REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 13-11-2023

Mødedato Mandag d. 13. november 2023 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Handleplan for tidlig opsporing af kræft 2023-2026..... 6
Sundhedsaftale 2024-2027..... 11
Status på mobil blodprøvetagning..... 16
Ny overenskomst på fysioterapiområdet..... 21
Studietur i 2024..... 26
Aktuelle sager..... 30
Næste møde..... 33
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg mandag den 13. november 2023... 36

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-00113

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-00113
Dok ID: 11159493

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

.

Punkt 2: Handleplan for tidlig opsporing af kræft 2023-2026

EMN-2020-35441

Bilag

Politisk handleplan 2023-2026_version 6 10112023

2 (Åben) Handleplan for tidlig opsporing af kræft 2023-2026

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2020-35441
Dok ID: 11085357

Resumé

Ny handleplan for tidlig opsporing af kræft forelægges til godkendelse. Handleplanen skal understøtte realiseringen af 8-punktsplanen for kræftområdet i Region Sjælland. Handleplanen understøtter de tre punkter i 8-punktsplanen for kræftområdet i Region Sjælland, der handler om, at borgerne skal opfordres til at gå tidligere til læge ved symptomer, om højere deltagelse i screeningsprogrammer og om mindskelse af social ulighed i forhold til kræftoverlevelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at handleplanen for tidlig opsporing af kræft 2023-2026 godkendes.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Sjælland har siden 2016 arbejdet med tidlig opsporing af kræft under den nationale udmøntningsplan "Jo før – jo bedre", som finansieres via nationale midler.

Udmøntningsplanen er i Region Sjælland konkretiseret i 3-årige handleplaner. De to tidligere handleplaner har resulteret i udvikling af bl.a. "Tænk somatikken med", som er rettet mod kommunale personale i socialpsykiatrien mhp. at mindske overdødeligheden bl.a. borgere med psykisk sygdom, udvikling af Sundhedsdansk.dk i samarbejde med kommuner og et sprogcenter mhp. at klæde borgere med anden etnicitet end dansk på til at møde det danske sundhedsvæsen og kurser for praksispersonale om tidlig opsporing af kræft.

I august 2021 vedtog Regionsrådet en 8-punktsplan for kræftområdet. Følgende tre punkter i planen er centrale i forhold til tidlig opsporing af kræft:

Pkt. 3: Borgerne skal opfordres til at gå tidligere til læge, hvis de oplever symptomer

Pkt. 5: Der skal være højere deltagelse i screeningsprogrammer

Pkt. 6: Social ulighed i kræftoverlevelse skal mindskes

Den 14. november 2022 vedtog Det nære sundhedsudvalg, at administrationen skal arbejde med at skildre forskellige scenarier for, hvordan der mest hensigtsmæssigt kan etableres tilbud om seksuel sundhed for unge i Region Sjælland, der kan løfte de udfordringer, der er på området. Dette gælder også i forhold til unges deltagelse i livmoderhalsscreening. Derfor løftes hele indsatsen om seksuel sundhed for unge som en del af tidlig opsporing/8-punkts planen for

kræftområdet, da livmoderhalskræftscreening ikke kan betragtes isoleret, hvis unges deltagelse i livmoderhalskræftscreening skal øges.

Om handleplanen

I handleplanen er der udover seksuel sundhed for unge fokus på følgende temaer for at sikre, at de tre punkter i 8-punkts Kræftplanen bliver løftet. Det drejer sig om:

- Højere deltagelse i screeningsprogrammer blandt borgere med fysisk og/eller psykisk handicap og indsatte i fængsler
- Tidlig opsporing af alvorlig sygdom, herunder kræft blandt psykisk sårbare
- Tidlig opsporing af kræft blandt mænd med ingen eller kun en kort uddannelse
- Indsatser mod den bredere befolkning for at motivere dem til at gå tidligere til læge

De kommende indsatser skal bygge videre på både eksisterende viden. Der skal bygges videre på de erfaringer, der er fra hele test- og vaccinationsindsatsen, hvor tilgængelighed samt samarbejde med lokale aktører, herunder kommunerne har været afgørende for de gode resultater. Handleplanen lægger derfor op til inddragelse af både andre aktører og målgrupper i forbindelse med planlægning, udvikling og implementering af de forskellige indsatser.

Indsatser kan ofte ikke gennemføres inden for en handleplansperiode, og derfor vil der være indsatser, som måske ikke kan gennemføres eller vil blive påbegyndt eller videreført i den kommende handleplansperiode.

Handleplan for tidlig opsporing af kræft 2023-2026 er *vedlagt*.

