

# **REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 15-11-2018**

**Mødedato** Torsdag d. 15. november 2018 kl. 12:30

**Mødested** Mødelokale 7

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                            | 3  |
| Temadrøftelse: Innovativ brug af ny teknologi.....                                       | 4  |
| Styringsprincipper tilknyttet strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen..... | 5  |
| Kommunernes akutfunktioner i Region Sjælland.....                                        | 6  |
| Disponering af midler fra den tværsektorielle pulje i 2019.....                          | 7  |
| Behandling af udkast til Praksisplan for psykologhjælp, 2018.....                        | 8  |
| Aktuelle sager.....                                                                      | 10 |
| Næste møde.....                                                                          | 12 |
| Arbejdsplan 2019.....                                                                    | 13 |

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

18-000243

### **sagsfremstilling**

#### **1. Godkendelse af dagsorden**

Åbent

**Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3514607**

**Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 1**  
Godkendt.

## Punkt 2: Temadrøftelse: Innovativ brug af ny teknologi

18-001665

### sagsfremstilling

## 2. Temadrøftelse: Innovativ brug af ny teknologi

Åbent

### Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3794540

#### Resume

*Udvalget for det nære sundhedsvæsen præsenteres for flere af Region Sjællands centrale initiativer, som fremmer brugen af nye teknologi til innovation i sundhedsvæsenet. Udvalget drøfter, hvordan innovativ brug af nye teknologi kan fremme et stærkt og borgernært sundhedsvæsen.*

#### Sagsfremstilling

Region Sjælland er i gang med en digital transformation og opbygger jævnfør Regionsrådets strategi Danmarks første e-hospital. E-hospitalet skal sikre, at borgere og patienter i Region Sjælland tilbydes langt flere sundhedsydelser tættere på deres hverdagsliv, uden at de nødvendigvis skal ud på landevejen med offentlig transport eller i egen bil.

Med e-hospitalet udvider regionen paletten af sundhedstilbud, så borgerne oplever et sundhedsvæsen, som er mere fleksibelt og tilgængeligt. E-hospitalet samler og bygger videre på en række indsatser, som allerede er i fuld gang med at transformere regionens sundhedsvæsen. Jævnfør 'Region Sjælland på forkant' skal e-hospitalet stå for drift af de eksisterende telemedicinske løsninger, der er mulige i dag, og indarbejde de løsninger, der udvikles i fremtiden. E-hospitalet skal sikre, at de digitale værktøjer er brugervenlige og skaber værdi for både borgere og sundhedsvæsenets personale.

Formålet med denne temadrøftelse er dels at drøfte den foreløbige vision og strategi for e-hospitalet og dels at drøfte eksempler på igangværende indsatser, som viser vejen til et mere digitalt, fleksibelt og tilgængeligt sundhedsvæsen. Temadrøftelsen indledes med en præsentation af vision og strategi for e-hospitalet ved projektleder for e-hospitalet Troels Werner Christensen. Dernæst præsenteres udvalget for indsatserne Aktiv Patientstøtte ved projektleder Annitta Nordkvist Permin og PreCare ved specialkonsulent Hanne Stald Poulsen.

Der vil i forlængelse af hvert oplæg være mulighed for drøftelse.

Udvalgets drøftelser kan bidrage i det videre arbejde med udarbejdelse af strategi for det nære sundhedsvæsen, hvori strategi for digital transformation indgår som tema.

I oplæg om e-hospitalet vil Troels bl.a. udfolde et af de konkrete projekter under e-hospitalet, der handler om at udbrede brugen af videomøde mellem borger og sygehus samt på tværs af sygehus, kommune og almen praksis.

Fælles for initiativerne Aktiv Patientstøtte og PreCare er visionen om, at borgerne skal have hånd i hanke med eget liv og sygdom, og at vi som sundhedsvæsen skal understøtte dem i dette.

