

# **REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 04-12-2020**

**Mødedato** Fredag d. 04. december 2020 kl. 12:00

**Mødested**

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	6
Dialog med sundhed.dk.....	9
Dialog med Patientinddragelsesudvalget.....	13
Temagruppernes årsplaner for 2021.....	17
Status på indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje 2020.....	21
Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje 2021.....	25
Status for dataunderstøttelse af sundhedsaftalen.....	30
Praksisplan for almen praksis, høringssvar.....	35
Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik 2021.....	39
Forberedelse af samarbejdsaftale vedr. akutfunktioner.....	43
Mødeplan for Sundhedskoordinationsudvalget 2021.....	47
Skriftlige beretninger.....	50
Gensidig orientering.....	55
Eventuelt.....	58

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2020-36942

## **1 (Åben) Godkendelse af dagsorden**

### **Sagsresumé**

-

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Godkendt

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Godkendelse af referat**

EMN-2020-36942

### **Bilag**

Referat fra mødet i Sundhedskoordinationudvalget d. 25. september 2020

## **2 (Åben) Godkendelse af referat**

### **Sagsresumé**

-

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Godkendt

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

1. Referat fra mødet i Sundhedskoordinationsudvalget d. 25. september 2020 (DokID: 8580611 - EMN-2020-36942)



## **Punkt 3: Dialog med sundhed.dk**

EMN-2020-36942

### **Bilag**

Bilag Pejlemaerker-for-et-naert-og-sammenhaengende-sundhedsvaesen

### **3 (Åben) Dialog med sundhed.dk**

#### **Sagsresumé**

*Sundhedskoordinationsudvalget præsenteres for sundhed.dk og app'en MinSundhed, som stat, regioner og kommuner står bag mhp. drøftelse af potentialer.*

#### **Sagsfremstilling**

Sundhed.dk er den fællesoffentlige sundhedsportal, som drives af stat, regioner og kommuner. Sundhed.dk har taget kontakt til administrationen mhp. at deltage på møde i Sundhedskoordinationsudvalget.

Morten Elbæk Petersen, direktør for sundhed.dk, præsenterer sundhed.dk og appen MinSundhed. I præsentationen introduceres kort sundhed.dk's governance og styring, organisationen bag, sundhed.dk's strategi og de muligheder sundhed.dk tilbyder borgere og sundhedsfaglige.

Oplægget vil bidrage til større indsigt i sundhed.dk's potentialer, så disse kan indgå i udvalgets drøftelser fremadrettet, særlig når det gælder adgang til og deling af data. Herunder data knyttet til implementering af sundhedsaftalen.

Oplægget vil bl.a. tage udgangspunkt i Danske Regioners og KL's "Pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen", som er *vedlagt*.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget på baggrund af oplæg fra sundhed.dk drøfter potentialet i samarbejdet med sundhed.dk.

#### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt. Adm. direktør Morten Elbæk Petersen, Sundhed.dk, holdt oplæg for udvalget.

#### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)  
Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

#### **Bilag**

1. Bilag Pejlemaerker-for-et-naert-og-sammenhaengende-sundhedsvaesen (DokID: 5486031 - EMN-2020-36942)



## **Punkt 4: Dialog med Patientinddragelsesudvalget**

EMN-2020-36942

### **Bilag**

Standardskabelon for Patientinddragelsesudvalget og temagruppernes formandskaber

## 4 (Åben) Dialog med Patientinddragelsesudvalget

### Sagsresumé

*Sundhedskoordinationsudvalget har inviteret formandskabet for patientinddragelsesudvalget til en drøftelse om, hvordan man sammen kan styrke Sundhedsaftalens ønsker om at styrke den organisatoriske patientinddragelse.*

### Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019-2023 rummer Sundhedskoordinationsudvalgets vision for Sundhedsaftalen "Fælles med borgeren om bedre sundhed". I forlængelse af visionen har Sundhedskoordinationsudvalget tydeliggjort ønsket om at styrke den organisatoriske patientinddragelse blandt andet gennem Patientinddragelsesudvalget, så patienterne og pårørende får bedre rammer for aktivt at bidrage til forbedringer af sundhedsvæsenet. Patientinddragelsesudvalget skal bidrage til at styrke brugerperspektivet på sundhedsvæsenet med særligt fokus på det sammenhængende patientforløb mellem hospitaler, praksissektoren og kommunale tilbud.

Sundhedskoordinationsudvalget drøftede på mødet den 25. september 2020 en henvendelse fra Patientinddragelsesudvalget. I henvendelsen har Patientinddragelsesudvalget en række forslag til, hvordan de kan bidrage til at styrke den organisatoriske patientinddragelse i det tværsektorielle samarbejde.

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på pågældende møde, at Patientinddragelsesudvalget fremadrettet inviteres til at deltage i ad hoc arbejdsgrupper. Det vil være temagruppernes formandskaber, som vurderer, hvornår det er hensigtsmæssigt at invitere repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget.

Organisatorisk patientinddragelse er vigtig, fordi brugerne har en anden og vigtig viden end sundhedsprofessionelle.

