

# **REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 29-03-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 29. marts 2022 kl. 10:00

**Mødested** Regionsrådssalen

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til udvalgets arbejdsområder.....	6
Forberedelse af Sundhedsklynger og ny samarbejdsorganisation.....	10
Orientering om virtuelt understøttede indsatser.....	15
Status på samarbejde om IV-behandling i kommunerne.....	20
Indsatser under Region Sjællands tværsektorielle pulje 2022.....	24
Skriftlige beretninger.....	28
Eventuelt.....	31

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

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

### **Sagsresumé**

Skriv et resumé af sagen

### **Sagsfremstilling**

Sagsfremstilling

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Dagsorden godkendt.

Spørgsmålet om næstformand for kommunal side uafklaret - kommer på næste møde.

### **Fraværende**

Camilla Aff Petersen

Medlem

(A)

Jan Hemberg Herskov

Medlem

(O)

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Introduktion til udvalgets arbejdsområder**

EMN-2022-02672

### **Bilag**

Forretningsorden for Sundhedskoordinationsudvalget 2018-2021

Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

## **2 (Åben) Introduktion til udvalgets arbejdsområder**

### **Sagsresumé**

*Sundhedskoordinationsudvalget introduceres til det tværsektorielle område og det kommunale-regionale samarbejde som grundlag for udvalgets videre arbejde.*

### **Sagsfremstilling**

Sundhedskoordinationsudvalget har til formål at understøtte sammenhængende patientforløb på tværs af kommuner og region, herunder at understøtte kvaliteten og den effektive ressourceudnyttelse. Sundhedskoordinationsudvalget har til opgave at udarbejde udkast til [Sundhedsaftalen](#) og understøtter, at Regionsråd og alle kommunalbestyrelser i regionen kan godkende Sundhedsaftalen. Der var for det foregående Sundhedskoordinationsudvalg udarbejdet den *vedlagte* forretningsorden.

Som led i udvalgets videre arbejde giver administrationen en mundtlig introduktion til det tværsektorielle område og det kommunale-regionale samarbejde som grundlag for udvalgets videre arbejde. Introduktionen vil bidrage til at sikre et fælles grundlag for udvalgets arbejde.

Introduktionen skal ses i tæt sammenhæng med pkt. 3 ”Forberedelse af Sundhedsklynger og ny samarbejdsorganisation” i hvilken den kommende proces og overgang til Sundhedssamarbejdsudvalg er beskrevet.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at introduktionen tages til efterretning.

### **Tidligere beslutninger**

### **Beslutning**

Formanden orienterede kort om udvalgets rolle - også set i lyset af den kommende klyngestruktur.

Anne Hjortshøj orienterede om det nuværende kommunale-regionale samarbejde, herunder om Sundhedssamarbejdsudvalgets rolle. Organisatoriske setup og struktur blev omdelt og omtalt, såvel som relationen til sundhedsaftalen (aftalen 2019-23 blev omdelt). Derudover om den forventede vedtagelse af lovændring af sundhedsloven, der pr 1/7 vil indføre en ny klyngestruktur.

Værktøjskassen blev drøftet.

Udvalget tog herefter introduktionen til efterretning.

### **Fraværende**

Camilla Aff Petersen  
Jan Hemberg Herskov

Medlem  
Medlem

(A)  
(O)

**Bilag**

1. Forretningsorden for Sundhedskoordinationsudvalget 2018-2021 (DokID: 10288092 - EMN-2022-02672)
2. Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler (DokID: 10288091 - EMN-2022-02672)



## **Punkt 3: Forberedelse af Sundhedsklynger og ny samarbejdsorganisation**

EMN-2022-02672

### **Bilag**

Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

### **3 (Åben) Forberedelse af Sundhedsklynger og ny samarbejdsorganisation**

#### **Sagsresumé**

*Den nationale "Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)" skal implementeres af regioner og kommuner i 2022. Sundhedskoordinationsudvalget modtager en orientering om indhold i aftalen, politisk organisering samt involveringsproces og forberedende arbejde i Region Sjælland og i kommunerne.*

#### **Sagsfremstilling**

Regeringen, Danske Regioner og KL indgik den 11. juni 2021 en aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger). Aftalen er *vedlagt*. Formålet med aftalen er at styrke samarbejdet på tværs i sundhedsvæsenet ved at etablere sundhedsklynger, der skal skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb.

