REFERAT HOL Sundhedsklynge Politisk Forum d. 18-04-2023

Mødedato Tirsdag d. 18. april 2023 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 2, 2. sal, Holbæk Sygehus, Akacievej 1, 4300 Holbæk.

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Udspil til indsatser..... 6
Børn- og ungepsykiatrisk Forum (BUF) samt effektiv reduktion i tilbageviste henvisninger..... 12
Orientering om akutplan..... 16
Orientering om status for ny model for governance i Holbæk-sundhedsklyngen..... 21
Høj ambition for faste læger på plejehjem i Region Sjælland..... 26
Input til 1. udkast til sundhedsaftalen 2024-27..... 30
Model for 72 timers behandlingsansvar..... 35
Orienteringer..... 40
Mødeplan 2024 og 2025..... 45
Eventuelt..... 49
Godkendelse af referat..... 52

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2022-04994

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10829973

Resumé
Punktet vedrører godkendelse af dagsordenen.

Sagsfremstilling
I henhold til forretningsordenen er medlemmer af Politisk Forum i sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus berettigede til at sætte punkter på dagsordenen.

Det vendes derfor særskilt, om der er emner, der er ønsket optaget på dagsordenen, men som ikke er anført på dagsordenen, samt om dagsordenen i øvrigt kan godkendes.

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

Indstilling
Det indstilles,

at det godkendes, at der ikke er afgivet forslag til emner, der ikke er optaget på dagsordenen, og

at den udsendte dagsorden kan godkendes.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Indstillingerne blev godkendt.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
.

Punkt 2: Udspil til indsatser

EMN-2022-04994

Bilag

Forslag prioriterede indsatser

Samarbejde om henvisninger til børne- og ungepsykiatrien (Holbæk Kommune)

Tværsektorielle videomøder (Kalundborg Kommune)

72 timers behandlingsansvar (Holbæk Sygehus)

Bedre udskrivelser og forebyggelse af akutte kontakter (Holbæk Sygehus)

Videreudvikling og robust implementering af IPS (Psykiatrien)

Sagsfremstilling fra SSU - Behov for at styrke samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel

2 (Åben) Udspil til indsatser

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10830013

Resumé

Det aftaltes på mødet i Politisk Forum d. 25. oktober 2022, at der til næste møde i Politisk Forum skal foreligge et udspil fra Fagligt Strategisk Forum til forbedrende indsatser i sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus. Fagligt Strategisk Forum har efterfølgende arbejdet med dette opdrag, og på mødet forelægges det anmodede udspil til 5 forbedrende indsatser i sundhedsklyngen.

Sagsfremstilling

Det første egentlige møde i Politisk Forum i sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus (såvel som i alle sundhedsklyngerne i Region Sjælland) blev afholdt d. 25. oktober 2022.

Ved fastlæggelsen af kommissoriet var der en gennemgang af sundhedsklyngernes formål jf. tilføjelsen herom i sundhedsloven samt den udstedte bekendtgørelse om sundhedsklyngerne. I disse påpeges sundhedsklyngernes opgave som samarbejde om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen for sammenhængen mellem sundhedssektoren og tilgrænsende sektorer. Det gælder både for det somatiske og det psykiatriske område.

Senere blev sundhedsaftalen gennemgået, og hovedtendenserne i populationsdata i sundhedsklyngen blev forelagt og præsenteret.

Der var på denne baggrund en temadrøftelse af, hvorledes indsigt i populationsdata kan omsættes til konkrete, forbedrende handlinger, og på baggrund af en nærmere drøftelse blev det besluttet, at der på det næstkommende møde i Politisk Forum skal forelægges et konkret forslag til indsatser i sundhedsklyngen.

Fagligt Strategisk Forum har siden arbejdet på at sammensætte dette udspil. Til støtte for arbejdet er igangværende tværsektorielle indsatser i hele regionen kortlagt, og bl.a. på baggrund af dette har en arbejdsgruppe prioriteret et antal konkrete indsatser.

Disse indsatser er målrettet de 4 målgrupper, som det i sundhedsaftalen er aftalt, der skal sættes særlig fokus på i det tværsektorielle samarbejde. Sundhedsaftalen, der er er indgået mellem de 17 kommunalbestyrelser og Regionsrådet i Region Sjælland.

Sundhedsaftalen understreger, at der hvert år tilføres flere ressourcer til sundhedsområdet i både region og kommuner. Borgernes efterspørgsel på sundhedsvæsnets ydelser er imidlertid stigende og stiller store krav til, at region og kommune kan tilbyde de rette sundhedsydelser tættere på borgernes hverdagsliv. Medarbejderne er her en vigtig ressource for at realisere Sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen udpeger 4 målgrupper af borgere med særligt vigtige sundhedsudfordringer:

1. Børn og unges trivsel.
2. Borgere med kronisk eller langvarig sygdom.
3. Sårbare ældre.
4. Voksne med psykisk sygdom.

Med forbedring for disse 4 målgrupper har Fagligt Strategisk Forum valgt at indstille 5 konkrete indsatser nedenfor.

Holbæk Kommune, Kalundborg Kommune, Psykiatrien og Holbæk Sygehus er tovholder for indsatser.

Grundet direktørrokade er det aftalt, at Odsherred Kommune ikke har rolle som tovholder, men i stedet indgår som særligt engageret deltager i flere indsatser.

Lejre Kommune har arbejdet med at undersøge muligheden for en forebyggende og rehabiliterende tværsektoriel indsats i samarbejde med Center for Holdsport og Sundhed på Københavns Universitet. Interessen herfor er undersøgt på møder med de øvrige kommuner i sundhedsklyngen. Tilbagemeldingerne har indikeret, at der ikke for nuværende er interesse for at arbejde videre med denne indsats.