Siden konstitueringen 2018 har Patientinddragelsesudvalget bidraget med:

- Høringssvar på Sundhedsaftalen 2019-2023
- Høringssvar på praksisplan for Almen praksis, Psykologi og Kiropraktik.
- Høringssvar på Region Sjællands forskningsstrategi.
- Dialog med sygehusenes brugerråd vedr. etablering af muligt samarbejde
- Deltagelse i arbejdsgruppen i regi af Det Nære Sundhedsvæsen vedr. E-hospitalet, etablering af forskningsstrategi og revision af Region Sjællands Frivillighedspolitik.
- Kvalificering af den regionale strategi, "Sundhed tæt på dig" via topmødedeltagelse.
- Deltaget i Årets borgerinddragende initiativ i regi af Danske Regioner.
- Deltaget i arbejdsgruppe omkring etablering af uddannelsesretning på sygeplejeuddannelse ved professionsskolen, Absalon. Uddannelsesretningen har fokus på tværsektorielle overgange og sammenhæng for borgere med komplekse og kroniske sygdomme.

Administrationen har formuleret en standardskabelon, som vil sikre forventningsafstemning og tydeliggørelse af roller og opgaver i samarbejdet med repræsentanter for Patientinddragelsesudvalget og formandskaberne for ad hoc arbejdsgrupper. På dette møde drøfter Sundhedskoordinationsudvalget og Patientinddragelsesudvalget:

- Hvordan det organisatoriske brugerperspektiv bedst sikres i de kommende ad hoc arbejdsgrupper.

Standardskabelon for indgåelse af aftale om samarbejde er *vedlagt* som bilag.

## **Økonomi**

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

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget og formandskabet for Patientinddragelsesudvalget drøfter, hvordan man sammen kan styrke arbejdet omkring den organisatoriske patientinddragelse.

## **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Formandskabet for Patientinddragelsesudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget havde en dialog om blandt andet ordlyd i den udarbejdede standardskabelon samt gensidige forventninger.

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede, at standardskabelonen tilrettes efter ønske fra PIU, og der blev udtrykt ønske om, at Sundhedskoordinationsudvalget bliver holdt orienteret løbende om samarbejdet mellem temagrupperne og PIU, når der foreligger erfaringer.

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

1. Standardskabelon for Patientinddragelsesudvalget og temagruppernes formandskaber  
(DokID: 8338334 - EMN-2020-36942)



## **Punkt 5: Temagruppernes årsplaner for 2021**

EMN-2020-36942

### **Bilag**

Årsplan 2021 for Temagruppen børn og unge med trivselsudfordringer

Årsplan 2021 for Temagruppen voksne med psykisk sygdom

Årsplan 2021 for Temagruppen sårbare ældre

## 5 (Åben) Temagruppernes årsplaner for 2021

### Sagsresumé

*Temagrupperne har udarbejdet årsplaner for 2021. Årsplanerne indeholder mål og delmål for temagruppernes porteføljer. Sundhedskoordinationsudvalget godkender temagruppernes årsplaner for 2021.*

### Sagsfremstilling

Temagruppernes primære formål er at sikre handlekraft i udviklingen og implementeringen af værktøjer og komme med input til nye indsatser til realiseringen af Sundhedsaftalens mål og indikatorer. På den baggrund har temagrupperne udviklet årsplaner for 2021.

Årsplanerne er dynamiske og vil således blive justeret, såfremt der kommer nye indsatser.

#### *Proces for etablering af temagruppernes årsplaner*

Den 25. september 2020 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget temagruppernes status og udkast til proces for årsplaner for 2021. Efterfølgende har temagrupperne sendt årsplanen til behandling i Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation med henblik på forslag til indsatser og tilbagemelding om, hvad de anser for at være vigtigst at arbejde med i 2021. Tilbagemeldingerne herfra er blevet indarbejdet i temagruppernes årsplaner og er blevet behandlet af Styregruppen for Sundhedssamarbejde.

#### *Årsplanernes opbygning*

Temagruppernes årsplaner indeholder en oversigt over, hvilke nationale og fælles regionale/kommunale mål fra Sundhedsaftalen, som den enkelte temagruppe vil have særlig fokus på. Årsplanerne er *vedlagt* som bilag.

På baggrund af udvalgte mål har temagrupperne valgt nogle udviklingstemaer, som vil udgøre grundlaget for temagruppernes valg og prioriteringer af konkrete indsatser til iværksættelse i 2021.

#### *Temagruppen for børn og unge med trivselsudfordringer*

De prioriterede fælles regionale og kommunale mål er:

- Effektiv forebyggelse
- Mentale udfordringer

De valgte udviklingstemaer er:

- Børns første år
- Unge med psykiske udfordringer

#### *Temagruppen for voksne med psykisk sygdom*

De prioriterede fælles regionale og kommunale mål er:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Effektiv forebyggelse
- Mental sundhed og psykisk trivsel

De valgte udviklingstemaer er:

- Forpligtende samarbejde om borgere med psykiske lidelser
- Fælles skolebænk og fælles kulturforståelse

#### *Temagruppen for sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige sygdomme*

De prioriterede fælles regionale og kommunale mål er:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem

Udviklingstemaet er:

- Forankring af eksisterende indsatser

Udover ovennævnte udviklingstemaer vil temagrupperne arbejde med et fælles tema om ”Tværgående ledelse”, som har fokus på at styrke ledelsernes rolle og ansvar i det tværsektorielle samarbejde.

Temagrupperne har mulighed for at ansøge om økonomi via den tværsektorielle pulje til prioriterede indsatser med afsæt i årsplanerne 2021.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender temagruppernes årsplaner for 2021.

### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Der blev fra kommunal side gjort opmærksom på, at der på nuværende tidspunkt er lagt budgetter for 2021 i kommunerne.