Forud for aftalens implementering skal Sundhedsloven ændres, og tilhørende bekendtgørelse og vejledning skal revideres. Aktuelt afventes Folketingets behandling af lovforslag til ændring af Sundhedsloven. Lovforslaget angiver følgende rammesætning:

- Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget erstattes med et Sundhedssamarbejdsudvalg.
- Der etableres en sundhedsklynge til hvert af de 21 akuthospitaler i Danmark
- Sundhedsklyngesamarbejdet omfatter både somatik og psykiatri
- Sundhedsklyngesamarbejdet skal styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen
- Sundhedsklyngens politiske niveau udgøres af regionsrådsmedlemmer heriblandt regionsrådsformanden og borgmestre fra de deltagende kommunalbestyrelser.
- Sundhedsklyngernes fagligt strategiske niveau består af repræsentanter fra regionen, fra kommuner, fra almen praksis samt repræsentanter for patienter og pårørende.
- Sundhedsklyngerne ledes af to ligeværdige formænd fra region og kommune.
- Region og kommuner samarbejder om sekretariatsbetjeningen af Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger.
- Sundhedsministeren fastsætter de nærmere regler (bekendtgørelse og vejledning følger).

Lovændringen forventes at træde i kraft den 1. juli 2022.

#### Den politiske organisering i Region Sjælland

I Region Sjælland har hhv. Regionsrådet og KKR-Sjælland udpeget repræsentanter til Sundhedskoordinationsudvalget.

Det er uafklaret for nuværende, hvordan repræsentationen i Sundhedssamarbejdsudvalget bliver. Der udestår ligeledes en afklaring af den politiske repræsentation i de fire sundhedsklynger på såvel regionalt som kommunalt niveau.

#### Videre proces og tidsplan

Den 11. marts afholdt Styregruppen for sundhedssamarbejde tværsektorielt kick-off på administrativt niveau. Formålet var at drøfte et fælles arbejdsgrundlag på tværs af topledelse i

den regionale organisation (sygehusledelser), i de 17 kommuner samt i PLO-Sjælland, samt sikre et fælles udgangspunkt for dialog og involvering i det videre arbejde.

Forventet tidsplan:

Marts: Politisk konstituering i kommunerne forventes afsluttet

April / maj: Udkast til administrativ betjening, kommissorier og tilpasning af samarbejdsorganisation udarbejdes

Første møder i klyngernes administrative niveau

Juni: Politisk topmøde om klyngerne

Aug. / sep.: Første møde i Sundhedssamarbejdsudvalg og klynger

Topmødet i juni vil være for regionsrådspolitikere, kommunale politikere, sygehusledelser, regionale og kommunale embedsfolk samt repræsentanter fra almen praksis og patienter og pårørende. Formålet med dagen bliver at sikre fælles afsæt for Sundhedssamarbejdsudvalget og de fire sundhedsklynger samt igangsætte arbejde med at revidere Sundhedsaftalen.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager sagen til efterretning.

### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

Anne Hjortshøj orienterede om de forventede betydninger af de lovændringen, der forventes at træde i kraft den 1. juli 2022. Forventes behandlet i Folketinget i løbet af april måned. Det er administrationens forventning, at lovforslaget i store træk vedtages som foreslået.

Udvalget blev tillige orienteret om de forberedelser, der allerede pågår i kommunalt og regionalt regi ift opbygning af de administrative og politiske klynger.

Udvalgets rolle i overgangsfasen blev drøftet.

Topmøde planlægges medio juni ift det kommende klyngesamarbejde.

Udvalget forventes inddraget i planlægningen heraf.

Første ordinære møder i administrative og politiske klynger forventes afholdt i august/september.

Udvalget tog herefter sagen til efterretning.

### **Fraværende**

Camilla Aff Petersen  
Jan Hemberg Herskov

Medlem  
Medlem

(A)  
(O)

**Bilag**

1. Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) (DokID: 10288026 - EMN-2022-02672)



## **Punkt 4: Orientering om virtuelt understøttede indsatser**

EMN-2022-02672

## 4 (Åben) Orientering om virtuelt understøttede indsatser

### Sagsresumé

*Kommunerne ønsker at følge indsatser, som er virtuelt understøttede og som primært tilbydes i borgerens eget hjem. Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om aktuelle indsatser.*

### Sagsfremstilling

Region Sjællands virtuelle platform – eHospitalet – giver mulighed for, at en række behandlingstilbud kan leveres i borgernes hjem. Behandlingstilbuddene leveres oftest som en kombination af digitale løsninger og fysisk tilstedeværelse i borgerens hjem. Den fysiske tilstedeværende varetages som udgangspunkt af Region Sjælland, men kan også i nogle tilfælde varetages af kommunen efter nærmere aftale jf. Sundhedsaftalen. Nedenfor gennemgås status for aktuelle indsatser.

