REFERAT Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation d. 02-09-2025

Mødedato Tirsdag d. 02. september 2025 kl. 08:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden ... 3
Et Liv i Balance - ny model for forebyggelse og behandling af svær overvægt ... 5
Status for BETA.HEALTH - national platform for hospitalsbaseret innovation ... 9
Opfølgning på aktivitet og servicemål på det præhospitale område ... 12
Tilpasning af servicemål på det præhospitale område ... 15
Status for indsatser i Plan for mere forebyggelse ... 19
Mødeplan 2026 ... 22
Aktuelle sager ... 25
Næste møde ... 27
Godkendelse af deltagelse ved møde i udvalget tirsdag den 2. september 2025 ... 29

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 11925530

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger
Jette Leth Buhl	Medlem	(F)

Bilag

.

2 (Åben) Et Liv i Balance - ny model for forebyggelse og behandling af svær overvægt

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 12319572

Resumé

Et Liv i Balance er et nyt tværsektorielt innovationspartnerskab, der udvikler og afprøver en model for forebyggelse og behandling af svær overvægt tæt på borgerens hverdag. Projektet er finansieret som en social effektinvestering, hvor det offentlige kun betaler ved dokumenterede resultater. Målet er at skabe bedre livskvalitet for borgerne og aflaste sundhedsvæsenet.

På mødet deltager direktør Thomas de Richelieu fra Lolland Kommune med en præsentation af projektets perspektiver set fra en kommunal vinkel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om "Et Liv i Balance" tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

"Et Liv i Balance" er et tværsektorielt innovationspartnerskab, som gennem et flerårigt udviklingsforløb skal skabe en ny, lokal og helhedsorienteret model for behandling og forebyggelse af svær overvægt. Projektet retter sig mod borgere med BMI over 35 og mindst én følgesygdom og har som mål at øge livskvaliteten, styrke sundhedskompetencer og reducere presset på sundhedsvæsenet.
Projektet bidrager samtidig til at realisere centrale ambitioner i Aftale om sundhedsreform 2024 – herunder færre sektorovergange, styrket forebyggelse og tættere samarbejde på tværs af fagligheder og forvaltningsniveauer.

Indhold og tilgang

I projektet tilbydes et individuelt og helhedsorienteret 2-årigt forløb til ca. 100 borgere. Forløbet kombinerer:

- Medicinsk vægttabsbehandling
- Træning i sundhedskompetencer (kost, vaner, bevægelse, mental trivsel)
- Gruppebaserede netværksforløb
- Langsigtet støtte til fastholdelse af livsstilsændringer

Indsatsen forankres i en ny sundhedsklinik i Nakskov og tilpasses den enkelte borgers livssituation.

Innovativ finansiering – betaling for dokumenteret effekt

Projektet er finansieret som en social effektinvestering. Det betyder, at indsatsen i første omgang

finansieres af private investorer – i dette tilfælde Den Sociale Kapitalfond – og at den offentlige betaling først udløses, når der er dokumenteret effekt, fx i form af færre hospitalsindlæggelser, lavere forbrug af sundhedsydelser eller forbedret trivsel hos deltagerne.
Denne model flytter den økonomiske risiko væk fra det offentlige og giver samtidig en stærk økonomisk og strategisk tilskyndelse til, at alle parter arbejder målrettet mod varige og målbare resultater. Private investorer får deres investering (og eventuelt et afkast) tilbagebetalt, hvis og kun hvis de ønskede effekter opnås. Det sikrer, at midler bruges effektivt – og kun på løsninger, der virker.
For de private parter, herunder Den Sociale Kapitalfond og Novo Nordisk, er deltagelsen både et bidrag til samfundsansvar og en mulighed for at afprøve nye modeller, der kan skaleres og udbredes nationalt – også til andre sygdomsområder. De får indsigt i, hvordan deres løsninger virker i praksis, og kan dokumentere samfundsmæssig effekt – en værdi, der også kan understøtte deres strategiske og forretningsmæssige målsætninger.

