

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 12-10-2023

Mødedato Torsdag d. 12. oktober 2023 kl. 16:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundhedsaftale 2024-2027.....	6
Stormøde om Sundhedsaftalen for 2024-2027.....	12
Slutstatus sundhedsaftale 2019-2023.....	16
Fælles henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedrørende forlængelse af klyngemidler..	21
Sager til Sundhedssamarbejdsudvalgets orientering.....	25
Eventuelt og gensidig orientering.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2022-08440

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sags ID: EMN-2022-08440

Dok ID: 11077983

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Simon Hansen
Carsten Rasmussen

Borgmester
Borgmester

Medlem
Medlem

(A)
(A)

Bilag

.

Punkt 2: Sundhedsaftale 2024-2027

EMN-2022-08440

Bilag

Sundhedsaftale 2024-27 (Finale)

Høringsskema2908

Sundhedsaftale 2024 - inkl. substantielle ændringer til høringsversion

2 (Åben) Sundhedsaftale 2024-2027

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sags ID: EMN-2022-08440

Dok ID: 11030447

Resumé

Den kommende Sundhedsaftale 2024–2027 har været i høring fra maj til august, og skal indsendes til Sundhedsstyrelsen senest 1. januar 2024, når kommunalbestyrelser og Regionsråd har godkendt Sundhedsaftalen.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkender, at vedlagte Sundhedsaftale 2024-2027 med høringbemærkninger fra høringsparter udsendes til endelig godkendelse i kommunalbestyrelser og Regionsråd.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er Sundhedssamarbejdsudvalgets fælles ambition for det tværsektorielle samarbejde, og den sætter en fælles politisk retning for samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og almen praksis. Aftalen skal medvirke til, at borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen med trygge sektorovergange og sammenhængende behandlingsforløb.

På den baggrund påbegyndte Sundhedssamarbejdsudvalget din første drøftelse af den kommende Sundhedsaftale på mødet den 20. december 2022. På mødet var udvalget enige om, at der bygges videre på den nuværende Sundhedsaftale i forhold til målgrupper, udfordringer og indsatsområder.

Der arbejdes videre med visionen ” Fælles med borgeren om bedre sundhed”, hvor inddragelse af borgeren afspejles i de fælles kommunale-regionale mål.

Sundhedsaftalen har særligt fokus på fire målgrupper:

- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske eller langvarige sygdomme
- Voksne med psykisk sygdom

Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker i den kommende periode et særligt fokus på børn og unge med trivselsudfordringer. Derudover har Sundhedssamarbejdsudvalget prioriteret et fokus på tværgående indsatsområder, herunder forebyggelse, lighed i sundhed, digitalisering samt psykiatri- og misbrugsområdet. Det er områder, hvor en fælles indsats mellem almen praksis, kommuner og region kan gøre en markant forskel. Det kan medvirke til at løfte sundhedstilstanden og adgangen til sundhedstilbud for borgere, som kan være udfordret af kroniske sygdomme, psykiatriske lidelser og misbrug.

Sundhedsklyngerne vil i denne Sundhedsaftale have et særligt ansvar i forhold til implementeringen herunder at iværksætte indsatser.

Sundhedssamarbejdsudvalget har i tilblivelsen af Sundhedsaftalen involveret såvel Patientinddragelsesudvalget som de politiske som administrative klynger.

Den 10. maj 2023 vedtog Sundhedssamarbejdsudvalget at sende udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 i høring i perioden maj til august 2023.

Høringssvar

Der er indkommet 41 høringssvar fra kommuner, sygehuse, patientforeninger, fagforbund og interesseorganisationer.

De indkomne høringssvar er blevet individuelt behandlet og fremgår af vedlagte bilag.

Det er sekretariatets vurdering, at høringssvarene ikke giver anledning til at foreslå substantielle ændringer i Sundhedsaftale 2024-2027. Høringssvarene giver dog anledning til præciseringer i aftaleteksten og inspiration til det videre implementeringsarbejde.