Politisk proces

Sagen forelægges til orientering i Sygehusudvalget for at sikre overblik over realiseringen af kræftplanen.

Økonomi
Indsatserne skal finansieres via Det Nære Sundhedsvæsens budget.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)

Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

1. Politisk handleplan 2023-2026_version 6 10112023 (DokID: 11156360 - EMN-2020-35441)

Punkt 3: Sundhedsaftale 2024-2027

EMN-2022-00490

Bilag

Sundhedsaftale 2024-2027

3 (Åben) Sundhedsaftale 2024-2027

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2022-00490
Dok ID: 11159493

Resumé

I hver af de fem regioner skal Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) udarbejde en sundhedsaftale for perioden 2024-2027 med input fra sundhedsklyngerne. Region Sjællands Sundhedsaftale for 2024-2027 er i høj grad en fortsættelse af det igangværende samarbejde, som blev forsinket af Covid-19, og som ligger i god tråd med regionens strategi og borgerløfterne. Sundhedsaftalen var i høring fra maj til august 2023, og er i oktober 2023 godkendt af SSU. Sundhedsaftalen forelægges nu til godkendelse i Regionsrådet og de 17 kommuner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsaftale for 2024-2027 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal der i hver valgperiode indgås en Sundhedsaftale mellem Regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen.
Sundhedsaftalen udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet omkring borgerne på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, samt almen praksis. Sundhedsaftalen omfatter både somatikken og psykiatrien. Aftalen skal understøtte samarbejdet mellem eksempelvis sygehusene og den kommunale sygepleje, således at borgeren oplever sikre og trygge overgange.
Ifølge loven er det Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU), som udarbejder Sundhedsaftalen med input fra sundhedsklyngerne, og som har ansvar for at sætte en fælles retning for sundhedssamarbejdet på tværs af regionen og sektorer, mens klyngerne har ansvar for lokale mål, implementering og igangsætning af indsatser.

Sundhedsaftalens formål og indsatsområder

Formålet med Sundhedsaftalen, som forelægges til godkendelse, er det samme, som i tidligere sundhedsaftale - At bidrage til sammenhængende patientforløb af høj og ensartet kvalitet på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Ligeledes er visionen ”Fælles med borgeren om bedre sundhed” fra den nuværende Sundhedsaftale fortsat i den nye Sundhedsaftale, og der arbejdes videre med følgende fire målgrupper:

- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre

- Borgere med kroniske og langvarige forløb
- Voksne med psykisk sygdom

SSU har med den nye sundhedsaftale ønsket, at børn og unge med trivselsudfordringer prioriteres og får et særligt fokus. Derudover er der opmærksomhed på følgende tværsektorielle indsatsområder:

- *Forebyggelse*. Fx patientskoler og telemedicinske indsatser
- *Lighed i sundhed*. Fx adgang til uddannelse og sundhedstilbud
- *Digitalisering*. Fx virtuelle konsultationer og teknologi til udvikling af behandling i hjemmet
- *Psykiatri- og misbrugsområdet*. Fx forløb for personer med dobbeltdiagnoser, socialsygeplejersker, SSP (skole, social, politi), samarbejdet med misbrugscentre om alkoholbehandling

De fælles målsætninger, samt principperne om fælles ansvar ved sektorovergange, planlagt opgaveflytning mv. bliver videreført i den nye aftale.
De regionale prioriteter er tydeligt afspejlet i Sundhedsaftalen, og aftalen ligger i god tråd med borgerløfterne fra Region Sjællands strategi 2022-2025, som bl.a. lægger vægt på, at der sker en tidlig og målrettet indsats med inddragelse af den enkelte borger.
Sundhedsaftale for 2024-2027 er *vedlagt*.

<u>Borgerrettede tiltag</u>

Udover den nuværende Sundhedsaftales overordnede strategiske betydning, har den skabt grobund for en række borgerrettede tiltag som f.eks.:

- Tværsektorielt samarbejdet om børn og unge i mistrivsel – otte kommuner er med ombord i STIME-modellen. Og flere kommuner er på vej på baggrund af de gode erfaringer.
- Fælles skolebænk og fælles kulturforståelse virker i samarbejdet om mennesker med psykiske lidelser.
- Flere klynger fortsætter arbejdet fra de tidligere temagrupper omkring sårbare ældre og en værdig død i eget hjem, herunder palliation. Men også tværgående indsatser om indlæggelses- og udskrivelsesforløb har betydet, at borgerne ikke falder mellem to stole i overgangene.
- Et sidste eksempel er, at IV-aftalen tilbyder behandling i eget hjem i 16 af regionens 17 kommuner – Flere hundrede borgere har undgået lange sygehusophold og har i stedet kunne blive behandlet hjemme tæt på familie og lokalområde.