De foreslåede 5 indsatser fremgår af den nedenstående tabel :

Målgruppe i sundhedsaftalen	**Indsats**	**Indsatsejer og tovholder**
1. Børn og unges trivsel	Samarbejde om henvisninger til børne- og ungepsykiatrien	Holbæk Kommune
2. Borgere med kronisk eller langvarig sygdom	Tværsektorielle video-møder	Kalundborg Kommune
3: Sårbare ældre	Reduktion af genindlæggelser ved implementering af 72 timers behandlingsansvar*	Holbæk Sygehus
	Bedre udskrivelser og forebyggelse af akutte kontakter*	Holbæk Sygehus
4: Voksne med psykisk sygdom	Videreudvikling og robust implementering af IPS (Individuelt Planlagt job med Støtte)	Psykiatrien

*) Odsherred Kommune er særlig samarbejdspartner i arbejdsgruppen.

Indsatserne er i vedlagte bilag præsenteret på flere niveauer :

- Den politiske fortælling : Herved forstås en meget kort fortælling af indsatsen, der giver almindeligt interesserede borgere, der ikke er fagperson, en kort forklaring på, hvorfor projektet er interessant. Ideelt er denne introduktion stærk nok til at skabe interesse for indsatserne også hos (lokale) medier.

- Hvordan gavner det borgeren : Denne kolonne beskriver den borgerrettede vinkel. Dvs. hvordan gavner indsatsen konkret borgeren ?

- Formål og indhold : Dette fortæller formål og indhold i mere fagspecifikke termer.

- Forankring, tovholder, deltagere m.v. Der er i beskrevet forslag til samarbejdspartnere, der udover tovholder deltager i arbejdsgruppen.
- Hver enkelt indsats er nærmere beskrevet i udfyldt skabelon for indsatsen. Disse er vedlagt som bilag.

På Sundhedssamarbejdsudvalgets (SSUs) møde d. 28. februar 2023 blev det bl.a. besluttet, at SSU anbefaler sundhedsklyngerne :

at drøfte etablering af muligheder for at sende en elektronisk henvisning mellem almen praksis og PPR (Pædagogisk Psykologisk Rådgivning) i den enkelte kommune samt

at drøfte indgåelse af gensidige aftaler om opgave- og ansvarsfordeling mellem den enkelte kommune og almen praksis vedr. elektroniske henvisninger. Herunder muligheden for ensartning af aftaler mellem kommuner og almen praksis inden for hver af de fire sundhedsklynger.

Det påtænkes, at arbejdet hermed vil indgå som en integreret del af det foreslåede initiativ under sundhedsaftalens målgruppe 1 – Børn og Unges trivsel : *Samarbejde om henvisninger til børne- og ungepsykiatrien*.

Det fremgår, at den udfyldte indsatsskabelon herfor (jf. vedlagte bilag) omfatter dette formål.

Til orientering er sagsfremstillingen fra Sundhedssamarbejdsudvalgets møde d. 28. februar 2023 vedlagt som bilag.

Klyngesekretariatet har onsdag d. 5. april 2023 modtaget forskellige afrapporteringer fra tidligere fungerende temagrupper, som Sundhedssamarbejdsudvalget har nedlagt endeligt ved udgangen af 2022. Disse afrapporteringer vil blive fremsendt til tovholderne for indsatserne med henblik på, at læringen herfra kan indgå som en del af vidensgrundlaget for det fremadrettede arbejde i de indstillede indsatser.

Økonomi

Der er 4,7 mio.kr. til rådighed til sundhedsklyngens indsatser. Dette budget udgøres af midler, der er overført fra Staten til region og kommuner i sundhedsklyngen i henhold til aftale mellem Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner. Midlerne omfatter midler tilført til sundhedsklyngen fra staten i 2023-budgettet såvel som midler, der er tilført sundhedsklyngen fra staten i 2022 og efterfølgende overført fra 2022 til region og kommuners 2023-budget.

Midlerne reserveres til følgende tovholdere på vegne af disse indsatser:

Holbæk Kommune (reduktion i tilbageviste henvisninger): 1,3 mio.kr.

Kalundborg Kommune (tværsektorielle videomøder): 1,0 mio.kr.

Holbæk Sygehus (72 timers behandlingsansvar samt Bedre udskrivelser og forebyggelse af akutte kontakter): 1,4 mio.kr.

Psykiatrien (Videreudvikling og robust implementering af IPS): 1,0 mio.kr.

Indstilling
Fagligt Strategisk Forum indstiller, at Politisk Forum godkender forslaget til indsatser herunder den beskrevne fordeling af de statslige sundhedsklynge-midler på indsatser.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Indstillingen blev godkendt, med den tilføjelse, at der skal holdes et virtuelt møde efter sommerferien med opfølgning på indsatser som primært tema.
Det blev herudover aftalt, at der udarbejdes notat, der beskriver skilsmissegrupper for børn og unge.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
1. Forslag prioriterede indsatser (DokID: 10842821 - EMN-2022-04994)
2. Samarbejde om henvisninger til børne- og ungepsykiatrien (Holbæk Kommune) (DokID: 10842819 - EMN-2022-04994)
3. Tværsektorielle videomøder (Kalundborg Kommune) (DokID: 10842820 - EMN-2022-04994)
4. 72 timers behandlingsansvar (Holbæk Sygehus) (DokID: 10842822 - EMN-2022-04994)
5. Bedre udskrivelser og forebyggelse af akutte kontakter (Holbæk Sygehus) (DokID: 10845174 - EMN-2022-04994)
6. Videreudvikling og robust implementering af IPS (Psykiatrien) (DokID: 10849891 - EMN-2022-04994)
7. Sagsfremstilling fra SSU - Behov for at styrke samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel (DokID: 10842944 - EMN-2022-04994)

Punkt 3: Børn- og ungepsykiatrisk Forum (BUF) samt effektiv reduktion i tilbageviste henvisninger

EMN-2022-04994

3 (Åben) Børn- og ungepsykiatrisk Forum (BUF) samt effektiv reduktion i tilbageviste henvisninger

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10832215

Resumé

En ny rapport konkluderer bl.a., at Børn- og ungepsykiatrisk Forum (BUF) i Holbæk er gennemført med succes i Holbæk Kommune, samt at Holbæk Kommune har gennemført en vellykket indsats for at nedbringe andelen af henvisninger, der tilbagevises fra børn- og ungepsykiatrien.