Partnerskab og roller
Projektet gennemføres i et forpligtende samarbejde mellem en række centrale aktører, der hver bringer viden, data og ressourcer i spil:

- Sjællands Universitetshospital: Medicinske konsultationer og opfølgning
- Lolland Kommune**:** Sundhedskompetenceforløb og netværksgrupper
- Novo Nordisk Danmark: Metodeudvikling og evalueringsstøtte
- Den Sociale Kapitalfond: Effektinvestor og finansiel garant
- FIERS: Projektkoordination, dataopsamling, effektberegning og håndtering af betalinger i projektet.
- Sundhedsinnovation Region Sjælland: Regional forankring, strategisk udvikling og udbredelse af modellen til en række andre kommuner i Region Sjælland i det kommende år

Tidsplan og perspektiv
I 2024 indledtes dialogen og projektudviklingen af Et Liv i Balance. Klinikken i Nakskov åbner i efteråret 2025, og borgerforløbene løber over to år. Den samlede effekt evalueres frem mod 2029.
”Et Liv i Balance” peger på en ny måde at tænke sundhedsvæsen på – med fokus på virkning frem for volumen, lokal forankring og partnerskaber, og en finansieringsmodel, der skaber stærke incitamenter til varige resultater. Erfaringerne forventes at danne grundlag for bredere udbredelse både regionalt og nationalt.
.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsg ænger
Jette Leth Buhl	Medlem	(F)

Bilag

.

3 (Åben) Status for BETA.HEALTH - national platform for hospitalsbaseret innovation

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 12303919

Resumé

BETA.HEALTH er en national innovationsplatform forankret på Danmarks fem universitetshospitaler med det formål at bidrage til omsætningen fra idéer til implementerbare løsninger. Med sagen gives en status på BETA.HEALTH – den nationale platform for hospitalsbaseret innovation, etableret i 2022. Programmet er inviteret til mødet for at præsentere deres foreløbige arbejde med at omsætte kliniske idéer til løsninger, der kan implementeres i sundhedsvæsenet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation

Sagsfremstilling

Enhedschef for Forskning og Innovation i Region Hovedstaden Rune Holdt vil på mødet præsentere dels, hvad BETA.HEALTH arbejder med og dels give et perspektiv på det fremtidige arbejde

<u>Baggrund om BETA.HEALTH</u>
BETA.HEALTH er Danmarks nationale platform for hospitalsbaseret innovation, forankret på universitetshospitalerne. I arbejdet er der fokus på at hjælpe klinikere og forskere med at omsætte kliniske udfordringer til validerede løsninger – hurtigere og med større effekt.

BETA.HEALTH blev etableret i 2022 og er finansieret af Novo Nordisk Fonden i samarbejde med Danmarks fem universitetshospitaler. Programmet udspringer af et voksende behov: Mange idéer fødes i klinikken, men for få får den støtte og struktur, der skal til for at blive til løsninger med reel effekt i sundhedsvæsenet.

Missionen med BETA.HEALTH er at støtte hospitalsbaseret innovation gennem tidlig funding, målrettet rådgivning og strukturerede veje til validering og skalering. BETA.HEALTH sigter efter at gøre det lettere for sundhedsprofessionelle at innovere indefra – med afsæt i patientnære behov og kliniske udfordringer. Ved at styrke innovationskapaciteten i sundhedsvæsenet er det målet at skabe varig værdi for patienter, sundhedspersonale og samfundet.

Siden lanceringen, har BETA.HEALTH støttet næsten 100 projekter i alle fem regioner – med nye diagnostiske værktøjer, digitale løsninger, forbedrede arbejdsgange og innovationer.

.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger
Jette Leth Buhl	Medlem	(F)

Bilag
.

4 (Åben) Opfølgning på aktivitet og servicemål på det præhospitale område

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2025-05590
Dok ID: 12245888

Resumé

Samlet opfølgning på aktivitet og servicemål fra Præhospitalt Center dækker både aktivitets-, servicemål for ambulancedriften, samt servicemål for den siddende patientbefordring. De beskrevne servicemål er blandt andet udvalgt med baggrund i et ønske om kontinuerligt at sikre, at der leveres de rette ressourcer til gavn for regionens patienter. Opfølgningen dækker 1. halvår 2025 og fortsætter således opfølgningen leveret i marts 2025. Opfølgningen dækker den halvårlige afrapportering på det præhospitale område.

Indstilling

Administrationen indstiller, at opfølgning på aktivitet, servicemål og kvalitet på det præhospitale område i 1. halvår 2025 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Sagsfremstilling

Samlet opfølgning på aktivitet, servicemål og kvalitet på det præhospitale område

Præhospitalt Center har siden 1. februar 2024 været driftsansvarlige for Ambulance Sjælland, idet Regionsrådet har besluttet at hjemtage ca. halvdelen af ambulancedriften i regionen og således, at Falck forsat er ansvarlige for en del af ambulancedriften. Opfølgningen dækker den samlede ambulancedrift i Region Sjælland. Desuden er Præhospitalt Center ansvarlig for at drive AMK-vagtcentral, som modtager 1-1-2 opkald samt Befordringsservice.