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

1. Årsplan 2021 for Temagruppen børn og unge med trivselsudfordringer (DokID: 8596094 - EMN-2020-36942)

2. Årsplan 2021 for Temagruppen voksne med psykisk sygdom (DokID: 8596093 - EMN-2020-36942)

3. Årsplan 2021 for Temagruppen sårbare ældre (DokID: 8596091 - EMN-2020-36942)



## **Punkt 6: Status på indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje 2020**

EMN-2020-36942

### **Bilag**

Indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje - status okt. 2020

## 6 (Åben) Status på indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje 2020

### Sagsresumé

Sundhedskoordinationsudvalget behandler på hvert møde en kort status på indsatser under regionens tværsektorielle pulje. En oversigt over status på indsatser foreligger i skematisk form.

### Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget behandler på hvert møde en orienteringssag, hvor status på indsatserne under den tværsektorielle pulje gennemgås med fokus på fremdrift og målopfyldelse. Indsatser, som kræver nærmere drøftelse eller egentlige beslutninger, behandles som selvstændige sager.

På denne dagsorden gælder det for følgende indsatser:

- Dataunderstøttelse af Sundhedsaftalen
- Styrket samarbejde om den akutte patient

Status er uddybet skematisk i *vedlagte* bilag med afsæt i følgende indhold:

- Baggrund og formål
- Organisering og involverede parter
- Målsætninger og tidsplan
- Finansiering
- Synergi og sammenhænge
- Politisk proces
- Status

Status for hver indsats er angivet med en farvekode:

- **Grøn** betyder, at der er den forventede fremdrift i indsatsen, og at der ikke er grund til at tro, at indsatsen ikke når i mål.
- **Gul** betyder, at der er delvist fremdrift i indsatsen, men at der enten er - eller vil blive - foretaget justeringer for at nå i mål.
- **Rød** betyder, at der ikke er fremdrift i indsatsen, og at det derfor kræver en ekstraordinær handling at nå i mål, eller at indsatsen skal justeres/redefineres.
- **Grå** betyder, at indsatsen ifølge arbejdsplanen for det pågældende udvalg først er planlagt til at begynde efter datoen for denne status.

Sammenfattende har indsatserne pr. 15. oktober 2020 følgende status:

Indsats	Status	Bemærkning
Kvalitetsudvikling i det nære sundhedsvæsen	Gul	Gennemføres i 2. halvår 2020. Risiko for forsinkelse ift. revision af forløbsprogrammer
Kompetenceudvikling i telemedicinsk hjemmemonitorering	Grøn	Følger planen
Idriftsættelse af telemedicinsk hjemmemonitorering for borgere med KOL	Gul	Tidsplan justeret grundet national forsinkelse

Afprøvning af koncept for virtuelle konsultationer på Holbæk Sygehuse	Grøn	Er afsluttet
Dataunderstøttelse af Sundhedsaftalen	Grøn	Selvstændig sag
Styrket samarbejde om den akutte patient	Gul	De planlagte aktiviteter er forsinkede grundet Covid-19 mv. Selvstændig sag.
Styrket henvisningspraksis til tobaksforebyggelse	Grøn	Igangsat. Følger planen
Virtuelle konsultationer	Grøn	Implementeret og overgået til drift pr. 01/11/20
Telemedicinsk hjemmemonitorering for hjertesvigt	Rød	National forsinkelse
Regional model for mobil blodprøvetagning	Grøn	Model behandlet af SKU den 25. oktober 2020. Blev godkendt af Regionsrådet 2. november 2020.
Rådgivning af kommunerne om hygiejne og herunder håndtering af multiresistente bakterier	Gul	Igangsættes i 4. kvartal. Risiko for forsinkelse

### Økonomi

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

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orientering om status på indsatser under den tværsektorielle pulje til efterretning.

### Tidligere beslutninger

#### Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Administrationen oplyste, at projekt TeleKOL er i "rød status" grundet en national forsinkelse.

#### Fraværende

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

#### Bilag

1. Indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje - status okt. 2020 (DokID: 5485813 - EMN-2020-36942)



## **Punkt 7: Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje 2021**

EMN-2020-36942

### **Bilag**

Bilag til sag om disponering af den tværsektorielle pulje 2021 - oversigt over den tværsektorielle pulje 2020

## 7 (Åben) Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje 2021

### Sagsresumé

*Med budgetaftalen for 2021 har Region Sjælland besluttet igen i 2021 at prioritere midler til et styrket tværsektorielt samarbejde. Sundhedskoordinationsudvalget drøfter prioriteter ift. puljens anvendelse. Desuden godkender udvalget den videre proces.*

### Sagsfremstilling

Igen i år har Regionrådet prioriteret det tværsektorielle samarbejde i budgetaftalen for 2021. Puljens samlede regionale ramme for nye indsatser vil i 2021 være på ca. 8 mio. kr. En række af puljens politisk vedtagne initiativer er planlagt til at fortsætte i 2021 jf. beslutninger i Sundhedskoordinationsudvalget og Regionsrådet.

Det gælder for:

- E-hospitalet
- Drift af telemedicinsk hjemmemonitorering for KOL-patienter (Kompetencecenter for lungesygdom)
- EU-fundraising på sundhedsområdet (Greater Copenhagen Office, Bruxelles)
- Kvalitetsindsatser i det tværsektorielle samarbejde
- Røgfri fremtid (fra 2020 og i en 3-årig periode)
- Styrket indsats for den akutte patient (fra 2020 og i en 3-årig periode).