På mødet i Politisk Forum fortælles nærmere om Holbæk Kommunes BUF og kommunens arbejde med at reducere tilbageviste henvisninger.

Sagsfremstilling

I den nyligt udarbejdede rapport "Korrespondance mellem kommune og almen praksis" (vedlagt mailen, der blev udsendt vedr. publicering af dagsorden) peges på, at der er et væsentligt pres på både kommuner, region og praksis som følge af et stigende antal børn og unge med symptomer på psykisk mistrivsel. Der peges derfor på behovet for styrket tværsektorielt samarbejde inden for området.

Rapporten konkluderer bl.a., at Børn- og ungepsykiatrisk Forum (BUF) i Holbæk er gennemført med særligt stor succes.

En af de udfordringer, der peges på i rapporten, er behovet for at reducere antallet af henvisninger især fra almen praksis, der tilbagevises fra børn- og ungepsykiatrien.

Rapporten peger også her på, at samarbejdet mellem bl.a. Holbæk Kommune, praksis og regionen har været vellykket.

Rapporten beskriver også forudsætninger for, at et samarbejde kan fungere, nemlig at der kan indgås aftaler mellem kommune og praksis omkring opgave- og ansvarsfordeling samt at der kan etableres mulighed for en MedCom-baseret gensidig korrespondance. Endvidere påpeges behovet for, at den enkelte kommune indgår i samarbejdet ud fra egne forudsætninger.

På mødet fortæller Holbæk Kommune nærmere om BUF og orienterer om kommunens arbejde med at reducere tilbageviste henvisninger.

Økonomi

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

Indstilling

Fagligt Strategisk Forum indstiller, at Politisk Forum tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Anbefalingerne indgår som en del af det videre arbejde med indsats 1 under pkt. 2.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag

.

Punkt 4: Orientering om akutplan

EMN-2022-04994

Bilag

Akutplan - faktaark

Aftale om akutplan for sygehusvæsenet

4 (Åben) Orientering om akutplan

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10832268

Resumé

Regeringen og Danske Regioner har d. 23. februar 2023 indgået en aftale om en akutplan for sundhedsvæsenet til 2 mia. kr. i alt i perioden 2022-2024. Dele af akutplanen er desuden aftalt med KL og Sundhed Danmark. Akutplanen har initiativer inden for 5 temaer: 1. Afhjælpning af flaskehalse og bemandingsmæssige problemer, 2. Hurtigere autorisation af udenlandsk arbejdskraft, 3. Bedre brug af kapaciteten på de offentlige sygehuse, 4. Robustgørelse af akutmodtagelser samt 5. Brug af kapacitet på private sygehuse.

Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner har d. 23. februar 2023 indgået en aftale om en akutplan for sundhedsvæsenet til 2 mia. kr. i alt i perioden 2022-2024. Dele af akutplanen er desuden aftalt med KL og Sundhed Danmark.

Det er akutplanens målsætning, at sygehusenes ventelister skal være nedbragt inden udgangen af 2024. Derudover er parterne enige om, at aktiviteten indenfor kirurgi skal stige med 3 pct. i 2023 ift. 2022, samt at overholdelsen af udredningsretten skal normaliseres i løbet af 2023. Regeringen og regionerne er enige om at følge udviklingen tæt og løbende følge op på, om målsætningerne indfries.

Jf. den nedenstående oversigt over initiativer i akutplanen indgår en bred vifte af initiativer i akutplanen.

Initiativerne er nærmere beskrevet i faktaarket og selve akutplanen, der er vedlagt som bilag.

Enkelte af disse initiativer vil blive effektueret ved lovforslag (midlertidig forlængelse af behandlingsretten og midlertidig afskaffelse af modregning i efterløn for ansatte i sundhedsvæsenet, herunder plejesektoren).

Oversigt: Initiativer i akutplanen fordelt på planens 5 temaer.

1. **Afhjælpning af flaskehalse og bemandingsmæssige problemer**
    - Deling af vagtarbejdet.
    - Mere patientnært arbejde og bedre brug af personalegrupper.
    - Midlertidige tillæg og honorering ekstra vagter.

- Styrket indsats på specialsygeplejerskeområdet.
- Midlertidig afskaffelse i modregning i efterløn.
- En god start for nye medarbejdere.

2. Hurtigere autorisation af udenlandsk arbejdskraft

- Ændret sprogkrav for sygeplejersker fra tredjelande.
- Task force for udenlandsk arbejdskraft.
- Midler til at nedbringe sagspukler.

3. Bedre brug af kapaciteten på de offentlige sygehuse

- Midlertidig forlængelse af behandlingsretten.
- Bedre arbejdstilrettelæggelse.
- Opsøgende indsats og fokus på at nedbringe udeblivelser.

4. Robustgørelse af akutmodtagelser

- 72-timers behandlingsansvar.
- Samarbejde i sundhedsklynger om at forebygge sygehusophold.
- Udbrede ordning med faste plejehjemslæger.

5. Brug af kapacitet på private sygehuse

- Omfatter bl.a. en betydelig reduktion i afregningstaksterne under det udvidede frie sygehusvalg og udredningsretten på det somatiske område i en toårig periode.