Opfølgningen på aktivitet og servicemål på det præhospitale område udarbejdes halvårligt og opfølgningen for 1. halvår 2025 er *vedlagt*.

Status på ambulancedrift

Opfølgningen viser generelt en ambulancedrift, som er kommet tilfredsstillende fra start og forsat viser en positiv udvikling, hvad angår opgaver udført af ambulance og patienttransport samt ved opfyldelse af service- og kvalitetsmål.

Præhospitalt Center arbejder kontinuerligt sammen med Ambulance Sjælland og Falck på at optimere og forbedre servicen samt opnå de service- og kvalitetsmål, der er sat, både i forhold til responstider og til at sikre de rette kørselsformer.

Rekruttering og elevoptag

Begge leverandører har haft store udfordringer med rekruttering af medarbejdere. Præhospitalt Center og leverandørerne har derfor i samarbejde haft stort fokus på at øge elevoptaget og sikre kvalitet i elevuddannelsen.

Siddende patienttransport og servicemål

Den siddende patienttransport har stor borgerkontakt og er omfangsmæssigt i berøring med et betydeligt antal af regionens borgere. Præhospitalt Centers Befordringsservice varetog i 1. halvår 2025 127.634 telefoniske henvendelser og foretog 170.095 siddende kørsler. Antallet af henvendelser og kørsler har over de seneste år været stabil. De opsatte servicemål for henholdsvis afhentning og aflevering er generelt tilfredsstillende.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget ønsker en opfølgende sag med økonomioverblik de kommende år.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger (F)
Jette Leth Buhl	Medlem	

Bilag
1. 1. halvår 2025 Afrapportering (DokID: 12265452 - EMN-2025-05590)

5 (Åben) Tilpasning af servicemål på det præhospitale område

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2025-05685
Dok ID: 12251337

Resumé

Region Sjælland har fastsatte servicemål for ambulancekørslen. Region Sjælland har flere servicemål end de øvrige regioner og målene passer ikke længere til den implementerede beredskabsmodel, hvor ambulancerne er placeret med en større geografisk spredning. Servicemålene anbefales derfor tilpasset til servicemålene i de øvrige regioner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Region Sjælland fremadrettet har ét servicemål for A-kørsler inden for 15 minutter på 90%.
2. Region Sjælland fremadrettet har ét servicemål for B-kørsler inden for 30 minutter på 91%.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Fastsatte servicemål for ambulancekørsel

I Region Sjælland er der fastsat servicemål for ambulancekørslen. Servicemålene er politisk vedtaget og er senest fastlagt i forbindelse med udbud af ambulancekørslen og den liggende patienttransport gældende fra 1. februar 2024. Regionens ambulancekørsel varetages af henholdsvis Falck og Ambulance Sjælland.

Der er fastsat servicemål for A- og B-kørsler, som primært varetages af ambulancer samt C- og D-kørsler, som primært varetages af den liggende patienttransport. Servicemålene beskriver, hvor mange kørsler, der skal være fremme hos patienten indenfor et fastlagt tidsinterval og måles i procent.

Der er i Region Sjælland servicemål for A-kørsler (kørsler med udrykning) indenfor 5 minutter, 10 minutter, 15 minutter, 20 minutter samt kørsler over 20 minutter. Servicemålene for B-kørsler (kørsler uden udrykning) er fastlagt indenfor 15 minutter, 30 minutter, 45 minutter, 60 minutter samt kørsler over 60 minutter.

Præhospitalt Center er ansvarlig for, at servicemålene nås. Leverandørerne skal bidrage til, at servicemålene nås, men er ikke ansvarlige for målene og servicemålene er derfor ikke fastlagt i kontrakterne.

Servicemålene for ambulancekørslen er fastlagt med henblik på at skabe et incitament til at levere en hurtig og optimal drift for regionen og leverandørerne. Servicemålene betragtes som et kvalitetsparameter, men kan ikke stå alene og i dag betragtes tiden, hvormed ambulancen er fremme, som mindre væsentlig for patienten. I stedet er det essentielt at sikre rette præhospitale

kompetencer, så rette behandling kan opstartes understøttet med supplerende ordninger som nødbehandlere og 1-1-2 akuthjælpere samt frivillige ordninger som hjerteløberordningen.