Med hensyn til nye indsatser i 2021 foreslås følgende overordnede temaer, som vil blive konkretiseret nærmere over de næste måneder:

- Et hovedtema vil være at fremme prioriterede indsatser med afsæt i årsplaner for temagrupperne i sundhedsaftalens samarbejdsorganisation
- Implementering af flere regionale aftaler om styrket behandling tættere på patienternes hverdagsliv. Det vil være indsatser målrettet sundhedsaftalens målgrupper. Der er ikke tale om projekter i traditionel forstand, men om egentlig omlægning af drift, som kan fremmes via puljemidler i en opstartsfasen. Det kan være aftaler omkring patientforløb for ældre eller patienter med kronisk eller længerevarende sygdom, som kan undgå indlæggelse gennem et sammenhængende behandlingstilbud i eget hjem.
- Implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering for patienter med hjertesvigt. Jf. økonomiaftalerne udarbejder alle landsdele implementeringsplaner i 1. kvartal 2021.
- Videreudvikling af samarbejde om videoløsninger i det tværsektorielle samarbejde med afsæt i erfaringerne fra pilotafprøvningserne i 2019 og 2020.
- Videreudvikling af indsatsen for dataunderstøttelse af sundhedsaftalen og opbygning af tværsektorielt platform til fælles ledelsesinformation. I dette arbejde vil i 2021 indgå bidrag til midtvejsevaluering af sundhedsaftalen.

### Afsluttede indsatser

Mulighederne for at igangsætte nye indsatser skyldes, at flere indsatser afsluttes i 2020. Det gælder for:

- Afprøvning af koncept for virtuelle konsultationer på Holbæk Sygehus er afsluttet medio 2020.
- Kompetenceudvikling i telemedicinsk hjemmemonitorering. Undervisningsmateriale er færdiggjort og godkendt til nationalt brug i den nationale porteføljestyregruppe for TeleKOL i september 2020.

- Implementering af virtuelle konsultationer. Virtuelle konsultationer i Region Sjællands sygehuse er nu i drift og den videre udbredelse af tilbuddet til patienter om virtuelle konsultationer varetages af sygehusene.
- Udarbejdelse af regional model for mobil blodprøvetagning. Modellen blev godkendt i Regionsrådet den 4. november og forventes implementeret fra primo 2021.

En samlet oversigt over puljens disponering for 2020 er *vedlagt* som bilag.

#### Videre proces

Med afsæt i Sundhedskordinationsudvalgets prioriteter behandler Styregruppen for sundhedssamarbejde den 29. januar 2021 et endeligt forslag til indsatser i regi af puljen. Herefter forelægges sagen til godkendelse i Sundhedskordinationsudvalget den 25. februar, hvorefter indsatserne endeligt godkendes af Regionsrådet. Som led i Regionsrådets ønske om at arbejde for, at de igangsatte indsatser finansieres i fællesskab på tværs af regioner og kommuner, foreslås en ændret proces for indsatser planlagt til 2022. Konkret foreslås, at Styregruppen for sundhedssamarbejde og Sundhedskordinationsudvalget drøfter ønsker til nye tværsektorielle samarbejder og udviklingsindsatser for 2022 allerede i 1. halvår 2021. Dette med henblik på at sikre mulighed for allokering af midler i budgetprocesserne særligt i kommunerne.

#### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, som kræver særskilt stillingtagen

#### **Indstilling**

Styregruppen for sundhedssamarbejde indstiller, at Sundhedskordinationsudvalget

1. Drøfter de skitserede temaer.
2. Godkender processen for disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje i 2021 og 2022.

Puljens disponering afgøres af Regionsrådet.

#### **Tidligere beslutninger**

##### **Beslutning**

Sundhedskordinationsudvalget drøftede de skitserede temaer og godkendte processen for disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje i 2021 og 2022. Det blev fra kommunal side fremhævet, at medarbejdertimer stilles til rådighed på linje med økonomiske midler i projekter.

##### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)  
Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

**Bilag**

1. Bilag til sag om disponering af den tværsektorielle pulje 2021 - oversigt over den tværsektorielle pulje 2020 (DokID: 8903795 - EMN-2020-36942)



## **Punkt 8: Status for dataunderstøttelse af sundhedsaftalen**

EMN-2020-36942

### **Bilag**

PowerPoint-præsentation

## 8 (Åben) Status for dataunderstøttelse af sundhedsaftalen

### Sagsresumé

*Sagen beskriver status og det fortsatte arbejde i forhold til etablering af fælles kommunal og regional ledelsesinformation til opfølgning på Sundhedsaftalen 2019-2023.*

*I denne sagsfremstilling orienteres om planen for afslutningen af Fase 1, dvs. færdigbyg og implementering af det dynamiske værktøj, samt de indledende tanker for den videre udvikling af dataunderstøttelse i Fase 2. Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.*

### Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget blev på mødet i september 2020 præsenteret for det kommende værktøj til den løbende dialog mellem sygehuse og kommuner lokalt og i samarbejdsorganisationen (det dynamiske værktøj). Her blev også præsenteret et forslag til det kommende udviklingsspor for værktøjet og dataunderstøttelse generelt.

Færdiggørelsen af det dynamiske værktøj i Fase 1 omfatter:

- Et færdigt datagrundlag, dvs. beregninger af indikatorer, filtre og målgrupper på LPR 3 data
- Tilpasninger af visualiseringer (Targit).

Dette arbejde pågår på nuværende tidspunkt. De endelige nationale definitioner på de udvalgte indikatorer er endnu ikke modtaget fra Sundhedsdatastyrelsen. Disse forventes modtaget i løbet af oktober 2020, hvorefter evt. småjusteringer foretages, således at indikatorerne i værktøjet baseres på nationale, genkendelige definitioner.