Kilde: Akutplanen (vedlagt som bilag).

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

Indstilling
Fagligt Strategisk Forum indstiller, at Politisk Forum tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
1. Akutplan - faktaark (DokID: 10842866 - EMN-2022-04994)
2. Aftale om akutplan for sygehusvæsenet (DokID: 10842865 - EMN-2022-04994)

Punkt 5: Orientering om status for ny model for governance i Holbæk-sundhedsklyngen

EMN-2022-04994

Bilag

Forslag til fremtidig struktur for governance.docm

5 (Åben) Orientering om status for ny model for governance i Holbæk-sundhedsklyngen

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10836949

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) har nedlagt temagrupperne i den tidligere gældende samarbejdsstruktur og besluttet, at sundhedsklyngerne hver især skal tage stilling til, om de tidligere gældende lokale samarbejdsfora skal fortsætte. Fagligt Strategisk Forum har drøftet dette opdrag. Det er fra 1. januar 2024, at disse samarbejdsfora skal indfases. Der redegøres for de hidtidige drøftelser herom.

Sagsfremstilling

Med sundhedsklyngerne er det bl.a. fastlagt, at der i hver sundhedsklynge skal fungere et politisk forum samt et fagligt strategisk forum. Som navnene indikerer, behandler disse to fora hhv. beslutninger på politisk samt fagligt-strategisk niveau.

I den tværsektorielle samarbejdsstruktur, der hidtil har været aftalt, har der på hvert sygehus været et lokalt samarbejdsforum KSS (Kommunalt Samarbejdsforum for Somatik), der har fungeret på operationelt niveau. Med operationelt menes, at disse fora ikke har haft politiske eller fagligt strategiske formål men i stedet fokus på konkrete udfordringer, der har meldt sig i det tværsektorielle samarbejde[1].

Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) for Region Sjælland besluttede på mødet d. 20. december 2022, at sundhedsklyngerne hver især skal tage stilling til, om disse eksisterende lokale samarbejdsfora skal fortsætte. Samtidig blev det besluttet, at de mere gennemgående samarbejdsfora temagrupperne skulle nedlægges ved udgangen af 2022, og at deres erfaringer skal videregives til sundhedsklyngerne.

Med dette opdrag har Fagligt Strategisk Forum drøftet en opdateret governance-struktur for det tværsektorielle samarbejde i sundhedsklyngen.

Der arbejdes fortsat med en udvikling af den ny samarbejdsform, der skal træde i kraft senest d. 1. januar 2024.

Der har været foreløbig opbakning til et forslag med to operationelle fora, eet for voksne og eet for børn og unge.

---

1 Dette har været samarbejdet omkring bl.a. patientsikkerhed, it, kommunikation og tilgængelighed, forløbsprogrammer, borgerforløb, tværsektoriel kompetenceudvikling, delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed m.m.

Forslaget er baseret på et hensyn til flere kriterier :

- Enkelthed og overskuelighed.

Hensynet til effektiv drift tilsiger, at der ikke oprettes flere mødefora end nødvendigt. Der er samtidig et hensyn til, at sagsgange og organisationsstrukturer er gennemskuelige og forklarlige.

- Lov og bekendtgørelse.

Governance skal være i overensstemmelse med sundhedsloven og bekendtgørelsen for sundhedsklyngerne.

- Afspejling af målgrupper (og dermed også organisationernes fagforvaltninger)

Der er forskellige målgrupper for regioner og kommuners indsats, og organisationernes fagforvaltninger afspejler denne specialisering. De operationelle fora bør derfor afspejle målgrupperne, så målgruppernes faglige specialister samles for sig.

De to operationelle fora, der ud fra disse kriterier arbejdes på at oprette, er hhv. Operationelt Forum for Voksne (OFV) samt Operationelt Forum for Børn og Unge (OFBU). I hvert af de to fora er forudsat repræsentation af de faglige kompetencer, som sundhedsklyngerne skal understøtte iht. lov og bekendtgørelse, dvs. akutsygehus, psykiatri, kommuner og praksis (PLO).

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

Indstilling
Fagligt Strategisk Forum indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag

1. Forslag til fremtidig struktur for governance.docm (DokID: 10842913 - EMN-2022-04994)

Punkt 6: Høj ambition for faste læger på plejehjem i Region Sjælland

EMN-2022-04994

Bilag

Plejehjemslæger dækningsgrad januar-23

6 (Åben) Høj ambition for faste læger på plejehjem i Region Sjælland

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10838956

Resumé

Som en del af overenskomsten for Almen Praksis er overenskomstparterne forpligtiget til at følge dækningsgraden for fast tilknyttede læger på både private og kommunale plejecentre/plejehjem. Dækningsgraden er nu opgjort for kommunerne i Region Sjælland. Samarbejdet om lægedækning er højt prioriteret, og der lægges op til, at Politisk Forum drøfter et mål om at sikre en dækningsgrad på 95% over de kommende år.

Sagsfremstilling

Ordningen om fast tilknyttede læger på plejehjem/plejecentre blev permanentgjort som en del af overenskomstaftalen for Almen Praksis mellem PLO og Regionernes lønnings- og takstnævn, med ikrafttrædelse fra 1. januar 2022.

Formålet med ordningen er at få fast tilknyttet en læge på alle plejehjem for at skabe en bedre kvalitet for beboerne på plejehjemmet, bl.a. gennem styrket kommunikation, tilgængelighed og samarbejde mellem plejepersonalet og den praktiserende læge. Således at der sikres størst mulig faglig indsigt, god medicinhåndtering og kontinuitet i pleje- og behandlingsforløbene. Formålet er endvidere at reducere omfanget af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser

Udbredelsen af ordningen følges igennem en beregning af dækningsgraden. Dækningsgraden beregnes som antal plejehjem, som har fast tilknyttet læge, set i forhold til det samlede antal plejehjem i kommunen. Det gælder både private og kommunale plejehjem/plejecentre.