Forskningsprojektet Aktiv Patientstøtte giver målrettet og individuel støtte til udvalgte borgere med kronisk- og multisygdom og/eller borgere med hyppig kontakt til sundhedsvæsenet – støtten tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov formuleret af borgeren. Gennem et forløb på ca. 6-9 måneder får borgere, der indgår i projektet, via telefon, rådgivning og viden om deres sygdomme af specialuddannede sygeplejersker, og de styrkes i at mestre et liv med sygdom samt lærer at navigere i et til tider komplekst sundhedssystem med mangesundhedskontakter.

PreCare er et tværsektorielt innovationsprojekt, hvor regionen i tæt samarbejde med Odsherred Kommune arbejder på at udvikle nye datadrevne løsninger til ældre og kronikere i risiko for akutindlæggelse. Regionens rolle i projektet er opbygningen af en borgercentreret dataplatform, som samler informationer om indsatser til mennesker i Odsherred kommune og udvikling af en metode til at drage læring ud af disse informationer. Målet er, at man samlet set kan tilbyde differentierende services, der opleves som attraktive og relevante for hver enkelt borger. Dataplatformen testes i forbindelse med udviklingen af konkrete borgercentrerede services til målgrupperne i Odsherred Kommune.

#### Økonomi

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

#### Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter, hvordan innovativ brug af nye teknologi kan fremme et stærkt og borgernært sundhedsvæsen.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

**Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 2**

Sagen drøftet.

# Punkt 3: Styringsprincipper tilknyttet strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

18-000243

## sagsfremstilling

### 3. Styringsprincipper tilknyttet strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Åbent

#### Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brev: 3797276

##### Resume

*Som et led i udarbejdelsen af en strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen fremlægges udkast til fire styringsprincipper. Styringsprincipperne er et redskab til at sætte retning og prioritere indsatser og opgaveløsning i det nære sundhedsvæsen.*

##### Sagsfremstilling

Som en central af strategien for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen foreslås det at anvende styringsprincipper, der skal understøtte beslutningsprocesser for især igangsættelse af nye indsatser. Styringsprincipperne skal bidrage til at realisere målsætningen om at levere sundhedsydelser af høj faglig kvalitet med afsæt i den enkelte borgers behov og så tæt på borgerens hverdagsliv som muligt, for derved at sikre størst mulig livskvalitet for borgeren – under samtidig hensyntagen til optimal udnyttelse af de tilgængelige ressourcer.

Et øvrigt formål med styringsprincipperne er at understøtte den kontinuerlige og nødvendige dialog med regionens samarbejdspartnerne, herunder kommunerne, om indsatser i det nære sundhedsvæsen.

De fire foreslåede styringsprincipper er:

##### 1- Princip om nærhed og tilgængelighed

Sundhedsydelser skal tilbydes så nært og tilgængeligt for borgeren som muligt med mindst mulig indgriben i borgerens hverdag. Dette skal ske under forudsætning af, at der sikres høj faglig kvalitet i den nære opgaveløsning.

##### 2- Princip om kompetencer

Omlægning af sundhedsydelser til det nære sundhedsvæsen skal sikre bedst mulig anvendelse af de knappe sundhedsfaglige ressourcer, hvor opgaveløsningen sker på et tilstrækkeligt men ikke for højt specialiseringsniveau.

##### 3- Princip om økonomi

Opgaveløsningen skal ske efter LEON-princippet – laveste effektive omkostningsniveau. Dvs. omlægningen af sundhedsydelser til det nære sundhedsvæsen skal understøtte opgaveløsning, der er mere omkostningseffektiv for den enkelte patient og/eller for den samlede population.

##### 4- Princip om digitalisering

Hvor det er muligt og meningsfuldt skal sammenhængende digitale løsninger understøtte omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Udvalget vil på mødet modtage et mundtligt oplæg, der udfolder styringsprincipperne, som afsæt for udvalgets drøftelse heraf.