Samtidig arbejdes der på det tekniske setup, hvor selve værktøjet/platformen skal ligge på en separat server, som kommunerne kan tilgå. Anskaffelsen af en sådan server er desværre blevet forsinket pga. Covid-19, der har medført lang leveringstid. Da anskaffelsestidspunktet endnu er ukendt betyder det også, at en endelig Go-Live dato er ukendt. Efter anskaffelse af server, kan løsningen gå live efter 3-4 uger, der skal bruges på installation, opsætning og tests.

Efter Go-Live følger udrulningen til brugerne, som vil foregå gennem webinar, e-læring eller vejledningsvideoer. Den endelige løsning er ikke afgjort.

Brugerne er udpegede medarbejdere og interessenter i regionen, kommuner, sygehuse og evt. almen praksis.

For at skabe det bedste grundlag for samarbejdet lægges op til, at alle brugere af løsningen har adgang til at se de samme oplysninger med en høj grad af detaljeringsmulighed.

I drift vil brugerstyring administreres lokalt af den enkelte organisation. Data og udviklingsstøtte yder skriftlig og telefonisk support til brugerne.

### Den videre udvikling af dataunderstøttelsen af sundhedsaftalen i fase 2

Den videre fælles rejse mod integration af data fra kommuner, region og almen praksis foregår i en fasemodel, hvor brugen af data udvides i fase 2.

Denne videreudvikling er endnu på et forslagsstadium, da det skal undersøges nærmere, hvilke muligheder, der for dataunderstøttelse. Udvidelsen af brugen af data kan omfatte:

- Yderligere geografisk nedbrydning af de fire eksisterende indikatorer. I første omgang kan tilføjes oplysninger om tilknytning til plejehjem, bosteder og lignende pba. adresselister fra kommunerne. Hvis muligt, kan data også brydes ned på kvadratnet/heat maps.
- Udvikling af nye indikatorer. Forslag til nye indikatorer er følgende tre temaer: Elektronisk kommunikation (MedCom), Børn og Unge, samt Psykiatri.

Visualiseringen af ovenstående afhænger af datakilderne. Noget kan indarbejdes i det eksisterende dynamiske værktøj, mens andet skal udstilles i et andet setup, pga. manglede 'dynamik' (dvs hyppigt opdateret).

Der blev på mødet i Styregruppen for sundhedssamarbejde den 10. november ytret ønske om, at det skal være temagruppernes arbejde, som bliver styrende for udvælgelsen af data.

Ligeledes blev der på pågældende møde påpeget, at der skal være fokus på overgangen fra udvikling til drift. Der skal være tydelig information til de rette aktører, når dataunderstøttelsen går i drift.

#### *Midtvejsevaluering*

Ved den kommende midtvejsevaluering af sundhedsaftalen i 2021 vil Data og udviklingsstøtte bistå med opdatering af statusopgørelsen, dvs. overblikket over alle indikatorer, og evt. et overblik over udviklingen siden baselineopgørelsen.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Styregruppen for sundhedssamarbejde indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.

#### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sundhedskoordinationsudvalget drøftede opgavefordeling mellem region og kommuner, og der blev udtrykt ønske om, at der sikres mulighed for politisk behandling i kommunerne af nye forslag til samarbejder.

#### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)  
Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

**Bilag**

1. PowerPoint-præsentation (DokID: 5488690 - EMN-2020-36942)



## **Punkt 9: Praksisplan for almen praksis, høringssvar**

EMN-2020-35727

### **Bilag**

Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Praksisplan for almen praksis 2021-2024.docm

Praksisplan Almen Praksis 2021-2024, juli 2020

## 9 (Åben) Praksisplan for almen praksis, hørings svar

### Sagsresumé

Der forelægges udkast til Praksisplan for almen praksis 2021-2024. Udkastet er godkendt i Praksisplanudvalget og sendt i høring til samarbejdspartnere.

Sundhedskoordinationsudvalget er høringspart mhp. at sikre sammenhæng til Sundhedsaftalen.

### Sagsfremstilling

Der udarbejdes hvert fjerde år en praksisplan for alle overenskomstområder.

Praksisplanen er en overordnet plan, som danner rammen om tilrettelæggelsen af behandlingskapaciteten og beskriver hvilke overordnede initiativer, der skal arbejdes med de kommende år for at fremme den ønskede udvikling af området. Praksisplanen støtter ligeledes op om Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen ”Sundhed tæt på dig”.

Det fremgår af Sundhedsloven, at praksisplanen for almen praksis inden vedtagelsen skal forelægges for sundhedskoordinationsudvalget. Sundhedskoordinationsudvalget kan i den forbindelse komme med forslag til, hvordan planen kan fremme sammenhæng mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud.

#### Praksisplanen for almen praksis

Udkast til Praksisplanen for almen praksis er udarbejdet i regi af Praksisplanudvalget.

Praksisplanudvalget består af repræsentanter fra kommunerne, PLO-Sjælland og Regionsrådet. Praksisplanudvalget besluttede på sit møde den 17. juni 2020 at udsende *vedlagte* udkast til praksisplan til samarbejdspartnere.

Praksisplanen omhandler tre temaer med målsætninger for: Lægedækning, sårbare grupper og digitalisering.

- *Lægedækning* – Region Sjælland er udfordret på at sikre tilstrækkelig lægedækning, særligt i regionens geografiske yderområder. Lægedækning handler om at sikre, at alle borgere i regionen fortsat har adgang til et nært almenmedicinsk tilbud.