Overenskomstparterne er igennem overenskomsten forpligtiget til at følge dækningsgraden. I bilaget til sagen vises dækningsgraden i hver af de 17 kommuner.

Det blev i 2020 vurderet, at 66 % af alle plejehjem var dækket af plejehjemslæger. Det er ambitionen i overenskomsten at øge dækningen til over 80 % ved udgangen af 2024 – og på sigt have faste læger på alle plejehjem.

I Region Sjælland er dækningsgraden pr. 6. januar 2023 på 77 %. Derudover forventer Ringsted og Solrød Kommune at indgå aftaler om plejehjemslæger på alle plejehjem senest 1. juli 2023, hvor det så må forventes, at dækningsgraden i juli 2023 vil være steget yderligere – til i alt 80 %.

I sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus er dækningsgraden pr. 15. marts 2023 på 83 %. Denne procent er beregnet ud fra, at der i Lejre og Holbæk Kommuner er en dækningsgrad på 100%, mens dækningsgraderne i Kalundborg og Odsherred er hhv. 89% og 43%.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede på mødet d. 28.02.2023 at ville være med til at øge ambitionen og hermed hæve dækningsgraden til 95% i alle kommuner i Region Sjælland de kommende år.

Der er i Region Sjælland særlige udfordringer i forhold til dækning af plejehjemslæger i Lolland, Guldborgsund og Odsherred kommuner, som det fremgår af bilaget. Disse kommuner er i forvejen generelt lægedækningstruede.

Det er et ønske fra Sundhedssamarbejdsudvalget, at man i sundhedsklyngens Politisk Forum drøfter, hvordan sundhedsklyngen kan medvirke til at finde løsninger på den pressede lægekapacitet i særligt disse kommuner. Dette kræver en fælles indsats, hvor alternative løsninger til mangel på PLO-læger kan være nødvendige for at sikre borgerne bedst mulige løsninger. Regionens nærklinikker og udbudsklinikker kan evt. være en del af løsningen i en periode.

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

Indstilling
Fagligt Strategisk Forum indstiller, at Politisk Forum

1. Drøfter status for dækningsgraden af faste læger på plejehjem
2. Drøfter, hvordan der kan sikres bedre lægedækning i sundhedsklyngen de kommende år.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet.
Odsherred Kommune bemærkede at den reelle aktuelle dækningsprocent er 71%, og at der er en ny aftale på vej, hvorved dækningsprocenten stiger til 85%.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
1. Plejehjemslæger dækningsgrad januar-23 (DokID: 10842946 - EMN-2022-04994)

Punkt 7: Input til 1. udkast til sundhedsaftalen 2024-27

EMN-2022-04994

Bilag

Følgebrev - Input til udkast til sundhedsaftalen fra klynger og patientinddragelsesudvalg

Udkast sundhedsaftale 2024-27 pr. 17.03.2023

7 (Åben) Input til 1. udkast til sundhedsaftalen 2024-27

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10842082

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget har på baggrund af indledende drøftelser besluttet at basere ny sundhedsaftale for 2024 – 2027 på en revision af Sundhedsaftalen 2019-2023. En revision af aftalen indbefatter at videreføre nuværende målgrupper, med prioritering af særligt fokus på børn og unges trivselsudfordringer, samt tværgående indsatser, herunder lighed i sundhed, digitalisering og forebyggelse. Det første udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 for Region Sjælland er udsendt med henblik på, at de politiske sundhedsklynger drøfter udkastet og fremsender input til udkastet forud for den offentlige høring medio 2023.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål
Sundhedsaftalen er udtryk for Sundhedssamarbejdsudvalgets fælles ambitioner for det tværsektorielle samarbejde, og den sætter en fælles politisk retning for samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og almen praksis. Det betyder, at aftalen skal medvirke til, at borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen.

Hermed præsenteres et foreløbigt udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 for sundhedsklyngerne med henblik på, at klyngerne giver input til det videre arbejde med et endeligt udkast til sundhedsaftale. Endeligt udkast til sundhedsaftale forventes sendt i offentlig høring ultimo maj/primo juni i de enkelte kommunalbestyrelser, hos patientforeninger og i Regionsrådet

Formålet med at sundhedsklyngerne giver input til sundhedsaftalen inden høringsfasen er at fremme ejerskab og involvering ud fra det lokale klyngesamarbejde, forud for implementering af de mere konkrete indsatser. Klyngernes ejerskab til og involvering i arbejdet med en sundhedsaftale er afgørende for en ny aftales succes.

En revision af sundhedsaftalen skal være afsluttet senest 1. januar 2024, hvor den nye sundhedsaftale skal være indsendt til Sundhedsstyrelsen.

Opsamling på indledende drøftelser
Overordnet set er der i Sundhedssamarbejdsudvalget, Sundhedsklyngerne og Patient-inddragelsesudvalget enighed om, at den nuværende sundhedsaftale er et godt udgangspunkt for revision. Derfor bygges videre på nuværende Sundhedsaftale ift. udfordringer, indsatsområder samt de nuværende 4 målgrupper børn og unge med trivselsudfordringer, sårbare ældre, voksne med psykisk sygdom samt borgere med kronisk eller langvarig sygdom.