<u>Høringssvar og ændringer</u>

Sundhedsaftalen har været i høring fra maj til august 2023 i kommuner, patientforeninger mv. I høringsprocessen fremkom 41 høringssvar fra de 17 kommuner, patient- og fagorganisationer, sygehuse mv.
Kort fortalt er der udover korrekturrettelser lavet faglige præciseringer og uddybninger af fx rekrutteringsudfordringer og organisering (Se <u>oversigt i høringsskema via link</u>).
SSU for Region Sjælland har godkendt den endelige Sundhedsaftale for 2024-2027 for Region Sjælland på deres møde den 12. oktober 2023. SSU ønskede yderligere at fremhæve 72-timers behandlingsansvar for færdigbehandlede patienter som eksempel på tværsektorielt samarbejde. Dette er tilføjet.

Høringssvar, som ikke har givet anledning til konkrete ændringer i aftaleteksten, vil indgå som inspiration til det videre arbejde med implementering af Sundhedsaftalen, hvor sundhedsklyngerne også spiller en central rolle.

Tidsplan og videre proces
Når Regionsrådet og de 17 kommunalbestyrelser har godkendt Sundhedsaftalen indsender Region Sjælland aftalen til Sundhedsstyrelsen inden den 1. januar 2024.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefalet.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag
1. Sundhedsaftale 2024-2027 (DokID: 11147233 - EMN-2022-00490)

Punkt 4: Status på mobil blodprøvetagning

EMN-2020-36147

Bilag

Kort over regionale blodprøvetagningssteder

4 (Åben) Status på mobil blodprøvetagning

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2020-36147
Dok ID: 11131142

Resumé

I 2020 indgik region og kommuner en samarbejdsmodel om blodprøvetagning. Med denne samarbejdsmodel var der skabt en ramme for indgåelse af konkrete samarbejdsaftaler med henblik på mobil blodprøvetagning til sårbare borgere. KL har efterfølgende påpeget, at der er uklarheder omkring lovhjemlen i denne model, hvorfor dele af aftalen er sat i bero.

Der orienteres om indholdet i samarbejdsmodellen samt status på processen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget indgik i regi af Sundhedsaftalen i 2020 aftale om en samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning. Samarbejdsaftalen har til formål at harmonisere serviceniveauet på tværs af kommunerne samt styrke sårbare borgeres adgang til blodprøvetagning i hjemmet eller tæt på hjemmet.

<u>Samarbejdsmodellen</u>
Samarbejdsmodellen indeholder tre forskellige tilbud for lokal blodprøvetagning. To af disse er mobile tilbud til sårbare borgere og det tredje tilbud omfatter alle borgere.

1. *Blodprøvetagning til sårbare borgere ved regional bioanalytiker*
   En regional bioanalytiker, der er delvis kommunalt finansieret, kører ud fra sygehuset og tager planlagte blodprøver i sårbare borgeres hjem, herunder borgere på plejecentre. Kommunen medfinansierer bioanalytiker samt leasing af bil.

2. *Blodprøvetagning til sårbare borgere ved kommunale akutfunktioner*
   Kommunalt personale tager blodprøver i borgerens hjem eller på kommunale akutpladser. Aftalen er målrettet sårbare borgere. Blodprøverne afhentes af regionens afhentningsordning og analyseres på sygehusene.
   Kommunen finansierer kommunale akutsygeplejersker.

3. *Blodprøvetagning på sygehuse eller kommunale sundhedshuse*
   Regionen giver mulighed for blodprøvetagning på enten et sygehus, eller på et kommunalt sundhedshus. Aftalen kan både rumme akutte og planlagte blodprøver, og giver alle borgere i et lokalområde adgang til nær blodprøvetagning. Regionen stiller bioanalytiker

til rådighed efter behov.

Der er 14 regionale blodprøvetagningssteder, som fremgår af vedlagte kort.
Kommunen er ikke medfinansierende på denne ordning.
Samarbejdsaftalen vedrører ikke blodprøvetagning i almen praksis. Almen praksis kan jf. overenskomsten tage blodprøver på egne patienter. Regionen har etableret en transportordning, som sikrer afhentning af prøvemateriale 2 gange dagligt. Langt de fleste læger er tilmeldt denne ordning. Almen praksis er dog ikke forpligtet til at tage blodprøver.