#### *Akut Fremskudt Funktion*

Akut Fremskudt Funktion tilbydes på kommunale akut- eller plejehjemspladser. I de kommuner, som ønsker at tilknytte pladser til akut fremskudt funktion, tilbyder Region Sjælland:

- Kompetenceudvikling af plejepersonalet ift. håndtering af borgere, som har ikkekomplerede forløb, men som kan have behov for sygehusbehandling.
- Varetagelse af det lægefaglige behandlingsansvar
- Støtte til det sygeplejefaglige personale
- Bestykke de tilknyttede matrikler med medicin, hjælpemidler og med udstyr til Point-of-Care-Testning (POCT udstyr).

Aktuelt arbejder regionen med Akut Fremskudt Funktion i samarbejde med Næstved, Kalundborg,

Roskilde og Slagelse kommuner. Samarbejdet sker med afsæt i bilaterale aftaler mellem kommuner og region og er således ikke en direkte del af Sundhedsaftalen.

I 2022 har partnerne samarbejdet om 24 patienter som samlet udgør 145 sengedage dvs. en ny patient til indlæggelse hver anden dag. Flere kommuner er velkomne til at indgå i samarbejdet. I 2022 evalueres ordningen af VIVE i samarbejde med Kalundborg og Næstved Kommuner.

#### *Styrkede akutte tilbud i eget hjem*

Region Sjælland har over de sidste måneder styrket de akutte tilbud til patienter i eget hjem. Dette er sket med etablering af Præhospitale vurderingsenheder bemandet med paramedicinere, som kan diagnosticere og påbegynde behandling på stedet i dialog med regionens eLæger. Regionens Mobile Behandlings-Enheder (MBE) kan følge op på den igangsatte behandling. MBE bemannes hovedsageligt af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Sundhedspersonalet i MBEs opgaver består blandt andet i; akut vurdering, klinisk vurdering, paraklinisk vurdering, observation, blodprøvetagning med POCT udstyr, urinprøve samt forberedelse til virtuel stuegang med eLægen.

#### *Samarbejdsprojekt om intravenøs væskebehandling i eget hjem*

Region Sjælland har tilbudt kommunerne at indgå aftale omkring intravenøs væskebehandling. Samarbejdsaftalen følger mål og principper i Sundhedsaftalen. IV-behandling i kommunalt regi bygger på beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 21. december 2021 i Region

Sjælland. Aftalen skal understøtte, at overflytning af opgaver mellem sektorerne sker planlagt og koordineret jf. Sundhedsaftalen til sikring af tværsektoriel koordineret opgaveflytning. Intravenøs behandling kan foregå i eget hjem, i sygeplejeklinikker eller på kommunens særlige midlertidige pladser, hvor det findes lægeligt forsvarligt, og det er organisatorisk muligt. Ved at flytte en del af den intravenøse behandling til borgerens eget hjem eller lokalområde vil der kunne tages hensyn til patienten og dennes pårørendes særlige behov. Det kan være at undgå transporttid, at undgå smitterisiko på hospital og desuden giver det mulighed for, at patienten (hvis det er aktuelt) kan passe sit arbejde og få hverdagen til bedre at hænge sammen.

#### *Precare-KOL*

Precare-KOL er et rådgivnings- og monitoreringstilbud til borgere over 18 år med diagnosticeret KOL. Regionsrådet har besluttet at lancere dette tilbud, mens der afventes implementeringen af den nationale aftale for TeleKOL.

KOL patienter kan få sundhedsfaglig rådgivning i borgerrådgivningen, men de kan også vælge at få en sundhedsfaglig vurdering af deres målinger, ved at sende saturations-, puls –og temperatur målinger ind i minSP. Disse målinger overvåges af regionale sygeplejersker, og borgeren vil blive kontaktet, såfremt der er afvigelser. Dette giver tryghed for borgere med KOL. Tilbuddet gælder alle med diagnosticeret KOL,

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

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

#### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

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

Anne Hjortshøj orienterede om regionens samarbejde med kommunerne i regi af sundhedsaftalen.

Fremskudt kommunal akutfunktion evalueres af VIVE i 2021.

Udvalget tog herefter sagen til efterretning.

