fra den oprindeligt planlagte dato den 1. januar 2025. Det skyldes, at ordningen medfører, at der skal foretages ændringer i fysioterapeuternes IT-systemer, for at systemerne kan håndtere registreringer af tilskudsberettigede patienter, når der ikke foreligger en lægehenvisning. Denne ændring har ikke kunnet påbegyndes, førend der lå en godkendelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Administrationen har arbejdet på at fremrykke opstarten, men har prioriteret at systemerne skulle være klar til opstart.

Finansieringen af et evt. merforbrug af fysioterapi afholdes af Region Sjælland som projektregion. Administrationen vil følge aktiviteten på almindelig fysioterapi tæt i projektperioden. Regionsrådet har med Budgetaftalen for 2025 har afsat midler fra en bufferpulje i tilfælde af en aktivitetsstigning i 2025 som følge af projektet. Et eventuelt merfinansieringsbehov kan drøftes i forbindelse med budgetprocessen for 2026.

Der udarbejdes en kort status til udvalget for forsøgsordningen inden for indeværende valgperiode. Derudover vil der blive udarbejdet en midtvejsevaluering i 2026 på baggrund af 12 måneders data samt en slutevaluering i 2027, når forsøgsperioden er afsluttet.

Kommunikation

Tiden frem mod opstart er blevet udnyttet til at udarbejde kommunikationsmateriale, da erfaringerne fra afprøvningen i Region Hovedstaden viste vigtigheden af kommunikation om ordningen.

Kommunikationsindsatsen foregår ad flere spor. Der er en presseindsats, herunder med orientering i radioen samt oplysningskampagner på sociale medier. Derudover har regionen udarbejdet informationsmateriale i forskellige formater til både almen praksis og fysioterapeuter, som blev fremsendt medio marts. Endelig har regionen også i samarbejde med kommunerne fået sendt informationsmateriale ud til sportsforeninger.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.

4 (Åben) Seksuel sundhed for unge

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2020-35441
Dok ID: 12073715

Resumé

Indsatsen Seksuel Sundhed for Unge er en indsats under Handleplan for Tidlig Opsporing af Kræft, der har fokus på forebyggende indsatser inden for seksuel sundhed for unge. Formålet er at forebygge sygdomme, infertilitet og følgerne heraf. Der lægges op til at igangsætte en kommunikationsindsats, der kan øge tilslutningen til hhv. vaccination mod HPV og livmoderhalskræftscreening samt forebygge uønskede graviditeter. Derudover lægges der op til at indføre brug af hjemmetest til opsporing af smitte med klamydia og gonorré.

Indstilling

Administrationen indstiller, at indsatsen "Seksuel sundhed for unge" igangsættes med fokus på kommunikation og hjemmetest for klamydia og gonorré.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Handleplan for tidlig opsporing af kræft

”Seksuel sundhed for unge” er en del af ”Handleplanen for tidlig opsporing af kræft – 2024 – 2027”, som blev vedtaget af Det nære sundhedsudvalg den 13. november 2023. Handleplanen arbejder med de tre punkter i 8-punktsplan for kræftområdet:

- Borgerne skal opfordres til at gå tidligere til læge, hvis de oplever symptomer
- Der skal være højere deltagelse i screeningsprogrammerne
- Social ulighed i kræftoverlevelse skal mindskes

Indsatsen og dens formål

Som led i implementering af handleplanen foreslår administrationen at igangsætte en indsats, som retter sig mod unge mellem 15-29 år og omfatter følgende fire emner:

- Øget tilslutning til vaccination mod HPV
- Øget tilslutning til livmoderhalskræftscreening
- Forebyggelse af uønsket graviditet
- Opsporing af seksuelt overførte sygdomme med fokus på smitte med klamydia og gonorré

Indsatsen foreslås tilrettelagt med to hovedspor:

Kommunikationsindsats

Det ene er en kommunikationsindsats, som skal gennemføres i samarbejde med relevante interessenter. Kommunikationsindsatsen omfatter punkt 1-3 og skal med målrettet kommunikationsmateriale til unge bidrage til øget tilslutning til HPV-vaccination og livmoderhalskræftscreening. Hensigten er at forebygge forskellige kræftformer og sikre, at celleforandringer på livmoderhalsen opdages, før de udvikler sig til kræft. Samtidig skal indsatsen bidrage til forebyggelse af uønskede graviditeter.

Hjemmetest

Det andet spor i indsatsen er en hjemmetest for klamydia og gonorré. Formålet er at forebygge konsekvenserne ved ubehandlet smitte, eksempelvis infertilitet.