##### Økonomi

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

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at de fire styringsprincipper tilknyttet strategien for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

##### Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 3

Sagen drøftet. De fire styringsprincipper justeres med de faldne bemærkninger og integreres i det kommende udkast til strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Udvalget drøftede den videre proces for strategien for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Ifølge planen forelægges udvalget bearbejdet udkast i januar 2019 og endeligt udkast i marts 2019.

## Punkt 4: Kommunernes akutfunktioner i Region Sjælland

18-000243

### sagsfremstilling

#### 7. Kommunernes akutfunktioner i Region Sjælland

Åbent

#### Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3706099

##### Resume

*Hermed forelægges rapport om "Kommunernes akutfunktioner i Region Sjælland" til orientering i forlængelse af udvalgets drøftelse af kommunale sundhedsfunktioner på udvalgsrådet i august. Rapporten er tidligere fremlagt i Styregruppe for sundhedssamarbejde 26. januar 2018.*

##### Sagsfremstilling

Som et led i arbejdet med udmøntning af den nationale 'Handleplan for den ældre medicinske patient' fra 2016, herunder samarbejdet mellem akutfunktioner og sygehuse, har KSS-Nykøbing F. (Kommunale Samarbejdsfora Somatik) foretaget en spørgeskemaundersøgelse blandt regionens 17 kommuner. Spørgeskemaundersøgelsen omhandler status på etablering af akutfunktioner, styrkelse af tværsektorielle samarbejder og kommunernes behov for kompetenceudvikling. Resultater og anbefalinger fra spørgeskemaundersøgelsen er opsamlet i rapporten "Kommunernes akutfunktioner i Region Sjælland". Rapporten er *vedlagt*.

##### Økonomi

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

##### Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

##### Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 4. oktober 2018, pkt. 7

Udskudt til mødet i november.

##### Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 4

Udvalget drøftede de kommunale akutfunktioner og mulige udviklingsperspektiver for samarbejdet mellem regionen og kommuner på området.

Administrationen udarbejder et udspil til afsæt for dialog med kommunerne til behandling på næste møde i udvalget.

### Bilag

Kommuners akutfunktioner - status og anbefalinger

## Punkt 5: Disponering af midler fra den tværsektorielle pulje i 2019

15-000237

### sagsfremstilling

#### 5. Disponering af midler fra den tværsektorielle pulje i 2019

Åbent

#### Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3666962

##### Resume

*Udvalget drøfter anvendelse af regionens tværsektorielle pulje i 2019, herunder midler til samarbejdet med regionens kommuner og almen praksis samt midler til indsatser i det nære sundhedsvæsen.*

##### Sagsfremstilling

Regionsrådet har i budget 2019 på linje med tidligere år at reservere særskilte midler til samarbejdet med regionens kommuner og almen praksis og til udvikling af indsatser i det nære sundhedsvæsen. Midlerne er samlet set benævnt Den tværsektorielle pulje.

##### Forslag til disponering af puljen

Der er i 2019 afsat 18 mio. kr. i den tværsektorielle pulje, hvilket er på niveau med tidligere år.

Af de 18 mio. kr. er 5,5 mio. kr. disponeret til varig understøttelse af Sundhedsaftalen, Broen til bedre sundhed, forskningsunderstøttelse, kvalitetsudvikling, EU-fundraising, understøttelse af almen praksis' deltagelse i udviklingsarbejde, drift af Kompetencecenter for Lungemedicin (KOL Kompetencecenter) samt aktiviteter relateret til udarbejdelse af Sundhedsprofilen.

Der er yderligere reserveret 7,2 mio.kr. til igangværende projekter, som afsluttes i 2019 eller 2020. Det drejer som om Tværsektorielt Geriatrik Team på Holbæk Sygehus, Aktiv patientstøtte, Implementering af TeleKOL-projektet samt Sundhedsstrategisk ledelse.

Der er jf. budgetaftalen for 2019 endvidere reserveret 3 mio. kr. årligt til etablering af E-hospitalet i forlængelse af Regionsrådets strategi.