Derfor er det praksisplanens målsætning at arbejde målrettet både med rekruttering og fastholdelse af almen praktiserende læger, og samtidig have fokus på, hvordan praksis kan organiseres og understøttes, så lægekapaciteten udnyttes bedst muligt.

- *Fokus på sårbare grupper* – praksisplanen for almen praksis skal ifølge lovgivningen medvirke til at sikre, at Sundhedsaftalens indsatser gennemføres i almen praksis. Derfor er praksisplanens målsætninger for indsatsen for sårbare grupper identiske med Sundhedsaftalens målsætninger.

Konkret er fokus på de samme fire patientgrupper: Sårbare ældre, borgere med kroniske eller langvarige sygdomme, voksne med psykisk sygdom og børn og unge med trivselsudfordringer.

- *Digitalisering* – praksisplanen har fokus på at udnytte de muligheder, som den teknologiske udvikling giver. Anvendelsen af de digitale løsninger, der er til rådighed, kan være med til at sikre mere effektivitet opgavevaretagelse og fleksibilitet for patienterne.

Praksisplanen lægger vægt på at understøtte digitale tiltag, der kan styrke den almen praktiserende læge i rollen som tovholder og nøgleperson i patienternes forløb.

Praksisplanen rummer en række af målsætninger for de tre temaer som konkretiseres i en efterfølgende implementeringsplan.

#### Videre proces

Den endelige vedtagelse af praksisplanen i Regionsrådet forventes herefter at ske primo 2021, hvorefter praksisplanen kan træde i kraft i foråret 2021.

Sundhedskoordinationsudvalget drøfter praksisplanen og kommer med eventuelle supplerende bemærkninger til planen. På baggrund af udvalgets drøftelse vil høringsudkastet blive tilpasset.

#### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilte beslutninger.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

- 1) Sundhedskoordinationsudvalget drøfter høringsudkast til Praksisplan for almen praksis 2021-2024
- 2) Sundhedskoordinationsudvalget godkender udkast til høringssvar til Praksisplan for almen praksis 2021-2024.

#### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

Sundhedskoordinationsudvalget drøftede høringsudkast til Praksisplan for almen praksis 2021 – 2024 og godkendte udkast til høringssvar til Praksisplan for almen praksis 2021 – 2024.

Det blev bemærket i denne forbindelse, at både PLO-Sjælland og de 17 kommuner i Region Sjælland er selvstændige høringssparter.

#### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

#### **Bilag**

1. Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Praksisplan for almen praksis 2021-2024.docm (DokID: 5257192 - EMN-2020-35727)
2. Praksisplan Almen Praksis 2021-2024, juli 2020 (DokID: 5277939 - EMN-2020-35727)



# **Punkt 10: Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik 2021**

EMN-2020-35724

## **Bilag**

Frivilligpolitik 2021 VERSION pr 28-10-2020

## **10 (Åben) Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik 2021**

### **Sagsresumé**

*Region Sjællands Udvalg for sundhed for alle har i foråret 2020 udarbejdet udkast til ny frivilligpolitik. Udkastet forelægges til orientering og drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget.*

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for sundhed for alle har i foråret igangsat en proces med udvikling af en ny frivilligpolitik. Den nuværende frivilligpolitik er fra 2013 og har haft den betydning, at der på sygehusene og i psykiatrien i øjeblikket er et velfungerende samarbejde med omkring 450 frivillige.

Sundhedsvæsenet tager løbende nye behandlingsmetoder i brug, hvor borgere tilbydes behandlinger ved hjælp af nye teknologier i deres nærområde og flere behandlingsforløb involverer flere sektorer og behandlere på samme tid.

Som konsekvens af denne udvikling, er der behov for udfolde den nuværende frivilligpolitik, så frivillige kan bistå borgere, som er usikre i brugen af nye teknologier og være støttepersoner for patienter i behandlinger på tværs af sektorer.

Første udkast til "Region Sjællands frivilligpolitik – engagerede borgere i en sund region" er udarbejdet i samarbejde med en arbejdsgruppe med repræsentanter fra de store patientorganisationer, praksissektoren og patientinddragelsesudvalget og i samarbejde med netværket af frivillighedskoordinatorer på sygehusene og i psykiatrien. Udkast til frivilligpolitik er vedlagt sagen.

Visionen er, at Region Sjælland sammen med frivillige, foreninger og civilsamfundet kan skabe mere livskvalitet og sundhed blandt borgerne, og Region Sjælland er et godt sted at leve.

Under udvikling af sundhedsområdet, hvor nye digitale sundhedsløsninger bliver leveret tættere på borgerens hverdagsliv, kan der sammen med frivillige udvikles nye samarbejder, som kan fremme især borgerens muligheder for tryghed i håndtering af nye digitale sundhedsløsninger.

Nogle løsninger kan med fordel udvikles i samarbejde med kommunerne. Region Sjælland vil støtte op om en organisering som muliggør dette og være åbne over for ønsker og ideer, som gør det nemmere at være patient i det sammenhængende sundhedsvæsen.

Ny frivilligpolitik 2021 forventes endeligt godkendt i Regionsrådet primo 2021.

### **Økonomi**

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

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udkast til Region Sjællands Frivilligpolitik 2021 drøftes.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

## **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Sundhedskoordinationsudvalget drøftede udkast til Region Sjællands Frivilligpolitik 2021.