Den unge skal selv kunne bestille testen online og modtage den med posten. Efter at have taget testen, sendes den tilbage i den vedlagte returkuvert. Ved negativt testsvar modtager den unge besked via digital post, mens der ved positivt svar sker kontakt fra Lægevagten (alternativt eHospitalet) med rådgivning og igangsættelse af behandling. Indsatsen er særligt rettet mod unge, der af forskellige årsager ikke ønsker at gå til egen læge for at blive undersøgt og behandlet.

83 procent af dem, som i 2023 fik konstateret klamydia, var mellem 15-29-år. I Region Sjælland var det faktiske antal smittede 3.500 i denne aldersgruppe.

<u>Lav screeningsdeltagelse blandt unge kvinder</u>

Kvinder mellem 23-49 år inviteres til screening for livmoderhalskræft hos egen læge hvert tredje år, og kvinder i alderen 50-64 år hvert femte år. En del kvinder får ikke lavet en aftale med deres læge. I Region Sjælland er det ifølge Årsrapport 2023 for Dansk Kvalitetsdatabase for Livmoderhalskræftsscreening 59,6 procent af kvinder på 23-64 år, der har taget imod tilbud om screening. Landsgennemsnittet er på 60,7 procent.

Blandt kvinder på 23-29 år ligger deltagelsen lavest, da den for kvinder på 23-24 år ligger på 47,3 procent i Region Sjælland mod 52,5 procent på landsplan, og for kvinder på 25-29 år ligger den på 47,4 procent i Region Sjælland mod 53,4 procent på landsplan.

<u>Erfaringer med brug af hjemmetest</u>

Region Hovedstaden har indgået en aftale med Sex og Samfund om tilbud om hjemmetest for smitte med klamydia og gonorré. I denne model kan unge selv bestille en test via Sex og Samfunds hjemmeside. Hvis den unges kommune deltager i ordningen, sendes testen direkte til den unge.

Modellen stiller dog krav til, at de unge selv henter deres testsvar på en hjemmeside og selv tager kontakt til egen læge for at få behandling ved positivt svar. Erfaringerne viser, at det kun er omkring 50 procent af de unge, der får påvist smitte, som efterfølgende kontakter egen læge og kommer i behandling.

Det er samtidig kun en mindre del af kommunerne i Region Hovedstaden, der deltager i ordningen. Det skyldes bl.a., at den unge i høj grad overlades til selv at opsøge information og behandling.

Den model, administrationen foreslår, adskiller sig ved, at testsvaret leveres direkte til den unge via digital post, og at der ved positivt svar sker aktiv opfølgning og behandling gennem Lægevagten eller eHospitalet. Det vurderes at kunne sikre en højere andel unge i behandling og dermed øge den samlede effekt af indsatsen.

Økonomi
Midlerne til indsatsen findes inden for Det nære sundhedsvæsens ramme, og årligt gives der nationale midler fra "Udmøntningsplan for Tidlig Opsporing af Kræft" hertil.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt. Udvalget ønsker, at forebyggelse blandt unge tages op som tema på et kommende møde.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

5 (Åben) Status og videre arbejde med palliative indsatser

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10206
Dok ID: 12085863

Resumé

Det nære sundhedsudvalg har udtrykt interesse for en drøftelse af palliation, særligt med fokus på geografisk dækning og lighed i adgang til palliative tilbud. Da området er forankret i Sygehusudvalget, gives med denne sag en kort orientering om den aktuelle status og kommende nationale og regionale tiltag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg

Sagsfremstilling

Der er stor interesse for palliation i flere af regionens politiske udvalg. Det nære sundhedsudvalg har udtrykt ønske om at drøfte området, særligt med fokus på geografisk dækning og lighed i adgang til palliative tilbud.

<u>Status og igangværende initiativer</u>

Palliation er aktuelt forankret i Sygehusudvalget, som afventer en række kommende nationale og regionale afklaringer, før der tages stilling til nye initiativer:

- Kræftplan V forventes at indeholde nye tiltag og finansiering til området.
- Sundhedsreformaftalen rummer en indsats om styrket palliation, som afventer konkret udmøntning fra Sundhedsstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
- Rigsrevisionen er i gang med en opfølgende rapport med fokus på specialiseret palliation.
- Regionsrådet har senest udmøntet midler til to nye hospicepladser i Budget 2025.

<u>Det videre arbejde</u>

Administrationen vurderer, at det er hensigtsmæssigt at afvente de nævnte nationale og regionale afklaringer. En samlet politisk drøftelse i Sygehusudvalget forventes derfor først i 2. halvår 2025, når grundlaget er mere klart.

Når der foreligger et mere samlet billede af fremtidige initiativer og rammer, vil der blive mulighed for, at Det nære sundhedsudvalg kan drøfte emnet og bidrage med input til Sygehusudvalgets videre arbejde.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget ser frem til at bidrage med input til det videre arbejde med palliation.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.