Ikke øremærkede beløb udgør i 2019 2,2 mio. kr., stigende til 8,5 mio. kr. i 2020 og 7,2 mio. kr. i 2021. Midlerne kan anvendes til realisering af indsatser målrettet det nære sundhedsvæsen jf. Regionsrådets strategi, budgetaftalen for 2019 og den kommende strategi for det nære sundhedsvæsen. Endvidere kan midlerne anvendes til implementering af den nye sundhedsaftale, som træder i kraft medio 2019.

Vedlagte bilag indeholder et overblik over den samlede økonomi, herunder fordelingen af midler til igangværende aktiviteter. Aktiviteterne er kortfattet beskrevet.

##### Proces og opfølgning

Den tværsektorielle puljer består af regionale midler, hvis realisering i flere tilfælde forudsætter, at kommunerne afsætter tilsvarende ressourcer. Derfor vil Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af puljens anvendelse indgå i Sundhedskoordinationsudvalgets drøfter af anvendelse af de frie midler med afsæt i den nuværende og kommende sundhedsaftale på udvalgsmødet den 13. december 2018. Regionsrådet træffer endeligt beslutning om puljens anvendelse. Det skal bemærkes, at administrationen i forbindelse med en forestående budgetopfølgning vil budgetomplacere de 5,5 mio. kr., som i 2019 forventes anvendt til drift til de respektive virksomhedsområder i 2019, hvilket også er specificeret i bilaget. Dette sker som led i arbejdet med forenkling og større gennemsigtighed i udviklingspuljer.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har mulighed for at følge indsatser af særlig interesse for udvalget på kommende møder.

##### Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet sagen følger de driftsøkonomiske rammer i budgetforslag 2019.

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udvalget tager anvendelsen af midler til igangværende aktiviteter til efterretning
2. Udvalget drøfter ønsker til prioritering af ikke øremærkede midler i 2019.
3. Udvalget drøfter, hvilke indsatser udvalget har en særlig interesse i at følge i 2019.

Sagen videresendes til behandling i Sundhedskoordinationsudvalget. Sagen afgøres af Regionsrådet.

##### **Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 5**

Sagen drøftet. Anvendelsen af midler til igangværende aktiviteter er taget til efterretning.

Udvalget anbefaler et udviklings- og afprøvningsteam indenfor; digitalisering og sundhedsstrategisk ledelse.

Anders Koefoed deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

##### Bilag

Bilag. Oversigt over anvendelse af regionens tværsektorielle midler i 2019

# Punkt 6: Behandling af udkast til Praksisplan for psykologhjælp, 2018

18-000811

## sagsfremstilling

### 6. Behandling af udkast til Praksisplan for psykologhjælp, 2018

Åbent

#### Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3740747

##### Resume

*Der forelægges udkast til Praksisplan for psykologhjælp, 2018. Planudkastet er behandlet i Samarbejdsudvalget for Psykologhjælp, som anbefaler, at planen sendes videre til Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Forretningsudvalget. Efter den politiske behandling vil Praksisplanen blive sendt i høring blandt samarbejdspartnere.*

##### Sagsfremstilling

I henhold til overenskomst om psykologhjælp skal regionen udarbejde en praksisplan om tilrettelæggelsen af borgernes behandling hos praktiserende psykolog.

Praksisplanen skal indeholde en beskrivelse af behandlingskapacitet, placering af ydernumre, udvikling af samarbejdet med de øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling, som kan danne grundlag for regionens beslutning disse tiltag.

Regionsrådet har plankompetencen og skal godkende den endelige plan.

Samarbejdsudvalget for psykologhjælp har i mødet den 5. april 2018 peget på følgende fokusområderne:

Ø Sikring af tilgængelighed og borgernes lige adgang til psykologiske behandlingsmuligheder i alle lokalområder.

Ø Udviklingen i borgernes anvendelse af psykologbehandling, og virkningen heraf for den samlede regionale økonomi, herunder især udviklingen i de ”nye behandlingsområder” depression og angst.