Overordnet er høringssvarene kendetegnet ved at:

- Der er opbakning til hovedlinjerne i den kommende Sundhedsaftale med videreførelse af målgrupper, vision og fælles kommunale-regionale mål.
- Mange høringssvar der påpeger, at forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler trænger til opdatering og der efterspørges en revision af Sundhedsaftalens værktøjskasse.
- Der er et stort fokus på implementeringen af Sundhedsaftalen og mange idéer til konkrete indsatser og praktisk handling.

Håndtering af høringssvar

Der er foretaget en gennemgang af de indkomne høringssvar. Høringssvar kan kategoriseres i følgende:

- Høringssvar, der har givet anledning til umiddelbare ændringer i selve aftaleteksten. Her er aftaleteksten ændret eller tydeliggjort.
- Høringssvar med forslag til det videre implementeringsarbejde, som vil blive vurderet i forhold til målgrupper og indsatsområder. Disse høringssvar vil indgå i det videre arbejde med implementering.
- Høringssvar, der allerede er håndteret på anden vis eller håndteres i andet regi, f.eks. i national sammenhæng.

Tekstnære rettelser og sproglig tilretning

På baggrund af høringssvarene er aftaleteksten gennemgået med henblik på tekstnære ændringer.

Flere høringssvar fremhæver specifikke borgergrupper og problemstillinger, som f.eks. demens, ensomhed, forskellige typer af handicap, ønsker om livsafslutning, opgaveoverdragelse på tværs af sektorer, inddragelse af civilsamfund, frivillige og private aktører.

På den baggrund er teksten gennemgået med henblik på at indarbejde konkrete ønsker til tilføjelser og præciseringer, som understøtter Sundhedssamarbejdsudvalget ambitioner i forhold til at styrke indsatsen for borgerne.

Eksempelvis er beskrivelsen af borgere med kroniske og langvarige sygdomme blevet sprogligt nuanceret med henblik på at undgå stigmatisering, og beskrivelsen af sårbare ældre er præciseret og omfatter nu også borgere med demens.

Forslag om at tilføje yderligere målgrupper eller sammenlægge de politisk vedtagne målgrupper er ikke indarbejdet.

Aftaleteksten er desuden gennemgået sprogligt, så vanskelige ord og udtryk så vidt muligt er undgået. Herudover er teksten gennemgået med henblik på konsekvent sprogbrug f.eks. i forhold til begreberne borger og patient.

Revision af Sundhedsaftalens værktøjskasse

Flere høringssvar efterspørger en revision af Sundhedsaftalens værktøjskasse. Værktøjsskassen, der indeholder forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler, er central i det sundhedsfaglige samarbejde med at sikre borgerne de bedst mulige, sammenhængende forløb. Sundhedsaftalens værktøjskasse vil blive revideret i den kommende sundhedsaftaleperiode med inddragelse af relevant sundhedsfagligt personale fra almen praksis, kommuner og sygehuse.

Forslag til implementering af sundhedsaftalen

En stor del af høringssvarene har fokus på implementering af aftalen og der er kommet en lang række forslag til konkrete indsatser. Der er f.eks. forslag om udvikling af palliationsforløb, udbredelse af eHospitalet, bedre lægedækning i yderområder, opfølgende hjemmebesøg efter udskrivning, ønsker om yderligere brug af digitale løsninger og meget mere.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal på sit møde i december behandle implementering af Sundhedsaftalen. De konkrete forslag kan indgå i implementeringsarbejdet.

Den videre proces i forhold til godkendelse af Sundhedsaftalen

- 12. oktober 2023: Færdigt udkast til sundhedsaftale behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget og udsendes efterfølgende til kommunalbestyrelser og Regionsråd
- 13. oktober – 10. december 2023: Godkendelse i kommunalbestyrelser
- 5. december 2023 godkendelse i Regionsråd
- Ultimo december 2023: Indsendelse af Sundhedsaftalen 2024-27 til Sundhedsstyrelsen
- 1. januar 2024: Ny Sundhedsaftale 2024-2027 træder i kraft og implementeringsarbejdet igangsættes.