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

1. Frivilligpolitik 2021 VERSION pr 28-10-2020 (DokID: 3915743 - EMN-2020-35724)



## **Punkt 11: Forberedelse af samarbejdsaftale vedr. akutfunktioner**

EMN-2020-36942

## **11 (Åben) Forberedelse af samarbejdsaftale vedr. akutfunktioner**

### **Sagsresumé**

*Sundhedskoordinationsudvalget prioriterer i 2020 en styrkelse af samarbejdet om den akutte patient. Til Sundhedskoordinationsudvalgets orientering er det fælles arbejde med at fremme et godt samarbejde omkring de kommunale akutfunktioner nu igangsat, og et forslag til en samarbejdsaftale er under udarbejdelse. Udkastet forventes forelagt til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget primo 2021.*

### **Sagsfremstilling**

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede den 19. marts 2020 som led i disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje for 2020 at prioritere et styrket samarbejde om patienter med behov for akut hjælp. Dette skete med afsæt i ønsker om at smidiggøre patientforløb og forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser.

I Region Sjælland er der i modsætning til flere andre regioner ikke indgået en regional samarbejdsaftale om samarbejdet omkring de kommunale akutfunktioner. De kommunale akutfunktioner spiller en vigtig rolle i samarbejdet om mange akutte patientforløb, og der er behov for klare og ensartede rammer til sikring af gode patientforløb. Derfor er der i efteråret 2020 etableret en arbejdsgruppe med deltagelse af regionen, de 17 kommuner og PLO. Arbejdsgruppen skal udarbejde en samarbejdsaftale om den akutte patient tilknyttet kommunale akutfunktioner.

Udgangspunktet er, at samarbejdsaftalen skal sikre tydelige arbejdsgange samt klarhed om ansvars- og opgavefordeling og dermed sikre ensartet praksis af høj faglig kvalitet i hele regionen. Aftalen skal dermed også sikre klarhed over de funktioner, som alle kommunale akutfunktioner kan varetage. Samarbejdsaftalen vil tage afsæt i "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen – Krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser", samt i bekendtgørelsen nr.1219 af 11. december om sundhedsprofessionelles benyttelse af medhjælp.

Aftalens implementering forventes ikke at afhænge af indgåelse af en underliggende aftale med PLO. Hvis denne præmis ændres, vil en sådan aftale først kunne indgås i forlængelse af de igangværende centrale overenskomstforhandlinger.

Samarbejdsaftalen vil være et supplement til den gældende Sundhedsaftale.

Det videre perspektiv er, at samarbejdsaftalen ses som en basisaftale, der kan bygges videre på for de samarbejdspartnere, som måtte ønske dette. Dermed ses aftalen som en del af grundlaget for den videre udvikling af samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner og det regionale sundhedsvæsen.

Det skal bemærkes, at Styregruppen for Sundhedssamarbejde allerede i 2019 påbegyndte udvikling af en samarbejdsaftale om de kommunale akutfunktioner. Arbejdet med udviklingen af denne samarbejdsaftale blev efter ønske fra kommunerne sat på pause, blandt andet begrundet med, at akutfunktionerne i de første år efter etablering fungerede relativt forskelligt. Senest har samarbejdet under corona-pandemien imidlertid vist en øget modenhed, idet det har været muligt at arbejde med et fælles afsæt i de nationale kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

Udkast til samarbejdsaftale forventes forelagt til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget i februar 2021.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Styregruppen for sundhedssamarbejde indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

.



## **Punkt 12: Mødeplan for Sundhedskoordinationsudvalget 2021**

EMN-2020-36942

## **12 (Åben) Mødeplan for Sundhedskordinationsudvalget 2021**

### **Sagsresumé**

Endelig mødeplan for møder i Sundhedskordinationsudvalget i 2021 forelægges. Planen indstilles til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

#### **Mødeplan for 2021**

Følgende datoer forelægges til godkendelse til afholdelse af ordinære møder i Sundhedskordinationsudvalget:

- 25. februar Kl. 10.00-12.30
- 22. april Kl. 10.00-12.30
- 24. juni Kl. 9.30-12.00
- 14. oktober Kl. 10.00-12.30
- 30. november Kl. 9.30-12.00

Alle møder er forlænget med 30 minutter, således at der er afsat 2,5 timer til hvert møde.

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedskordinationsudvalget godkender mødeplanen for 2021.

### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

Sundhedskordinationsudvalget godkendte mødeplanen for 2021.

#### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

.



## **Punkt 13: Skriftlige beretninger**

EMN-2020-36942

## 13 (Åben) Skriftlige beretninger

### Sagsresumé

*Sundhedskoordinationsudvalget orienteres skriftligt om fem aktuelle emner.*

### Sagsfremstilling

#### Opfølgning på tværkommunal journalaudit

På mødet i Styregruppen for sundhedssamarbejdet den 10. marts 2020 blev der med udgangspunkt i konklusioner fra kommunelægers tværkommunal journalaudit på borgere besluttet, at sundhedsaftalens værktøjer målrettet indlæggelser og udskrivelser skal genbesøges med henblik på fornyet implementering og evt. revidering.

Aktuelt har Region Sjælland påbegyndt et arbejde i regi af Perspektiv 20-23, med to indsatser:

- ”Bedre information fra sygehus til praksis og kommune” (herunder fokus på anvendelse af plejeforløbsplaner, udskrivningsrapporter og epikriser,)
- ”Indlæggelsesrapport” (information fra kommune til sygehus)

Indsatserne vil inddrage eksisterende værktøjer i sundhedsaftalen og afklare tekniske og juridiske forudsætninger for kommunikation på tværs af sektorerne, samt anvendelsen af eksisterende skabeloner i MedCom standarderne.