Derudover ønsker SSU, klynger og patientinddragelsesudvalg følgende betonet i den kommende sundhedsaftale:

- Særligt fokus på børn og unges trivselsudfordringer.
- Derudover fokus på tværgående indsatser som forebyggelse, digitalisering, lighed i sundhed, kronikere, psykiatri og misbrug.
- Sundhedsaftalen bør tage afsæt i de væsentligste udfordringer og rammebetingelser som præger sundhedsvæsnet fx arbejdskraft, demografisk udvikling, lægedækning mv. Disse udfordringer kalder på tværgående, ressourceeffektive løsninger.
- Aftalen bør adressere lighed i sundhed og behandlingstilbud, tværsektoriel kommunikation, telemedicin, dataunderstøttelse og målopfølgning samt tydelighed ved opgaveoverdragelse.
- Styrket indsats og lighed for patienter med samtidig psykisk og somatisk sygdom
- Udfoldelse af helhedssyn på borgeren som eksperten i eget liv

Ovenstående er søgt indarbejdet i det vedlagte 1. udkast til sundhedsaftale. Sundhedsklyngerne bedes drøfte udkastet og melde tilbage til Sundhedssamarbejdsudvalget med input og bemærkninger.

Politisk stormøde i efteråret 2023

Sundhedssamarbejdsudvalget vil lægge stor vægt på implementering af sundhedsaftalen, og vil derfor afholde et politisk stormøde i efteråret 2023. Formålet med stormødet er at invitere til en bred politisk dialog, skabe ejerskab for sundhedsaftalen og et godt udgangspunkt for en god implementeringsproces i sundhedsklyngerne. Der vil så snart det er muligt blive udmeldt en dato og udsendt en invitation til stormødet til Sundhedsklyngerne.

Heino Knudsen fremlægger sagen om input til Sundhedsaftalen på de politiske klyngemøder.

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

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus;

1. drøfter input til udkastet til sundhedsaftale 2024 – 2027 som bidrag til det endelige høringsudkast, der drøftes af Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. maj

2. tager orienteringen om et politisk stormøde i efteråret 2023 med fokus på implementering af Sundhedsaftalen til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet.
Der blev afgivet følgende konkrete bemærkninger:
- Opmærksomhed på, at patienter ikke må falde mellem to stole.
- I forhold til side 13 præciseres, at planlagt opgaveflytning også gælder i forhold til praksis, hvilket p.t. mangler at fremgå i teksten, men er beskrevet i værktøjskassens vejledning vedr. samarbejde om overdragelse og delegation.
- I forhold til side 15 tilføjes til tekst vedr. formandskabet i Fagligt Strategisk Forum, at PLO medinddrages i beslutninger med betydning for praksis.

Orienteringen om politisk stormøde i efteråret 2023 blev taget til efterretning.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
1. Følgebrev - Input til udkast til sundhedsaftalen fra klynger og patientinddragelsesudvalg (DokID: 10842920 - EMN-2022-04994)
2. Udkast sundhedsaftale 2024-27 pr. 17.03.2023 (DokID: 10842921 - EMN-2022-04994)

Punkt 8: Model for 72 timers behandlingsansvar

EMN-2022-04994

Bilag

Plancher, Implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland

8 (Åben) Model for 72 timers behandlingsansvar

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10869415

Resumé
Med regeringens akutplan er det besluttet, at 72 timers behandlingsansvar skal være implementeret i alle regioner inden udgangen af 2023. Formålet med 72 timers behandlingsansvar er at skabe en tryg overgang for borgerne mellem behandling på hospitalet og behandlingen i den kommunale sygepleje. Med indførelse af 72 timers behandlingsansvar påtager sygehusene/regionen sig en ekstra forpligtelse i forhold til at sikre gode overgange til behandling i kommunalt regi.

Derfor pågår i Region Sjælland et arbejde med implementering af indsatsen herunder også beslutning om hvilke målgrupper, der skal være omfattet af 72- timers behandlingsansvar. For at sikre den mest hensigtsmæssige organisering bliver arbejdet organiseret i en projektorganisering med bred repræsentation. Sundhedsklyngerne vil løbende blive involveret og med denne sag orienteres sundhedsklyngerne om at arbejdet igangsættes

Sagsfremstilling
I Region Sjælland pågår et arbejde med implementering af 72-timers behandlingsansvar.

Baggrunden er, at det i regeringens akutplan for sygehusvæsenet er aftalt, at:

”Alle regioner vil inden udgangen af 2023 implementere en ordning med 72 timers behandlingsansvar, der forventes at kunne bidrage til at nedbringe antallet af genindlæggelser og sikre bedre sammenhæng og mere kvalitet for patienterne [...] Erfaringer med ordningen vil blive fulgt løbende i opfølgningen på akutplanen”.

<u>Formål med 72 timers behandlingsansvar</u>

Formålet med 72 timers behandlingsansvar er at skabe en tryg overgang for borgerne mellem behandlingen på hospitalet og behandlingen i den kommunale sygepleje. Model for 72 timers behandlingsansvar skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og større sammenhæng i patientforløb.

Udover at både at give øget tryghed for borgere og deres pårørende, er et af målene med implementering af 72 timers behandlingsansvar at give kommunalt sundhedspersonale de bedst

mulige betingelser for at yde den optimale pleje til den borger, der netop er udskrevet fra hospitalet. Med adgang til udvidet lægekontakt på sygehuset og mulighed for at tilvejebringe diagnostik på stedet forventes implementeringen af 72 timers behandlingsansvar at kunne nedbringe antallet af unødvendige genindlæggelser.

Implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland

Med afsæt i erfaringerne fra Region Hovedstaden igangsættes arbejdet med udvikling af model for 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland. Centralt for modellen, der skal implementeres i Region Sjælland er, at der placeres et entydigt behandlingsansvar hos udskrivende afdeling 72 timer efter udskrivelse. Samtidig skal det sikres, at kommunen altid kan komme i kontakt med udskrivende afdeling, hvis der fx påstår spørgsmål om borgerens behandling eller der sker en forværring af borgerens tilstand indenfor de 72 timer.