Økonomi

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

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget;

- Godkender Sundhedsaftale 2024-2027 med de ændringer, som høringssvar har givet anledning til.
- Godkender, at Sundhedsaftale 2024-2027 udsendes til kommunalbestyrelser og Regionsråd til endelig godkendelse.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

- Ad 1 tiltrådt med bemærkningen om at 72 timers behandlingsansvar nævnes som et godt eksempel.
- Ad 2 tiltrådt.

Fraværende

Simon Hansen	Borgmester	Medlem	(A)
Carsten Rasmussen	Borgmester	Medlem	(A)

Bilag

1. Sundhedsaftale 2024-27 (Finale) (DokID: 11094709 - EMN-2023-04172)
2. Høringsskema2908 (DokID: 11077882 - EMN-2023-04172)
3. Sundhedsaftale 2024 - inkl. substantielle ændringer til høringsversion (DokID: 11097269 - EMN-2022-08440)

Punkt 3: Stormøde om Sundhedsaftalen for 2024-2027

EMN-2021-07917

Bilag

Program for politisk stormøde om Sundhedsaftale 24-27

3 (Åben) Stormøde om Sundhedsaftalen for 2024-2027

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sags ID: EMN-2021-07917

Dok ID: 10987814

Resumé

Den. 1 november afholdes politisk stormøde om Sundhedsaftalen. Mødet holdes efter beslutning af Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2023, hvor udvalget ønskede et møde med fokus på implementering af Sundhedsaftalen. Formålet med mødet er at skabe ejerskab til Sundhedsaftalen og afsæt for en god proces med implementering af Sundhedsaftalen. På den baggrund har formandskabet udsendt invitation til kommuner, almen praksis, Patientinddragelsesudvalget mv., og udarbejdet et program. Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om planer og program for mødet.

Sagsfremstilling

Stormødet markerer, at implementeringen sættes i gang, og skal skabe bredt ejerskab til sundhedsaftalen.

Deltagerne får fælles viden og forståelse for de tværsektorielle muligheder og udfordringer og den fælles politiske retning Sundhedsaftalen sætter for samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis.

På mødet giver Sidsel Vinge inspiration fra de nationale dagsordener. Hun giver særlige opmærksomhedspunkter ift. de kommende års arbejde med at omsætte Sundhedsaftalen til handling. Sidsel Vinge er PhD, debattør og tidligere sundhedschef i Gladsaxe Kommune og projektchef hos VIVE.

Kommunale og regionale eksperter/topembedsfolk præsenterer gode eksempler på indsatser målrettet de fire målgrupper under sundhedsaftalen. Oplæggene lægger vægt på at vise de gode resultater, stort potentiale og vigtige prioriteringer.

Oplæggene er afsæt for deltagernes drøftelser ved bordene og i plenum. Deltagerne har ved tilmelding valgt, hvilke to målgrupper de vil drøfte i dybden ved bordene, og kan herudover deltage i den efterfølgende fælles plenum-drøftelse af alle fire målgrupper.

Det administrative formandskab er moderatorer for dagen, og med brug af egne eksperter og topembedsfolk som oplægsholdere styrkes ejerskabet til sundhedsaftalen og implementeringen.

Der udarbejdes et opsamlingsnotat fra stormødet med de væsentligste input, som Sundhedssamarbejdsudvalget og klyngerne kan prioritere i det videre arbejde med implementering. Notatet forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget på møde den 18. december 2023.

Udsendt program for politisk stormøde om Sundhedsaftale 2024-2027 fremgår af bilag.

Økonomi

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

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget;

- Tager orienteringen om program for stormødet til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Tiltrådt.