Ø Samordning og koordinering på tværs af de sundhedsmæssige tilbud.

Samarbejdsudvalget gav ligeledes udtryk for, at samarbejdet med psykiatrien og almen praksis er særlige opmærksomhedspunkter.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra psykologerne og administrationen har som på baggrund af møde i Samarbejdsudvalget udarbejdet vedlagte udkast til Praksisplan for psykologhjælp. Udkastet til plan er blevet forelagt for i Samarbejdsudvalget for psykologhjælp mødet den 24. oktober 2018, og Samarbejdsudvalgets kommentarer er blevet indarbejdet.

##### Anbefalinger i planudkastet

Der bliver præsenteret fem anbefalinger til arbejdet med udvikling af behandlingen med psykologhjælp i den kommende planperiode:

- Planudkastet anbefaler, at antallet af ydernumre forbliver 128, idet kapaciteten vurderes at være passende. Dette set i lyset af to modsvarende tendenser, nemlig et fald i antallet af borgere som søger psykologhjælp, men en stigende befolkningstilvækst i regionen.
- Det anbefales, at den geografiske fordeling af ydernumre på kommuneniveau løbende følges og sammenholdes med i hvilke kommuner, der er henholdsvis befolkningstilvækst og –afgang. Der tilstræbes en ligelig fordeling af psykologer i forhold til antallet af borgere i kommunerne.
- Unge mellem 18-20 år får fra 1. juli 2018 mulighed for vederlagsfri psykologbehandling, hvilket er en midlertidige ordning finansieret af SATS-puljemidler.

Det anbefales, at ordningen følges, både hvad angår udgifter og ventetid til behandling.

- Der har været afholdt en række fælles temamøder mellem psykologer, praktiserende psykiatere, psykiatrien og praksiskonsulenter for psykiatrien.

Det anbefales, at der i planperioden arbejdes på initiativer til konkrete samarbejder eller forsøgsordninger mellem de nævnte faglige parter.

- Endelig foreslås det at afsøge borgernes muligheder for let adgang til og relevant information om psykologers behandlingstilbud. Det anbefales herunder, at der følges op på de serviceinformationer, som psykologerne har på deres praksisdeklARATIONER på sundhed.dk

Samarbejdsudvalget for psykologhjælp behandlede planudkastet på møde den 24. oktober 2018, hvor udvalget gav udtryk for, at teksten skulle blive mere forpligtende, og at der politisk ønskes fokus på de svageste grupper. Under hensyntagen til dette har Samarbejdsudvalget anbefalet planudkastet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter planudkastet forud for behandling i Forretningsudvalget, der skal beslutte at sende planudkastet i høring hos relevante samarbejdspartnere.

Efter høringsperiode af relevante samarbejdspartnere primo 2019 og evt. indarbejdelse af disses bemærkninger forelægges den endelige planen for samarbejdsudvalget for Psykologhjælp forud for endelig politisk behandling i Regionsrådet i foråret 2019.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udkast til Praksisplan for psykologhjælp drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

#### **Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 6**

Sagen drøftet.

Anders Koefoed deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

#### **Bilag**

Forside til Praksisplan for psykologhjælp, 2018

Praksisplan for psykologhjælp, 2018 den 25-10-2018

## Punkt 7: Aktuelle sager

18-000243

### sagsfremstilling

#### 7. Aktuelle sager

Åbent

#### Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Brevid: 3514608

##### Nye udspil omkring det nære sundhedsvæsen

Til udvalgets orientering indsættes her links til nye udspil, som er relaterede til udvalgets arbejdsområde.

#### Regionerne er klar til at løse udfordringerne i sundhedsvæsenet

Under overskriften "Trygt, nært, nemt" erklærer regionerne sig klar til at løse den næste bølge af udfordringer i sundhedsvæsenet: Sammenhæng, tryghed og tilgængelighed.