Med indførelse af 72 timers behandlingsansvar påtager sygehusene/regionen sig derfor en ekstra forpligtelse ift. at sikre gode overgang til behandling i kommunalt regi.

Borgere i målgruppen

I forhold til målgruppe ønsker Region Sjælland at implementere en model for 72 timers behandlingsansvar, der har samme målgruppe som den model, der er implementeret i Region Hovedstaden.

Det betyder, at målgruppen i udgangspunktet er borgere med bopæl i regionen, som har været indlagt i minimum 24 timer, som er færdigbehandlede fra et somatisk hospital, og som efter endt behandling på sygehuset udskrives til kommunal sygepleje, og som derfor forventes at have behov for pleje eller støtte. Målgruppen omfatter konkret borgere, der udskrives til:

1. Midlertidig kommunal døgnplads
2. Plejecenter
3. Kommunal sygepleje i eget hjem
4. Kommunal sygepleje på kommunale bosteder.

Implementering, samarbejde og tilpasning til Region Sjælland

For at sikre en bred repræsentation af de involverede parter i forbindelse med udvikling af model for 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland vil der primo maj blive etableret en projektorganisering om arbejdet med bred repræsentation af de involverede aktører herunder repræsentanter fra kommunerne og almen praksis.

I tæt samarbejde med kommunerne er Region Sjælland på nuværende tidspunkt i gang med at udpege medlemmer til den centrale implementeringsgruppe, de tværgående arbejdsgrupper og de lokale implementeringens grupper. Grupperne forventes nedsat primo maj, hvorfor arbejdet med udarbejdelse af en konkret model for 72 timers udvidet behandlingsansvar i Region Sjælland også vil gå i gang til den tid.

Den centrale implementeringsgruppe har som primær opgave at udarbejde et forslag til den konkrete udformning af Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar som vil blive endelig godkendt af Regionsrådet.

Sundhedsklyngerne vil være repræsenteret med ledelsesrepræsentanter og vil løbende blive involveret, da spørgsmål relateret til det helt nære samarbejde mellem sygehus og kommuner, skal afklares indenfor sundhedsklyngerne.

Overblik over organisering af arbejdet med implementering af 72 timers behandlingsansvar er *vedlagt*.

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

Indstilling
Region Sjælland indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.
Der er et opmærksomhedspunkt omkring borgere, der udskrives fra en region til en anden, og som af den grund ikke er omfattet af 72 timers behandlingsansvar. Det medtages i det videre arbejde i implementeringsgruppen.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
1. Plancher, Implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland (DokID: 10872645 - EMN-2022-04994)

Punkt 9: Orienteringer

EMN-2022-04994

Bilag

Arbejdsplan SSU 2023 (foreløbig)

Sundhedsdata på tværs, opstartsmøde vedr. undervisning

Indhold i Sundhedsdata på tværs primo 2023

Sundhedsdata på tværs, undervisning i temarapporter

9 (Åben) Orienteringer

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10841836

Resumé

Punktet omfatter tre orienteringer; om strategiproces på Holbæk Sygehus, om forventet arbejdsplan for Sundhedssamarbejdsudvalget samt om Sundhedsdatastyrelsens koncept Data på tværs.

Sagsfremstilling

Der orienteres om følgende emner:

A. Strategiproces på Holbæk Sygehus.

B. Forventet arbejdsplan for Sundhedssamarbejdsudvalget.

C. Sundhedsdatastyrelsens koncept Data på tværs.

Ad. A. Strategiproces på Holbæk Sygehus.

Tiden under Covid19-pandemien var præget af særlige pres og omstændigheder for sundhedsvæsnet herunder Holbæk Sygehus. Hensynet til behandling, pleje og beredskab for de Covid19 påvirkede sundhedsvæsnets prioriteringer, bl.a. blev behandlingsgarantierne suspenderet, og der blev indført særlig kompensationsordning målrettet Covid19. Fra 2023 er disse særlige midler bortfaldet, og der er landspolitisk sat fokus på, at sygehusvæsnet skal nedbringe ventetiderne på operationer til niveauerne gældende før Covid19.

Bl.a. disse forventninger har præsenteret sundhedsvæsnet såvel som Holbæk Sygehus for udfordringer, og sygehuset har derfor udarbejdet en strategi, der med 5 strategiske pejlemærker for 2023-25 adresserer udfordringerne og sætter en retning for sygehuset.

Strategien tager sit afsæt i de 12 borgerløfter, som er vedtaget af regionsrådet i Region Sjælland, og som sætter retningen for Region Sjællands arbejde indtil 2026.

De 5 strategiske pejlemærker i Holbæk Sygehus' strategi er:

1. <u>Tryghed i mødet – Tonen tæller.</u>

   Borgerne skal altid mærke, at vi på Holbæk Sygehus drager omsorg og er til for dem. Man skal føle sig velkommen og tryg på Holbæk Sygehus, uanset om man er patient, pårørende eller kollega.

2. <u>I samspil med omverdenen.</u>

Holbæk Sygehus sikrer helhed og sammenhæng og er optaget af samspillet med omverdenen. Samarbejdet med kommuner, praksissektor m.fl. styrkes, så borgeren oplever sit møde med sundhedsvæsnet som smidigt og velkoordineret.

3. Sund drift – det gode flow.

   Flow og patientforløb skal organiseres optimalt, så patientforløb og kapacitet er tilpasset hinanden og dobbeltarbejde undgås.

4. Faglig omstilling og fleksibel arbejdsplads.

   Medarbejderne er sygehusets vigtigste aktiv. Rammerne omkring arbejdsvilkår, faglighed og udviklingsmuligheder skal være tydelige og transparente, så kompetencer udvikles og bringes i spil. Herved hjælper sygehusets medarbejdere i at imødegå omstillingsprocesserne for sygehuset uden brug af vikarer.