Fra responstid til beredskabsmodel

Med indgåelse af de nye kontrakter overgik leverandørerne fra at køre efter en responstidsmodel til at køre efter en beredskabsmodel. Samtidig blev der ændret på beredskabernes placering i forhold til befolkningens og skadestedernes placering. I den implementerede og nuværende beredskabsmodel er ambulancerne placeret bredere ud i regionen således, at der antalsmæssigt er oprettet flere baser end tidligere. Det betyder, at den geografiske spredning af ambulancer i regionen er blevet større. Fastlæggelsen af det nuværende servicemål indenfor 5 minutter er baseret på erfaring og data indsamlet under responstidsmodellen, hvilket har vist sig ikke at passe til den implementerede beredskabsmodel.

Servicemål i de øvrige regioner

Som den eneste region har Region Sjælland et servicemål for A-kørsler indenfor 5 minutter. Alle regioner har servicemål for kørsler indenfor 15 minutter. Målene varierer mellem 90 % og 95 % af kørsler indenfor 15 minutter. Region Sjællands servicemål indenfor 15 minutter er 90 %. Regionerne rapporterer kvartalsvis servicemålsopfyldelsen til Danske Regioner for intervallerne 5, 10 og 15 minutter. Desuden er Region Sjælland én af kun to regioner, der har et servicemål for B-kørsler indenfor 15 minutter. Alle regioner har servicemål for B-kørsler indenfor 30 minutter. Målene varierer mellem 85% og 95%. Region Sjællands servicemål indenfor 30 minutter er 91%.

Nationale og internationale standarder

Der findes ikke fastsatte standarder for servicemål eller responstider for ambulancekørsler på hverken nationalt eller regionalt plan. Der er således ikke enighed om målene, ej heller om opgørelsesmetoden som enten beregnes som et gennemsnit eller en mediantid. Internationalt er der heller ikke enighed om hverken servicemål eller opgørelsesmetode. Hastegrader for de forskellige kørselstyper (A- og B-kørsler) håndteres også forskelligt fra land til land.

Dannelse af Region Østdanmark

Med hensyn til den kommende dannelse af Region Østdanmark kan der ses mod Region Hovedstadens nuværende servicemål. Region Hovedstaden har et servicemål for A-kørsler på 93 % indenfor 15 minutter. Region Hovedstaden har ikke servicemål for kørsler indenfor 5 og 10 minutter.

Det indstilles, på baggrund af udvalgets drøftelse den 22. maj 2025, at:

1)Region Sjælland fremadrettet kun har ét servicemål for A-kørsler, og at dette fastholdes til at være det nuværende mål for kørsler indenfor 15 minutter på 90 %.

2)Region Sjælland fremadrettet kun har ét servicemål for B-kørsler, og at dette fastholdes til at være det nuværende mål for kørsler indenfor 30 minutter på 91 %.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning
Anbefalet.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsg ænger
Jette Leth Buhl	Medlem	(F)

Bilag
.

6 (Åben) Status for indsatser i Plan for mere forebyggelse

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 12319712

Resumé

Plan for mere forebyggelse, vedtaget af Regionsrådet april 2024, danner rammen for Region Sjællands forebyggelsesindsats og understøtter borgerløfterne om tidlig, målrettet og individuelt tilpasset behandling. Sagen giver en status på udvalgte indsatser, der rummer vigtige erfaringer til det kommende arbejde med patientrettet forebyggelse i Region Østdanmark. Derudover præsenteres en kortlægning af nuværende tilbud set i forhold til geografisk placering og tilgængelighed med offentlig transport. Forebyggelsessekretariatet deltager på mødet og præsenterer status og resultater.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Sagsfremstilling

Plan for mere forebyggelse blev vedtaget af Regionsrådet i april 2024 og danner rammen for Region Sjællands samlede forebyggelsesindsats. Planen understøtter borgerløfterne i Region Sjællands strategi – særligt målet om, at borgerne får en tidlig og målrettet indsats, og at behandlingen tilpasses den enkelte.

Flere af de erfaringer, der er gjort under Plan for mere forebyggelse, er direkte relevante i det kommende arbejde med patientrettet forebyggelse i en ny Region Østdanmark.