6 (Åben) Input til budgetproces 2026

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10206
Dok ID: 12083880

Resumé

Den aftalte budgetproces for 2026 blev sat i gang med budgetseminar 1 den 5. marts 2025. Med udgangspunkt i forventningen til den aktuelle økonomiske situation, den strategiske ramme fastlagt med "Region Sjælland – for borgerne" og øvrige planer, samt det foreløbige kendskab til sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark skal Det nære sundhedsudvalg drøfte mulige initiativer eller temaer indenfor udvalgets arbejdsområde, der ønskes belyst nærmere frem mod en budgetaftale for 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter eventuelle initiativer eller temaer indenfor udvalgets arbejdsområde, som kan belyses yderligere i budgetprocessen.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

I henhold til konstitueringsaftalen og forretningsordenen for udvalg i Region Sjælland skal de stående udvalg drøfte indspil til prioriteringer forud for Regionsrådets budgetlægning. Disse udvalgsdrøftelser indgår i den af Forretningsudvalget godkendte plan for budgetproces 2026, som blev præsenteret for Regionsrådet på budgetseminar 1 den 5. marts 2025.

Udvalgenes budgetdrøftelse sker med det strategiske udgangspunkt "Region Sjælland – for borgerne" samt øvrige planer såsom Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer, Fremtidens attraktive arbejdsplads, fødeplanen mv.

På budgetseminar 1 blev de foreløbige økonomiske forventninger for 2026 præsenteret. Det følger heraf, at der forventes et økonomisk råderum til politisk prioritering, men at størrelsen herpå er betinget af en række faktorer, som skal opfyldes. Derfor bør Det nære sundsudvalg i sin budgetdrøftelse have for øje at drøfte initiativer, som kan sikre mest mulig værdi for borgerne.

Set i lyset af sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark opfordres Det nære sundhedsudvalg til at have opmærksomhed på, at 2026 bliver et særligt år, hvor der bliver behov for ressourcer til initiativer i relation til dannelsen af den nye Region Østdanmark, og som kan være til gavn for regionen i dette arbejde.

Udvalgets drøftelser må således ske ud fra den nuværende viden om sundhedsreformen og deraf afledte konsekvenser for økonomi, organisering mv.

<u>Proces for budgetdrøftelser i udvalgene</u>

Hvert udvalg kan opstille op til tre initiativer eller temaer indenfor udvalgets arbejdsområde, som ønskes nærmere belyst frem mod en budgetaftale for 2026.

På budgetseminar 2 den 4. juni 2025 vil formændene for udvalgene få mulighed for kort at præsentere udvalgets ønsker til mulige initiativer eller temaer for hele Regionsrådet.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Udvalget drøftede initiativer indenfor udvalgets arbejdsområde, som kan belyses yderligere i budgetprocessen.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

7 (Åben) Aktuelle sager

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10206
Dok ID: 11922325

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Status på øget aktivitet i speciallægepraksis

Regionsrådet har med budgetaftalen for 2025 afsat 10 mio. kr. i 2025 til en midlertidig udvidelse af aktiviteten på områder i speciallægepraksis, hvor der er lang ventetid, og hvor der kan ske aflastning af sygehusene. Midlerne er blevet prioriteret med 5 mio. kr. ekstra til høreapparatbehandling hos ørelæger i praksissektoren samt 5 mio. kr. til praksissektorens overtagelse af behandling fra sygehusene inden for kirurgi og pædiatri.

De 5 mio. kr. i ekstra kvote til høreapparatbehandling er meldt ud til speciallægerne den 5. februar 2025. Sygehusene blev orienteret en uge i forvejen, så de havde mulighed for at kontakte speciallægerne med henblik på udlægning af patienter fra hørecentret.

Der arbejdes fortsat med en kommende udlægning af ydelser inden for kirurgi og pædiatri fra sygehusene til speciallægepraksis. Der er den 4. og 5. marts afholdt indledende møder mellem sygehusene, administrationen og faglige repræsentanter fra speciallægepraksis. Formålet var at klarlægge, hvilke ydelser på hovedfunktionsniveau der kan overføres fra sygehus til speciallægepraksis – og hvor der samtidig opleves høj ventetid på sygehusene.

Der er nu fokus på at indgå aftaler under overenskomsten om speciallægehjælp, der vil gøre udlægningen af ydelser mulig.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Administrationen orienterede om:

- Status på øget aktivitet i speciallægepraksis
- Status på lægedækning
- Adgang til medicinbokse

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.

8 (Åben) Næste møde

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10206
Dok ID: 11922341

Resumé
Næste møde i udvalget finder sted den 7. maj 2025 kl. 15-18.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 7. maj 2025 kl. 15-18.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg mandag den 7. april 2025

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10206
Dok ID: 11922350

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.