Lovhjemmel for samarbejdsmodellen
KL har påpeget, at der på baggrund af Sundhedsministeriets fortolkning er forskellige uklarheder og problematikker omkring lovhjemmel og mulighederne for at indgå en samarbejdsmodel om blodprøvetagning, som den er vedtaget i Region Sjælland og andre regioner.
Det fremgår bl.a., at kommuner og regioner alene må finansiere opgaver, som de har hjemmel til at varetage efter lovgivningen. Det er deres vurdering, at kommunerne ikke må være medfinansierende, som det er tilfældet i regionens aftale, idet blodprøvetagning er en regional opgave.
Der stilles således spørgsmålstegn ved, om der er lovhjemmel til at indgå aftale om tilbud 1 og 2 i vedlagte beskrivelse. Begrundelsen for den delte finansiering har været, at kommunen alternativt vil have udgifter til befordring og ledsagelse til/fra sygehus/almen praksis.
Videre proces
Sundhedsvæsenet er i gang med en omstilling mod et mere nært sundhedsvæsen, hvor forebyggelse og behandling i højere grad sker i eller tæt på eget hjem. En forudsætning for dette er en velfungerende og bæredygtig primærsektor bestående af hele praksissektoren og kommunerne. Primærsektoren skal medvirke til at understøtte, at det, der kan leveres nært, skal leveres nær. Blodprøvetagning er et godt eksempel på dette.
Sundhedssamarbejdsudvalget og Det nære sundhedsudvalg er orienteret om ovenstående problematik. Emnet har desuden været drøftet med Danske Regioner og i flere af regionens klynger.
Det administrative formandskab for Fagligt Strategisk Forum i Holbæk-klyngen har taget initiativ til at invitere Danske Regioner og Kommunernes Landsforening til et møde, hvor formålet er at drøfte spørgsmålet om hjemmel og mulige fremtidige løsninger for mobil blodprøvetagning.
Mødet er planlagt til afholdelse den 7. november 2023.

Supplerende sagsfremstilling
Der er den 7. november 2023 afholdt møde mellem det administrative formandskab for Fagligt Strategisk Forum i Holbækklyngen, Region Sjælland, KL og Danske Regioner. På mødet blev det aftalt, at KL og Danske Regioner afsøger mulighederne for at indgå samarbejdsaftaler om blodprøvetagning i eget hjem indenfor den gældende lovgivning.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 30-10-2023
Sagen udsat.

Fraværende

Tina Boel	Medlem	(F)

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag
1. Kort over regionale blodprøvetagningssteder (DokID: 10734981 - EMN-2020-36147)

Punkt 5: Ny overenskomst på fysioterapiområdet

EMN-2020-35686

Bilag

Forhandlingsaftale RLTN og DFYS sept. 2023

5 (Åben) Ny overenskomst på fysioterapiområdet

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2020-35686
Dok ID: 11159493

Resumé

Der er indgået ny overenskomstaftale om fysioterapi mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter. Den nye overenskomst træder i kraft den 1. januar 2024. Udvalget orienteres her om centrale ændringer i overenskomsten.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter indgik den 1. september 2023 en ny overenskomstaftale om fysioterapi, og aftalen blev efterfølgende godkendt ved urafstemning hos fysioterapeuterne.

Aftalen er *vedlagt*. Selve overenskomsten er ved at blive gennemskrevet og forventes offentliggjort i løbet af november 2023.

Nyt kapacitetsbegreb

Der laves en ændring på fysioterapeutområdet, sådan at en klinik fremadrettet ses som en samlet enhed med en samlet omsætning. Tidligere har klinikkernes omsætning været opdelt på de ydernummerindehavere, som var del af klinikken. Ændringen vil betyde, at klinikkerne får bedre mulighed for at udnytte deres kapacitet på tværs af klinikken.

Samtidig bliver der indført knækgrænser på klinikniveau, dvs. at klinikkerne tjener mindre, efter de har nået deres knækgrænse. Til gengæld ophæves tidligere begrænsninger i forhold til en maksimal omsætning. Ændringen vil betyde, at klinikkerne ikke behøver at afvise borgere, når knækgrænsen er nået.

Den vederlagsfrie ordning for fysioterapi, som gives til patienter med et svært fysisk handicap, har dog fortsat i den nye overenskomst en økonomisk grænse for behandlingerne

på landsplan. Denne har været tæt på at blive overskredet sidste år. Det er fortsat de centrale parters ansvar at drøfte muligheden for at iværksætte tiltag på landsplan, der sikrer, at denne omsætningsgrænse ikke bliver overskredet.

Økonomi i forhold til nynedsættelser

Der afsættes i overenskomsten midler til at øge kapaciteten på fysioterapiområdet gennem nynedsættelser.