#### **Fraværende**

Camilla Aff Petersen  
Jan Hemberg Herskov

Medlem (A)  
Medlem (O)

#### **Bilag**





## **Punkt 5: Status på samarbejde om IV-behandling i kommunerne**

EMN-2022-02672

### **Bilag**

Samarbejdsaftale IV-behandling 2022

Rammeaftale IV-behandling 2022

## 5 (Åben) Status på samarbejde om IV-behandling i kommunerne

### Sagsresumé

*Det foregående Sundhedskoordinationsudvalg godkendte på ekstraordinært møde den 21. december 2021, at det igangværende IV-samarbejdsprojekt blev forlænget til og med 2022. Indeværende sag indeholder opmærksomhedspunkter ifm. behandling af sagen, om aftalens indhold og om de reviderede aftaler, som er sendt ud til alle kommuner mhp. mulighed for deltagelse i projektet 2022.*

### Sagsfremstilling

Det foregående Sundhedskoordinationsudvalg godkendte på ekstraordinært møde den 21. december 2021, at det igangværende IV-samarbejdsprojekt mellem kommuner og Region Sjælland blev forlænget til og med 2022.

Det er i hhv. revideret samarbejds- og rammeaftale blevet tydeliggjort hvilke patientgrupper, som er omfattet af aftalen. Grundlaget for aftalerne er uændret, og det samme er forudsætninger, økonomi mv. Revisionen af aftalerne er af primært sproglig karakter, hvor erfaringer fra projektet har medført en tydeligere formulering til fremadrettet gavn for de involverede. Samarbejdsaftale og rammeaftale for 2022 er *vedlagt* som bilag til sagen.

Projektets overordnede mål er at opnå patienttilfredshed ved IV-behandling og at minimere hospitalsindlæggelsesdage gennem individuelle aftaler, der tager hensyn til patientens og dennes pårørendes særlige behov ifm. IV-behandling.

Projektets delmål er angivet som følgende:

1. At patienten efter ønske kan få behandling i eget hjem og er tilfreds med behandlingen.
2. At minimere ophold på sygehuse samt minimere transport mellem sygehus og eget hjem for patienter i IV-behandling.
3. At afprøve tidsforbruget til IV-behandling af patienter/borgere i kommunalt regi.

Region Sjællands eHospital har i samarbejdsprojektet behandlingsansvaret for de patienter, som udskrives til IV-behandling i kommunerne. Der er dog særlige patientgrupper, hvor den specialiserede afdeling bevarer behandlingsansvaret. Det gælder hhv. væskebehandling til korttarmspatienter og afslutning af kemokur til cancerpatienter. Vigtigt er det at bemærke, at for de kommuner som har indgået en samarbejdsaftale om IV-behandling i kommunerne, vil Det Nære Sundhedsvæsen i Region Sjælland betale for IV-behandling af disse særlige patientgrupper, også selvom eHospitalet ikke har behandlingsansvaret. Regionen sikrer interne arbejds gange, som understøtter dette.

Aftaler gældende for 2022 træder i kraft, når de enkelte aftaleparter (kommune og Region Sjælland) har tilsluttet sig. Der er etableret en IV-følgegruppe, som sikrer opfølgning på aftalen. I løbet af aftalens løbetid følges der op på aftalen. Såfremt der kommunalt vurderes at være manglende faglige kompetencer tilstede kan aftalen i en periode sættes på ”stand-by”. Såfremt der på nationalt niveau i løbet af 2022 bliver indgået en aftale vedrørende IV-behandling udenfor hospitalsregi, vil aftalen blive taget op til revidering.

### Økonomi

IV-samarbejdet forventes i 2022 finansieret af overførte restmidler fra 2021 samt ikke-disponerede midler i 2022 fra den tværsektorielle pulje. Hvis aktiviteten stiger i et omfang, som ikke vil kunne holdes indenfor rammen, vil aftalen blive taget op på ny.

Der er fra projektets opstart til og med medio februar 2022 blevet faktureret for 207.969,35 kr.

### **Indstilling**

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

### **Tidligere beslutninger**

#### **Beslutning**

Udvalget tog sagen til efterretning.

#### **Fraværende**

Camilla Aff Petersen

Medlem

(A)

Jan Hemberg Herskov

Medlem

(O)

#### **Bilag**

1. Samarbejdsaftale IV-behandling 2022 (DokID: 10287662 - EMN-2022-02672)
2. Rammeaftale IV-behandling 2022 (DokID: 10287663 - EMN-2022-02672)



## **Punkt 6: Indsatser under Region Sjællands tværsektorielle pulje 2022**

EMN-2022-02672

### **Bilag**

Puljen 2022 oversigt ultimo marts 2022

Status temagruppe sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige sygdomme marts2022

Status temagruppen Voksne med psykisk sygdom 2022 03 03

Status på arbejdet i Temagruppe Børn og Unge med Trivselsudfordringer d. 250222

## 6 (Åben) Indsatser under Region Sjællands tværsektorielle pulje 2022

### Sagsresumé

Sundhedskoordinationsudvalget modtager på hvert møde en kort status på indsatser under regionens tværsektorielle pulje. I bilag til indeværende sag fremgår oversigt over samtlige indsatser i 2022, herunder status.