5. Klima og miljø.

   Holbæk Sygehus bidrager aktivt og lokalt til at realisere regionens klimaplan bl.a. gennem øget anvendelse af affaldssortering og formindsket plastforbrug.

De 5 strategiske pejlemærker er nu under implementering på Holbæk Sygehus.

Ad. B. Forventet arbejdsplan for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Der er på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 28. februar 2023 præsenteret en foreløbig arbejdsplan for 2023. Sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus er allerede involveret i nogle af disse arbejdspunkter, og det må forventes, at der også bliver involvering i endnu flere arbejdspunkter.

Den foreløbige arbejdsplan er derfor vedlagt som bilag. Det fremgår, at der på mødet d. 9. maj foreløbigt er programsat orienteringer eller behandling af sager vedr. sundhedsaftalen, nærhospitaler samt orientering om status for TeleKOL-programmet.

Ad. C. Data på tværs.

Afdelingen Det Nære Sundhedssamarbejde, Region Sjælland, har orienteret om, at temamøder med Sundhedsdatastyrelsen om konceptet Data på tværs er under planlægning. Data på tværs giver en række nye muligheder for at trække populationsdata fra en række registre.

Der er ved at blive planlagt informationsmøder om Data på tværs. Det forventes, at møderne afholdes i foråret 2023. Nærmere information om disse møder udmeldes, når mødetidspunkterne er aftalt.

Konceptet Data på tværs er nærmere præsenteret i Sundhedsdatastyrelsens plancher jf. de vedlagte bilag herom. Når konceptet er indført, vil det blive muligt at udtrække en lang række detaljerede beregninger for sundhedsklyngernes populationer. Det kan f.eks. være oplysninger om antallet af forebyggelige sygehusophold, herunder også hvor mange af disse, der har haft en forudgående kontakt til kommunen.

Datakilderne er bl.a. Landspatientregistret (LPR), Sygesikringsregistret (SSR), de Elektroniske omsorgsjournaler (EOJ) m.fl.

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

Indstilling
Det indstilles, at orienteringerne tages til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Der gives en kort orientering om Strategi for Holbæk Sygehus på næste ordinære møde i Politisk Forum.
Orienteringerne om arbejdsplanen for SSU samt Data på Tværs blev taget til efterretning.
Politisk Forum blev orienteret om, at karkirurgisagen nu er afsluttet med gennemgang af 80 patientaudits i godt samarbejde, hvilket regionsrådsformanden takker for. Rapporten præsenteres d. 13. maj 2023.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
1. Arbejdsplan SSU 2023 (foreløbig) (DokID: 10846892 - EMN-2022-04994)
2. Sundhedsdata på tværs, opstartsmøde vedr. undervisning (DokID: 10846870 - EMN-2022-04994)
3. Indhold i Sundhedsdata på tværs primo 2023 (DokID: 10846872 - EMN-2022-04994)
4. Sundhedsdata på tværs, undervisning i temarapporter (DokID: 10846863 - EMN-2022-04994)

Punkt 10: Mødeplan 2024 og 2025

EMN-2022-04994

10 (Åben) Mødeplan 2024 og 2025

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10839412

Resumé
Der orienteres om mødeplan for Politisk Forum for 2024 og 2025.

Sagsfremstilling
På mødet i Politisk Forum d. 25. oktober 2022 blev det aftalt, at mødedatoer for 2024 og 2025 sættes på dagsordenen til næste møde i Politisk Forum. Iht. bekendtgørelsen om sundhedsklynger skal der afholdes mindst to møder årligt i Politisk Forum.

Der er nu udsendt invitationer til medlemskredsen til møder i sundhedsklyngen i 2024 og 2025.

Møderne holdes på disse tidspunkter:

23. april 2024 kl. 10.00-12.00.

29. oktober 2024 kl. 15.00-17.00.

23. april 2025 kl. 10.00-12.00.

29. oktober 2025 kl. 15.00-17.00.

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

Indstilling
Fagligt Strategisk Forum indstiller, at mødeplanen for 2024 og 2025 tages til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Der er et ønske om, at møderne planlægges til at ligge i tidsrummet 8-10 eller efter kl. 14, hvilket administrationen vil følge op på.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag

.

Punkt 11: Eventuelt

EMN-2022-04994

11 (Åben) Eventuelt

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10839355

Resumé
Punktet er emner under eventuelt.

Sagsfremstilling
Der er ikke p.t. indkommet emner under eventuelt.

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

Indstilling
Der er ikke p.t. emner eller indstillinger under punktet.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
PLOs deltagelse i sekretariatet blev drøftet. Det blev aftalt, at den eksisterende involvering i konsulentnetværk samt med tilsendelse af materialer på lige fod med øvrige medlemmer er passende.
Christina Krzyrosiak Hansen orienterede om, at hun grundet barsel har afbud til næste ordinære møde, hvor stedfortrædende borgmester Lars Qvist deltager.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
.

Punkt 12: Godkendelse af referat

EMN-2022-04994

12 (Åben) Godkendelse af referat

HOL Sundhedsklynge Politisk Forum
Sags ID: EMN-2022-04994
Dok ID: 10839392

Resumé
Referatet gennemgås og godkendes på mødet.

Sagsfremstilling
Der er en gennemgang af referat-protokollen med henblik på, at referatet godkendes på mødet.

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

Indstilling
Fagligt Strategisk Forum indstiller, at referatet gennemgås på mødet og godkendes.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Protokollen blev læst op og godkendt med de faldne bemærkninger.

Fraværende

Diana Jensen

Bilag
.