Regionen og kommunerne skal revidere praksisplanen for området senest den 1. juli 2025 med henblik på en udmøntning af nynedsættelserne i 2025 og 2026.

Nynedsættelserne vil udvide behandlingskapaciteten, særligt indenfor den vederlagsfrie fysioterapi, der som nævnt er udfordret på landsplan.

Ny kvalitetsmodel

Parterne ønsker at udvikle en ny kvalitetsmodel, som skal bidrage til at sikre høj patientsikkerhed og ensartet kvalitet i fysioterapipraksis.

Kvalitetsmodellen skal baseres på faglige kvalitetsnetværk, der skal understøtte den fysioterapeutiske faglighed ved at facilitere databaserede faglige drøftelser samt skabe refleksion og udvikling af egen praksis.

Pakkeforløb

Der skal indenfor den vederlagsfri fysioterapi udvikles et pakkeforløb til patienter med dissimileret sklerose. Det er desuden aftalt, at der i løbet af overenskomstperioden udvikles yderligere tre pakkeforløb til patienter med parkinsons sygdom, kronisk leddegigt og følger efter hjerneblødning.

Indenfor den almindelige fysioterapi udvikles pakkeforløb for lumbal og cervikal nerverodstryk og lumbal stenose, pakkeforløb til patienter med artrose i knæ og hofte, samt pakkeforløb til patienter med uspecifikke lænderygsmerter.

Nye ydelser

Der indføres nye ydelser ift. individuel videokonsultation, videokonsultation for hold, evalueringskonsultation, udvidet konsultation samt digital opfølgning på selvtræning.

De nye ydelser forventes at skabe nye muligheder i forbindelse med fysioterapeuternes behandling af patienterne.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag
1. Forhandlingsaftale RLTN og DFYS sept. 2023 (DokID: 11140402 - EMN-2020-35686)

Punkt 6: Studietur i 2024

EMN-2023-00113

6 (Åben) Studietur i 2024

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-00113
Dok ID: 11159493

Resumé

Med sagen lægges der op til, at udvalget beslutter, om der skal gennemføres studietur i 1. halvår 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget træffer beslutning om, hvorvidt der skal gennemføres studietur i 1. halvår 2024.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Regionsrådet og dets udvalg kan som led i deres arbejde have behov for at indsamle viden og inspiration, hvilket blandt andet kan ske gennem studieture i Danmark eller i udlandet.

Med baggrund i den økonomiske situation og behov for udgiftstilbageholdenhed besluttede Forretningsudvalget den 4. september 2023 ikke at afholde studietur i 2023, og de udvalg, som havde planlagt studietur i 2. halvår 2023, besluttede i forlængelse heraf at aflyse deres studieture i 2023.

På møde den 9. oktober 2023 havde Forretningsudvalget en opfølgende drøftelse af studieture og lignende i resten af valgperioden. Her besluttede Forretningsudvalget at gennemføre studietur i foråret 2024. De enkelte udvalg træffer selv beslutning om afvikling af studieture i 1. halvår 2024.

<u>Beslutning om studietur for udvalget i 2024</u>
Det nære sundhedsudvalg besluttede i foråret 2023, at planlægge en tur til Kalmar i Sverige med fokus på digitalisering og behandling i borgerens eget hjem.
Med sagen lægges der op til, at udvalget beslutter, om den tidligere planlagte tur til Kalmar i Sverige skal gennemføres i 1. halvår 2024.
Udvalget kan, som afsæt for beslutning, drøfte andre måder at indsamle viden og inspiration på fx gennem studierejser i Danmark, virtuelle oplæg mv.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen blev drøftet. Udvalget besluttede, at administrationen afsøger muligheden for at gennemføre den planlagte studietur til Kalmar i 1. halvår 2024 med henblik på, at udvalget træffer beslutning på førstkommende møde i udvalget.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

.

Punkt 7: Aktuelle sager

EMN-2023-00113

7 (Åben) Aktuelle sager

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-00113
Dok ID: 11159493

Resumé
Administrationen orienterer om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Administrationen orienterede om status på økonomiloft i almen praksis, status på vaccinationsområdet samt praksis for lægevalg.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag
.

Punkt 8: Næste møde

EMN-2023-00113

8 (Åben) Næste møde

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-00113
Dok ID: 11159493

Resumé
Næste møde i udvalget finder sted den 1. december kl. 9.00-12.00.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 1. december kl. 9.00 – 12.00.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag
.

Punkt 9: Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg mandag den 13. november 2023

EMN-2023-00113

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg mandag den 13. november 2023

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-00113
Dok ID: 11159493

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Helle Lethmar	Medlem	(A)
Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

.