### Sagsfremstilling

Styregruppe for Sundhedssamarbejde og Sundhedskoordinationsudvalget behandler på hver møde en orienteringssag, hvor status på indsatserne under den tværsektorielle pulje fremgår af vedlagte bilag.

Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje i 2022 blev forelagt for Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 30. november 2021. Den samlede bevilling i 2022 er på 19,8 mio. kr. Puljen er fuldt disponeret i 2022.

Regionen besluttede, at frie midler i 2022 anvendes til videreførsel af tidligere godkendte indsatser.

Der kan læses mere på Sundhedskoordinationsudvalgets dagsorden fra mødet den 30. november

2021: [Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje - Region Sjælland \(regionsjaelland.dk\)](https://regionsjaelland.dk).

### Økonomi

Økonomi er indeholdt i sagsfremstillingen. Puljen er fuldt disponeret i 2022.

### Indstilling

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

### Tidligere beslutninger

### Beslutning

Anne Hjortshøj orienterede udvalget om baggrund, setup, målgrupper, indsatser og om aktuel status for indsatserne under den tværsektorielle pulje.

Sundhedskoordinationsudvalget tog herefter orientering om status på indsatser under den tværsektorielle pulje til efterretning.

### Fraværende

Camilla Aff Petersen  
Jan Hemberg Herskov

Medlem (A)  
Medlem (O)

**Bilag**

1. Puljen 2022 oversigt ultimo marts 2022 (DokID: 10297101 - EMN-2022-02672)
2. Status temagruppe sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige sygdomme marts2022 (DokID: 10297175 - EMN-2022-02672)
3. Status temagruppen Voksne med psykisk sygdom 2022 03 03 (DokID: 10297177 - EMN-2022-02672)
4. Status på arbejdet i Temagruppe Børn og Unge med Trivselsudfordringer d. 250222 (DokID: 10297217 - EMN-2022-02672)



## **Punkt 7: Skriftlige beretninger**

EMN-2022-02672

### **Bilag**

Bilag - Referat KSS SUH den 1. december 2021

Referat KSS NSR 9. februar 2022

Visuelt referat af temadag i KSS NFS 9. september 2021 word pdf

Bilag til referat af temadag i KSS NFS 9. september 2021

Referat KSS Holbæk den 24. februar 2022

## 7 (Åben) Skriftlige beretninger

### Sagsresumé

Administrationen orienterer Sundhedskoordinationsudvalget om aktuelle sager.

### Sagsfremstilling

#### Referater af møder i KSS og KSP

Sundhedskoordinationsudvalget orienteres løbende om aktiviteter i KSS og KSP.

Referater af de seneste møder i KSS er således *vedlagt* som bilag.

Referater af de seneste møder i KSP kan findes via dette link: [Sundhedsaftalen - Region Sjælland \(regionsjaelland.dk\)](https://regionsjaelland.dk)

Bilag til de enkelte referater kan rekvireres gennem administrationen ved henvendelse.

### Økonomi

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

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager sagen til efterretning.

### Tidligere beslutninger

### Beslutning

Udvalget tog administrationens orientering af aktuelle sager til efterretning.

### Fraværende

Camilla Aff Petersen	Medlem	(A)
Jan Hemberg Herskov	Medlem	(O)

### Bilag

1. Bilag - Referat KSS SUH den 1. december 2021 (DokID: 10287900 - EMN-2022-02672)
2. Referat KSS NSR 9. februar 2022 (DokID: 10287899 - EMN-2022-02672)
3. Visuelt referat af temadag i KSS NFS 9. september 2021 word pdf (DokID: 10287668 - EMN-2022-02672)
4. Bilag til referat af temadag i KSS NFS 9. september 2021 (DokID: 10287669 - EMN-2022-02672)
5. Referat KSS Holbæk den 24. februar 2022 (DokID: 10294909 - EMN-2022-02672)



## **Punkt 8: Eventuell**

## **8 (Åben) Eventuelt**

### **Sagsresumé**

Skriv et resumé af sagen

### **Sagsfremstilling**

Sagsfremstilling

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

### **Fraværende**

Camilla Aff Petersen

Jan Hemberg Herskov

Medlem

Medlem

(A)

(O)

### **Bilag**

.