Begge indsatser er i gang med at etablere projektgrupper, som vil involvere repræsentation fra kommune, region og almen praksis. Involvering af kommunerne sker i regi af temagruppen for sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige lidelser.

#### Hepatitis-C

Nye behandlingsmuligheder har gjort det muligt at udrydde Hepatitis-C i Danmark. Dette er en væsentlig begrundelse for, at der fra Sundhedsministeriet og regionerne er stort fokus på opsporing og behandling af Hepatitis-C.

Regionsrådet for Region Sjælland bevilgede med budgettet for 2021 i alt 2,5 mio. kr. til et 2-årigt projekt forankret på Sjællands Universitetshospital med fokus på netop opsporing og behandling af Hepatitis-C.

Centrale områder for projektet er:

- Samarbejde mellem Sjællands Universitetshospital og især kommunerne i forhold til kontakt til relevante målgrupper.
- Etablering af netværk til oplæring af lokalt personale ift. screening, testning og behandling.
- Etablering af selvstændig database på sikkert teamsite med navne, CPR-numre, HCV-genotype, behandling, SVR-rater osv.
- Etablering af udkørende teamfunktion til undervisning, journaloptagelse, Fibroscanning, medicinudlevering og evt. blodprøvetagning.
- Etablering af ”open-acces klinik” i hhv. Infektionsmedicinsk Ambulatorium, SUH Roskilde og Gastroenterologisk Ambulatorium, SUH Køge.

Der er etableret en arbejdsgruppe med deltagelse af regionale og kommunale repræsentanter, der skal sikre implementering.

En stor del af de borgere, der har Hepatitis-C skal findes blandt udsatte grupper bl.a. i misbrugsmiljøerne. Det er derfor afgørende, at der etableres et tæt samarbejde mellem Sjællands Universitetshospital og de sjællandske kommuner.

### **Tobaksforebyggelse ifm. Covid-19 tests**

Det Nære Sundhedsvæsen (DNS) arbejder aktuelt med ”den korte henvisende samtale”. Indsatsen skal ses i forlængelse af Sundhedskoordinationsudvalgets fokus på tobaksforebyggelse.

Indsatsen planlægges gennemført omkring Covid-19 testcentre og påbegyndes i uge 46. Konkret vil tre regionale medarbejdere opkvalificere testpersonalet mhp. at spørge ind til borgernes rygestatus. Der henvises til STOP-linjen, som derefter henviser interesserede borgere til kommunale rygestop tilbud. Det er STOP-linjen, som monitorerer indsatsen. Den forventede øgede aktivitet i de kommunale rygestop tilbud er aftalt mellem region og kommuner. DNS forventer ca. 500 henvisninger til STOP-linjen pr. uge som følge af indsatsen i Covid-19 testcentre.

### **Status for vaccinationsdækning for influenza 2020 – 2021**

På mødet i september blev udvalget informeret om indsatsen i forhold til at øge vaccinationsdækningen i forhold til vaccination mod sæsoninfluenza samt øge informationsindsatsen i forhold til vaccination af risikogrupperne mod pneumokokker. Der er blevet indkøbt ekstra vacciner på sygehusene til at vaccinere personalet, da den endelige bekendtgørelse, der udkom medio september viste, at personalegrupper i kontakt med risikogrupperne var betydeligt udvidet.

Regionen har desuden indkøbt 6.000 vacciner til brug i testcentre i Roskilde, Maribo og Næstved.

Indsætterne i øvrigt for at øge vaccinationsdækningen er sat i bero, fordi Sundhedsstyrelsen den 16. oktober 2020 meldte ud, at der er mangel på influenzavacciner.

Der er ikke reklameret for vaccination mod pneumokokker, da der også er mangel på denne vaccine. Nye vacciner vil først være tilgængelige for borgere i risikogrupperne februar 2021 og for resten af befolkningen i slutningen af 2021.

### **Status på det tværsektorielle samarbejde vedr. Covid-19 indsatsen**

Hovedelementer i den fremtidige organiseringen af testområdet i regionen, som implementeres pr. 1. december 2020, eller snarest muligt herefter, bygger på 3 enheder:

1. COVID-19 vurderingsklinikker (de i pressen omtalte ”hoste-klinikker”)
2. Lokale teststeder (testcentre)
3. Mobile og udgående testtilbud

Der vil blive etableret testcentre i alle Region Sjællands 17 kommuner. Nykøbing Falster, Slagelse og Holbæk får store vintersikrede testcentre, som rummer alle spor for testning af borgere.

Borgere med moderate og svære symptomer, samt børn under to år, skal testes på nyoprettede vurderingsklinikker på akutsygehusene samt på Roskilde sygehus (børnemodtagelse).

Den nye organisering forventes fuldt ud informeret pr. 1. januar 2021.

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

## **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

.



## **Punkt 14: Gensidig orientering**

EMN-2020-36942

## **14 (Åben) Gensidig orientering**

### **Sagsresumé**

-

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

.



## **Punkt 15: Eventuell**

EMN-2020-36942

## **15 (Åben) Eventuelt**

### **Sagsresumé**

-

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Rådets/Udvalgets beslutning

### **Fraværende**

Julie Jacobsen, , Medlem, (O)

Henrik Eilsø, Specialkonsulent, Sekretariat,

### **Bilag**

.