<https://www.regioner.dk/sundhed/tema-et-trygt-naert-og-nemt-sundhedsvaesen>

#### Når du har brug for os - 24 nye indsatser når du bliver akut syg eller kommer til skade

Den akutte indsats omfatter den del af sundhedsvæsenet, som tager hånd om os, når vi bliver akut syge, kommer ud for en ulykke eller på anden måde får behov for en sundhedsfaglig indsats, der ikke kan vente.

<https://www.regioner.dk/services/publikationer/sundhed/naar-du-har-brug-for-os-24-nye-indsatser-naar-du-bliver-akut-syg-eller-kommer-til-skade>

##### Sundheds- og ældreøkonomisk analyse

Kontaktmønstre på tværs af sektorer blandt befolkningen, kronikere og ældre medicinske patienter.

[https://www.sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Sundhedspolitik/2018/Oktober/~media/Filer%20-%20Publikationer\\_i\\_pdf/2018/Sundheds-og-aeldreoeconomisk-analyse-okt-2018/Sundheds-og-aeldreoeconomisk-analyse-okt-2018.pdf](https://www.sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Sundhedspolitik/2018/Oktober/~media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2018/Sundheds-og-aeldreoeconomisk-analyse-okt-2018/Sundheds-og-aeldreoeconomisk-analyse-okt-2018.pdf)

##### Indledende overvejelser om studietur

Reviderede retningslinjer for udvalgenes studieture blev fastlagt af Regionsrådet pr. 23.04.2018. Disse retningslinjer indbefatter:

- Der afsættes et fast beløb på op til kr. 12.000 pr. medlem pr. udvalg pr. fireårige funktionsperiode.
- Beløbet dækker over transport, hotelophold, forplejning, time-dagpenge m.v.
- Det enkelte udvalg tilrettelægger selv, hvorvidt det ønskes, at beløbet anvendes på én gang eller ad flere gange, så længe det maksimale beløb ikke overskrides inden for funktionsperioden.
- Udvalget kan selv disponere over destinationen for studieturen, så længe turen afholdes inden for den afsatte økonomi. Udvalget godkender således selv sin studietur (e) indenfor de vedtagne retningslinjer.

Med dette afsæt kan udvalget indlede overvejelser om en forestående studietur, herunder timing, ramme og evt. destination samt hvordan en studietur kan understøtte udvalgets arbejde med bl.a. strategien for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

**Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 7**

Sagen drøftet.

Administrationen vil til næste udvalgsmøde udarbejde mulige forslag til studieture.

Anders Koefoed deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

## **Punkt 8: Næste møde**

18-000243

### **sagsfremstilling**

#### **8. Næste møde**

Åbent

#### **Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3514610**

Udvalgets næste møde finder sted den 17. januar 2019 kl. 13.00 – 16.00

**Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 8**

Godkendt.

Anders Koefoed deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

## Punkt 9: Arbejdsplan 2019

18-000243

### sagsfremstilling

#### 9. Arbejdsplan

Åbent

#### Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3673729

##### Resume

*Udkast til arbejdsplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges med henblik på drøftelse.*

##### Sagsfremstilling

Administrationen har med afsæt i drøftelser i Udvalget for det nære sundhedsvæsen udarbejdet et udkast til arbejdsplan for 2019.

Udkastet *vedlægges*.

Arbejdsplanen forsøger at konkretisere og nedbryde udvalgets fokusområder, som de fremgår i udvalgets foreløbige kommissorium.

Ved hvert møde forelægges der en række sager. Disse vil løbende blive tilføjet arbejdsplanen.

Arbejdsplanen har en dynamisk karakter og kan løbende tilpasses og justeres, hvis der opstår væsentlige aktuelle sager, eller det hen ad vejen giver mere mening at ændre rækkefølgen i temaerne.

##### Økonomi

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

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter udkast til arbejdsplan.

##### Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 15. november 2018, pkt. 9

Sagen drøftet.

Anders Koefoed deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

#### Bilag

Arbejdsplan