Fraværende

Simon Hansen
Carsten Rasmussen

Borgmester
Borgmester

Medlem
Medlem

(A)
(A)

Bilag

1. Program for politisk stormøde om Sundhedsaftale 24-27 (DokID: 11088526 - EMN-2021-07917)

Punkt 4: Slutstatus sundhedsaftale 2019-2023

EMN-2021-03730

Bilag

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 finale

4 (Åben) Slutstatus sundhedsaftale 2019-2023

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sags ID: EMN-2021-03730

Dok ID: 10921113

Resumé

Region Sjælland og regionens 17 kommuner indgik i 2019 en Sundhedsaftale om det tværsektorielle samarbejde. Fristen for indsendelse af slutstatus til Sundhedsstyrelsen var den 1. juli 2023. Slutstatus er derfor sendt medio juni med forbehold for endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sundhedssamarbejdsudvalget forlægges slutstatus til godkendelse.

Sagsfremstilling

I 2019 indgik Region Sjælland og regionens 17 kommuner en sundhedssamarbejdsaftale. Aftalen var politisk forankret i det daværende Sundhedskoordinationsudvalg, der i dag er erstattet af Sundhedssamarbejdsudvalget.

Udmøntningen af aftalen har været centreret omkring aftalens tre målgrupper:

1. Børn og unge med trivselsudfordringer,
2. Sårbare ældre og borger med kroniske eller langvarige sygdomme
3. Voksne med psykisk sygdom.

Realiseringen af Sundhedsaftale 2019-2023 har ikke været uden udfordringer. Covid-19 pandemien har betydet, at det tværsektorielle samarbejde har været udfordret og at dele af Sundhedsaftalens aktiviteter har været vanskelige at implementere eller blev sat i bero. Alligevel er det lykkedes at igangsætte og udvikle en lang række indsatser. Der er blandt andet arbejdet med:

- Børn og unge med psykiske problemer
- Forpligtigende samarbejde om borgere med psykiske lidelser
- Fælles skolebænk og fælles kulturforståelse i arbejdet med mennesker med psykiske lidelser
- Kvalificering af værktøjer der vedrører indlæggelses -og udskrivelses forløb
- En værdig død i eget hjem herunder palliationsindsats

Derudover er der i Sundhedsaftale regi arbejdet med en række udviklings- og samarbejdsprojekter herunder:

- IV behandling i kommunerne
- Familierettet alkoholindsats
- Styrket opsporing og henvisning til tobaksforebyggelse
- En række tilbud om virtuelle konsultationer

- Socialsygeplejen der styrker indsatsen for de særligt sårbare

Sundhedsaftalen er i aftaleperioden blevet monitoreret via en række udvalgte indikatorer. I praksis har det vist sig vanskeligt at monitorere alle indikatorer. Nedenstående indikatorer har været monitorerede og mulige at være opmærksomme på:

- Der er en positiv udvikling i rettidighed i epikriser ved udskrivelser fra 85% til 92%.
- Der er en positiv udvikling af virtuelle forløb på sygehusene fra 18,7% til 27,5%.
- Der er relativt store variationer i børns deltagelse i børneundersøgelserprogrammet med uændret udsving på 50%- 91% alt efter barnets alder.
- Borgernes oplevelse af samarbejdet mellem sygehus og kommune ligger ved udskrivelser på 3,32- 3,72 ud af muligt score på 5.

Samlet set viser slutstatus, at mange initiativer er realiseret, mens andre forventes videreudviklet og udbredt til hele regionen i den kommende aftaleperiode.

De nu nedlagte temagrupper, der har været omdrejningspunktet for en del af udviklingsarbejdet, har videregivet anbefalinger fra deres arbejde til klyngerne. Dette har betydet, at deres gode erfaringer arbejdes der videre med i de klynger, hvor der er relevant. Visionerne i Sundhedsaftale 2019-2023 er fortsat aktuelle og danner derfor udgangspunkt for det videre arbejde i Sundhedsaftale 2024-2027.

Økonomi

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

Indstilling

Sekretariatet indstiller at Sundhedssamarbejdsudvalget;

- Godkender slutstatus Sundhedsaftale 2019-2023

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Tiltrådt.