Med udmøntningen af Sundhedsreformen 2024 overgår den patientrettede forebyggelse efter sundhedslovens §119, stk. 3 fra kommunerne til regionerne. Patientrettet forebyggelse omfatter indsatser målrettet borgere med kroniske eller langvarige sygdomme, som har behov for regelmæssig kontakt til sundhedsvæsenet – fx borgere med KOL, type 2-diabetes, hjertesygdom, kræft, muskel- og skeletlidelser eller psykiske lidelser som angst og depression. Indsatserne kan være nikotinafvænning, forebyggende samtaler om alkohol, sygdomsmestring, fysisk træning eller ernæringsstøtte.

Eksempler på igangværende indsatser i Region Sjælland:

- Superviseret gangtræning og rygestop til borgere med claudicatio intermittens (”vindueskiggersyndrom”): Tilbuddet er nu implementeret i 11 kommuner. Foreløbige resultater viser, at størstedelen af borgerne opstarter i forløb, og mange oplever markant forbedring af deres gangdistance. En tredjedel af deltagerne ryger, og næsten alle tilbydes rygestop – en tredjedel tager imod tilbuddet.
- Gratis træning for borgere med artrose i knæ eller hofte: Projektet i Næstved Kommune (i samarbejde med Den Sociale Investeringsfond) omfatter op til 1.000 borgere. Formålet er

at afprøve, om gratis træning kan udskyde operation i mindst to år og samtidig skabe større tilslutning, når økonomi ikke er en barriere.

- Trivsel i familier med alkoholproblemer: Indsatsen arbejder med en kulturændring på det pædiatriske område, hvor målet er, at medarbejdere trygt kan spørge ind til alkohol i familien, bevare relationen og henvise til relevante tilbud. Projektet giver ny viden om henvisningsveje og praksis.
- Lokal forskning – MOBILIZE: Foreløbige resultater viser, at borgere med to eller flere kroniske sygdomme får gode resultater af kombineret træning og patientuddannelse. Resultaterne præsenteres på mødet.
- Tilgængelighed og nærhed er afgørende parametre for borgerne. Forebyggelsessekretariatet har derfor – i samarbejde med Regional Udvikling – kortlagt den geografiske placering af nuværende tilbud og sammenholdt dem med borgernes muligheder for at benytte offentlig transport. Resultaterne præsenteres på mødet.

Forebyggelsessekretariatet deltager i mødet og giver en samlet status samt en præsentation af resultaterne.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger
Jette Leth Buhl	Medlem	(F)

Bilag
.

7 (Åben) Mødeplan 2026

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 12303803

Resumé

Forslag til udvalgets mødeplan for 2026 forelægges til godkendelse

Indstilling

Administrationen indstiller, at mødeplan for 2026 godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Sagsfremstilling

Kalenderåret 2026 markerer en overgangsperiode, hvor Region Sjælland fortsat varetager driften, samtidig med at der igangsættes forberedelser til en ny organisering i Region Østdanmark.

De stående udvalg har i denne periode en vigtig rolle i forhold til at fastholde fokus på væsentlige driftsopgaver.

Samtidig forventes et gradvist fald i antallet af sager, i takt med at opgaver udfases og de forberedende politiske organer overtager en større del af det fremadrettede arbejde.

På den baggrund foreslår administrationen en mødekadence, der er tilpasset det forventede aktivitetsniveau og samtidig sikrer en grundig overlevering af centrale indsatser til de kommende organer.

Som udgangspunkt planlægges der for 2026 seks møder i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

<u>Forslag til mødeplan for 2026</u>

- Torsdag den 8. januar kl. 15-18
- Mandag den 2. februar kl. 15-18
- Mandag den 13. april kl. 15-18
- Mandag den 1. juni kl. 15-18
- Mandag den 7. september kl. 15-18
- Mandag den 2. november kl. 15-18

Fastlæggelse af mødeplan sker under hensyn til de øvrige udvalgs mødetidspunkter. Den samlede politiske mødeplan for 2026 vil foreligge, når alle udvalg har godkendt deres mødeplaner.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Mødeplan for 2026 godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger
Jette Leth Buhl	Medlem	(F)

Bilag
.

8 (Åben) Aktuelle sager

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 11925537

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger (F)
Jette Leth Buhl	Medlem	

Bilag

.

9 (Åben) Næste møde

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 11925551

Resumé
Næste møde i udvalget finder sted den 2. oktober 2025

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 2. oktober 2025 kl. 15-18.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger
Jette Leth Buhl	Medlem	(F)

Bilag
.

10 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i udvalget tirsdag den 2. september 2025

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2024-10237
Dok ID: 11925567

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	Løsgænger (F)
Jette Leth Buhl	Medlem	

Bilag

.