Fraværende

Simon Hansen
Carsten Rasmussen

Borgmester
Borgmester

Medlem
Medlem

(A)
(A)

Bilag

1. Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 finale (DokID: 10934121 - EMN-2021-01652)

Punkt 5: Fælles henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedrørende forlængelse af klyngemidler

EMN-2022-08440

Bilag

Forespørgsel om fælles henvendelse til ministeriet vedr. forlængelse af klyngemidler

5 (Åben) Fælles henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedrørende forlængelse af klyngemidler

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sags ID: EMN-2022-08440

Dok ID: 11092422

Resumé

Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark har henvendt sig med henblik på at rette en fælles henvendelse til Indenrigs- og sundhedsministeriet. I den fælles henvendelse fremsættes ønske om, at der også efter 2023 afsættes klyngemidler til alle landets sundhedsklynger.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal beslutte om udvalget vil støtte en fælles henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Der blev i økonomiaftalerne for 2022 og 2023 for hhv. regioner og kommuner afsat statslige midler til opstart af arbejdet i sundhedsklyngerne. De statslige midler for 2022 og 2023 blev tildelt regionalt og kommunalt efter borgerantal.

Sundhedsklyngerne i Region Sjælland har på den baggrund igangsat konkrete tværsektorielle initiativer, der skal styrke samarbejdet mellem kommuner, sygehuse og almen praksis og medvirke til at borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen.

Der er ikke afsat statslige midler til det videre arbejde i sundhedsklyngerne i økonomiaftalerne for regioner og kommuner i 2024. Af økonomiaftalerne fremgår det, at indsatserne i sundhedsklyngerne fra 2024 betragtes som en integreret del af den regionale og kommunale indsats for omstilling og mere sammenhæng. Fremtidige tværsektorielle indsatser skal således finansieres af de to parter.

Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark har henvendt sig, og søger opbakning til at rette en fælles henvendelse til Indenrigs- og sundhedsministeriet. I den fælles henvendelse fremsættes ønske om, at der også efter 2023 afsættes klyngemidler til alle landets sundhedsklynger.

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark mener, at dedikerede klyngemidler vil kunne understøtte sundhedsklyngernes fortsatte udvikling og samarbejde. De vil bidrage til, at der afprøves og igangsættes nye innovative løsninger til gavn for borgere og patienter, der har forløb på tværs af sektorerne.

Det er forventningen, at dedikerede klyngemidler vil kunne:

- Fastholde sundhedsklyngernes relevans og udvikling af det tværsektorielle samarbejde omkring sundhedsklyngerne.

- Understøtte arbejdet med at indfri de politisk prioriterede indsatsområder i Sundhedsaftalerne.
- Bidrage til flere udviklingsprojekter, der er friholdt af driften.
- Muliggøre at der politisk mellem kommuner og region kan prioriteres midler til fælles projekter, der rækker ud over egne administrative grænser, og som derved skærper den politiske opmærksomhed på, hvordan det nære sundhedsvæsenet udvikles.
- Understøtte implementeringen af Robusthedskommissionens anbefalinger, herunder at udbrede og implementere teknologi, der frigør tid til kerneopgaven
- Bidrage til en højere grad af innovation i det tværsektorielle samarbejde.
- Give mindre kommuner mulighed for at indgå i udviklingsindsatser i klyngen, som de ellers ikke ville have kunnet udvikle selv.

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark foreslår en henvendelse, hvor samtlige Sundhedssamarbejdsudvalg er afsendere.

Økonomi

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

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget;

- Tilslutter sig den fælles henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet om forlængelse af klyngemidler.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Tiltrådt med bemærkningen om at midlerne ikke på forhånd pålægges bindinger i forhold til tværgående prioritering.

Fraværende

Simon Hansen	Borgmester	Medlem	(A)
Carsten Rasmussen	Borgmester	Medlem	(A)

Bilag

1. Forespørgsel om fælles henvendelse til ministeriet vedr. forlængelse af klyngemidler (DokID: 11093826 - EMN-2022-08440)

Punkt 6: Sager til Sundhedssamarbejdsudvalgets orientering

EMN-2022-08440

6 (Åben) Sager til Sundhedssamarbejdsudvalgets orientering

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sags ID: EMN-2022-08440

Dok ID: 11074148

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om sager der vedrører samarbejdet mellem forskellige aktører. Udvalget har, hvis det ønskes, mulighed for ved kommende møder at få en yderligere præsentation af de enkelte sager.

Sagsfremstilling

Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium

Det sektorfri Forebyggelseslaboratorium er et nationalt initiativ, der blev etableret af Danske Regioner i 2018. Forebyggelseslaboratoriet vil gerne udbrede kendskabet til initiativet, da det er begrænset hvor mange regioner, kommuner og civilsamfund udenfor Region Hovedstaden, der gør brug af tilbuddet.

Formålet med Forebyggelseslaboratoriet er, at udvikle og understøtte sundhedsfremme og forebyggende initiativer i et tværsektorielt samarbejde med relevante partnere i hele landet. Forebyggelseslaboratoriet fungerer som en ressourcebank af forskere og administrativt personale, som kommuner, regioner og civilsamfund kan få rådgivning og sparring af. Henvendelsen videresendes til sundhedsklyngernes Faglige Strategiske Fora og Forebyggelsessekretariatet på Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse med henblik på, at Forebyggelseslaboratoriet præsenterer de kompetencer og aktiviteter de kan tilbyde og igangsætning af eventuelle samarbejder.

Det Sektorfri Forebyggelseslaboratoriums strategi kan læses her:

[Link til Strategi for Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium](#)

Fælles ministerhenvendelse vedr. afklaring af ansvar for kompressionsstrømper

Med Ankestyrelsens nye [principmeddelelse \(20-22\)](#) oplever kommuner og regioner i hele landet, at der skabes uklarhed om ansvar for bevilling/ordination af kompressionsstrømper som hhv. hjælpemiddel og behandlingsredskab.

Ankestyrelsen lægger op til, at kommunerne i mindre omfang end hidtil kan bevilge kompressionsstrømper som et hjælpemiddel efter Servicelovens § 112 som følge af nedsat funktionsevne. Et større antal borgere, som kommunerne hidtil har bevilliget kompressionsstrømper som et hjælpemiddel, vil derfor fremover risikere afslag. I de tilfælde, hvor sygehusene heller ikke kan ordinere kompressionsstrømper som et behandlingsredskab, vil borgerne selv skulle betale for kompressionsstrømperne.

Udfordringen er således, at borgerne risikerer at komme i klemme og selv at skulle betale for de kompressionsstrømper, som de har behov for.

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland beslutter på møde den 29. september 2023, om man vil rette fælles henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeren med henblik på afklaring af ansvar for kompressionsstrømper. Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland beslutter herudover, om landets øvrige Sundhedssamarbejdsudvalg inviteres til at være medunderskrivere på ministerhenvendelsen. I givet fald, vil det politiske formandskab for Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Sjælland håndtere henvendelsen.

(Link til [Brev til Indenrigs- og Sundhedsministeren](#) og [Sag på Region Midtjyllands Sundhedssamarbejdsudvalg](#).)

Økonomi

.

Indstilling

Det indstilles at Sundhedssamarbejdsudvalget;

- Tager orienteringerne til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Tiltrådt.

Fraværende

Simon Hansen
Carsten Rasmussen

Borgmester
Borgmester

Medlem
Medlem

(A)
(A)

Bilag

.

Punkt 7: Eventuelt og gensidig orientering

EMN-2022-08440

7 (Åben) Eventuelt og gensidig orientering

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sags ID: EMN-2022-08440

Dok ID: 11077996

Resumé

Udvalget ønsker mulighed for at uformel gensidig orientering om aktuelle sager.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Regeringens planer for styrkelse af psykiatrien sættes på dagsordenen i december.

Fraværende

Simon Hansen

Carsten Rasmussen

Borgmester

Borgmester

Medlem

Medlem

(A)

(A)

Bilag

.

